

Scheda di monitoraggio delle Lesioni da Decubito (LDD)



Cognome Nome:

Data di nascita:...../...../..... Data di ricovero:/...../.....
(se necessario)

Data osservazione	1° Numero sede lesione (vedi figura A)	Grado les. princip.	Condizione lesione principale	Bordi lesione principale	Cute perilesionale
_____	Principale*: _____	I° II°	Cm. _____ Detersa	Lineari Macerati	Integra
Lesione presente all'ingresso: SI NO	Secondarie: _____	III° IV°	Fibrina Essudato	Necrotici Infetti	Arrossata
	_____	Escara	Necrosi Infetta	Frastagliati	Macerata

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

Eventuali note sulle lesioni secondarie:

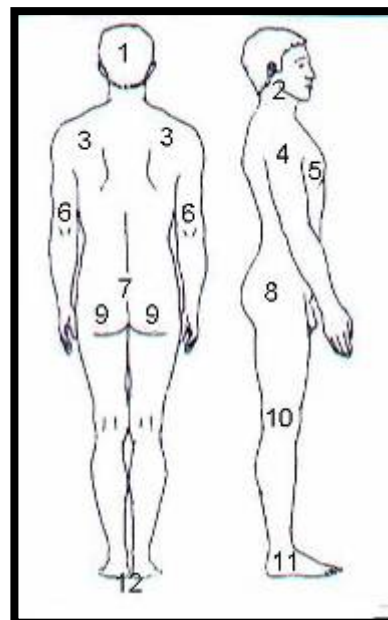
Sintesi del trattamento

Stadio	Detersione	Medicazione	Cadenza	Area circostante
I° e II°	Soluzione fisiologica o ringer lattato	pellicola semipermeabile trasparente (I°) o idrocolloidi extra sottili (I-II°) o schiuma di poliuretano, se essudante (II°)	1 volta ogni 3/4 giorni o SO. Da valutare in base agli essudati	Crema ricca di sostanze nutritive per la cute,
Flittene	Idem	Non forare, medicare con idrocolloide, o schiuma di poliuretano	1 volt ogni 3/4 giorni o SO.	Idem
III° e VI°	Idem	Vedi specifiche		Idem

Specifiche, in caso di presenza di INFEZIONE, ESCARA, FIBRINA, SOTTOMINATURA, III° e IV° stadio

Variante lesione	Medicazione	Cadenza
Se escara	idrogeli + schiuma di poliuretano, oppure Rimozione chirurgica: graduale o totale	Ogni 24/72 ore.
Se emorragica	alginati + garze sterili	ogni 8/24 ore
Se essudativa, non cavitaria. necrotica o fibrinosa.	schiuma di poliuretano idrogel+ schiuma poliuretano	ogni 24/72 ore
Se cavitare, sottominata, con abbondante essudato	schiuma di poliuretano cavitaria + schiuma di poliuretano, oppure fibra in alginato+ schiuma in poliuretano	da giorni alterni a 3/4 giorni,
Se lesione granuleggiante	schiuma di poliuretano oppure placca idrocolloidale	1 volta alla 3/4giorni o SO.
Se lesione infetta, colonizzata, contaminata.	detersione con acqua distillata, posizionare nanocristallo d'argento, chiusura con schiuma di poliuretano.	ogni 24 ore, solo schiuma di poliuretano, ogni 5/6 giorni nanocristallo d'argento

FIGURA A



Informazioni più particolareggiate consultare 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

Rivalutazioni settimanali - Data: ____/____/____

Lesione	Numero sede lesione (vedi figura)	Grado les. princip.	Condizione lesione principale	Bordi lesione principale	Cute perilesionale
Principale	_____	I° II°	Detersa Fibrina	Lineari Macerati	Integra
Secondaria	_____	III° IV°	Essudato Necrosi	Necrotici Infetti	Arrossata
		Escara	Infetta Cm. _____	Frastagliati	Macerata

Note sulla lesione e risultati del trattamento:

.....

.....

Firma infermiere:

Data: ____/____/____

Lesione	Numero sede lesione (vedi figura)	Grado les. princip.	Condizione lesione principale	Bordi lesione principale	Cute perilesionale
Principale	_____	I° II°	Detersa Fibrina	Lineari Macerati	Integra
Secondaria	_____	III° IV°	Essudato Necrosi	Necrotici Infetti	Arrossata
		Escara	Infetta Cm. _____	Frastagliati	Macerata

Note sulla lesione e risultati del trattamento:

.....

.....

Firma infermiere:

Data: ____/____/____

Lesione	Numero sede lesione (vedi figura)	Grado les. princip.	Condizione lesione principale	Bordi lesione principale	Cute perilesionale
Principale	_____	I° II°	Detersa Fibrina	Lineari Macerati	Integra
Secondaria	_____	III° IV°	Essudato Necrosi	Necrotici Infetti	Arrossata
		Escara	Infetta Cm. _____	Frastagliati	Macerata

Note sulla lesione e risultati del trattamento:

.....

.....

Firma infermiere:

Data: ____/____/____

Lesione	Numero sede lesione (vedi figura)	Grado les. princip.	Condizione lesione principale	Bordi lesione principale	Cute perilesionale
Principale	_____	I° II°	Detersa Fibrina	Lineari Macerati	Integra
Secondaria	_____	III° IV°	Essudato Necrosi	Necrotici Infetti	Arrossata
		Escara	Infetta Cm. _____	Frastagliati	Macerata

Note sulla lesione e risultati del trattamento:

.....

.....