

## TRYKSÅRSSKEMA

Ansøgning om trykaflastende hjælpemiddel - sæt kryds. Pude: Madras:

Andet: \_\_\_\_\_

Vurdering foretaget af:

Tlf:

Borgerens vægt:

Højde:

Diagnose – sæt kryds:

KOL: Diabetes: Cancer: Fraktur: Terminal:

Andet: \_\_\_\_\_

Borgerens psykiske status (orienteret i tid og sted, samarbejdsevne og sindsstemning):

Markering af vævsskadens placering – sæt kryds:

\_\_\_ Korsben – Os Sacrum (vævsskaden er oftest relateret til liggestillinger)

\_\_\_ Haleben – Os Coxygis (vævsskaden er oftest relateret til siddestillinger)

\_\_\_ Sædeknogler – Tuber Ischii

\_\_\_ Andre steder – hvilke knogler er involveret? \_\_\_\_\_

Kategorisering af vævsskaden – sæt kryds:

\_\_\_ Kategori 0 (trykspor) Rødme af huden. Huden er intakt. Rødmen forsvinder ved fingertryk. Smertefuld.

\_\_\_ Kategori 1. Rødme af huden. Huden er intakt. Rødme forsvinder ikke ved fingertryk. Begyndende vævsskade. Smertefuld.

\_\_\_ Kategori 2. Vabeldannelse og overfladisk sår. Læsionen går ikke gennem læderhuden. Smertefuldt.

\_\_\_ Kategori 3. Såret går gennem læderhuden og ned i underhuden. Subcutan fedt kan være synligt, men knogler, sener eller muskler er ikke blotlagte. Der kan være nekrotisk væv. Der er oftest ingen smerter.

\_\_\_ Kategori 4. Såret er brudt gennem fascien, ned i muskelvævet og evt. synlige knogler og led. Nekroser, underminering og ofte fistler. Såret er ofte inficeret. Der er oftest ingen smerter.

Nuværende tiltag – sæt kryds, hvor du vil svare JA

\_\_\_ Det trykudsatte væv ser ud til at være aflastet – og dermed i heling

\_\_\_ Det trykudsatte væv ser ud til IKKE at være aflastet – og dermed i forværring

\_\_\_ Sidder borgeren op i sengen i mere end 15 minutter med løftet hovedgærde.

\_\_\_ Anvendes knæ-knæk i sengen?

Over hvor lang tid er den aktuelle vævsskade hidtil behandlet?

Hvilke tiltag har været benyttet (lejring, sårpleje, venderegime etc)?

Aktivitet – grad af fysisk aktivitet – sæt kryds

\_\_\_ 1. Konstant sengeliggende

\_\_\_ 2. Kørestolsbruger

\_\_\_ 3. Går en gang imellem

\_\_\_ 4. Går hyppigt

Mobilitet – evne til at skifte stilling og kontrollere stilling – sæt kryds

\_\_\_ 1. Helt immobil

\_\_\_ 2. Meget begrænset

\_\_\_ 3. Lidt begrænset

\_\_\_ 4. Ingen begrænsning

Gnidning og forskydning – sæt kryds

\_\_\_ 1. Problem – glider hyppigt ned i seng eller frem i stol

\_\_\_ 2. Potentiel problem – forholdsvis stabil sidde-/liggestilling med en begrænset grad af shear og friktion

\_\_\_ 3. Ikke iagttaget noget problem

Sensorisk perception – evnen til at reagere meningsfyldt på trykrelateret ubehag – sæt kryds

- 1. Helt begrænset – ingen reaktion
- 2. Meget begrænset – reagerer kun på smertefulde stimuli
- 3. Lidt begrænset
- 4. Ingen begrænsninger

Fugt – i hvilken grad er huden ved vævsskaden udsat for fugt – sæt kryds

- 1. Konstant fugt
- 2. Meget fugt
- 3. Lejlighedsvis fugt
- 4. Sjælden fugt

Ernæring – borgerens fødeindtagelse – sæt kryds

- 1. Meget dårlig – spiser aldrig et helt måltid
- 2. Sandsynligvis utilstrækkelig – spiser sjældent et helt måltid
- 3. Tilstrækkelig – spiser mere end halvdelen af de fleste måltider
- 4. Udmærket – spiser det meste af hvert måltid

Samlet score \_\_\_\_\_

Yderligere relevante kommentarer:

\_\_\_\_\_

Ligger borgeren uroligt i sengen, så der er risiko for at falde ud – sæt kryds. Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_