

DECUBITUSREGISTRATIE

Datum:

1. Heeft de patiënt decubitus? (klinische blik)

☐ Nee ☐ Ja

Naam cliënt

2. Risicoscore (Bradenschaal) (zie toelichting)

Ingevuld door:

Categorie	1	2	3	4	Score
Zintuiglijke waarneming	Volledig beperkt	Zeer beperkt	Licht beperkt	Geen beperking	
Vocht	Constant vochtig	Regelmatig vochtig	Af en toe vochtig	Zelden vochtig	
Activiteit	Bedlegerig	Aan de stoel gebonden	Loopt af en toe	Loopt regelmatig	
Mobiliteit	Volledig immobiel	Zeer beperkt	Licht beperkt	Geen beperkingen	
Voeding	Zeer slecht	Waarschijnlijk ontoereikend	Toereikend	Uitstekend	
Schuif en wrijvingskrachten	Actueel probleem	Potentieel probleem	Geen zichtbaar probleem		

Geén decubitus én de totale Bradenscore is hoger dan 20: stop registratie hier,

Totaal score:

Wél decubitus óf de totale Bradenscore is 20 of lager : vul wekelijks het héle formulier in,

3. Decubitus - preventie (1 x per week aankruisen wat op invuldag van toepassing is)

Genomen preventieve maatregelen op de invuldag	- (niet gedaan)	+ (redelijk gedaan)	++ (goed gedaan)
Uitleg aan patiënt en/of mantelzorg	☐	☐	☐
Juiste zit/lig houding	☐	☐	☐
Wisselligging iedere 2-4 uur	☐	☐	☐
Kussen onder onderbenen gelegd	☐	☐	☐
Anti-decubitus zitkussen in gebruik	Ja	Nee	Aangevraagd
Anti-decubitus matras in gebruik	Ja	Nee	Aangevraagd

4. Decubitus - registratie (1 x per week locatie en ernst aankruisen bij patiënten met decubitus)

Graad	Stuit	Hiel L R	Enkel L R	Elleboog L R	Zitbeen L R	Heup been L R	Oor L R	Knie L R	Schouder blad L R	Overig L R
1	☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
2	☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
3	☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
4	☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

5. Decubitus - behandeling graad 1 en 2 (1 x per week aankruisen wat op invuldag van toepassing is)

Genomen maatregelen op de invuldag	N.v.t.	Ja	Nee
Lokale applicatie van zinkolie FNA of zinkoxide 20%	☐	☐	☐
Verbandmiddelen toegepast	☐	☐	☐

TOELICHTING

Wees extra alert op het ontstaan van decubitus onder de volgende omstandigheden:

Hogere leeftijd	Onvoldoende eten en drinken
Een vochtige huid	Verstoorde doorbloeding van de huid (door ziekte)
Verminderde mobiliteit	Bewegingsbeperkingen.

