

ALLEGATO B

SCHEDA DI MONITORAGGIO DELLE LESIONI CUTANEE

Cognome e Nome C.F. Età.....

Sesso M F

Data osservazione	Numero Sede lesione	Stadio lesione	Condizione lesione	Margini lesione	Cute perilesionale										
Lesione presente all'ingresso SI NO	<input type="radio"/> Occipite <input type="radio"/> Orecchio <input type="radio"/> Scapola <input type="radio"/> Spalla <input type="radio"/> Costola <input type="radio"/> Gomito <input type="radio"/> Sacro <input type="radio"/> Trocantere <input type="radio"/> Gluteo <input type="radio"/> Condilo <input type="radio"/> Malleolo <input type="radio"/> Tallone <input type="radio"/> Colonna <input type="radio"/> Altro	I° II° III° IV° Escara	Dimensione cm _____ Profondità cm. _____ <input type="radio"/> Tratti Cavi <input type="radio"/> Tunnelizzazione <input type="radio"/> Tessuto sottominato <input type="radio"/> Tessuto necrotico <input type="radio"/> Essudato <input type="radio"/> Granulazione <input type="radio"/> Epitelizzazione <input type="radio"/> Infezione <input type="radio"/> Dolore	<input type="radio"/> Lineari <input type="radio"/> Macerati <input type="radio"/> Necrotici <input type="radio"/> Infetti <input type="radio"/> Frastagliati	<input type="radio"/> Intgra <input type="radio"/> Arrossata <input type="radio"/> Macerata										
Tipo di medicazione															
Cambio previsto ogni /gg	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> _____														
Valutazione del dolore	Nessun dolore <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> Il peggior dolore possibile					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						

LUNGHEZZA X LARGHEZZA (in cm ²)	0 0	1 < 0.3	2 0.3 – 0.6	3 0.7	4 1.1 – 2.0	8 2.1	Punteggio parziale
		6 3.1 – 4.0	7 4.1 – 8.0	8 8.1 – 12.0	9 12.1 – 24.0	10 >24.0	
Quantità di Essudato	0 nessuno	1 minimo	2 moderato	3 abbondante			Punteggio parziale
Tipo di Essudato	0 Chiuso	1 Tessuto di granulazione	2 Tessuto di granulazione	3 Necrosi umida	4 Tessuto necrotico		Punteggio parziale
Punteggio Totale							

Lunghezza x larghezza: Misurare la massima lunghezza (direzione dalla testa ai piedi) e la massima larghezza (direzione da fianco a fianco) mediante un righello. Moltiplicare i due valori (lunghezza e larghezza) per ottenere una stima dell'area di estensione in cm². NON Approssimare. Utilizzare sempre lo stesso righello e lo stesso metodo ogni volta che la lesione viene misurata.

Quantità di Essudato: stimare la quantità di essudato presente dopo aver rimosso la medicazione e prima di applicare qualsiasi agente topico sulla lesione.

Tipo di tessuto presente nel letto della lesione:

- Tessuto Necrotico (ESCARA): tessuto di colore nero, marrone o beige che aderisce saldamente al letto della lesione o ai margini dell'ulcera e potrebbe essere di consistenza più dura o più molle della cute.
- Necrosi Umida: tessuto di colore giallo o biancastro che aderisce al letto della lesione in filamenti o in ammassi ispessiti o che è mucillaginoso
- Tessuto di granulazione: tessuto di colore rosso ciliegia o rosa, dal) aspetto lucido, umido e a "bottoncino"
- Tessuto Epiteliale: nelle lesioni superficiali, è il neo tessuto di colore rosa che si sviluppa dai margini della lesione sottoforma di isole all'interno della superficie della lesione
- Chiusa: una lesione che è completamente coperta di neo-epiteliale

Firma del Medico

.....

Firma dell'Infermiere (se ADI attivata)

.....