IV / 1. DECUBITUS ÉRTÉKELŐ LAP

(heti gyakorisággal elvégzendő)

Beteg neve: …… **TAJ**:……

Dátum	Decubitus helye	Nagysága (cm)	Mélysége (cm)	Váladék típusa	Váladék mennyisége	Stádiumbeosztás				Norton-féle pontérték	Forgatás			Alkalmazott kezelés	Alkalmazott kényelmi eszközök	Ellátó aláírása
						I.	II.	III.	IV.		ideje	iránya				
												bal	jobb			