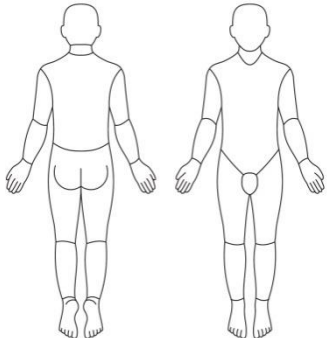


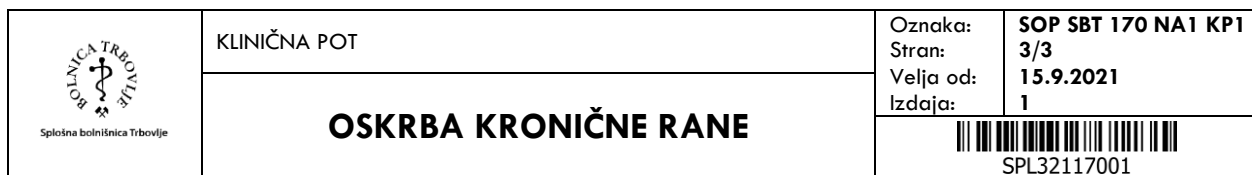
 Splošna bolnišnica Trbovlje	KLINIČNA POT	Oznaka: Stran: Velja od: Izdaja:	SOP SBT 170 NA1 KP1 1/3 15.9.2021 1
	OSKRBA KRONIČNE RANE		 SPL32117001

SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	Ime in priimek: Datum rojstva: PROSTOR ZA NALEPKO S PACIENTOVIMI PODATKI
Oddelek:	
Datum ocene:	

