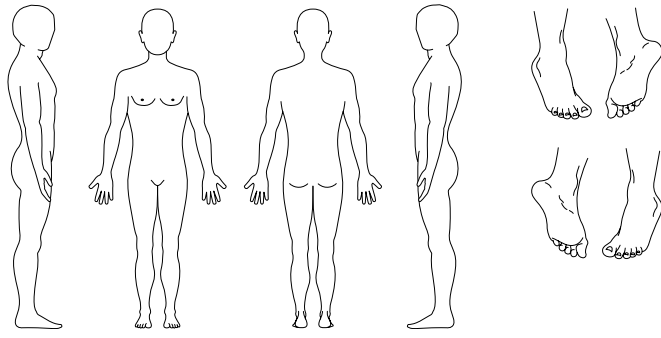


Documentation de plaies

Première évaluation

Nom					N° plaie.					
Date					consigné par					
Informations sur le patient										
Date de naissance					Médecin traitant					
Type de plaie	ICD-10									
Escarres de décubitus	Catégorie (EPUAP / NPUAP)				I	II	III	IV		
	Ne peut être attribuée à aucune catégorie / profondeur inconnue									
	Peau intacte / lésion tissulaire profonde suspectée									
Ulcère du pied diabétique	Classification selon Wagner: stade									
	Classification selon Wagner / Armstrong: stade									
	Autre classification									
Ulcère crural	Veineux (grade de Widmer: 3b)				Mixte		Artériel			
Ulcère artériel de la jambe (Fontaine IV)										
Brûlure	Grade I	Grade IIa	Grade IIb	Grade III	Grade IV					
Plaie chirurgicale de cicatrisation secondaire: état post-résection										
Plaie tumorale										
Œdème lymphatique	Stade I	Stade II	Stade III							
Autre plaie chronique										
Autre plaie non chronique										
Objectif thérapeutique	Cicatrisation				Palliatif					
Localisation	Veuillez marquer et citer sur le graphique <input type="checkbox"/>									
Description de la localisation										
Anamnèse de la plaie										
Durée de la plaie	Récidive			Oui	Non					
Traitement antérieur										
Compréhension à l'égard de la maladie										
Moyens auxiliaires liés à la plaie disponibles										

Diagnostic

Pouls (+ bis +++)	Artère fémorale	À gauche	À droite	Date
	Artère poplitée	À gauche	À droite	Date
	Artère dorsale du pied	À gauche	À droite	Date
	Artère tibiale postérieure	À gauche	À droite	Date
	Douleurs au repos			
Ischémie critique				

Index de pression systolique (IPS)	À gauche	À droite	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------	----------	--------------------------

Microbiologie	Résistances	Non	Oui	précisez	Date
---------------	-------------	-----	-----	----------	------

Autres

Facteurs influençant la guérison

Diabète sucré	Maladie vasculaire veineuse	Maladie vasculaire artérielle	Douleurs
Altération de l'état immunitaire	Démence	Malnutrition	Obésité
Cachexie	Médicaments (par ex. cortisone, cytostatiques)		
Tabagisme	Alcool	Compréhension insuffisante de la maladie	
Manipulation autonome	Autres		

Limitations induites par la plaie et son traitement / qualité de vie

Douleurs induites par	Intensité (0 à 10)	EN	EVA	EVS	<input type="checkbox"/>
Douleurs chroniques	Intensité (0 à 10)	EN	EVA	EVS	<input type="checkbox"/>
Importante quantité d'exsudat	Odeur dégagée par la plaie	Gonflement des jambes	Démangeaisons		
Troubles du sommeil	Limitation de la mobilité et des activités induite par				
Difficultés liées à l'hygiène personnelle		Choix de vêtements/chaussures limité			
Sentiment de dépendance	Isolement social	Dépression / désespoir			
Autres					

Quel est le principal problème induit par la plaie chronique du point de vue du patient?

Autogestion liée à la santé

- Quelles mesures spécifiques à la maladie les personnes concernées prennent-elles et comment gèrent-elles les restrictions induites par le traitement?
- Connaissances du patient ou de la personne de référence à propos de l'origine de la plaie, son traitement et la prévention?
- Quels sont les besoins du patient et de la personne de référence en termes de conseil et de formation?

Documentation photographique

Image 1

Date

Description / Remarques

Image 2

Date

Description / Remarques