



## Sårömläggning- signering och observation

<b>Namn:</b>	<b>Personnummer:</b>	<b>År:</b>
--------------	----------------------	------------

Sårets lokalisation:

Ordination: Enligt senaste vårdplan

Datum för omläggning	Sårets lokalisation: Dokumentation/Observation						
	Sårets utseende	Sårsekretion	Sårstatus	Huden omkring såret	Sårkanter	Smärta	Sign

**Sökord:** **Sårets utseende:** nekros gul/svart, fibrin, granulation; **Sårsekretion:** mycket/måttligt/lite, luktar något/kraftigt **Sårstatus:** försämrat/oförändrat/i läkning, storlek ökat/minskat **Sårkanter:** friska, höga, uppluckrande; **Huden runt såret:** Rodnad/normal/eksem/blåsor/Värmeökning **Smärta:** Ingen/någon/svår