

Behandlingsmeddelande

från Länssjukvården

mottagningen LL / CLV

Datum:

Sårdiagnos:

Ankelindex (Normalvärde 0,8 – 1,1)

Tåtryck (Normalvärde.....)

Datum: Hö: Vä:

Hö: Vä:

Patienten har rekommenderats följande behandling:

För att skydda sårkanterna: Cavilon Sårförband ca 2cm utanför sårkanten.

Lokalt över såret:

Ytterförband:

Kompressionsbehandling: Nej Ja, med

Ska sitta på även nattetid.

Måste lindas av nattetid

Extra tryck över/omkring såret med pelott:

Föreslagen omlägningsfrekvens:

Delmål/Målsättning:

Återbesök inplanerat: Ja Datum: Nej, ni ändrar oml efter behov.

Önskvärt att ansvarig sjuksköterska från kommun/Vårdcentral följer med vid nästa besök.

Telefonkontakt med ansvarig sjuksköterska från kommun/Vårdcentral önskas

Datum

Namn:

Kirurg mottagningen CLV/LL

Telefon:

Teltid:

Fax:

Mail: