Brūces aprūpes protokols

Pacienta vārds, uzvārds _____ _____ (gads) _____ (mēnesis)

Personas kods ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐

Diagnoze _____

Brūces cēlonis: Trauma ☐ Operācija ☐ Izgulējums ☐ Trofiskā čūla ☐ Cits ☐

Brūces lokalizācijas apraksts: _____

_____

Brūces izmēri (cm/mm) garums ☐ platums ☐ dziļums ☐

Pārsēja nomaiņa	datums	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mājas aprūpes diena																																
Brūces izmēri (cm/mm)	Palielinās																															
	Samazinās																															
	Nemainās																															
Brūces pamats (gultne)	Nekrotisks																															
	Strutains																															
	Granulējošs																															
	Epitelizējošs																															
	Redzami dziļie audi (cīpslas, kauli)																															
Brūces malas	Apsārtušas																															
	Tūskainas																															
	Macerētas																															
	Ar ekzēmu																															
	Sausas/lobās																															
	Normālas																															