

Skala Norton

Stan fizyczny	Stan psychiczny/ świadomość	Aktywność fizyczna	Stopień samodzielności przy poruszaniu	Nietrzymanie moczu/kału
Dobry (4)	Pełna (4)	Chodzi samodzielnie (4)	Pełny (4)	Nie występuje (4)
Dość dobry (3)	Apatia (3)	Chodzi z pomocą (3)	Lekko ograniczony (3)	Sporadycznie (3)
Zły (2)	Zaburzona (2)	Siedzi (2)	Bardzo ograniczony (2)	Nietrzymanie moczu (2)
Bardzo zły (1)	Śpiączka (1)	Brak (1)	Brak (1)	Nietrzymanie moczu i kału (1)
Wynik poniżej 14 pkt wskazuje na zagrożenie powstania odleżyn				

Skala Barthel

Lp.	Nazwa czynności	Wartość punktowa
1.	Spożywanie posiłków 0 - nie jest w stanie samodzielnie jeść, 5 - potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. 10 - samodzielny, niezależny.	
2.	Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło i z powrotem / siadanie) 0 - nie jest w stanie, nie zachowuje równowagi przy siadaniu, 5 - większa pomoc (w jedną, dwie osoby, fizyczna), może siedzieć, 10 - mniejsza pomoc (słowna lub fizyczna), 15 - samodzielny.	
3.	Otrzymanie higieny osobistej 0 - potrzebuje pomocy przy wykonywaniu czynności osobistych, 5 - niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, goleniu (z zapewnionymi pomocami).	
4.	Korzystanie z toalety (WC) 0 - zależny, 5 - częściowo potrzebuje pomocy, 10 - niezależny przy w dotarciu do WC oraz zdejmowaniu, zakładaniu, ubieraniu części garderoby.	
5.	Mycie, kąpiel całego ciała 0 - zależny, 5 - niezależny.	
6.	Poruszanie się (po powierzchniach płaskich) 0 - nie porusza się samodzielnie lub zależny na wózku, 5 - do 50 m za pomocą sprzętu wspomagającego lub niezależny na wózku, 10 - spaceruje z pomocą jednej osoby >50m, 15 - niezależny, także z użyciem sprzętu wspomagającego > powyżej 50.	
7.	Wchodzenie i schodzenie po schodach 0 - zależny, nie jest samodzielny, 5 - potrzebuje pomocy fizycznej i asekuracji, 10 - samodzielny.	
8.	Ubieranie i rozbieranie się. 0 - zależny, 5 - potrzebuje częściowej pomocy, 10 - niezależny także w zapinaniu guzików, zamka sznurowadeł itp.	
9.	Kontrolowanie stolca / zwieracza odbytu 0 - nie panuje nad oddawaniem stolca lub występuje konieczność sprowokowania wydania, 5 - sporadyczne bezwiedne oddawanie stolca, 10 - kontroluje oddawanie stolca.	
10.	Kontrolowanie moczu / zwieracza pęcherza moczowego 0 - nie panuje nad oddawaniem moczu lub jest cewnikowany, 5 - sporadyczne bezwiedne oddawanie moczu, 10 - kontroluje oddawanie moczu.	
Wynik kwalifikacji:		

Skala Torrance'a

Jest to pięciostopniowa skala zaawansowania odleżyn.

Stopień I - zaczerwienienie blednące; ucisk palcem powoduje zblednięcie zaczerwienienia, ponieważ mikrokrażenie nie jest jeszcze uszkodzone

Stopień II - zaczerwienienie nieblednące; dokonane uszkodzenie mikrokrażenia. Mogą pojawiać się powierzchniowe uszkodzenia naskórka, pęcherze i ból

Stopień III - uszkodzenie wszystkich warstw skóry do granicy z tkanką podskórną. Brzegi rany są dobrze odgraniczone, otoczone obrzękiem i rumieniem, dno wypełnia czerwona ziarnina lub żółte masy rozpadających się tkanek

Stopień IV - uszkodzenie obejmuje skórę i tkankę podskórną. Brzeg rany zwykle dobrze odgraniczony, dno odleżyny może pokrywać czarna martwica

Stopień V - martwica dotyczy także powięzi i mięśni, czasem stawów i kości. Powstają jamy i „kieszenie”, które są ze sobą połączone. Rana wypełniona jest czarnobrazowymi masami rozpadających się tkanek

