

Karta oceny stanu pacjenta według zmodyfikowanej skali Barthel

Imię i nazwisko pacjenta

PESEL

Adres zamieszkania

- W pytaniach 1-10 należy wybrać jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta i zakreślić X.
- Wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości w ramce obok.
- W podsumowaniu wpisać uzyskaną sumę punktów.

1. Spożywanie posiłków

- nie jest w stanie samodzielnie jeść **(0)**
- potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu, karmieniu doustnym **(5)**
- samodzielny, niezależny **(10)**

2. Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem/siadanie

- nie jest w stanie, nie zachowuje równowagi przy siadaniu oraz siedzeniu **(0)**
- wymaga pomocy fizycznej do przemieszczania się jednej lub dwóch osób, może siedzieć **(5)**
- mniejsza pomoc (słowna lub fizyczna) **(10)**
- samodzielny **(15)**

3. Utrzymanie higieny osobistej

- nie jest w stanie wykonać żadnych czynności higienicznych **(0)**
- wymaga pomocy przy wykonywaniu czynności higienicznych **(5)**

4. Korzystanie z toalety (WC)

- zależny **(0)**
- częściowo potrzebuje pomocy **(5)**
- niezależny **(10)**

5. Mycie i kąpiel całego ciała

- zależny **(0)**
- niezależny **(5)**

Karta oceny stanu pacjenta według zmodyfikowanej skali Barthel (c.d.)

6. Poruszanie się po powierzchniach płaskich

- nie porusza się lub może pokonać odległość <50 m **(0)**
- niezależny poruszający się na wózku lub do 50 m za pomocą sprzętu wspomagającego **(5)**
- spaceruje z pomocą jednej osoby >50 m **(10)**
- niezależny w poruszaniu się na odległość powyżej 50 m, ale może potrzebować pomocy np. laski **(15)**

7. Wchodzenie i schodzenie po schodach

- zależny **(0)**
- potrzebuje pomocy fizycznej, przenoszenia, asekuracji **(5)**
- samodzielny **(10)**

8. Ubieranie się i rozbieranie

- zależny, potrzebuje kompleksowej pomocy innej osoby **(0)**
- potrzebuje częściowej pomocy **(5)**
- niezależny (w zapinaniu guzików, zamka, wiązaniu sznurowadeł) **(10)**

9. Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu

- nie panuje nad oddawaniem stolca **(0)**
- sporadycznie bezwiednie oddaje stolec **(5)**
- kontroluje oddawanie stolca **(10)**

10. Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego

- nie panuje nad oddawaniem moczu lub ma założony cewnik **(0)**
- sporadyczne bezwiedne oddawanie moczu **(5)**
- kontroluje oddawanie moczu **(10)**

Suma punktów

- **0-20** pkt całkowity brak samodzielności
- **21-80** pkt częściowy brak samodzielności, pacjent wymaga w jakimś stopniu pomocy innych
- **81 - 100** pkt pacjent całkowicie samodzielny lub potrzebuje niewielkiej pomocy

Data, pieczęć i podpis pielęgniarki