



فرم گزارش و مراقبت از زخم فشاری Pressure Ulcer Report

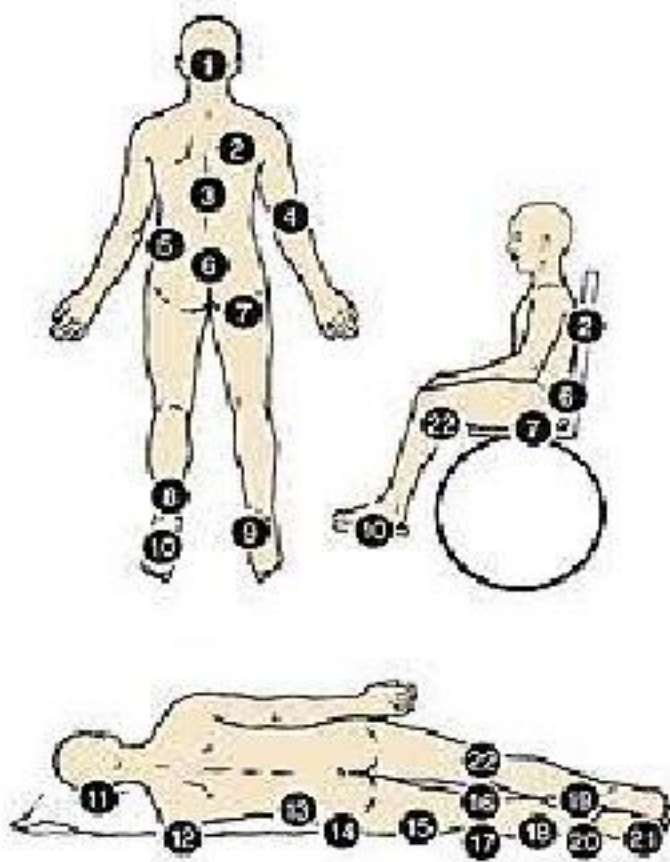
Unit No: شماره پرونده:	
Date of Admission: تاریخ پذیرش: / / در بیمارستان: / / در بخش مقصد:	بخش گزارش: Ward:
Sex: جنس: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	Date of Birth: تاریخ تولد:
Name & Family Name: نام و نام خانوادگی:	
Father's Name: نام پدر:	
Impression: تشخیص:	
Attending Physician: پزشک معالج:	
پذیرش بیمار با زخم فشاری از: <input type="checkbox"/> منزل <input type="checkbox"/> سایر بیمارستان ها / مراکز <input type="checkbox"/> سایر بخش ها	

مشخصات زخم فشاری

Push Tool	E: Edge (چسبیده، جدا شده، تورفته)	M: Moisture (اگزودای کم، متوسط، زیاد)	I: Inflammation (عفونت یا التهاب زخم)	T: Tissue (بافت بستر زخم: اپیتلیال، گرانوله، اسلاف، نکروزه)	درجه	عمق × عرض × طول (با خط کش اندازه گیری شود CM)	محل زخم به تفکیک
							۱
							۲
							۳
							۴
							۵
							۶

Pressure ulcer sites

- 1 Occipital bone
- 2 Scapula
- 3 Spinous process
- 4 Elbow
- 5 Iliac crest
- 6 Sacrum
- 7 Ischium
- 8 Achilles tendon
- 9 Heel
- 10 Sole
- 11 Ear
- 12 Shoulder
- 13 Anterior iliac spine
- 14 Trochanter
- 15 Thigh
- 16 Medial knee
- 17 Lateral knee
- 18 Lower leg
- 19 Medial malleolus
- 20 Lateral malleolus
- 21 Lateral edge of foot
- 22 Posterior knee



بررسی عوامل خطر بروز زخم فشاری

وضعیت خونسازی بافتی <input type="checkbox"/> دخانیات <input type="checkbox"/> آنمی (HB < 8) <input type="checkbox"/> پلاکت زیر ۱۵۰ هزار <input type="checkbox"/> بیماری عروق محیطی <input type="checkbox"/> نارسایی قلبی <input type="checkbox"/> نارسایی کبدی <input type="checkbox"/> نارسایی کلیوی <input type="checkbox"/> نارسایی تنفسی <input type="checkbox"/> ادم جنرال <input type="checkbox"/> ادم موضعی سایر ریسک فاکتورها:	<input type="checkbox"/> اختلال در درک حسی <input type="checkbox"/> اختلال در حرکت <input type="checkbox"/> اختلال در جابه جایی <input type="checkbox"/> رطوبت اضافی <input type="checkbox"/> بی اختیاری ادراری <input type="checkbox"/> بی اختیاری مدفوعی <input type="checkbox"/> تراکشن <input type="checkbox"/> دفورمیتی <input type="checkbox"/> بی قراری زمان اقامت بر پروانکار: تخت اتاق عمل: وضعیت تغذیه:	وزن: BMI = $\frac{وزن (kg)}{قد (m)^2} = \dots$ <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>چاقی BMI > 30</td> <td>اضافه وزن BMI 25-30</td> </tr> <tr> <td>وزن نرمال BMI 18.5-25</td> <td>کمبود وزن BMI < 18.5</td> </tr> </table> تهویه مکانیکی <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد دارو درمانی <input type="checkbox"/> ساینوتوکسیک <input type="checkbox"/> کورتیکواستروئید <input type="checkbox"/> اینوتروپ <input type="checkbox"/> ضد انعقاد <input type="checkbox"/> داروهای مخدر سایر داروها: <input type="checkbox"/> سابقه زخم فشاری:	چاقی BMI > 30	اضافه وزن BMI 25-30	وزن نرمال BMI 18.5-25	کمبود وزن BMI < 18.5
چاقی BMI > 30	اضافه وزن BMI 25-30					
وزن نرمال BMI 18.5-25	کمبود وزن BMI < 18.5					

