

Cette case doit contenir : N° dossier, nom, prénom, date de naissance, NAM, nom de la mère, prénom de la mère, nom du père, prénom du père

## ÉVALUATION ET SUIVI DE PLAIE

Direction clinique _____		Programme _____		Site _____					
Plaie numéro _____		Localisation _____							
Date de la visite (aaaa/mm/jj)									
Heure (hh:mm)									
Dimension (cm)	Évaluation infirmière	Longueur							
		Largeur							
		Profondeur							
		Sinus/ espace sous- jacent	Emplacement (cm) 						
Phase	<b>H</b> : Hémostase <b>I</b> : Inflammatoire <b>P</b> : Prolifération <b>R</b> : Remodelage								
Lit de la plaie (%)	TÉ : Tissus Épithéliaux								
	TS : Tissus Sains								
	TG : Tissus Granulation								
	NS : Nécrose Sèche								
	NH : Nécrose Humide								
	TF : Tissus Fibrineux								
	H : Hypergranulation								
	M : Muscle								
Bords	D : Diffus								
	NA : Non Attachés								
	A : Attachés								
	C : Callosité								
H : Hyperkératose									
F : Fibrosés									
R : Roulés									

Nom :

N° dossier :

<b>Pourtour cutané</b>	<b>I</b> : Intact <b>M</b> : Macéré <b>R</b> : Rouge <b>B</b> : Bleuté <b>IN</b> : Induré <b>SD</b> : sèche, desquamé							
<b>Quantité exsudat</b> <b>25-50-75-100%</b>	Pansement primaire en %							
	Pansement secondaire en %							
<b>Qualité exsudat</b>	<b>A</b> : Aucun <b>SA</b> : Sanguin <b>S</b> : Séreux <b>SS</b> : Séro-Sanguin <b>P</b> : Purulent							
<b>Odeur</b>	<b>A</b> : Absence <b>L</b> : Légère <b>M</b> : Modérée <b>F</b> : Forte							
<b>Signes d'infection</b>	<b>E</b> : Érythème <b>T</b> : Température (°C) <b>C</b> : Chaleur <b>OE</b> : Œdème <b>D</b> : Douleur nouvelle ou augmentée <b>EA</b> : Exsudat augmenté <b>EP</b> : Exsudat purulent <b>O</b> : Odeur augmentée <b>RC</b> : Retard de cicatrisation <b>GF</b> : Granulation friable <b>A</b> : Absence							
<b>Culture (X)</b>	Culture de plaie							
<b>Douleur</b>	<input type="checkbox"/> Échelle visuelle analogue <input type="checkbox"/> Échelle numérique <input type="checkbox"/> PACSLAC <sup>1</sup>							
<b>Plan de traitement numéro</b>								
<b>Fréquence du changement de pansement</b>								
<b>Note complémentaire au dossier (X)</b>								
<b>Initiales</b>								

<sup>1</sup>Évaluation de la douleur pour les personnes non communicantes.

<b>Initiales</b>	<b>Signature</b>	<b>Profession</b>

**Légende**

% : pourcentage   °C : Celsius   cm : centimètre