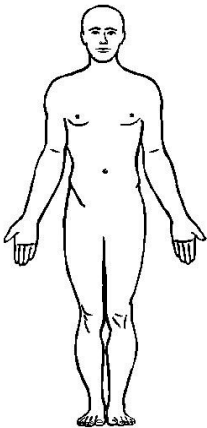
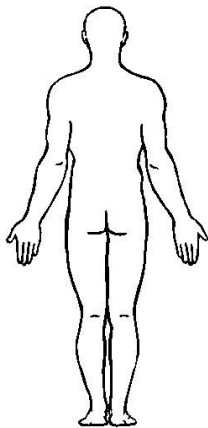


## FICHE DE SUIVI DES PLAIES

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

<p><b>Localisation :</b> à indiquer avec une croix</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div>	<p><b>Type de plaie :</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> Dermabrasion  <input type="checkbox"/> Mal perforant  <input type="checkbox"/> Brûlure  <input type="checkbox"/> Autres : _____         </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> Plaie traumatique  <input type="checkbox"/> Ulcère  <input type="checkbox"/> Escarre         </div> </div> <p>Plaie opératoire : _____</p> <p>Date d'intervention : ..... / ..... / .....</p> <p><b>Sutures :</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> Fils ⇅ J.....         <input type="checkbox"/> Agrafes ⇅ J.....         <input type="checkbox"/> Résorbables       </div> <p>Protocole : _____</p>
--	--

<b>Date</b>									
<b>Evolution plaie</b>									
<b>Douleur</b>									
<b>Plaies mesures cm :</b> Longueur / largeur Profondeur									
<b>Aspect :</b> Inflammatoire Nécrose Fibrine Bourgeonnement Odeur									
<b>Peau péri-lésionnelle</b>  Macéré, Saine, Kératose, Inflammatoire									
<b>Exsudat : 0 / + / ++ / +++ / Purulent / Hémorragique</b>									
<b>Nettoyage</b>									
<b>Pansement</b>									