

NYOMÁSI FEKÉLYES ESETEK JELENTÉSI LAPJA

Nyomási fekély: a bőr és/vagy a bőr alatti szövetek egy lokalizált sérülése, általában egy csontos alap felett, amely tartós nyomás hatására fejlődik ki (ideértve a nyomással összefüggő nyíróerőt).

Kitöltendő: olyan betegek esetén, akik nyomási fekély szempontjából bizonyítottan ép bőrrel érkeztek és az elváltozás az osztályos ellátás során alakult ki. Egy betegnél kialakult több nyomási fekély esetén a legsúlyosabb állapotra vonatkozóan kérjük a kitöltést.

Adatszolgáltató intézmény: _____

Az esemény azonosítója: _____

Osztály azonosítója: _____

Kitöltés dátuma (év, hónap, nap): ____ / __ / __

Az intézmény, az osztály és az esemény azonosítói a NEVES elektronikus felületén automatikusan generált kódok. Minden esemény regisztrációjánál az intézmények és az osztályok anonimitása természetesen biztosított marad.

1. Betegjellemzők

1.1. Születési év: _____

1.2. Beteg neme: Férfi Nő

1.3. Osztályos felvétel dátuma: (év, hónap, nap) _____ / _____ / _____

1.4. Testalkat (zárójelben a vonatkozó BMI értékek):

Vékony (<18) Átlagos (19-25) Túlsúly (25-30) Elhízott (30-40) Extrém elhízott (40<)

1.5. Az ellátás során részesült-e a beteg rendszeres fájdalomcsillapításban? Igen Nem Nem ismert

1.6. Nyomási fekélyre vonatkozó kockáztfelmérés történt?

Igen, Norton skálával Igen, egyéb skálával Nem történt Nem ismert

1.6.1. Ha igen, a legutolsó kockáztfelmérés során a beteg kockázati fokozata

Kritikus helyzet/magas kockázat Nincs kockázat
 Közepes kockázat Nem ismert

1.7. Fogalmaztak meg prevenciósi intézkedéseket a kockáztfelmérés alapján?

Igen Nem Nem ismert

1.8. Az aktuálisan észlelttől függetlenül a betegnek van másik, korábban kialakult nyomási fekélye?

Igen Nem Nem ismert

2. Az esemény hátterének leírása

2.1. Osztály típusa: Aktív, nem műtétes Ápolási/ krónikus osztály Műtétes Rehabilitációs

2.2. Mi volt a fürdetési/mosdatási gyakoriság a betegnél? Naponta 2 naponta Ritkábban Nem ismert

2.3. Használ-e a beteg pelenkát, vagy katétert?

Nem használ sem pelenkát sem katétert Katétert használ
 Pelenkát visel, 1-3 alkalommal cserélik naponta Egyéb: _____
 Pelenkát visel, 4-6 alkalommal cserélik naponta Nem ismert

2.4. Ha volt prevenciósi intézkedés, akkor kik vettek részt a decubitus megelőzésére irányuló tevékenységekben a betegnél? (több is jelölhető)

A beteg ellátásáért felelős osztály dolgozói Dietetikus Egyéb: _____
 „Decubitus team” Gyógytornász

2.5. A beteg táplálása/étkezési rendje támogatta a decubitus megelőzését? Igen Nem Nem ismert

2.6. Van a nyomási fekély megelőzésére szolgáló protokoll az osztályon?

Van, és alkalmazzák Van, de az alkalmazása nem jellemző Nincs Nem ismert

2.7. A beteg jellemzői: (több is jelölhető)

Beszédzavar Fájdalom Mozgászavar/korlátozottság
 Tudatzavar Hallászavar Inkontinencia
 Eszméletlen/altatott beteg Hangulatzavar (depresszió, nyugtalanság, stb.) Egyéb: _____
 Egyensúlyzavar Diabetes Nincs
 Érzészavar Látászavar Nem ismert

2.8. Mit alkalmaztak a nyomási fekély megelőzésére? (több is jelölhető):

Decubitus matrac Egyéb: _____
 Könyökgyűrű, sarokgyűrű Nem alkalmaztak segédeszközt
 Bőrvédő krém Nem ismert
 Pozicionáló párna

2.9. Megtörtént a beteg állapota által indokolt mobilizáció a szükséges gyakorisággal?

Igen Nem Nem volt indokolt a mobilizáció Nem ismert

2.9.1. Amennyiben a mobilizáció nem történt meg, elmaradásának okai (több is jelölhető):

A pozicionálás miatt nem tartották szükségesnek a mobilizációt Mobilizálást/pozicionálást segítő eszközök hiánya/nem megfelelő állapota
 A beteg állapota nem tette lehetővé Az érintett munkatárs(ak) nem tudott (tudtak) a feladatról
 Fájdalom miatti tiltakozás a beteg részéről A személyzet fizikailag nem tudta megoldani
 Időhiány/személyzethiány Egyéb: _____
 Beteg együttműködésének hiánya Nem ismert
 A beteg önállóan mozogni nem képes, és a segítséget nem kapta meg

2.10. A betegnél alkalmazott korlátozó intézkedések (több is jelölhető):

Ágyrács Betegrögzítés Gyógyszeres korlátozás Egyéb: _____ Nincs Nem ismert

3. Az esemény részletes leírása

3.1. A nyomási fekély észlelésének dátuma: (év, hónap, nap) _____/_____/_____

3.2. Az észlelés napszaka: Nappali műszak Éjszakai műszak

3.3. A nyomási fekély helye:

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Boka, sarok | <input type="checkbox"/> Comb, genitáliák | <input type="checkbox"/> Könyök | <input type="checkbox"/> Ülógumó, farkcsont |
| <input type="checkbox"/> Csípő, keresztcsont | <input type="checkbox"/> Hát, lapocka | <input type="checkbox"/> Tarkó | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |

3.4. A nyomási fekély kiterjedése, az észleléskori legmagasabb stádium szerinti besorolása:

- I II III IV

3.5. Kérjük, az alábbiakban röviden részletezze az esemény körülményeit, és az Ön véleménye szerinti esetleges megelőzési lehetőségeket!