Υπουργείο Υγείας **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:**

ΚΩΔ.N007

**ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: ΑΡ.ΘΑΛΑΜΟΥ: ΚΛΙΝΗ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΒΑΣΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΕΛΚΟΣ ΠΙΕΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΛΙΜΑΚΑ NORTON | | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ | | |
| Επώνυμο: | Όνομα: | Πατρώνυμο: |
| Ημερομηνία Γέννησης: | Ηλικία: | |
| Διάγνωση: | Συνοδές Παθήσεις: | |
| Ημερομηνία Εισαγωγής: | Ημερομηνία Εξόδου: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | |  |  |  |  |  |  |  |
| ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | | **ΒΑΘΜΟΙ** |  | | | | | | |
| Καλή | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Μέτρια | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Κακή | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Πολύ κακή | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | | | | | | | | | |
| Διαύγεια | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Απάθεια | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Σύγχυση | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Κώμα | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ | | | | | | | | | |
| Περιπατητικός | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Περπατάει με βοήθεια | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Κάθεται στην καρέκλα | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Κατακεκλιμένος | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ | | | | | | | | | |
| Πλήρης | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ελαφρά περιορισμένη | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Πολύ περιορισμένη | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ακινησία | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ΑΚΡΑΤΕΙΑ | | | | | | | | | |
| Απούσα/Καθετήρας | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ακράτεια ούρων | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ακράτεια κοπράνων | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ακράτεια ούρων και κοπράνων | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ΟΡΕΞΗ ΓΙΑ ΦΑΓΗΤΟ | | | | | | | | | |
| Φυσιολογική | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Μικρή | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ρινογαστρικός καθετήρας/Υγρά | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Τίποτε από το στόμα/Ανορεξία | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ΣΩΜΑΤΙΚΟ ΒΑΡΟΣ | | | | | | | | | |
| Φυσιολογικό βάρος | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Παχυσαρκία | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Καχεξία | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Οίδημα | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SCORE** | |  |  |  |  |  |  |  |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NORTON SCORE | |
| SCORE > 19: | Επανεκτίμηση του ασθενούς με την κλίμακα Norton ανά πενθήμερο. |
| SCORE ≤ 19: | Ασθενής υψηλού κινδύνου για ανάπτυξη κατακλίσεων, χρήζει υψηλής φροντίδας και παρακολούθησης ανα 3ήμερο. |
| Ανεξαρτήτως SCORE: | Eπανεκτίμηση του ασθενούς κάθε εβδομάδα, μετά από χειρουργική επέμβαση, μετά από κάθε αλλαγή της κατάστασής του και πριν από την έξοδο από το νοσοκομείο. |