Υπουργείο Υγείας

ΚΩΔ.N008

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:**

**ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: ΑΡ.ΘΑΛΑΜΟΥ: ΚΛΙΝΗ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ | | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ | | |
| Επώνυμο: | Όνομα: | Πατρώνυμο: |
| Ημερομηνία Γέννησης: | Ηλικία: | |
| Διάγνωση: | Συνοδές Παθήσεις: | |
| Ημερομηνία εισαγωγής: Εξόδου: | Ημερομηνία Εκτίμησης: Επανεκτίμησης: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗΣ | | | | | | | | | | | |
| ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΔΕΡΜΑ: | | ΑΠΩΛΕΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ: | | ◻ NAI ◻ OXI | | **ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ** | | | | | |
| ΧΡΩΜΑ: | | ◻ ΕΡΥΘΡΟ | |
| ◻ ΚΥΑΝΟ | |
| ◻ ΑΛΛΟ | |
| ΣΤΕΓΝΟ: | | ◻ NAI ◻ OXI | |
| YΓΡΟ: | | ◻ NAI ◻ OXI | |
| ΟΙΔΗΜΑΤΩΔΕΣ: | | ◻ NAI ◻ OXI | |
| ΣΚΛΗΡΟ: | | ◻ NAI ◻ OXI | |
| ΘΕΡΜΟ: | | ◻ NAI ◻ OXI | |
| ΨΥΧΡΟ: | | ◻ NAI ◻ OXI | |
| ΝΕΚΡΩΜΕΝΟΙ ΙΣΤΟΙ: | | ◻ NAI ◻ OXI | | ΕΣΧΑΡΑ: ◻ NAI ◻ OXI | | | | | | | |
| ΕΞΙΔΡΩΜΑ: | | ◻ OΡΩΔΕΣ ◻ ΟΡΟΑΙΜΑΤΗΡΟ ◻ ΠΥΩΔΕΣ | | | | | | | | | |
| ΟΣΜΗ: | | ◻ NAI ◻ OXI | | | | | | | | | |
| ΠΟΝΟΣ: | | ◻ NAI ◻ OXI | | | | | | | | | |
| ΣΤΑΔΙΑ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ ( ΔΙΕΘΝΗΣ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕPUAP) ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ | | | | | | | | | | | |
| ΣΤΑΔΙΟ | **ΟΡΙΣΜΟΣ** | | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | | | | | 1ο έλκος | 2ο  έλκος | | 3ο  έλκος |
| 1 | Ερύθημα χωρίς επαναφορά σε δέρμα που δεν έχει λύση της συνέχεια | | Δυσχρωμία δέρματος, θερμότητα, οίδημα και σκληρία ειδικότερα σε άτομα με πιο σκούρο δέρμα | | | | | ◻ | ◻ | | ◻ |
| 2 | Μερικού πάχους απώλεια δέρματος | | Επηρεάζει την επιδερμίδα, το δέρμα ή και τα δύο. Το έλκος είναι επιφανειακό και εμφανίζεται κλινικά σαν εκδορά ή σαν φλύκταινα | | | | | ◻ | ◻ | | ◻ |
| 3 | Ολικού πάχους απώλεια δέρματος | | Περιλαμβάνει επίσης καταστροφή του υποδόριου ιστού που μπορεί να επεκταθεί προς τα κάτω αλλά όχι διαμέσου της υποκείμενης περιτονίας | | | | | ◻ | ◻ | | ◻ |
| 4 | Εκτεταμένη βλάβη | | Νέκρωση ιστών, βλάβη στο μυ ,στα οστά ή στις υποστηρικτικές δομές με ή χωρίς ολικού πάχους απώλεια δέρματος | | | | | ◻ | ◻ | | ◻ |
| 5 | Ασταδιοποίητο | | Ολικού πάχους απώλεια ιστού ή δέρματος αγνώστου βάθους. Το έλκος είναι πλήρως καλυμμένο με εσχάρα | | | | | ◻ | ◻ | | ◻ |
| 6 | Υποψία βλάβης εν τω βάθη ιστών | | Μωβ ή κυανέρυθρη εντοπισμένη περιοχή δυσχρωματισμού του επιπολούς δέρματος ή φυσαλίδα γεμάτη αίμα εξαιτίας βλάβης των υποκείμενων μαλακών μορίων. Οι παρακείμενοι ιστοί μπορεί να είναι σφικτοί, μαλακοί, εύθρυπτοι, ψυχροί ή θερμοί | | | | | ◻ | ◻ | | ◻ |
| ΤΟΠΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ | | | | | | | | | | | |
| ΗΜ/ΝΙΑ | **ΘΕΡΑΠΕΙΑ** | | | | **ΣΤΑΔΙΟ** | | **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | | | **ΟΝΟ/ΜΟ/ ΥΠΟΓΡΑΦΗ** | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |