

BILAN INITIAL PLAIE. PRISE EN CHARGE IDEL

MT=	Nom/Prénom :	
CHIR ou SPE =	Date naissance :	
	Situation familiale :	
	Compliance soins O / N	
	Consentement photos O / N	
	Signature patient	
EVALUATION GLOBALE		
<p><u>comorbidité</u> : diabète / Patho cardiaque/ patho veineuse-artérielle / patho respi <u>ttt</u> : corticostéroïdes / anticos / chimio / immunosppresseurs / AINS Infection systémique ou locale grand âge / douleur dénutrition / déshydratation / obésité <u>hygiène de vie</u>: tabagisme / alcoolisme / sédentarité / hygiène corporelle</p>		
Etiologie de la plaie	Localisation de la plaie	
Antériorité		
Date PEC		
VAT		
Allergies connues		
<u>Examens effectués</u>		
Bactério : Radio : Bio : Bilan arterio veineux : Biopsie :		
Contention O / N	Veineuse/Artérielle	IPS =
Décharge O / N	Pied / orteil	
ETAT DE LA PLAIE		
<p><u>Berges</u> : saines / régulières / inflammatoires / ischémiques / nécrotiques / irrégulières/ : hyperkératose. <u>Pertuis</u> O / N <u>Contact osseux</u> O / N <u>Décollements</u> O / N</p>	<p><u>Taille en mm</u> Longueur : Largeur :</p>	
<p><u>Etat peau péri-lésionnelle</u> : sain/ inflammatoire/ dermite ocre/ oedémacé/ sécheresse/ macération/ hyperkératose/ eczémateuse/ hypodermite <u>Exsudats</u> :</p>	<p><u>A exprimer en %</u> = Nécrose : Fibrine : Bourgeon : Epidermisation :</p>	
Douleur EVS	Date photo :	
Pouls distaux O / N		
Infection O / N		
PROTOCOLE		
Nettoyage :	Psmt primaire :	
Analgésie :	Psmt secondaire :	
Antisepsie (si oui lequel) :	Fixation :	
soins péri-lésionnels :	Fréquence de réfection :	
IDE		

