

KONTROLNÝ LIST

POSÚDENIE PRÍTOMNOSTI DEKUBITU ²

Pracovisko :

Meno a priezvisko pacienta :

Dátum prijatia :

Stupeň, klasifikácia (v prípade viacerých dekubitov je možné označiť viac možností <input checked="" type="checkbox"/>)	Špecifikácia
<input type="checkbox"/> neblednúca hyperémia (I. stupeň)	
<input type="checkbox"/> čiastočná strata epidermy až dermy / plytký vred s ružovočervenou spodinou bez povlaku (II. stupeň)	
<input type="checkbox"/> vredový defekt zasahujúci do tukovej a svalovej vrstvy, poškodenie všetkých vrstiev kože až po fasciu (III. stupeň)	
<input type="checkbox"/> strata kože v celej hrúbke, infekčná nekróza (dekubitálny vred) postihuje periost (okosticu), kosti a kĺby (IV. stupeň)	
<input type="checkbox"/> suspektné poškodenia hlbokých tkanív ¹	
<input type="checkbox"/> neklasifikovateľný stupeň / neznáma hĺbka poškodenia	
Pozn. : Do indikačného rámca štandardu spadajú všetky hore uvedené možnosti.	
Dňa : Posudzoval (-a) :	Schválil (-a) :
Opatrenia zapracované v :	