راهنمای اندازه گیری PUSH TOOL

ابعاد زخم (طول × عرض) (CM2)	0	1	2	3	4	5
		0	<0.3	0.3-0.6	0.7-1	1.1 2
	6	7	8	9	10	
	3.1-4	4.1-8	8.1-12	12.1-24	>24	
مقدار اگزودا	بدون ترشح 0	ترشح کم 1	ترشح متوسط 2	ترشح زیاد 3		
نوع بافت	بسته 0	اپیتلیالی 1	گرانوله 2	اسلاف 3	نکروزیک 4	

مهر و امضاء پرستار بخش مبدأ:	تاریخ و ساعت گزارش:
مهر و امضاء پرستار بخش مقصد:	تاریخ و ساعت تایید فرم:
امضاء و اثر انگشت همراه بیمار:	
مهر و امضاء کارشناس زخم یا سوپروایزر بالینی:	مهر بخش مقصد:

ارزیابی و مدیریت زخم فشاری

تاریخ بررسی زخم									
شماره زخم									
مشخصات و ابعاد زخم Measurement	بزرگترین طول زخم (CM)								
	بزرگترین عرض زخم (CM)								
	بزرگترین عمق زخم (CM)								
	Undermining (CM) (جهت توصیف از شمای ساعت استفاده شود)						⊕		
	Sinus (CM) (جهت توصیف از شمای ساعت استفاده شود)						○		
یافت بافت زخم T: Tissue	درصد یافت نکروز (سیاه)								
	درصد یافت اسلاف (سفید/زرد/سبز)								
	درصد یافت گرانوله (قرمز)								
	درصد یافت هایپرگرانوله (قرمز)								
	درصد یافت اینتلیاله (صورتی)								
	یافت ماهیچه / تاندون / استخوان								
علامت عفونت زخم I: Inflammation	دمای بدن (بیش از ۳۸ درجه سانتیگراد)								
	یافت اسلاف یا نکروز جدید								
	یافت گرانوله شکننده								
	میزان بوی نامطبوع								
میزان و نوع ترسحات M: Moisture	درد زخم (Pain Score: 0-10)								
	کم (امتیاز ۱)								
	متوسط (امتیاز ۲)								
	زیاد (امتیاز ۳)								
	سروزی (کاهی رنگ)								
	خونابه ای (خونی/کاهی)								
لبه و پوست اطراف زخم E: Edge	چرکی (سبز/قهوه ای / زرد)								
	سالم / بدون آسیب								
	خشک / فلسی شکل								
	شکننده								
	ایدرم از دست رفته (قرمز)								
	ادم و اریتماتوس (قرمز)								
	لیج افتاده (سفید)								
	لبه زخم چسبیده Attached								
	جدا شده Undermining								
تورفته Rolled									
امتیاز PUSH TOOL (۰ - ۱۷)									

برنامه ارزیابی و مراقبت زخم فشاری					
تاریخ	شماره زخم	شستشوی زخم / نوع پانسمان انتخابی	دفعات تعویض	ارزیابی زخم و دلیل تغییر نوع پانسمان	مهر و امضاء

برنامه پیشگیری و مراقبتی از زخم فشاری	
<input type="checkbox"/>	تشک مواج سلولار
<input type="checkbox"/>	تغییر وضعیت هر دو ساعت یکبار
<input type="checkbox"/>	پاشنه ها Elevation & Off Load
<input type="checkbox"/>	پدهای حمایتی کاهنده فشار
<input type="checkbox"/>	باز کردن منظم الاستیک بانداژها
<input type="checkbox"/>	مرطوب کننده های پوستی
<input type="checkbox"/>	مشاوره تغذیه
<input type="checkbox"/>	مشاوره درماتولوژی
<input type="checkbox"/>	مشاوره عفونی
<input type="checkbox"/>	مشاوره جراحی عمومی
<input type="checkbox"/>	مشاوره پلاستیک
<input type="checkbox"/>	کلینیک زخم (پس از ترخیص)
<input type="checkbox"/>	سایر موارد: