

Formulário de Avaliação da Ferida

Data: _____ Nome do Paciente: _____ Identificação do Paciente: _____

Paciente

Idade: _____ Anos

Peso: _____ kg

Gênero: Masculino Feminino

Estado Nutricional: Boa Nutrição Nutrição ruim

Mobilidade: Boa mobilidade Baixa mobilidade

Fumante: Sim Não
Se sim, quantos por dia: _____

Álcool: _____ unidades/semana

Comorbidades:

Medicações:



Descrição da Ferida

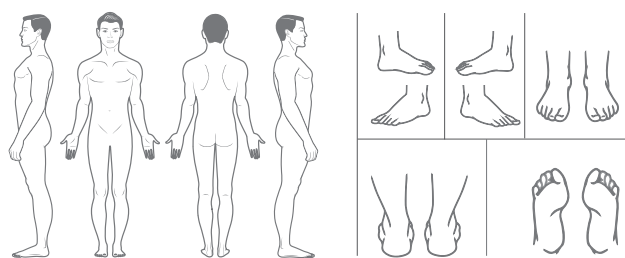
Tipo de ferida: _____

Duração da Ferida: _____

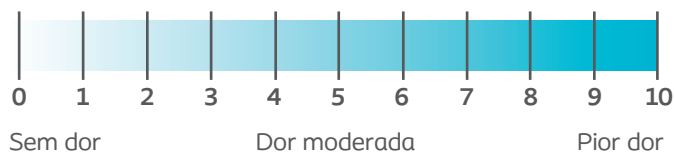
Tratamentos anteriores:

Tamanho: comprimento _____ mm largura _____ mm
profundidade _____ mm

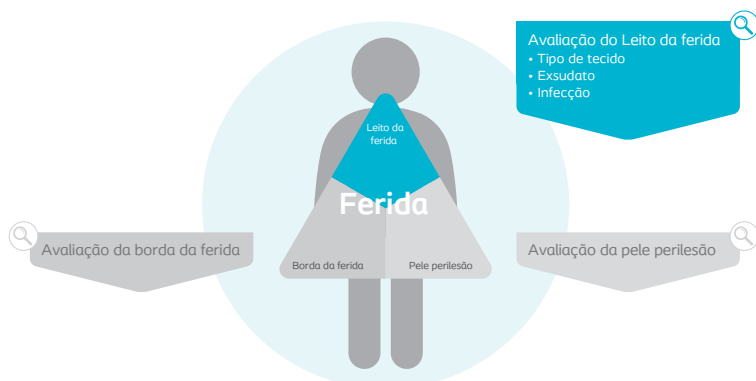
Localização da ferida (circule o local):



Nível de dor:



Avaliação do Leito da Ferida



Leito da Ferida - Avaliação

Tipo de tecido

Necrótico _____% Granulação _____%
*Esfacelo _____% Epitelização _____%

Exsudato

Nível Seco Baixo Médio Alto*

Tipo Fino/aquoso Turvo Espesso
 Purulento Claro Rosa/vermelho

Acúmulo de exsudato*: Sim Não

Infecção

Local

- Aumento da dor
- Eritema
- Edema
- Calor local
- Aumento do exsudato*
- Atraso na cicatrização*
- Tecido friável/hipergranulação*
- Odor fétido*
- Descolamento
- *Suspeita de Biofilme

Disseminada/Sistêmica

- Aumento do Eritema
- Febre
- Abscesso/ pus
- Rompimento da ferida
- Celulite
- Mal estar geral
- Aumento células de defesa
- Linfangite

(Sinais clínicos que indicam a presença de Biofilme)

* Acúmulo de exsudato no leito da ferida

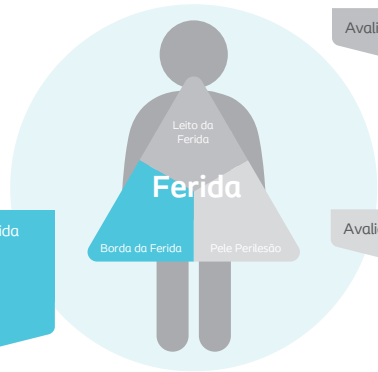


Avaliação da Borda da Ferida



Avaliação da borda da ferida

- Maceração
- Deslocamento
- Epíbole




Avaliação do leito da ferida

Avaliação da pele perilesão



Borda da Ferida - Avaliação

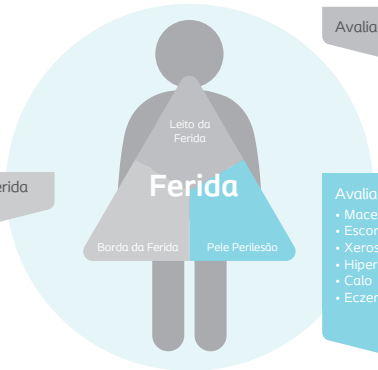
- Maceração
- Desidratação  Marque a posição
- Deslocamento Extensão: _____ cm
- Epíbole



Avaliação da Pele Perilesão



Avaliação da Borda da Ferida



Avaliação do Leito da Ferida

Avaliação da Pele Perilesão

- Maceração
- Escoriação
- Xerose
- Hiperqueratose
- Calo
- Eczema



Pele Perilesão - Avaliação

- Maceração _____ cm
- Escoriação _____ cm
- Xerose _____ cm
- Hiperqueratose _____ cm
- Calo _____ cm
- Eczema _____ cm

Status da Ferida

A ferida está:

- N/A- Primeira avaliação Piora Estagnada Melhorando



Gerenciamento das Metas

Marque todos os objetivos de gerenciamento apropriados

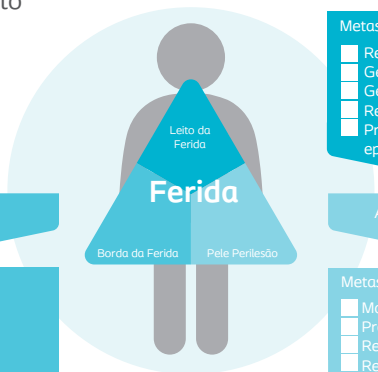


Avaliação da Borda da Ferida



Metas de gerenciamento

- Manejar o exsudato
- Proteger a pele
- Reidratar a pele
- Remover tecido inviável



Avaliação do Leito da Ferida

Metas de gerenciamento

- Remover tecido não viável
- Gerenciar o exsudato
- Gerenciar a carga bacteriana
- Reidratar o leito da ferida
- Proteger granulação/ tecido de epiteliação

Avaliação da Pele Perilesão

Metas de gerenciamento

- Manejar o exsudato
- Proteger a pele
- Reidratar a pele
- Remover tecido inviável



Ferida Metas de gerenciamento

Escreva todas as metas de gerenciamento:



Escolha do tratamento

Tratamento: _____ Tipo de cobertura/nome: _____

Razão da escolha da cobertura

Plano de reavaliação

Data da próxima visita: _____

Principal objetivo da próxima avaliação: _____