

Évaluation du risque d'escarre

Échelle de Norton

PATIENT

Nom : _____ Prénom : _____

ESCARRE

Présence d'escarre au début de la prise en charge : OUI NON

	Etat général	Etat mental	Activité	Mobilité	Incontinence	
	Bon (4)	Bon (4)	Sans aide (4)	Totale (4)	Aucune (4)	
	Moyen (3)	Apathique (3)	Marche avec aide (3)	Diminuée (3)	Occasionnelle (3)	
	Mauvais (2)	Confus (2)	Assis au fauteuil (2)	Très limitée (2)	Urinaire ou fécale (2)	
	Très mauvais (1)	Inconscient (1)	Totalement alité (1)	Immobilité (1)	Urinaire et fécale (1)	
Date						Score total
		+	+	+	+	=
		+	+	+	+	=
		+	+	+	+	=
		+	+	+	+	=
		+	+	+	+	=
		+	+	+	+	=

Remplissez les bulles avec les scores correspondants

Score Total : ≥ 15 : risque faible - entre 13 et 14 : risque modéré - entre 9 et 12 : risque élevé - ≤ 8 : risque très élevé.

ÉTAT GÉNÉRAL

État clinique et santé physique (statut nutritionnel, intégrité des tissus, masse musculaire, état de la peau)

- ▶ **Bon :**
État clinique stable, paraît en bonne santé et bien nourri.
- ▶ **Moyen :**
État clinique généralement stable, paraît en bonne santé.
- ▶ **Mauvais :**
État clinique instable, en mauvaise santé.
- ▶ **Très mauvais :**
État clinique critique ou précaire.

ÉTAT MENTAL

Niveau de conscience et orientation

- ▶ **Bon :**
Orienté, a conscience de son environnement.
- ▶ **Apathique :**
Orienté (2 fois sur 3), passif.
- ▶ **Confus :**
Orienté (1 fois sur 2), conversation quelquefois inappropriée.
- ▶ **Inconscient :**
Généralement difficile à stimuler, léthargique.

ACTIVITÉ

Degré de capacité à se déplacer

- ▶ **Ambulant :**
Capable de marcher de manière indépendante (inclus la marche avec canne).
- ▶ **Marche avec aide :**
Incapable de marcher sans aide humaine.
- ▶ **Assis au fauteuil :**
Marche seulement pour aller au fauteuil, confiné au fauteuil à cause de son état et/ou sur prescription médicale.
- ▶ **Alité :**
Confiné au lit en raison de son état et/ou sur prescription médicale.

MOBILITÉ

Degré de contrôle et de mobilisation des membres

- ▶ **Totale :**
Bouge et contrôle tous ses membres volontairement, indépendant pour se mobiliser.
- ▶ **Diminuée :**
Capable de bouger et de contrôler ses membres, mais avec quelques degrés de limitation, a besoin d'aide pour changer de position.
- ▶ **Très limitée :**
Incapable de changer de position sans aide, offre peu d'aide pour bouger, paralysie, contractures.
- ▶ **Immobile :**
Incapable de bouger, de changer de position.

INCONTINENCE

Degré de capacité à contrôler intestins et vessie

- ▶ **Aucune :**
Contrôle total des intestins et de la vessie, ou présence d'une sonde urinaire.
- ▶ **Occasionnelle :**
1 à 2 incontinenances d'urine ou de selles /24 h, sonde urinaire ou étui pénien mais incontenance fécale.
- ▶ **Urinaire ou fécale :**
3 à 6 incontinenances urinaires ou diarrhéiques dans les 24 h.
- ▶ **Urinaire et fécale :**
Ne contrôle ni intestins ni vessie, 7 à 10 incontinenances / 24 h.