1. Kolonizacija/Okužba z VOB: ☐ Da ☐ Ne		*NASLEDNJA KONTROLA V AMBULANTI ZA KRONIČNE RANE: _____		*Foto-dokumentiranje rane: ☐ DA ☐ NE																					
1.1 Lokacija: ☐ Nova rana- pridobljena tekom hospitalizacije ☐ Obstoječa rana- rana, ki je že bila ob sprejemu		2. Vrsta rane: ☐ Arterijska razjeda ☐ Venska golenja razjeda ☐ Diabetično stopalo ☐ RZP ☐ Drugo: _____		3. Globina poškodbe tkiva (samo za RZP): ☐ I. Stopnja ☐ II. Stopnja ☐ III. Stopnja ☐ IV. Stopnja ☐ Sum na globoko poškodbo tkiva ☐ Nedoločljiva stopnja																					
		2.1. Ocena dna rane po Falangi: <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Granulacije</th> <th>Fibrin</th> <th>Mrtvina</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>100%</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>50-100%</td> <td>+</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td><50%</td> <td>+</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>+/-</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> </tbody> </table>			Granulacije	Fibrin	Mrtvina	A	100%	-	-	B	50-100%	+	-	C	<50%	+	-	D	+/-	+	+	4. Okužba ☐ Kontaminacija ☐ Kolonizacija ☐ Lokalna okužba ☐ Napredovanje okužbe ☐ Sistemska okužba ☐ Mikrobiološke preiskave: ☐ Bris: _____	
			Granulacije	Fibrin	Mrtvina																				
A	100%	-	-																						
B	50-100%	+	-																						
C	<50%	+	-																						
D	+/-	+	+																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Izloček</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>kontroliran/preveza 1x tedensko</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>delno kontroliran/ preveza na 2-3 dni</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>nekontroliran/preveza 1x na dan</td> </tr> </tbody> </table>		Izloček		1	kontroliran/preveza 1x tedensko	2	delno kontroliran/ preveza na 2-3 dni	3	nekontroliran/preveza 1x na dan	5. Robovi rane / Okolica rane Robovi rane: ☐ Epitelizacija ☐ Zdrava koža ☐ Podminirani robovi ☐ Macerirana ☐ Hiperkeratoze ☐ Vneta/pordela ☐ Drugo: _____ ☐ Suha koža ☐ Erozijske (poškodbe kože zaradi lepljenja) ☐ Drugo: _____															
Izloček																									
1	kontroliran/preveza 1x tedensko																								
2	delno kontroliran/ preveza na 2-3 dni																								
3	nekontroliran/preveza 1x na dan																								
7. Prehrana Prehranska ocena: _____ (Število točk, uporabljena lestvica) Dietetik: ☐ DA ☐ NE Prehranski dodatki: _____		6. Stopalni pulzi (samo pri ranah na nogah) ☐ Kapilarni povratek: ☐ < 3s; ☐ > 3s ☐ Dorsalis pedis: ☐ tipni ☐ netipni ☐ slabo tipni ☐ Tibialis posterior: ☐ tipni ☐ odsotni ☐ slabo tipni ☐ Drugo: _____																							
8. SISTEMSKI DEJAVNIKI		Podrobnejši opis stanja pacienta - dejavnikov, ki vplivajo na napredek v celjenju rane																							
☐ Imunski status ☐ Spremljajoče bolezni ☐ Zdravila ☐ Starost in spol ☐ Stres ☐ Stanje prehranjenosti/hidracije ☐ Žilna obolenja ☐ Debelost ☐ Psihosocialni /vedenjski/ vidik ☐ Bolečina ☐ Drugo		☐ Prirojene in pridobljene motnje ☐ Diabetes ☐ Ateroskleroza ☐ Okužbe ☐ Poškodbe ☐ Opekline ☐ Internistična obolenja ☐ Nevrološka obolenja ☐ Citostatiki ☐ Imunosupresivi ☐ Kortikosteroidi ☐ Antikoagulantnath. ☐ Drugo: ☐ >65 let ☐ Ženska ☐ Moški ☐ Da ☐ Ne ☐ NRS: _____ ☐ Turgor kože _____ BCM: _____ ☐ Da ☐ Ne ☐ BMI<20 ☐ BMI>30 ☐ BMI 20 – 24,9 ☐ BMI 25 – 29,9 ☐ Zavračča zdravljenje ☐ Ne upošteva navodil ☐ Demenca ☐ Alkoholizem ☐ Kajenje ☐ Droge ☐ Ne ☐ Da ☐ VAS. _____ ☐ Fantomska bolečina ☐ Drugo: _____																							
Preventiva RZP: DA NE		Kompresijsko povijanje nog: ☐ Da ☐ Ne		Razbremenitev prizadetega mesta: ☐ Da ☐ Ne																					

 Splošna bolnišnica Trbovlje	KLINIČNA POT	Oznaka: SOP SBT 170 NA1 KP1 Stran: 2/3 Velja od: 15.9.2021 Izdaja: 1
	OSKRBA KRONIČNE RANE	 SPL32117001

9. PRIPRAVA DNA RANE – TIME KONCEPT Nekrektomija: ☐ Kirurška ☐ Mehanska n. ☐ Ultrazvočna Epitelizacija: _____	10. PRIPOROČENA OSKRBA RANE • Tekočina za čiščenje rane: _____ • Primarna obloga: _____ • Sekundarna obloga: _____ • Oskrba okolice rane: _____ • Pogostost menjave: _____ Podpis ocenjevalca: _____	
Datum in ura preveze: Dno rane: Okolica rane: Posebnosti: Podpis:	Datum in ura preveze: Dno rane: Okolica rane: Posebnosti: Podpis:	Datum in ura preveze: Dno rane: Okolica rane: Posebnosti: Podpis:



OSKRBA KRONIČNE RANE

Datum in ura preveze:	Datum in ura preveze:	Datum in ura preveze:
Dno rane:	Dno rane:	Dno rane:
Okolica rane:	Okolica rane:	Okolica rane:
Posebnosti:	Posebnosti:	Posebnosti:
Podpis:	Podpis:	Podpis: