

DECUBITUS JELENTÉSI LAP v2.1a

Decubitus: olyan nemkívánatos esemény, amelyen a tartós nyomásnak kitett területen a bőr és a bőr alatti szövetek lokális sérülésének, elhalásának kialakulását értjük. Kitöltendő: olyan betegekről, akik decubitus szempontjából bizonyítottan ép bőrrel érkeztek és az osztályos ellátás során decubitus alakult ki.

Adatszolgáltató intézmény egyértelmű rövid megnevezése (ezt a mezőt akkor töltsse ki, ha

későbbiekben a feladott jelentéseket excel táblázat formájában szeretné megkapni)

Az esemény generált azonosítója *

A kórházi belső elemzésekhez, illetve a párhuzamos adatküldések kiszűréséhez célszerű egységes azonosító rendszert alkalmazni.

1. Betegjellemezők

1.1.1. **Életkor** (életév):

1.1.2. **A beteg neme:** férfi nő

1.2.1. **Kórházi felvétel napja** (hó/nap/év) / MM / DD YYYY

1.3. **Ismert diagnózisok** BNO kóddal vagy szöveges formában.

1.3.1. **Ápolást indokló fődg:**

1.3.2. **Alapbetegség**

1.3.3. **Egyéb releváns diagnózisok**

1.3.4. Gyógyszereszedés

1.3.4.1. **Szedett gyógyszerek száma** (félé)

1.3.4.2. **Szedett szedatívumok száma** (fajta)

1.3.4.3. **Szedett fájdalomcsillapítók száma** (fajta)

1.4. **Jelen kórházi tartózkodása alatt végeztek műtétet?** nem igen nem ismert

ha igen, a **műtét időpontja** (hó/nap/év) / MM / DD YYYY

óra: perc 12 órás bontásban (DE/DU) : HH MM AM PM

műtét típusa: pl. alsóvégtagi nagyamputáció, hasi, nőgyógyászati,

1.5.1. **A beteg funkcióképesség zavarai** (több is megadható) nincs depresszió fájdalom

tudatzavar érzékszavar látászavar beszédzavar egyensúlyzavar

hallászavar inkontinencia egyéb, éspedig

1.5.2. **Mozgászavar:** a legsúlyosabb fokozatot kell megjelölni nincs nem ismert

segédeszközzel képes járni felügyelettel jár csak ülni tud fekvőbeteg

tartósan immobil egyéb, éspedig

1.5.3. **Testalkat** kövér normális sovány erősen leromlott nem ismert

1.6.1. **Pelenkahasználat** van nincs nem ismert

1.6.2. **Állandó katéter** van nincs nem ismert

1.6.3. **Kondom urinal** van nincs nem ismert

1.7. Történt a decubitusra vonatkozó kockázatfelmérés? igen nem nem ismert

1.7.1. Az alkalmazott módszer nem volt felmérés Norton Brandon egyéb,
éspedig

1.7.2. Ha igen, a kockázati fokozat kritikus helyzet (magas kockázat) valószínűsíthető
helyzet (közepes kockázat) nincs kockázat nem ismert

2. Az esemény idején a beteg ellátásért felelős osztály jellemzői

2.1. Osztály típusa aktív rehabilitációs egyéb krónikus

2.2. Osztály ágyszáma

2.3. Az osztályon elérhető prevencióeszközök (több is megadható) sarokgyűrű könyök-
gyűrű decubitus matrac pozicionáló párna egyéb, éspedig

2.4.1. Az esemény észlelése előtti műszakban a beteg osztályán

aktuálisan ellátandó betegszám (fő)

2.4.2. Az esemény észlelése előtti műszakban a beteg osztályán

aktuálisan dolgozó ápolók létszáma (fő)

2.5. Fürdetés ágyban történik? igen nem változó nem ismert

2.5.1. Fürdetési gyakoriság naponta naponta többször ritkábban nem ismert

2.6. Ágyneműcsere gyakorisága naponta szükség szerint ritkábban nem ismert

2.7. Pelenkakorlátozás van az osztályon? van nincs nem ismert

2.7.1. Ha van, akkor annak mennyisége (db/nap/beteg)

3. Az esemény leírása

3.1. A decubitus kialakulásának észlelése (hó/nap/év) / MM / DD YYYY

óra: perc, 12 órás bontásban (DE/DU) : HH MM AM AM/PM

3.2.1. Az észlelő műszakban a beteg osztályán aktuálisan ellátandó betegek száma (fő)

3.2.2. Az észlelő műszakban a beteg osztályán aktuálisan dolgozó ápolók létszáma (fő)

3.3. Az észlelő személy (végzettség/beosztás)

3.4. A decubitus megelőzésére alkalmaztak-e valamilyen prevencióeszközt?

igen nem nem ismert

3.4.1. ha igen, az alkalmazott eszköz (több is megadható) sarokgyűrű könyökgyűrű

decubitus matrac pozicionáló párna egyéb, éspedig

3.4.2. ha igen, történt-e alkalmazási hiba? igen nem nem ismert

3.4.2.1. ha igen, részletezze

3.5. Szükség volt-e a beteg prevencióeszköz célú rendszeres mobilizálására?

igen nem nem ismert

3.6. Van a prevenció (mozgatás, forgatás) rendjét rögzítő dokumentáció? igen nem
 nem ismert

3.6.1. Ha van, dokumentáltan megtörtént a 2 óránkénti mobilizálás? igen nem
 nem volt dokumentálva

3.6.2. Ha nem történt meg, ennek okai kevés ápoló hanyagság pozicionáló
eszközök hiánya a beteg ellenkezése, éspedig:

egyéb:

3.7. Korlátozó intézkedést alkalmaztak-e igen nem nem ismert

3.7.1. Ha igen ágyrács beteg rögzítés egyéb, éspedig

3.8. Decubitus helye tarkó könyök ülőgumó sarok keresztcsont
 egyéb, éspedig

3.9. Kiterjedése: az észlelt (legsúlyosabb) állapot stádium szerinti besorolása (I, II, III, IV)

4. Az esemény következményei (több is megadható) sebészeti beavatkozás elhúzódo ápolás
 szepikus állapot gyógyszeres kezelés mobilizálás későbbi kezdése egyéb,
éspedig

4.1. A következmények szöveges ismertetése

5. Az esemény részletes leírása a feltételezett kiváltó okok ismertetésével

6.1. Kitöltés dátuma (hó/nap/év) / MM / DD YYYY

6.2. Adatlapot kitöltötte egy személy több személy

6.3. Adatlapot kitöltő(k) szakképzettsége:

6.4 Adatlapot kitöltő e-mail címe : user@domain formátumban