

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

## MONITORAGGIO PIAGHE DA DECUBITO

Data 1° osservazione	Numero sede lesione (vedi figura)	Grado les. princip ##grado	Condizione lesione principale	Bordi lesione principale ##bordi_lesio	Cute perilesion.l ##cute_perilesionale	Integrità
<input type="checkbox"/> Macerati <input type="checkbox"/> Necrotici <input type="checkbox"/> Infetti <input type="checkbox"/> Frastagliati	<input type="checkbox"/> Integra <input type="checkbox"/> Arrossata <input type="checkbox"/> Macerata	##grado	##grado_			

\* Criteri di valutazione della lesione principale: valutare inizialmente l'escara (se presente), poi il grado della lesione ed infine l'estensione.

Eventuali note sulle lesioni secondarie ##eventuali\_note\_lesioni\_sec##

Stadio	Detersione	Medicazione	Cadenza	Area circostante	##grado
I e II°	Soluzione fisiologica o ringer lattato	<input type="checkbox"/> pellicola semipermeabile trasparente di ##idrogeli (I° o II°) ##schiuma poliuretano## <input type="checkbox"/> idrogel extra sottili (I° II°) o <input type="checkbox"/> schiuma di poliuretano (I°) ##flittene_forare_senza_rimuovere_t	1 volta alla settimana o S0	Crema base o emolliente o all'acqua o allo zinco	##condizi
Flittene	Idem	<input type="checkbox"/> forare senza rimuovere il tetto <i>Attenzione Intervento asettico</i> ##flittene_schiuma_poliureta <input type="checkbox"/> schiuma di poliuretano	1 volta alla settimana o S0	Idem	##condizio
III° e IV°	Idem	Vedi Specifiche		Idem	##condizi

Specifiche III° e IV° stadio

Variante lesione	Medicazione	Cadenza	##bordi_lesio
Se escara	<input type="checkbox"/> pomate enzimatiche - garze ##escara_idrogeli_schiuma <input type="checkbox"/> idrogel - schiuma di poliuretano Rimozione Chirurgica: ##escara_rimozione_total <input type="checkbox"/> idrogel - garze	ogni 24 72 ore rinnovo pomate enzimatiche ogni 8 ore	##bordi_lesio
<input type="checkbox"/> alginati - garze sterili ##essud_	ogni 8:24 cre		##bordi_lesio
<input type="checkbox"/> idrogeli - <input type="checkbox"/> schiuma di poliuretano o <input type="checkbox"/> Placca idrocolloidale: <input type="checkbox"/> fibra idrocolloidale - placca <input type="checkbox"/> idrocoll	Ogni 24 72 ore ##essud_necro_fibri_schiu ##cavit_tampone_schiuma		##cute_perilesionale_arrossat
Se cavitaria con abbondante essudato	<input type="checkbox"/> tampone a schiuma di poliuretano + schiuma di poliuretano ##cavit_fibra_idro_garz <input type="checkbox"/> fibra idrocolloidale: -garza <i>Attenzione No garze iodoformiche</i>	da giorni alterni a 3/4 giorni	
Se lesione granuleggiante	<input type="checkbox"/> schiuma di poliuretano ##les_gran_placca_idr <input type="checkbox"/> placca idrocolloidale	1 volta alla settimana o S0	
Se lesione infetta	<input type="checkbox"/> fibra idrocolloidale: -garza <i>Attenzione Evitare Occlusione</i> <i>Si consiglia Antibiotico sistemico</i> ##les_inf_fibra_idr	Ogni 2 ore	