Bradenschaal

Zintuiglijke waarneming Vermogen om adequaat te reageren op ongemak dat door druk wordt veroorzaakt	1. Volledig beperkt Reageert niet op pijnprikkels (kreunt niet, beweegt niet en grijpt niet). Of Gevoelsvermindering over groot deel lichaam	2. Zeer beperkt Reageert alleen op pijnprikkels. Kan ongemak alleen uiten door kreunen of rusteloosheid. Of Gevoelsvermindering over helft lichaam	3. Licht beperkt Reageert op opdrachten, maar kan niet altijd ongemak of de behoefte te worden gedraaid uiten Of Gevoelsvermindering in 1 of 2 ledematen	4. Geen beperking Reageert op opdrachten. Heeft geen zintuiglijke beperking waardoor het vermogen pijn of ongemak te voelen of te uiten wordt beperkt.
Vocht Mate waarin de huid aan vocht wordt blootgesteld	1. Constant vochtig De huid wordt bijna constant vochtig gehouden door transpiratie, urine etc.	2. Regelmatig vochtig De huid is vaak, maar niet altijd vochtig. De lakens moeten tenminste één keer per dienst verwisseld worden.	3. Af en toe vochtig De huid is af en toe vochtig, waardoor het extra verwisselen van de lakens ongeveer eenmaal per dag nodig is.	4. Zelden vochtig De huid is doorgaans droog: de lakens hoeven alleen op de normale tijden verwisseld te worden.
Activiteit Mate van fysieke activiteit	1. Bedlegerig Aan het bed gebonden.	2. Aan de stoel gebonden Kan niet of nauwelijks lopen. Moet in de stoel of rolstoel geholpen worden.	3. Loopt af en toe Loopt af en toe kleine afstanden, met of zonder hulp. Brengt het grootste deel van de dag in bed of stoel door.	4. Loopt regelmatig Loopt tenminste 2x per dag buiten de kamer en in de kamer tenminste 1x per 2 uur, of heeft geen enkele beperking.
Mobiliteit Vermogen om de lichaamshouding te veranderen en beheersen	1. Volledig immobiel Brengt zonder hulp geen kleine veranderingen in de positie van lichaam en ledematen tot stand.	2. Zeer beperkt Brengt af en toe kleine veranderingen in de positie van lichaam en ledematen aan.	3. Licht beperkt Brengt frequent, maar kleine, veranderingen in de positie van lichaam of ledematen aan.	4. Geen beperkingen Brengt frequent en zonder hulp veranderingen in zijn houding aan.
Voeding Normaal voedingspatroon	1. Zeer slecht Eet zelden meer dan 1/3 van het aangeboden voedsel. Gebruikt 2 porties (of minder) eiwithoudende producten (vlees- of zuivelproducten) per dag. Drinkt weinig. Neemt geen voedingssupplement	2. Waarschijnlijk ontoereikend Eet zelden meer dan de 1/2 van het aangeboden voedsel. Gebruikt 3 porties eiwithoudende producten (vlees of zuivelproducten) per dag. Neemt af en toe voedingssupplement.	3. Toereikend Eet meer dan 1/2 van het aangeboden voedsel. Gebruikt 4 porties eiwithoudende producten (vlees en zuivel) per dag. Neemt meestal een aanvulling wanneer dit wordt aangeboden.	4. Uitstekend Eet het grootste gedeelte van het aangeboden voedsel. Gebruikt 4 of meer porties eiwithoudende producten (vlees- of zuivelproducten) per dag.
Schuif- en wrijvingskrachten	1. Actueel probleem Heeft hulp nodig bij beweging. Overeind komen zonder langs de lakens te schuiven is onmogelijk. Glijdt regelmatig onderuit in bed of stoel. Spasticiteit, samentrekkingen of onrust leiden tot bijna constante wrijving.	2. Potentieel probleem Beweegt zich zonder veel kracht of heeft minimale hulp nodig. Tijdens het verplaatsen schuurt de huid waarschijnlijk langs lakens, stoel of andere materialen. Glijdt af en toe onderuit in bed of stoel.	3. Geen zichtbaar probleem Beweegt zich onafhankelijk in bed of stoel. Schuurt zelden of nooit langs de lakens. Glijdt niet onderuit in bed of stoel.	

Ernst van de decubitus, indeling in graden

- Graad 1:** Niet-wegdrukbaar roodheid van de intacte huid (verkleuring van de huid, warmte, oedeem en /of verharding (induratie)).
- Graad 2:** Een oppervlakkig huiddefect (blaar of oppervlakkige ontvelling) van de opperhuid (epidermis), al dan niet met aantasting van de huidlaag daaronder (lederhuid of dermis).
- Graad 3:** Een huiddefect met schade of necrose van huid en onderhuids weefsel (subcutis) de schade kan zich uitstrekken tot aan het onderliggende bindweefselvlies (fascie).
- Graad 4:** Uitgebreide weefselschade of versterf(necrose) aan spieren, botweefsel of ondersteunend weefsel.