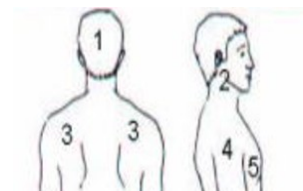


Cognome	##paziente_cognome##	Nome	##paziente_nome##	Letto e stanza	##letto_ricovero##, ##stanza_ricovero##	Cartella clinica n.	##paziente_cartella##
---------	----------------------	------	-------------------	----------------	---	---------------------	-----------------------

MONITORAGGIO PIAGHE DA DECUBITO

Specifiche III° e IV° stadio

Variante lesione	Medicazione	Cadenza	
Se escara	##escara_pomate_garze ##escara_pomate_enzimatiche_garze ##escara_idrogeli_schiuma ##idrogeli_schiuma di poliuretano Rimozione Chirurgica: ##escara_rimozione_total ##escara_rimozione_partiale	ogni 24 72 ore rinnovo pomate enzimatiche ogni 8 ore	
<input type="checkbox"/> alginati - garze sterili <input type="checkbox"/> idrogeli - <input type="checkbox"/> schiuma di poliuretano o <input type="checkbox"/> Placca idrocolloidale: <input type="checkbox"/> fibra idrocolloidale, <input type="checkbox"/> placca, <input type="checkbox"/> cavità, <input type="checkbox"/> tampone	ogni 8:24 cre Ogni 24 72 ore ##essud_necro_fibri_schiuma ##cavit_tampone_schiuma		
Se cavitaria con abbondante essudato	<input type="checkbox"/> tampone a schiuma di poliuretano + schiuma di poliuretano ##essud_necro_fibri_fibra_idro_placca_i ##cavit_fibra_idro_garz ##essud_necro_fibri_placca_idr fibra idrocolloidale: -garza Attenzione No garze iodoformiche	da giorni alterni a 3/4 giorni	
Se lesione granuleggiante	<input type="checkbox"/> schiuma di poliuterano ##les_gran_placca_idr ##les_gran_schium placca idrocolloidale	1 volta alla settimana o SO	
Se lesione infetta	<input type="checkbox"/> fibra idrocolloidale: -garza Attenzione Evitare Occlusione Si consiglia Antibiotico sistemico ##les_inf_fibra_idr ##les_inf_placca_idr	Ogni 2 ore	

Infermiere
Responsabile

##infermiere_responsabile##

Data

##data##