

FICHE DE SUIVI DES PLAIES

Nom, Prénom : _____ Protocole pst : _____

Date														
Localisation, type														
Douleur +/-/+++														
Mesure L / l / Pr														
Exsudat 0 / + / ++ / +++														
Peau périphérique	Saine / Scérose / Eczématause / Macérée / Sèche / Kératose / Inflammatoire / Desquamation													
Etat de la plaie	N = Nécrose / B = Bourgeonnante / F = Fibrine / E = Epidermisante / I = Inflammatoire / O = Odeur													
Evolut° = / ↗ / ↘														
Nettoyage														
Pansements utilisés														
IDEL														

FICHE DE SUIVI DES PLAIES

Nom, Prénom : _____ Protocole pst : _____

Date														
Localisation, type														
Douleur +/-/+														
Mesure L / l / Pr														
Exsudat 0 / + / ++ / +++														
Peau périphérique	Saine / Scérose / Eczématause / Macérée / Sèche / Kératose / Inflammatoire / Desquamation													
Etat de la plaie	N = Nécrose / B = Bourgeonnante / F = Fibrine / E = Epidermisante / I = Inflammatoire / O = Odeur													
Evolut° = / ↗ / ↘														
Nettoyage														
Pansements utilisés														
IDEL														