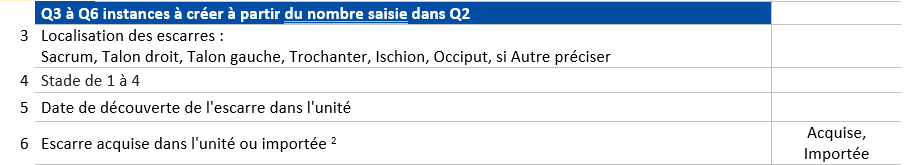
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **LE QUESTIONNAIRE PATIENT** | |  | |
|  |  | | Service/unité : | | |  |
|  | **1-** | | **Données patient ou résident** | | | |
|  | 1 | | Première lettre du nom et première lettre du prénom | | |  |
|  | 2 | | Age (nombre) | | |  |
|  | 3 | | Sexe | | | Féminin, Masculin |
|  | 4 | | GIR (pour les EHPAD : 1, 2, 3, 4, 5, 6), NC si non connu | | |  |
|  | 5 | | Date d'entrée (ou de réadmission) dans l'unité/service | | |  |
|  | **2-** | | **Evaluation du risque escarre** | | | |
|  |  | | **Traçabilité de l'évaluation et de la réévaluation** | | | |
|  | 1 | | Traçabilité de l'évaluation du risque escarre à l'arrivée dans les délais définis dans l’unité/service | | | Oui/Non |
|  | 2 | | Traçabilité de la réévaluation du risque escarre selon les modalités définies dans l'unité/service  (Non Applicable en cas de DMS < fréquence de réévaluation) | | | Oui/Non/NA |
|  |  | | **Evaluation du risque d'escarre le jour de l'enquête** | | | |
|  | 3 | | Echelle d'évaluation validée utilisée Braden, Norton, Gonesse, Waterlow, Autre (si autre précisez) | | |  |
|  | 4 | | Score de risque (nombre) | | |  |
|  | 5 | | Patient ou résident à risque de développer une escarre le jour de l’enquête  (score + jugement clinique) [[1]](#footnote-1) | | | Oui / Non |
| Si Q5 Oui |  | | **Evaluation des pratiques de prévention le jour de l'enquête (à ne renseigner que pour les patients identifiés à risque le jour de l'enquête)** | | |  |
|  | 6 | | Mobilisation / changements de position tracés | | | Oui/Non/ Partiellement |
|  | 7 | | Supports : | | |  |
|  |  | | a. matelas adapté | | | Oui/Non |
|  |  | | b. accessoires adaptés | | | Oui/Non/Non requis |
|  | **3-** | | **Patient porteur d'escarre(s) le jour de l'enquête** | | | |
|  | 1 | | Présence d'escarre(s) le jour de l'enquête | | | Oui/Non |
| Si Q1 Oui | | 2 | | Nombre d'escarre(s) | |  |
|  |  | | **Q3 à Q6 instances à créer à partir du nombre saisie dans Q2** | | |  |
|  | 3 | | Localisation des escarres :  Sacrum, Talon droit, Talon gauche, Trochanter, Ischion, Occiput, si Autre préciser | | |  |
|  | 4 | | Stade de 1 à 4 | | |  |
|  | 5 | | Date de découverte de l'escarre dans l'unité (facultatif) | | |  |
|  | 6 | | Escarre acquise dans l'unité ou importée [[2]](#footnote-2) | | | Acquise, Importée |





1. Question obligatoire [↑](#footnote-ref-1)
2. « Si date de découverte de l’escarre dans l’unité est > à date d’entrée dans l’unité Q6 = acquise » [↑](#footnote-ref-2)