



Kontakt angående beställning av Antidecubitusmadrass

Har genomfört Socialstyrelsens webbaserade utbildning. Ja

Frågeställares namn:

Telefonnr:

Område: Östra
Västra
Centrala
Stöd och service

Vårdtagare Initialer:

Födelseår:

Norton-skala: Värde: Välj antingen Norton eller Raps-scale. Värdet för bedömningen som inte är gjord är lika med noll. Skriv 0 i rutan.

Raps-scale: Värde: Obs! En av bedömningarna måste vara gjord.

Trycksår: Ja Nej Sårgrad: 1 2 3 4

Vidtagna åtgärder: Vändschema Vätskelista Mobilisering Avlastning för hälar
Positioneringskudde Andra tryckavlastande åtgärder

Frågeställning:

Beställning av antidecubitusmadrass

Typ av säng: Egen säng Vårdsäng
Bredd på säng: 90 cm 105 cm 120 cm

Grindar: Ja Nej

Tänk på avstånd mellan madrass och grind

Madrass

Kategori 2 Optimal 5-zon 6cm Optimal 5-zon 14 cm
Kategori 3 Curacell Area Zone (skum) Madrass CuroCell S.A.M (luft)
Kategori 4 Madrass OptiCell 3 Madrass CuroCell AUTO420 (luft)
Underliggare: Melissa Basic (Opticell 3NX) Prima 6 (CuroCell 3/S.A.M)