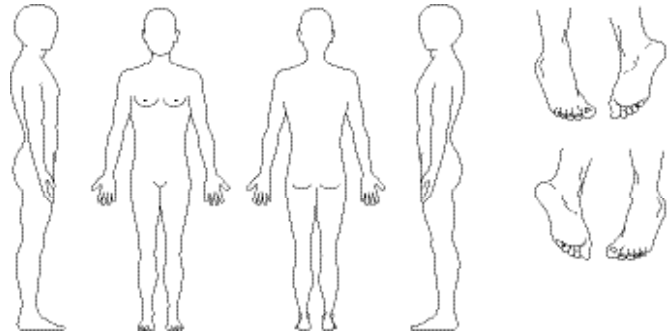


# Documentazione della ferita

## Assessment iniziale

Nome		Ferita n.					
Data		registrata da					
Dati del paziente							
Data di nascita		medico curante					
Tipo di ferita		ICD-10					
Decubito	Categoria (EPUAP / NPUAP)	I	II	III	IV	<input type="checkbox"/>	
Non associabile ad alcuna categoria / profondità non nota							
Cute intatta / sospetto danno tissutale profondo							
Ulcera diabetica del piede	Classificazione secondo Wagner: stadio	<input type="checkbox"/>					
Classificazione secondo Wagner / Armstrong: stadio							
altra classificazione <input type="checkbox"/>							
Ulcera della gamba	venosa (grado 3b secondo Widmer)				mista	arteriosa	<input type="checkbox"/>
Ulcera arteriosa del piede (Fontaine IV) <input type="checkbox"/>							
Ustioni	Grado I	Grado IIa	Grado IIb	Grado III	Grado IV	<input type="checkbox"/>	
Ferita chirurgica con guarigione per seconda intenzione: esito.							
Lesione tumorale							
Linfedema	Stadio I	Stadio II	Stadio III	<input type="checkbox"/>			
altra ferita cronica							
altra ferita non cronica							
Obiettivo terapeutico		Guarigione della ferita		palliativo			
Localizzazione		Contrassegnare nel grafico e denominare n <input type="checkbox"/>					
Descrizione della localizzazione							
Anamnesi della ferita							
Durata della ferita		Recidiva		sì	no		
Terapia attuale							
Comprensione della malattia							
Ausili disponibili per la cura delle ferite							

**Diagnosi**

Polso(+ fino +++)	A. femorale	a sinistra	a destra	Data
	A. poplitea	a sinistra	a destra	Data
	A. dorsale del piede	a sinistra	a destra	Data
	A. tibiale posteriore	a sinistra	a destra	Data
	Dolori a riposo			
ischemia critica				

Indice caviglia-braccio (ABI)	a sinistra	a destra	
-------------------------------	------------	----------	--

Microbiologia	Resistenze	no	sì	quali	Data
---------------	------------	----	----	-------	------

Altro

**Fattori che influenzano la guarigione**

Diabete mellito	Angiopatia venosa	Angiopatia arteriosa	Dolore
Pregiudizio dello stato immunitario		Demenza	Malnutrizione
Adiposità			
Cachessia	Medicine (ad es. cortisone, citostatici)		
Fumo	Alcol	Assenza di comprensione della malattia	
Automanipolazione	altro		

**Limitazioni dovute alla ferita e alla terapia / qualità di vita**

Dolore scatenato da		Intensità (da 0 a 10)	NRS	VAS	VRS	
dolore cronico		Intensità (da 0 a 10)	NRS	VAS	VRS	
Quantità elevata di essudato	Ferita maleodorante	Gambe gonfie	Prurito			
Disturbi del sonno	Limitazione della mobilità e dell'attività dovuta a					
Difficoltà durante l'igiene personale	Scelta limitata di scarpe / vestiario					
Senso di dipendenza	Ritiro sociale	Depressione / sconforto				
Altro						

Dal punto di vista del paziente, qual è il problema maggiore dovuto a una ferita cronica?

**Autogestione della salute**

- Quali misure specifiche per la malattia adottano gli interessati e come affrontano le limitazioni dovute alla terapia?
- Nozioni del paziente o della persona di riferimento su causa della ferita, terapia e prevenzione?
- Quali necessità in fatto di consulenza e formazione hanno il paziente o la persona di riferimento?

---

**Documentazione fotografica**

**Immagine 1**

---

Data

---

Descrizione / note

**Immagine 2**

---

Data

---

Descrizione / note