

## REGISTRAZIONE DELLE MEDICAZIONI DELLE FERITE CHIRURGICHE

MODULO

Timbro Unità Operativa

ed. 00 rev. 00

6 agosto 2019

Cognome e Nome		Nato il		Intervento chirurgico			
		____/____/____		Data intervento		____/____/____	
Sede ferita	Drenaggi	SI	Sede	Anteriore	Posteriore	DX	Presente all'ingresso
		NO		DX	SN	NO	
	data						
	<input type="checkbox"/> Igiene delle mani						
	<input type="checkbox"/> Indossati guanti						
Kit	<input type="checkbox"/> Monouso						
	<input type="checkbox"/> Pluriuso sterili*						
Condizione lesione principale	<input type="checkbox"/> Detersa						
	<input type="checkbox"/> Essudato						
	<input type="checkbox"/> Infetta						
	<input type="checkbox"/> Fibrina						
Bordi lesione principale	<input type="checkbox"/> Necrosi						
	<input type="checkbox"/> Lineari						
	<input type="checkbox"/> Macerati						
	<input type="checkbox"/> Necrotici						
Cute perilesionale	<input type="checkbox"/> Infetti						
	<input type="checkbox"/> Frastagliati						
	<input type="checkbox"/> Integra						
	<input type="checkbox"/> Arrossata						
Disinfettante e altre sostanze	<input type="checkbox"/> Macerata						
	<input type="checkbox"/> Iodopovidone						
	<input type="checkbox"/> Pomata enzimatiche						
	<input type="checkbox"/> Sol. fisiologica						
	<input type="checkbox"/> Antibiotico						
	<input type="checkbox"/> Spugna in poliuretano						
Medicazione	<input type="checkbox"/> Garze cicatrizzanti						
	<input type="checkbox"/> Altro <sup>+</sup>						
	<input type="checkbox"/> Medicazione sterile a piatto						
	<input type="checkbox"/> Medicazione sterile, trasparente, semipermeabile						
Firma	<input type="checkbox"/> Zaffo						
	<input type="checkbox"/> Altro <sup>+</sup>						
	<input type="checkbox"/> Igiene delle mani						

\*incollare nel campo note talloncino GKE; <sup>+</sup> specificare nel campo note

MODULO

## REGISTRAZIONE DELLE MEDICAZIONI DELLE FERITE CHIRURGICHE

Timbro Unità Operativa

ed. 00 rev. 00  
6 agosto 2019

	Data						
Note							
Firma							

