

Protocolo para Prevenção de Lesão por Pressão

Nome: _____ - Leito: _____

Admitido em: __/__/__ - Apresenta úlcera de pressão: Sim Não

Localização:

Mês: _____

<input type="radio"/> Sacra (S)			Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV
<input type="radio"/> Maleolar (M)	<input type="radio"/> Direita	<input type="radio"/> Esquerda	- Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV
<input type="radio"/> Trocântérica (T)	<input type="radio"/> Direita	<input type="radio"/> Esquerda	- Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV
<input type="radio"/> Calcâneo (C)	<input type="radio"/> Direita	<input type="radio"/> Esquerda	- Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV

Hora	Mudança de Decúbito	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
06:00	Dorsal																															
09:00	Lateral Esquerda																															
12:00	Lateral Direita																															
15:00	Dorsal																															
18:00	Lateral Esquerda																															
21:00	Lateral Direita																															
24:00	Dorsal																															
03:00	Lateral Esquerda																															

No período de __ a __ de _____, Presença de Úlcera de Pressão Não Sim:

<input type="radio"/> Sacra (S)			Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV
<input type="radio"/> Maleolar (M)	<input type="radio"/> Direita	<input type="radio"/> Esquerda	- Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV
<input type="radio"/> Trocântérica (T)	<input type="radio"/> Direita	<input type="radio"/> Esquerda	- Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV
<input type="radio"/> Calcâneo (C)	<input type="radio"/> Direita	<input type="radio"/> Esquerda	- Estágio	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> II	<input type="radio"/> III	<input type="radio"/> IV
