**………………………………………….**

pieczęć zakładu

DATA BADANIA............................................................

**SKALA NORTON**

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA...............................................................................................

PESEL …………………………………………...

WYNIK............... PKT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stan fizyczny** | **Stan psychiczny** | **Aktywność fizyczna** | **Zdolność poruszania się** | **Nietrzymanie stolca/moczu** |
| dobry (4) | czujny (4) | chodzi sam (4) | pełna (4) | nie (4) |
| dość dobry (3) | apatyczny (3) | z pomocą (3) | lekko ograniczona (3) | sporadycznie (3) |
| zły (2) | splątany (2) | siedzi (2) | bardzo ograniczona (2) | nietrzymanie moczu (2) |
| bardzo zły (1) | zamroczony (1) | brak (1) | brak (1) | nietrzymanie stolca (1) |

………………………………………

data, podpis pielęgniarki

**Interpretacja:**  
• 4 punkty w każdej kategorii oznaczają brak określonych zaburzeń  
• 1 punkt w każdej kategorii oznacza największe nasilenie zmian  
• pacjent maksymalnie może otrzymać 20 punktów  
• 14 punktów stanowi wartość graniczną i oznacza zwiększone ryzyko rozwoju odleżyn  
• im mniej punktów, począwszy **od 14 pkt, tym większe ryzyko rozwoju odleżyn**

Imię , Nazwisko …………………………………………………………………………….

PESEL ………………………………………………………………………………………

**WYSTĘPOWANIE ODLEŻYN**

1. Umiejscowienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Stopień odleżyn.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stopień I. | Nieblednący rumień nieuszkodzonej skóry, zwiastujący powstawanie owrzodzenia. Nie wolno mylić z reaktywnym przekrwieniem. |  |
| Stopień II. | Zajęcie niepełnej grubości skóry z uszkodzeniem naskórka  i warstwy skóry właściwej. |  |
| Stopień III. | Uszkodzenie lub martwica całej grubości skóry, łącznie z tkanką podskórną, która może się szerzyć aż do powięzi, ale nie sięga pod nią. |  |
| Stopień IV. | Rozległe zniszczenie całej grubości skóry, martwica tkanek,  a także uszkodzenia w tej okolicy mięśni, kości lub innych struktur anatomicznych. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zmiany na skórze chorobowo zmienione (odleżyny, krwiaki itp.)** | **Umiejscowienie**  http://www.na-rany.pl/zasoby/Odlezyny/ludek.jpg | **Charakter** |
| **Nasilenie** |
| **Inne** |

………………………………………

data, podpis pielęgniarki