

Yoğun Bakıma Özgü Basınç Yaralanması Risk Değerlendirme (COMHON) Aracı (RASS = Richmond Ajitasyon Sedasyon Skalası)					
Lütfen aşağıdaki tabloda en uygun bölümleri daire içine alınız:					
Puan	Bilinç Düzeyi	Hareketlilik	Hemodinamik	Oksijenizasyon	Beslenme
1	Uyanık ve alert (RASS 0, + 1) (Glasgow 15)	Bağımsız, yardımla yürür	Hemodinamik destek yok	Spontan solunum ve FiO ₂ < 0,4	Tam oral beslenme
2	Ajite, huzursuz, konfüze (RASS > 1) (Glasgow 13 - 14)	Sınırlı, yatak-sandalye aktivitesi	Volüm genişleticiler	Spontan solunum ve FiO ₂ ≥ 0.4	Enteral veya parenteral beslenme
3	Sedatize ancak tepkili (RASS -1 ila -3) (Glasgow 9 - 12)	Çok sınırlı ancak pozisyon değişikliğini tolere eder	Dopamin veya norepinefrin veya adrenalin. Mekanik ventilasyon	Non-invaziv Mekanik ventilasyon	Oral sıvı alımı. Oral beslenmede yetersizlik
4	Koma, sedatize ve tepkisiz (RASS < -3) (Glasgow < 9)	Pozisyon değiştirmez; prone pozisyonda yatar	Yukarıdakilerden ikisine ihtiyaç duyar	İnvaziv mekanik ventilasyon	Beslenme yok
Düşük Risk: 5-9, Orta Risk: 10-13, Yüksek Risk: 14-20					

TOPLAM HASTA PUANI:

RİSK DÜZEYİ:

ALT ÖLÇEK TANIMLARI

BİLİNÇ DÜZEYİ

1. Uyanık ve alert: RASS 0 ila + 1

Hastanın bilinci açık, zaman ve yer oryantasyonu vardır, komutlara uyar ve çevresindeki herhangi bir uyarıyı tanır ve yanıt verir. Glasgow Koma Skoru 15.

2. Ajite/ huzursuz/ konfüze: RASS > 1

Hasta farkındadır ancak kısmen ya da aralıklı olarak zaman ve/veya yere disoryantasyondur ve uyarılara yetersiz yanıt verir. Glasgow Koma Skoru 13-14.

3. Sedatize ancak tepkili: RASS -1 ila -3

Hastanın Glasgow Koma Skoru 9-12'dir veya RASS -1 ila -3 ile sedatize edilmiştir.

3. Koma, sedatize ve tepkisiz: RASS - 4 ila -5

Hasta Glasgow Koma Skoru <9 komada veya RASS -4 ila -5 ile sedatize.

HAREKETLİLİK

1. Bağımsız/yardımla yürür

Hasta tek başına yürür veya dengesini korumak için bir destek sistemine ihtiyaç duyar.

2. Sınırlı/yatak-sandalye aktivitesi

Hasta yataktadır ve kendi başına hareket edebilir. Hasta, dönüşümlü olarak yatak ve sandalyede dinlenme sürelerine sahiptir. Hasta yardımcı veya yardımsız ayağa kalkabilir.

3. Çok sınırlı ancak pozisyon değişikliğini tolere eder

Hasta yataktadır ve yardım olmadan hareket edemez ancak hemodinamik veya solunum durumunu etkilemeden hareket ettirilebilir.

4. Pozisyon değiştirmez veya prone pozisyonda yatar

Hasta yataktadır ve hemodinamik veya solunumsal dengesizlik nedeniyle hareket ettirilmez veya hasta prone pozisyonda yatar.

HEMODİNAMİK

1. Hemodinamik destek yok

Hastanın vazopressör ilaçlara /plazma genişleticilere /mekanik hemodinamik desteğe (örn. intraaortik balon pompası) ihtiyacı yoktur.

2. Volüm genişleticiler

Hastanın hemodinamik durumunu korumak için kan ürünleri, kolloid veya kristalloid kullanılması gerekir.

3. Dopamin veya norepinefrin veya adrenalin veya kardiyopulmoner mekanik destek

Hasta, hemodinamik dengeyi korumak için sürekli infüzyon veya kardiyopulmoner mekanik destek (örn. intra-aortik balon pompası, ekstra-korporeal membran oksijenasyonu, ventriküler destek cihazı) yoluyla yukarıdaki ilaçlardan bir veya daha fazlasına ihtiyaç duyar.

4. Yukarıdakilerden ikisine ihtiyaç duyar

Hasta hemodinamik dengeyi korumak için yukarıdaki desteklerden iki veya daha fazlasına ihtiyaç duyar.

OKSİJENİZASYON

1. Spontan solunum ve düşük FiO₂ (< .4)

Hasta kendi kendine nefes alır ve fazladan oksijene ihtiyaç duymaz veya %40'tan az ihtiyaç duyar.

2. Spontan solunum ve yüksek FiO₂ (≥.4)

Hasta kendi kendine nefes alır ve %40'tan daha fazla ek oksijene ihtiyaç duyar.

3. Non-invaziv mekanik ventilasyon

Hasta non-invaziv mekanik ventilasyona ihtiyaç duyar.

4. İnvaziv mekanik ventilasyon

Hasta invaziv mekanik ventilasyona ihtiyaç duyar.

BESLENME

1. Tam oral beslenme

Hasta katı ve sıvı gıdaları tolere eder ve ihtiyaçlarını karşılayacak kadar yemek yer.

2. Enteral besleme / parenteral beslenme

Hasta parenteral beslenme, enteral beslenme veya her ikisi ile beslenir ve ayrıca kısmen ağızdan alabilir veya hiç alamaz.

3. Oral sıvı alımı. Oral beslenmede yetersizlik

Hasta, ihtiyaçlarını karşılamayan yetersiz veya azaltılmış bir diyetle sahiptir ve enteral veya parenteral olarak beslenmez.

4. Beslenme yok

Hasta hiç beslenmez.