

| | | |
|---|-------------------|---------|
|  SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Logo Azienda | Cognome | Barcode |
| | Nome | |
| | Data di nascita | |
| | N° CCI/Nosologico | |

SCALA Barthel Dispnea

| ITEM | CODICE | | | | | PUNTEGGIO | | Note |
|----------------------------------|---------|--------|----------|---------|---------|----------------|------------------|------|
| | Massima | Severa | moderata | Leggera | Assente | Score ricovero | Score dimissione | |
| Igiene personale | 0 | 1 | 3 | 4 | 5 | | | |
| Fare il bagno | 0 | 1 | 3 | 4 | 5 | | | |
| Mangiare | 0 | 2 | 5 | 8 | 10 | | | |
| Usare il W.C. | 0 | 2 | 5 | 8 | 10 | | | |
| Fare le scale | 0 | 2 | 5 | 8 | 10 | | | |
| Vestirsi | 0 | 2 | 5 | 8 | 10 | | | |
| Controllo urine | 0 | 2 | 5 | 8 | 10 | | | |
| Controllo alvo | 0 | 2 | 5 | 8 | 10 | | | |
| Camminare | 0 | 3 | 8 | 12 | 15 | | | |
| Carrozzina * | 0 | 1 | 3 | 4 | 5 | | | |
| Trasferimenti | 0 | 3 | 8 | 12 | 15 | | | |
| TOTALE (range 0 - 100) | | | | | | | | |

* Da compilare solo se incapace di camminare

Livello di dispnea

- 0= massima dispnea che può impedire l'attività normale e creare dipendenza
- 1= dispnea grave che può rallentare molto o impedire lo svolgimento dell'attività
- 2= moderata dispnea che può rallentare lo svolgimento dell'attività
- 3= leggera dispnea che non impedisce o rallenta lo svolgimento dell'attività
- 4= assente qualsiasi accenno a dispnea durante l'esecuzione dell'attività