**ANKIETA KOMPLEKSOWEJ OCENY STANU RANY PRZEWLEKŁEJ U PACJENTA**

1. Płeć pacjent

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + mężczyzna
  + kobieta

1. Wiek pacjenta:

|  |
| --- |
| *proszę wpisać* |

1. Wzrost pacjenta:

|  |
| --- |
| *proszę wpisać* |

1. Parametry rany

długość rany:

|  |
| --- |
| *proszę wpisać* |

szerokość rany:

|  |
| --- |
| *proszę wpisać* |

1. Ocena rany w systemie „ kolorowym”:

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + Czarny
  + Żółty
  + Czerwony
  + Różowy

1. Procentowy zakres wybranego koloru rany:

|  |
| --- |
| *proszę wpisać* |

1. Czy rana jest sucha czy wilgotna:

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + Sucha
  + Wilgotna
    - 1 - Brak / minimalne sączenie
    - 2 - Sączenie umiarkowane
    - 3 - Silne sączenie

1. Etiologia rany:

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + Żylna
  + Tętnicza
  + Mieszana
  + Nowotwórcza
  + Odleżynowa
    - I stopnia
    - II stopnia
    - III stopnia
    - IV stopnia
    - V stopnia
  + Pooperacyjna
  + Oparzeniowa
  + Pourazowa

1. Obecność biofilmu

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + Brak biofilmu
  + +
  + ++
  + +++

1. Stopa cukrzycowa wg skali PEDIS:

*Proszę wybrać jedną z ocen w skali 1 – 4 poprzez wpisanie X w odpowiednią kratkę:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

1. Stopa cukrzycowa według skali TEXAS:

*Proszę wybrać jedną z ocen w skali 0 – 3 w powiązaniu ze skalą A - D poprzez wpisanie X w odpowiednią kratkę:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 |
| A |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |
| C |  |  |  |  |
| D |  |  |  |  |

1. Ocena głębokości rany:

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + Rana obejmująca naskórek i skórę właściwą
  + Rana sięgająca do powięzi
  + Rana obejmująca kości lub stawy, drążąca do jam ciała

1. Choroby współistniejące:

*Proszę̨ wybrać́ odpowiednią ilość odpowiedzi:*

* Układu krążenia
* Cukrzyca
* Nowotwór
* Choroby reumatoidalne
* Choroby układu immunologicznego
* Choroby endokrynologiczne

1. Czas trwania rany:

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* do 3 lat
* do 5 lat
* do 10 lat
* pow. 10 lat

1. Umiejscowienie rany:

*Proszę oznaczyć faktyczną ilość oraz wskazać umiejscowienie rany, poprzez zaznaczenie X w odpowiednich kratkach:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Owrzodzenie** | **Odleżyna** | **Oparzenie** |
| Lewe udo |  |  |  |
| Prawe udo |  |  |  |
| Lewa goleń |  |  |  |
| Prawa goleń |  |  |  |
| Lewa stopa |  |  |  |
| Prawa stopa |  |  |  |
| Tors |  |  |  |
| Głowa |  |  |  |
| Lewe ramię |  |  |  |
| Prawe ramię |  |  |  |
| Lewe przedramię |  |  |  |
| Prawe przedramię |  |  |  |
| Staw biodrowy |  |  |  |
| Okolica krzyżowa |  |  |  |

1. Ocena rodzaju wysięku rany

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* Surowiczy
* Surowiczo-krwisty
* Krwisty
* Surowiczo-ropny
* Włóknisty
* Ropny
* Krwio-ropny
* Krwotoczny

1. Ocena zapachu wysięku

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + 0 – Brak zapachu
  + 1 – Słaby zapach
  + 2 – Silny zapach

1. Poziom zagojenia rany:

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* do 60%
* 60 - 80%
* powyżej 80%
* pełne zagojenie

