

## ESTUDO DE PREVALÊNCIA DE ULCERAS DE PRESSÃO

### VINHETA DE IDENTIFICAÇÃO DO DOENTE

<b>CAMA N.º</b>	
<b>DOENTE AUSENTE DA ENFERMARIA</b>	
<b>SEGUNDA OBSERVAÇÃO</b>	

<b>0 – Tipo de Cuidados</b>	
1	Neurologia / Reabilitação
2	Intensivos
3	Cuidados crónicos
4	Cuidados agudos / Alta dependência

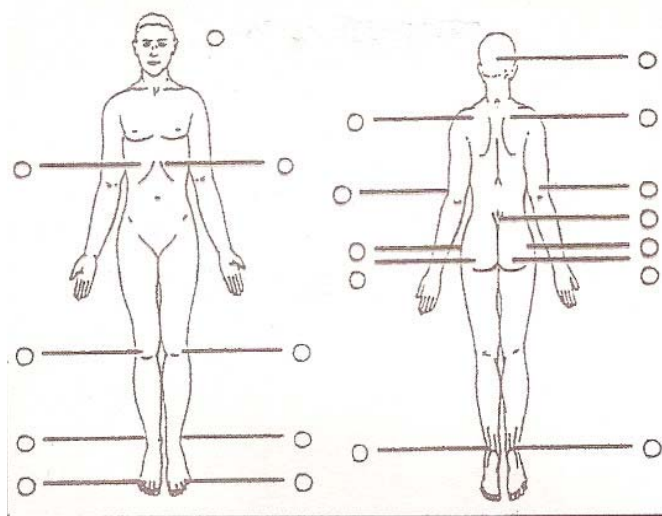
**Escala de Braden** Assinale com um círculo, o nível que corresponde situação clínica do doente

<b>1 – Percepção Sensorial</b>		<b>2 – Exposição à Humidade</b>		<b>3 – Actividade</b>	
1	Completamente limitada	1	Constantemente	1	Acamado
2	Muito limitada	2	Frequentemente	2	Sentado
3	Ligeiramente limitada	3	Ocasionalmente	3	Anda ocasionalmente
4	Sem limitações	4	Raramente	4	Anda frequentemente
<b>4 – Mobilidade</b>		<b>5 – Nutrição</b>		<b>6 – Fricção e Forças Deslizamento</b>	
1	Completamente imobilizado	1	Muito Pobre	1	Problema real
2	Muito limitada	2	Provavelmente inadequada	2	Problema potencial
3	Ligeiramente limitada	3	Adequada	3	Nenhum problema
4	Sem limitações	4	Excelente		

<b>7 – Incontinência</b>		<b>8 – Observação da Pele (lesão mais grave)</b>		<b>9 – Localização da lesão mais Grave</b>	
1	Não	1	Nenhuma	1	Sacro
2	Sim	2	Eritema não branqueável	2	Calcanhar
3	Urinária	3	Flictena / Abrasão	3	Anca
4	Urinária e intestinal	4	Úlcera grau III	4	Outra
		5	Úlcera grau IV	4.1	Onde:
		6	Lesão por humidade		
		7	Lesão combinada		

**10 – Assinale todas as úlceras de pressão existentes:**

**11 – Prevenção**



<b>11.1 – Equipamento</b>					
<b>Na Cama</b>	1	Sem equipamento específico	<b>Na Cadeira</b>	1	Sem equipamento específico
	2	Dispositivo não eléctrico		2	Dispositivo não eléctrico
	3	Dispositivo eléctrico		3	Dispositivo eléctrico

<b>11.2 – Reposicionamento</b>					
<b>Na Cama</b>	1	Nenhum planeado / Irregular	<b>Na Cadeira</b>	1	Nenhum planeado / Irregular
	2	Cada 2 horas		2	Cada 2 horas
	3	Cada 3 horas		3	Cada 3 horas
	4	Cada 4 horas		4	Cada 4 horas

**12 – Local onde a Úlcera de Pressão foi adquirida**

1	Domicílio	
2	Enfermaria onde está internado	
3	Outro local:	Qual:

