

Ocena pacjenta wg skali Barthel

Lp.	Czynność */	**/ Wynik
1.	<p style="text-align: center;">Spożywanie posiłków:</p> <p style="text-align: center;">0-nie jest w stanie /samodzielnie jeść/ 5-potrzebuje pomoc w krojeniu. smarowaniu masłem, itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10-samodzielna, niezależna</p>	
2.	<p style="text-align: center;">Przemieszczanie się /z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie/:</p> <p style="text-align: center;">0-nie jest w stanie. Nie zachowuje równowagi przy siedzeniu 5-większa pomoc /fizyczna, jedna lub dwie osoby/ 10-mniejsza pomoc /słowna lub fizyczna/ 15-samodzielny</p>	
3.	<p style="text-align: center;">Utrzymywanie higieny osobistej:</p> <p style="text-align: center;">0-potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5-niezależny przy myciu twarzy. Czesaniu się, myciu zębów/ z zapewnionymi pomocami/</p>	
4.	<p style="text-align: center;">Korzystanie z toalety /WC/</p> <p style="text-align: center;">0-zależny 5-potrzebuje trochę pomocy, ale może coś zrobić sam 10-niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się</p>	
5.	<p style="text-align: center;">Mycie, kąpiel całego ciała:</p> <p style="text-align: center;">0-zależny 5-niezależny /lub pod prysznicem/</p>	
6.	<p style="text-align: center;">Poruszanie się /po powierzchni płaskich/:</p> <p style="text-align: center;">0-nie porusza się lub < 50 m 5-niezależny na wózku. Wliczając zakręty > 50 m 10-spacery z pomocą /słowną lub fizyczną / jednej osoby > 50 m 15-niezależny/ale może potrzebować pewnej pomocy np. laski/>50m</p>	
7.	<p style="text-align: center;">Wchodzenie i schodzenie po schodach:</p> <p style="text-align: center;">0-nie jest w stanie 5-potrzebuje pomocy /słownej, fizycznej. przenoszenie/ 10-samodzielny</p>	
8.	<p style="text-align: center;">Ubieranie się i rozbieranie:</p> <p style="text-align: center;">0-zależny 5-potrzebuje pomocy ale może wykonywać połowę bez pomocy 10-niezależny / zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp./</p>	
9.	<p style="text-align: center;">Kontrolowanie stolca /zwieracza odbytu:</p> <p style="text-align: center;">0-nie panuje nad oddawaniem stolca /lub potrzebuje lewatyw/ 5-czasami popuszcza /zdarzenia przypadkowe/ 10-panuje /utrzymuje stolec</p>	
10.09.2020	<p style="text-align: center;">Kontrolowanie moczu /zwieracza pęcherza moczowego:</p> <p style="text-align: center;">0-nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5-czasami popuszcza /zdarzenia przypadkowe/ 10-panuje /utrzymuje mocz</p>	
Wynik kwalifikacji ***/		

Skala:

- I. 86-100 pkt. – stan pacjenta "lekki"
- II. 21- 85 pkt. – stan pacjenta "średnio ciężki"
- III. 0 - 20 pkt. – stan pacjenta "bardzo ciężki"

* /w punktach od 1-10 należy wybrać jedna z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta i podkreślić,

** / wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości

***/ w ramce wpisać uzyskaną sumę punktów