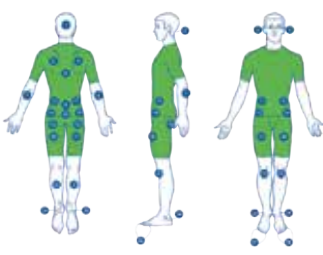


Lisa 2. Lamatise hooldusplaan

Kuupäev											
<p>Lamatise aste: I aste – mittekahvatav punetus; II aste – osaline nahakihtide kahjustus; III aste – täielik nahakihtide kahjustus; IV aste – täielik naha ja nahaaluskoe hävimine. - Lisa 1 – aste ei ole määratav, sügavus teadmata - Lisa 2 – kahtlus sügavale koekahjustusele, sügavus teadmata (pange kasti astme number ja märkige täpne asukoht pildil)</p> <p>Kui lamatise on mitu, tuleb iga lamatise jaoks täita eraldi plaan.</p>											
<p>Kirjeldan lamatist (kirjutage mõõtmistulemused kasti). Lisage tehtud foto kuupäevaga. Vt seletusi lisast (kirjutage number).</p>											
Pikkus x laius (cm)											
Eritis lamatisehaavandis: 0 – ei ole eritist, 1 – vähene, 2 – keskmine, 3 – rohke											
Lamatishaavandi koe tüüp: 0 – suletud, 1 – epiteelkude, 2 – granulatsioonikude, 3 – koorik/katt, 4 – nekroos											
Lamatishaavand on põletikutunnustega (ebameeldiv lõhn, ümbritsevad koed kuumemad, pidev valu jms).											
<p>Hindan valu tugevust 10 palli süsteemis: 0 valu puudub, 1–3 nõrk valu, 4–6 keskmine valu, 7–9 tugev valu, 10 väljakannatamatu valu (kirjutage number).</p>											
Asendi muutmine on valulik.											
Sidemete vahetamine on valulik.											
Lamatishaavand valutab pidevalt.											
<p>Hindan patsiendi toitumust ja söömist (märkige ristiga).</p>											
KMI (kehakaal kg / pikkus x 2 meetrites)											
Sööb harva rohkem kui 1/3 toidust.											
Tavaliselt sööb poole toidust.											
Sööb üle poole enamikust toidukordadest.											
Sööb igal toidukorral enamiku toidust.											
<p>Hindan patsiendi valmisolekut ennast ise aidata (märkige ristiga).</p>											
Ei ole füüsiliselt võimeline ennast abistama.											
Ei oska end aidata.											

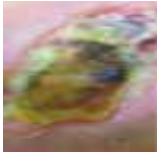


Ei ole motiveeritud ennast abistama.																				
Planeerin tegevused (märkige ristiga).																				
Konsulteerin valuravimeeskonnaga.																				
Pakun patsiendile lisatoitu/vedelikku.																				
Õpetan/motiveerin patsienti end ise liigutama.																				
Patsiendi pööramine toimub iga tunni järel.																				
Aktiveerin patsienti, nt õpetan patsiendile passiivseid liigutusi vereringe parandamiseks ja lihastoonuse säilitamiseks.																				
Nekroosi eemaldamise meetod (kirjuta kasutatud meetodi nr lahtrisse): 1) autolüütiline, 2) ensümaatiline, 3) mehaaniline, 4) terav mehaaniline																				
Vajaduse korral võtan/tellin bakterioloogilise külvi.																				
Külvi vastus: Määratud ravi:																				
Planeerin haavahooldusvahendid (kirjutage nimetused, mida kasutate).																				
Puhastus-/loputusvahendid (kasutan kehasoojal temperatuuril):																				
Vahendi muutmise põhjendus (nt allergiline reaktsioon, valu, positiivse dünaamika puudumine):																				
Haavakatmisvahendid (geelid, pastad, sidemed)																				
Vahendi muutmise põhjendus (nt allergiline reaktsioon, valu, positiivse dünaamika puudumine):																				
Kirjeldan vabas vormis patsiendi eelistusi (nt asend, toit, jook jms).																				

Lamatise hooldusplaani täitmise selgitus:

