



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL – GDF
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

MÊS: _____

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DA PELE DO PACIENTE

Nome: _____

Data de Nasc: _____ Leito: _____

Admissão: _____ SES: _____

* Lesão por Pressão: PRESENTE () AUSENTE ()



ULCERA POR PRESSÃO/ ESTÁGIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
TROCANter (D e/ou E)																															
ESTÁGIO I																															
ESTÁGIO II																															
ESTÁGIO III																															
ESTÁGIO IV																															
SACRAL																															
ESTÁGIO I																															
ESTÁGIO II																															
ESTÁGIO III																															
ESTÁGIO IV																															
CALCÂNEO (D e/ou E)																															
ESTÁGIO I																															
ESTÁGIO II																															
ESTÁGIO III																															
ESTÁGIO IV																															
OCCIPITAL																															
ESTÁGIO I																															
ESTÁGIO II																															
ESTÁGIO III																															
ESTÁGIO IV																															
PAVILHÃO AURICULAR (D e/ou E)																															
ESTÁGIO I																															
ESTÁGIO II																															
ESTÁGIO III																															
ESTÁGIO IV																															
OUTROS: _____																															
ESTÁGIO I																															
ESTÁGIO II																															
ESTÁGIO III																															
ESTÁGIO IV																															
SEM LESSÃO																															

LEGENDA:

ESTÁGIO I	ERITEMA, HIPEREMIA;
ESTÁGIO II	PERDA DE TECIDO, HIOEREMIA E BOLHAS ROMPIDAS OU NÃO;
ESTÁGIO III	TEC. SUBCITÂNICO ATINGIDO, ÚLCERA POUCA PROFUNDA;
ESTÁGIO IV	DESTRUIÇÃO PROFUNDA DE TECIDOS, DANOS MUSCULARES, ÓSSEO, FASCIAS E TENDÕES;
SN	SEM NECESSIDADE;
SE	NAO ESTADIÁVEL.