



Hospices Civils de Lyon

## ECHELLE DE NORTON MODIFIEE

Calcul du risque d'escarre / Document d'enregistrement  
(Michelle GUYOT- Hôtel-Dieu HCL)

### Points à rajouter :

- présence d'escarre:  
1 si rougeur  
2 si escarre  
3 si plusieurs escarres
- transfert : 1
- âge : > 60 ans : 1

### Score total:

- Très haut risque : > 17
- Haut risque : de 14 à 17
- Risque moyen : de 10 à 13
- Absence de risque : de 0 à 9



Etiquette patient :

date: .. / .. / .....

Etat physique		Etat mental communication		Niveau de dépendance		Mobilité Motricité		Elimination incontinence	
<b>Bon</b>	<b>1</b>	<b>Alerte coopérant</b>	<b>1</b>	<b>Autonome</b>	<b>1</b>	<b>Motricité totale</b>	<b>1</b>	<b>Aucune incontinence</b>	<b>1</b>
<b>Moyen</b> - œdème modéré - peau sensible - déformation osseuse	<b>2</b>	<b>Apathique Dépressif Non coopérant</b>	<b>2</b>	<b>Dépendance modérée</b> - Alité, possibilité de s'asseoir au bord du lit, possibilité de mise au fauteuil. - Déplacement avec aide	<b>2</b>	<b>Motricité diminuée</b> - Mobilisation active possible avec aide - Gène articulaire modérée	<b>2</b>	<b>Occasionnellement incontinent</b> Ou transpiration importante	<b>2</b>
<b>Pauvre</b> - Diminution perception douleur - Fièvre ou hypothermie - Insuffisance respiratoire compensée - Décompensation cardiaque (débit) - Désordres circulatoires - Anémie - Artérite - Diabète déséquilibré - Immunothérapie	<b>3</b>	<b>Confusion / agitation Somnolence</b> - Sous tranquillisant ou sédatif ou antalgique (morphine, temgésic...) - Gène à la communication	<b>3</b>	<b>Dépendance majeure</b> - Alité, levé impossible, - Effectue seulement des transferts d'appui	<b>3</b>	<b>Motricité très limitée</b> - Hémiplégie - Mobilisation active impossible - Lenteur de déplacement - Gène articulaire importante	<b>3</b>	<b>Incontinence urinaire Ou Incontinence fécale</b> Et/ou liquide de fistule digestive	<b>3</b>
<b>Mauvais</b> - Etat de choc - Dénutrition - Déshydratation - Maigreux - Œdème très important - Absence perception douleur - Anesthésie, troubles neurologiques	<b>4</b>	<b>Inconscient Communication impossible</b>	<b>4</b>	<b>Dépendance totale</b> - Alité, levé impossible, - N'effectue aucun transfert avec appui.	<b>4</b>	<b>Immobilité</b> - Para ou tétraplégie - Coma	<b>4</b>	<b>Incontinence urinaire Et Incontinence fécale</b> Et/ou macération avec lésion cutanée	<b>4</b>

## Mode d'emploi de l'échelle de NORTON modifiée HCL : Calcul du risque d'escarre

### 1.1 Le choix d'une échelle

Il est important d'utiliser uniquement une échelle validée et/ou publiée.

**Choisir une échelle, c'est :**

- ☛ Choisir celle qui correspond à la typologie des patients accueillis
- ☛ Avoir la même lecture de l'échelle au sein d'un même secteur de soins

Il est important de **toujours utiliser la même échelle => Se l'approprier, en connaître l'intérêt, mais aussi les limites.**

### 1.2 Utilisation de l'échelle

L'échelle de NORTON modifiée HCL recense les **facteurs de risques** dans **5 domaines**: **État Physique - État mental /communication - Niveau d'autonomie - Motricité - Élimination**

Lire attentivement tous les items de chaque domaine jusqu'au bout, ne pas s'arrêter au premier facteur de risque rencontré.

Surligner ou entourer tous les facteurs de risque d'escarre identifiés dans chacun des domaines afin de mener des actions de prévention au regard de ces risques

- **Calcul du score de risque :**

Comptabiliser uniquement le chiffre le plus important dans chaque domaine : **ne jamais cumuler les points des différentes cases d'un même domaine**

Exemple : Domaine « Etat physique » : fièvre (3pts) et troubles neurologiques (4pts) : compter 4 points uniquement

- **Explications complémentaires :**

- Les items ont été détaillés de manière assez précise, ne pas hésiter à les relire correctement, mais aussi à aller observer cliniquement le patient
- Les modifications de cette échelle portent sur
  - l'inversion de la cotation : plus le score est élevée et plus le risque est fort (même logique que l'échelle de Waterlow)
  - Le rajout de points :
    - en fonction de l'évaluation cutané
    - si personne âgée
    - si transfert : prise en compte des transferts de type brancardage lors d'examens, tables de radiologie ou de bloc opératoire
    - prise en compte des transferts lit / fauteuil (forces de cisaillement tissulaires et de frottements cutanés qui multiplient par 3 le risque d'escarre)