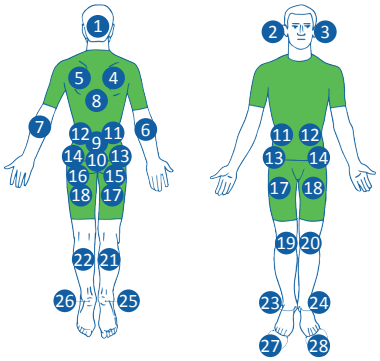
Lisa 1. Ennetusmeetmete plaan lamatise tekkeriskiga patsientidele (lamatishaavandit veel ei ole)

Kuupäev																		
Lamatise tekkerisk Bradeni skaala skoori järgi (pange kasti sobiv number), vt täitmisjuhendit lisast (> 9 väga kõrge risk, 10–12 kõrge risk, 13–14 mõõdukas risk, 15–18 madal risk). Plaani ei ole vaja täita, kui skoor on suurem kui 18.																		
Kirjutage kasti Bradeni skaala skoori number.																		
Nahaseisund riskipiirkondades. Märkige tabelisse <u>numbriga</u> ohustatud piirkonna asukoht (üksteise alla, vajaduse korral mitu). Purunenud nahakihtide (lamatishaavandi) korral tuleb täita lamatishaavandi hooldusplaani vorm.																		
																		
Kaasuvad seisundid, mis mõjutavad lamatise teket ja süvenemist (märkige ristiga).																		
1. Vähenenud kognitiivne võimekus																		
2. Üle- või alakaalulisus																		
3. Kahheksia ja/või üldine jõuetus																		
4. Naha vähenenud niiskusesisaldus																		
5. Uriinipidamatus																		
6. Roojapidamatus, kõhulahtisus																		
7. Liigniiske nahk																		
8. Seljaajukahjustus või muu neuroloogiline defitsiit																		
9. Trauma- ja operatsioonijärgne periood																		
10. Diabeet ja vaskulaarsed haigused																		
11. Muud nahakahjustused (nt eelnevalt esinenud lamatis)																		

Millisel määral on patsient võimeline ennast ise abistama (märkige ristiga)?																		
1. Püüab ise asendit muuta.																		
2. Abistab jalgadega.																		
3. Abistab kätega.																		
4. Ei aita asendivahetusele kaasa.																		
Ennetavad meetmed (planeeritud tegevus(ed), märkige ristiga).																		
1. Kasutan alternatiivset madratsit (asendivahetus vähemalt iga 4 tunni järel).																		
2. Kasutan standardmadratsit (asendivahetus iga 2 tunni järel).																		
3. Valin standardmadratsi täiendavaks abivahendiks Austraalia meditsiinilise lambanaha																		
4. Toestan patsiendi asendit ja kandu.																		
5. Väldin patsiendi peaaluse tõstmist üle 30 kraadi.																		
6. Kasutan patsiendi asendi muutmisel abivahendeid ja/või muudame asendit mitmekesi.																		
7. Hoidun patsiendi nihutamist mööda voodipesu libistades.																		
8. Väldin lamatise riskipiirkondades naha massaaži.																		
9. Eelistan uriini- või roojapidamatuse korral pesemisele tasakaalustatud (pH 5,5) nahapuhastusvahendit.																		
10. Kasutan pidamatusest tingitud liiga niiske, kuiva, turselise või põletikulise naha korral nahakaitsekreeme või -emulsioone.																		
11. Kasutan lisaabinõuna kõrge või väga kõrge lamatise tekkeriskiga patsientidel eenduvatel luulistel osadel haavakilet, vaht- või hüdrokolloidplaastreid.																		
12. Toestan ja muudan ratastoolis istuva patsiendi asendit ja kasutan ratastoolipatju.																		
13. Pakun alatoitumusega patsiendile täiendavaid toidusegusid																		
14. Jälgin patsiendi vedelikuvajadust.																		
15. Muu, mis?																		

Braden Scale for Predicting Pressure Sore Risk©