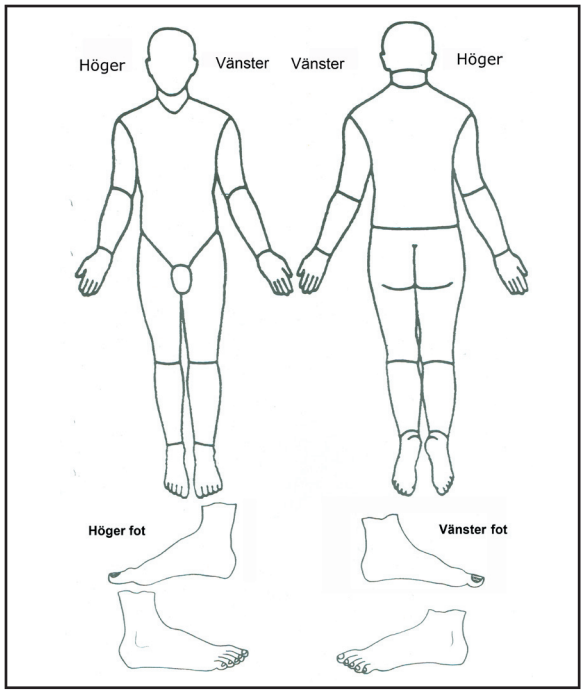
Landstinget Kronoberg i samverkan med Kommunerna

Sårjournal

Datum ……..

Sårlokalisation – rita och numrera



Nortonpoäng ☐

	Ja	Nej
Diabetes	☐	☐
Avvikelser i blod- /elektrolytstatus	☐	☐

Nutrition

Längd	☐
Vikt	☐
BMI	☐
Nutritionsstatus utfört	☐ ☐

Aktivitet

Går obehindrat	☐	☐
Käpp/gångstöd	☐	☐
Levande stöd	☐	☐
Rullstol	☐	☐
Sängliggande delvis	☐	☐
Sängliggande helt	☐	☐

Psykosocialt Patientens egna upplevelser

Lukt från såret	☐	☐
Riklig sårvätska	☐	☐
Bundenhet pga omläggn	☐	☐

Annat .....

Ansvarig för upprättande av sårjournal

Enhet/avd - tfn.....

Överkänslighet .....

Nikotin / dygn

	Ja	Nej
Snusar	☐	☐
Röker	☐	☐
Slutat	☐	☐

Mängd .....

Slutat – när .....

Smärta

VAS Vila/Rörelse ☐

	Ja	Nej
Störd nattsömn	☐	☐
Sover m. hängande ben	☐	☐
Smärtanalys utförd	☐	☐

Smärtlindring ……..

Såranamnes

Sår nr	Sårdebut	Läkt
……	……..	……..
……	……..	……..
……	……..	……..

Fotsår / bensår Verifierad sårdiagnos

Venöst ☐ Vasculit ☐

Arteriellt ☐ Annat ……..

Cirkulation

Blodtryck arm	höger	☐
	vänster	☐
Blodtryck ankel	höger	☐
	vänster	☐
Ankel/armindex	höger	☐
	vänster	☐

Bakgrund

Hereditet	☐
Trombos	☐
Varicer	☐
Tidigare sår	☐
Bensvullnad	☐

Övriga sår Verifierad sårdiagnos

……

……

……

Landstinget Kronoberg i samverkan med Kommunerna

År/mån/dag	Omvårdnadsordination/Övrigt	Sign.

Omläggning enligt ovanstående ordination

Dat. / Sign.											
Dat. / Sign.											
Dat. / Sign.											
Dat. / Sign.											