

伤口评估表 (ASSESSMENTS)

患者姓名: _____ 评估日期: _____ 伤口病因 ☐ 手术 ☐ 静脉 ☐ 动脉 ☐ 压疮 ☐ 神经性/糖尿病溃疡 ☐ 外伤 ☐ 皮肤撕裂伤 ☐ 其他 _____ A 伤口部位 ☐ 上/下胸部 ☐ 腹部 ☐ 后背 ☐ 头部 ☐ 耳部 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 骶骨 ☐ 尾部 ☐ 坐骨 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 大转子 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 肘部 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 臂 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 腿 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 足 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 足跟 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 外踝 ☐ 右 ☐ 左 ☐ 内踝 ☐ 右 ☐ 左 伤口持续时间 ☐ 急性起病日期: _____ ☐ 慢性起病日期: _____ S 大小 长 _____ cm 宽 _____ cm 深 _____ cm 形状 ☐ 圆形 ☐ 椭圆形 ☐ 不规则形 ☐ 其他 _____ 分期 压疮分期 ☐ I 期 ☐ II 期 ☐ III 期 ☐ IV 期 ☐ 难以分期 ☐ SDTI Wagner 分级 ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 S 窦道, 隧道, 潜行, 瘘管 ☐ 窦道 ☐ 隧道 ☐ 潜行 ☐ 瘘管 ☐ 无 部位 _____ 方向 _____ 点深 _____ cm E 渗液 量 ☐ 很少 ☐ 中等 ☐ 大量 ☐ 无	年龄: _____ 重新评估日期: _____ 颜色 ☐ 血清性 ☐ 血浆性 ☐ 血性 性状 ☐ 清 ☐ 化脓性 气味 ☐ 有 S 脓毒症 ☐ 局部 ☐ 全身 ☐ 两者均有 ☐ 无 S 周围皮肤 ☐ 完整的 ☐ 红斑 ☐ 硬结 ☐ 红肿 ☐ 温暖 ☐ 凉 ☐ 变色 ☐ 干燥 ☐ 其他 _____ M 浸渍 ☐ 无 ☐ 有 _____ cm ☐ 部位 _____ E 边缘, 上皮化 ☐ 达到边缘 ☐ 未达边缘 ☐ 边缘翻卷 ☐ 接近手术切口 ☐ 手术开放性伤口 ☐ 完整的缝合线/缝合钉 ☐ 上皮化出现 _____ cm ☐ 无上皮化 N 坏死组织 ☐ 有 ☐ 无 组织类型 ☐ 黄色腐肉 _____ % ☐ 黑色 _____ % ☐ 软 ☐ 硬 ☐ 黏性的 伤口百分比 (检查最近的百分比) ☐ 100% ☐ < 75% ☐ > 75% ☐ < 50% ☐ > 50% ☐ < 25% ☐ > 25% ☐ 其他: _____ % 伤口床组织 ☐ 未出现肉芽 ☐ 有肉芽 _____ % 硬结或疼痛 (0 为无痛, 10 为非常疼痛) 疼痛分值 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (圈上合适的数字)
---	--

伤口评估表 (ASSESSMENTS)(续)

疼痛表现 ☐ 接触时 ☐ 任何时候 ☐ 仅在伤口护理时 ☐ 更换敷料时 ☐ 其他(详述)_____ 疼痛处理(详述方法)_____ ☐ 不起效 ☐ 起效 S 状态 伤口状态: 开始评估日期_____ ☐ 改善: 日期_____ ☐ 无改变: 日期_____ ☐ 愈合: 日期_____ ☐ 恶化: * 日期_____ * 通知医师 ☐ 支持疗法	☐ 加压治疗 ☐ 减压 ☐ 压力重新分配设备 ☐ 其他_____ ☐ 患者生活质量观点_____ ☐ 个案管理 / 社会服务需求 ☐ 需要营养咨询 ☐ PT/OT ☐ 推荐给其他部门_____ 初始评估 签名_____ 标题_____ 日期: _____ 重新评估 签名_____ 标题_____ 日期: _____
--	---

2011, Revised Baranoski & Ayello.