CHECK LIST

Evaluation de suivi d'un patient porteur d'ulcère de jambe À utiliser lors des consultations de suivi

Evaluation à effectuer par interrogatoire et examen clinique

Interrogatoire

		NON	?	OUI
Appréciation globale	Amélioration ?			
	Stagnation ?			
	Aggravation ?			
Douleur?	Absentes ?			
	Majoration nocturne ?			
	Score DN4 > 4/10 ?			
	Induite par les soins ?			
Tolérance des compressions				
	Intolérance?			



Evaluation de l	a plaie	
		NON ? OUI
Suivi coloriel	Majoration ?	
	Majoration ?	
	Majoration ?	
	Majoration ?	
Exsudats	Absents ?	
	Modérés ?	
	Abondants / Très abondants ?	
Apparition de corps étranger		
	Os?	
	Tendon ?	
	Calcifications ?	
	Prothèse ?	
	Asticots ?	
Hémorragie	Présente ?	
Critères d'infection	Chaleur / Erythème ?	
	Ecoulement purulent / Abcès ?	
	Erysipèle ?	
Cancérisation	Résistance à un traitement bien conduit ?	
	Hyper bourgeonnement suspect ?	
	Tissu de granulation œdématié et friable ?	
Lit de l'ulcère spécifique		
	Hyper bourgeonnement ?	
	Tissu scléreux ?	



Evaluation de la peau péri lésionnelle

		NON	?	OUI
PPL				
	Normale ?			
	Sèche ?			
	Eczéma craquelé ?			
	Eczéma suintant ?			
	Erosions ?			
	Macération ?			



