

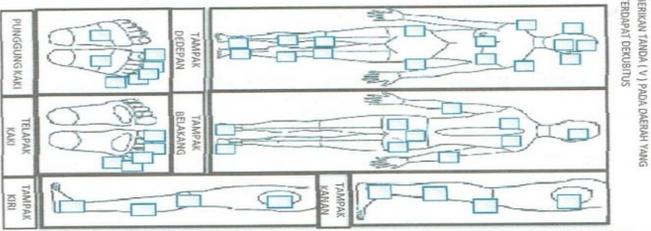
Lampiran 1: Rekam Medis 15A



SKALA BRADEN LUKA DEKUBITUS DI RUANG PERAWATAN RSU ISLAM HARAPAN ANDA TEGAL

Nama :
 Tanggal Lahir :
 Nomor RM :
 Alamat :
 Jenis Kelamin : L / P *
 Ruang Kelas :

RM 15 A



MOBILISASI	SKOR	AKTIVITAS	SKOR	PERGESEBAN DAN PERGERAKAN	SKOR	PERSEPSI SENSOHI	SKOR	KELEMBABAN	SKOR	NUTRISI	SKOR
Klien yang tidak memiliki keterbatasan dalam hal mobilisasi yaitu keadaan klien dapat melakukan perubahan posisi yang bermakna dan sering tanpa bantuan	4	Klien yang dapat berdiri sendiri pada siang hari, tapi hanya dalam jarak pendek/dekat, dengan atau tanpa bantuan sebagian besar waktu dibantu di atas tempat tidur atau kursi	3	Klien yang melakukan bantuan sedang selama maksimum untuk bergerak. Tidak mampu mengangkat tanpa terlintas. Seringkali terlintas ke atas tempat tidur atau kursi, sering membutuhkan maksimum untuk posisi kembali kejang, kontraktur atau spasi menyebarkan misal terus menerus	3	Saat tanpa terlintas sedikit keterbatasan dalam keadaan klien bersedia pada perintah verbal dengan baik. Tidak ada perluasan sensasi yang akan membatasi kemampuan untuk merasa atau kedikonyamanannya	4	pada saat kulit kering lembab, yaitu pada waktu tertentu saja terjadi kelembaban. Dalam keadaan ini, ideanya alat (tunam diganti dengan 1 kali pertambahan elektrolit (2 x sehari)	3	Klien dengan keadaan makan makanan > 1/2 porsi makanan yang diberikan. Mekan protein daging sebanyak 4 kali sehari. Kadang-kadang merokok makan, tapi biasa mau makan suplemen yang diberikan. Atau diberikan melalui sonde (NGT) atau regimen nutrisi parenteral yang mungkin dapat memenuhi sebagian besar kebutuhan nutrisi	3
Klien dengan heading-kedang melakukan perubahan kecil pada posisi tubuh dan ekstimitas secara mandiri	2	Klien yang dapat bergerak (berjalan) dengan keterbatasan yang tinggi atau tidak mampu berjalan. Tidak dapat mengangkat berat badannya sendiri dan / atau harus dibantu pindah ke atas kursi atau kursi roda	2	Klien yang bergerak dengan lenti dan membutuhkan bantuan minimum. Selama bergerak kulit mungkin akan menyentuh atas tidur, kursi, alat pengikat atau alat lain. Sebagian besar mampu mempertahankan posisi yang relatif baik diatas tempat tidur, tapi kedikonyamanannya pada sebagian besar atau tempat tidur, tapi kedikonyamanannya pada sebagian permulaan tubuh.	2	apabila terjadi ketidakhadiran total yaitu tidak adanya respon pada stimulus nyeri akibat kesadaran yang menurun ataupun karena pemberian obat-obat sedasi atau ketidakhadiran kemampuan untuk merasakan nyeri pada sebagian besar permulaan tubuh.	1	diberikan apabila terjadi kelemahan kulit yang konsisten, yaitu saat kulit selalu lembab karena perspirasi, urine, atau ketidakhadiran diketahui saat klien bergerak, membaik tubuh atau dengan dibantu perawatan	1	Klien dengan keadaan tidak pernah makan makanan lengkap jarang makan lebih dari 1/3 porsi makanan yang diberikan, tapi hari asupan protein (daging / susu) 2 x atau kurang. Kurang minum. Tidak makan suplemen makanan cair. Atau Piasa darivaleu minum air bening atau merendipati infus > 5 hari.	1
Tidak dapat melakukan perubahan posisi tubuh atau ekstimitas tanpa bantuan, walaupun hanya sedikit	1	Klien dengan tirah baring yang berakutitas terbatas di atas tempat tidur saja	1	Klien yang bergerak di atas tempat tidur maupun kursi dengan mandiri dan mempunyai daya yang cukup kuat untuk mengangkat sesuatu sambil bergerak. Mampu mempertahankan posisi yang baik di atas tempat tidur atau kursi	1	apabila terjadi ketidakhadiran total yaitu tidak adanya respon pada stimulus nyeri akibat kesadaran yang menurun ataupun karena pemberian obat-obat sedasi atau ketidakhadiran kemampuan untuk merasakan nyeri pada sebagian besar permulaan tubuh.	1	diberikan apabila terjadi kelemahan kulit yang konsisten, yaitu saat kulit selalu lembab karena perspirasi, urine, atau ketidakhadiran diketahui saat klien bergerak, membaik tubuh atau dengan dibantu perawatan	1	Klien dengan keadaan tidak pernah makan makanan lengkap jarang makan lebih dari 1/3 porsi makanan yang diberikan, tapi hari asupan protein (daging / susu) 2 x atau kurang. Kurang minum. Tidak makan suplemen makanan cair. Atau Piasa darivaleu minum air bening atau merendipati infus > 5 hari.	1

- Esktiteri :
- Pasien yang sudah mengalami dekubitus sebelum dirawat
 - Luka locat yg terdapat diluar area pada pasien tirah baring
- Inklusi :
- Luka locat pada bagian-bagian tubuh pasien yang terkena tekanan karena tirah baring

Subskala	SKOR	CATATAN PERILAKU
MOBILISASI	20-23 = Reaksi rendah	<input type="checkbox"/>
AKTIVITAS	15-19 = Reaksi sedang	<input type="checkbox"/>
PERGESEBAN DAN PERGERAKAN	11-14 = Reaksi tinggi	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI SENSOHI	6-10 = Reaksi sangat tinggi	<input type="checkbox"/>
KELEMBABAN		
NUTRISI		
JUMLAH		

Jumlah =

Subskala	SKOR	CATATAN PERILAKU
MOBILISASI	20-23 = Reaksi rendah	<input type="checkbox"/>
AKTIVITAS	15-19 = Reaksi sedang	<input type="checkbox"/>
PERGESEBAN DAN PERGERAKAN	11-14 = Reaksi tinggi	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI SENSOHI	6-10 = Reaksi sangat tinggi	<input type="checkbox"/>
KELEMBABAN		
NUTRISI		
JUMLAH		

Jumlah =

Subskala	SKOR	CATATAN PERILAKU
MOBILISASI	20-23 = Reaksi rendah	<input type="checkbox"/>
AKTIVITAS	15-19 = Reaksi sedang	<input type="checkbox"/>
PERGESEBAN DAN PERGERAKAN	11-14 = Reaksi tinggi	<input type="checkbox"/>
PERSEPSI SENSOHI	6-10 = Reaksi sangat tinggi	<input type="checkbox"/>
KELEMBABAN		
NUTRISI		
JUMLAH		

Jumlah =

PERAWAT RUANGAN