Lamatisastme kirjeldus	Vt täpsemalt ravijuhendi lisa 4.
Pikkus x laius	<p>Lamatise pindala mõõtmiseks tehke lamatisest foto või mõõtke lamatist ruudukile abil. Lamatisse pildistamisel asetage lamatis kõrvale joonlaud, et saaks hinnata lamatisse tegelikku suurus.</p> <p>Mõõtke pikkust peast varvasteni ja laiust küljelt küljele, arvestades väljavõlvumisi sentimeetrites. Sügavuse mõõtmine võib tekitada patsiendile valu ja seda mõõtke vaid vajaduse korral. Kui lamatises on rohkelt nekrootilist kude või kahtlustate väikese nahakahjustuse korral süvendite olemasolu, võib III või IV astme lamatisse korral hinnata lamatisse sügavust. Lamatisse sügavuse mõõtmistulemus ei ole täpne, kui lamatises esineb fistuleid ja süvendeid.</p> <p>Mõõtmise kordamisel kasutage sama meetodit. Foto</p>
Eritis (eksudaat) lamatishaavandis	Hinnake eritise hulka vahetult pärast sideme eemaldamist, arvestades haavasideme märgumist ja/või selle vahetamise vajadust.
Lamatishaavandi koe tüüp	<p>Nekroos (4) – värvuselt must, pruun või punakaspruun; tugevalt kinnitunud lamatisse põhjas või äärtes, pealispind on kõvem kui ümbritsev kude</p> <p>Koorik/katt (3) – kollane või valge kude, mis katab lamatishaavandit laikude, tihedate tükkide või fibrinina</p> <p>Granulatsioonkude (2) – roosa või lihapunane kude, mis on läikiv ja märg, välimuselt granulaarne</p> <p>Epiteelkude (1) – haavandi pealiskiht on roosakas või läikiv kude (nahk), mis kasvab nurkadest sissepoole või on saarekestena haava põhjas</p> <p>Paranenud nahk (0) – haav on täiesti kaetud epiteelkoega (uue nahaga)</p>
Lamatishaavandi põletikutunnused	<p>Mõelge põletikule, kui</p> <ul style="list-style-type: none"> • lamatis ei parane, • lamatis lõhnab ebameeldivalt, • eritise hulk on suurenenud, • lamatist ümbritsev granulatsioonkude punetab või veritseb, • lamatisse põhjal esineb kollane või must nekrootiline kude, • esineb lokaalne hüpertermia või patsiendi kehatemperatuuri tõus, • esineb püsiv valu.

Valu hindamine	Valu hindamiseks valige instrument patsiendi kognitiivse võimekuse järgi (nt valu hindamine 10 palli süsteemis).
Bakterioloogiline külv	Enne külvil võtmist lugege täpsemalt külvil võtmise õpetust või lähtuge mikrobioloogilabori juhistest.

A) Hinda patsiendi ja haava seisundit			
Selgita välja patsiendi diagnoos ja kaasuvad haigused, mis võivad haava paranemist mõjutada. Hinda haava tüüpi, asukohta, mõõtmeid, haavapõhja kude, haava ümbruse nahka, infektsioonitunnuseid, valu asukohta ja tugevust, patsiendi ravisoostumust.			
B) Võimaluse korral kaasa multidistsiplinaarne meeskond ja patsiendi abistajad holistiliseks patsiendikäsitluseks			
Nt kirurg, veresoontekirurg, haavaõde, diabeedimeeskond, toitmisravispetsialist, valuravimeeskond, podiaater, füsioterapeut, perekonnaliikmetest hooldajad			
C) Hoia kontrolli all või ravi haava tekkepõhjuseid ja paranemist takistavaid faktoreid			
Dokumenteeri raviplaan järgmiste aspektide kohta: süsteemne infektsioon, vaskulaarsed probleemid, diabeet, alatoitumus, tursed, pidamatus, liikumispiirang, valu, ärevus.			
D) Vali sobiv lokaalne haavahooldus			
Elutu kude		Infektsioon	
1. Haava paranemist takistavad faktorid		1. Haava paranemist takistavad faktorid	
			
Nekroos	Fibriinkatt	Infitseerunud	Arvatav biofilm
2. Sekkumine Puhastamine		2. Sekkumine Biokoormuse vähendamine	
Surfaktant	Terav/kirurgiline või mehaaniline	Autolüütiline või ensümaatiline	Bioloogiline/vaglaravi
3. Haavahoolduse eesmärk Eluvõimeline terve haavapõhi		3. Haavahoolduse eesmärk Eluvõimeline terve haavapõhi	

Niiskustasakaalu häire		Mitteparanevad haavaservad
1. Haava paranemist takistavad faktorid		1. Haava paranemist takistavad faktorid
		
Kuiv	Rohke eksudaat	Mitteparanevad või abnormaalsed haavaservad
2. Sekkumine Taasta niiskustasakaal		2. Sekkumine Toeta epitelisatsiooni ja tervet haavaümbruse nahka.
Hüdrogeel, hüdrokolloid	Vahtside, superabsorbent, geelistuvad kiud, vaakumravi Hüdro- kolloid, alginaat	Vaakumravi, atraumaatiline haava kontaktkiht, kasvufaktorid, raku või koe tooted ja nahahooldus
	Alginaat	
3. Haavahoolduse eesmärk Optimaalne niiskustasakaal		3. Haavahoolduse eesmärk Paranevad haavaservad
E) Hinda ja taashinda ravi ning haavahoolduse tulemusi Hinda ja dokumenteeri haava paranemise dünaamikat etteantud aja jooksul. Muudatuste puudumisel mine tagasi punktide A, B ja C juurde ning muuda vajaduse korral ravi.		