1. Zastosowane oczyszczenie rany:

*Proszę wybrać jedną z poniższych:*

* + enzymatyczne
  + chirurgiczne
  + mechaniczne

1. Poziom zmniejszenia powierzchni rany o danej klasyfikacji kolorystycznej, w wyniku zastosowanego oczyszczenia rany:

|  |
| --- |
| *proszę wpisać* |

1. Zastosowane procedury ICD:

*Proszę̨ wybrać́ odpowiednią ilość odpowiedzi:*

|  |  |
| --- | --- |
| * 89.00 – Badanie i porada lekarska, konsultacja * 89.04 – Opieka pielęgniarki lub położnej * 89.05 – Wizyta domowa * 88.776 USG naczyń kończyn górnych - Doppler * 88.777 USG naczyń kończyn dolnych - Doppler * 91.831 Badanie materiału biologicznego – posiew jakościowy wraz z identyfikacją drobnoustroju i antybiogram * 86.221 Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki * 86.222 Wycięcie martwiczej tkanki * 86.223 Wycięcie wilgotnej tkanki martwiczej * 86.229 Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia – inne * 86.271 Usunięcie tkanki martwiczej * 86.272 Usunięcie wilgotnej tkanki martwiczej * 86.281 Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez szczoteczkowanie * 86.282 Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez irygację pod ciśnieniem * 86.283 Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez zdrapanie * 86.284 Usunięcie zdewitalizowanej tkanki, martwicy lub wilgotnej tkanki martwiczej przez przemycie * 86.289 Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania * 93.57 Założenie opatrunku na ranę – inne * 93.571 Miejscowa Terapia Podciśnieniem * 93.95 Oksygenacja Hiperbaryczna * 86.661 Przeszczep błon płodowych * 86.662 Przeszczep skóry allogeniczny * 86.672 Przeszczep regeneracyjny naskórkowy warstwy skóry * 86.679 Zastosowanie sztucznej skóry - inne * 86.741 Zamknięcie ubytku przez wydłużony płat skórno-podskórny | * 86.742 Zamknięcie ubytku przez podwójnie uszypułowany płat skórno- podskórny * 86.743 Zamknięcie ubytku przez uszypułowany płat skórno-podskórny * 86.744 Zamknięcie ubytku przez zrotowany płat skórno-podskórny * 86.745 Zamknięcie ubytku przez przesunięty płat skórno-podskórny * 86.746 Zamknięcie ubytku przez rurowaty płat * 86.91 Wycięcie skóry do przeszczepu * 86.601 Przeszczep skóry pośredniej grubości * 86.602 Przeszczep skóry pełnej grubości * 86.603 Przeszczep skórno-tłuszczowy * 86.61 Pełnej grubości przeszczep skóry na rękę * 86.69 Inny przeszczep skóry - inne miejsce * 86.79 Przeszczepienie płata uszypułowanego – inne * 86.62 Przeszczep skóry na rękę - inny * 86.63 Przeszczep pełnej grubości skóry na inne miejsce * 86.65 Przeszczep skóry heterogeniczny * 86.671 Wytworzenie nowej skóry * 86.71 Preparowanie skórno-podskórnego płata uszypułowanego * 86.72 Przeniesienie skórno-podskórnego płata uszypułowanego * 86.73 Umocowanie skórno-podskórnego płata uszypułowanego do ręki * 93.572 Opatrunek hemostatyczny - gaza taktyczna do tamowania krwotoków o skróconym czasie aktywacji * 96.58 Płukanie rany * 96.59 Płukanie rany * Z48.0 Opieka nad chirurgicznymi opatrunkami i szwami * 93.57 Założenie opatrunku na ranę * 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asysta * 89.01 Profilaktyka i promocja zdrowia * 89.02 Porada lekarska, inne * 89.05 Opieka pielęgniarki lub położnej - wizyta domowa * 89.08 Inna konsultacja * Inne badania dotyczące rany i jej etiologii * Kompresjoterapia Hospitalizacja i leczenie operacyjne lub zachowawcze w oddziale macierzystym GR – w zakresie rany lub naczyń * Transport sanitarny dla chorych wymagających transportu |