

rev. 0.0 2023

Data rilevazione ____/____/____

DATI PAZIENTE

Nome e Cognome _____ Data di Nascita ____/____/____

SCHEDA DI MONITORAGGIO DELLE LESIONI DA DECUBITO (LDD)

Data 1 ^a osservazione	Numero sede lesione (vedi figura)	Grado les. princip.	Condizioni lesione principale	Bordi lesione principale	Cute perilesionale
Lesione presente all'ingresso <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Principale*: _____ Secondarie: _____	I II III IV <input type="checkbox"/> Escara	Cm. _____ <input type="checkbox"/> Detersa <input type="checkbox"/> Fibrina <input type="checkbox"/> Essudato <input type="checkbox"/> Necrosi <input type="checkbox"/> Infetta		

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

Eventuali note sulle lesione secondarie: _____

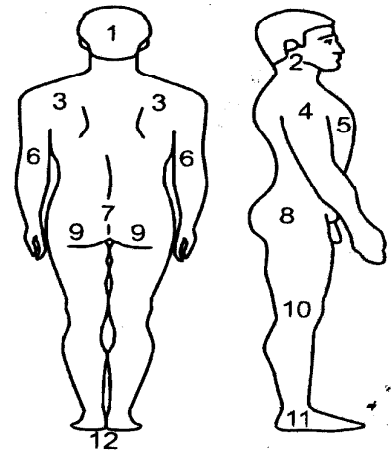
Sintesi del trattamento

Stadio	Detersione	Medicazione	Cadenza	Area circostante
I e II	Soluzione fisiologica o ringer lattato	<input type="checkbox"/> Pellicola semipermeabile trasparente di poliuretano (I) o <input type="checkbox"/> Idrocolloidi extra sottili (I - II) o <input type="checkbox"/> Schiuma di poliuretano (II)	1 volta alla settimana o SO.	Crema base o emolliente o all'acqua o allo zinco.
Flittene	Idem	<input type="checkbox"/> Forare senza rimuovere il tetto. <i>Attenzione! Intervento asettico.</i> <input type="checkbox"/> Schiuma di poliuretano	1 volta alla settimana o SO.	Idem
III e IV	Idem	Vedi specifiche		Idem

Specifiche III e IV stadio

Variante lesione	Medicazione	Cadenza
Se escara	<input type="checkbox"/> pomate enzimatiche + garze <input type="checkbox"/> idrogeli + schiuma di poliuretano Rimozione chirurgica: <input type="checkbox"/> graduale <input type="checkbox"/> totale	Ogni 34/72 ore. Rinnovo pomate enzimatiche <u>ogni</u> 8 ore
Se emorragica	<input type="checkbox"/> alginati + garze sterili	Ogni 8/24 ore
Se essudativa o necrotica o fibrinosa	<input type="checkbox"/> idrogeli + <input type="checkbox"/> schiuma di poliuretano o <input type="checkbox"/> placca idrocolloidale <input type="checkbox"/> fibra idrocolloidale + placca idrocoll	Ogni 24/72 ore
Se cavitaria con abbondante essudato	<input type="checkbox"/> tampone in schiuma di poliuretano + schiuma di poliuretano	Da giorni alterni a 3/4 giorni
Se lesione granuleggiante	<input type="checkbox"/> schiuma di poliuretano <input type="checkbox"/> placca idrocolloidale	1 volta alla settimana o SO.
Se lesione infetta	<input type="checkbox"/> Fibra idrocolloidale + garza <i>Attenzione! Evitare l'occlusione. Si consiglia antibiotico sistemico. Consultare specialista in Wound Care</i>	Ogni 24 ore

Informazioni più particolareggiante nelle Linee Guida



Firma Infermiere:

Legenda Stadiazione: I = Eritema cutaneo che non scompare alla digitopressione II = Soluzione di continuo dell'epidermide e/o derma III = Ulcera a tutto spessore IV = Ulcera a tutto spessore con interessamento muscolare fino alle strutture ossee