

Personuppgifter: .....

Registreringsdatum (datum för det patientbesök då uppgifter till RiksSår börjar samlas in): .....

### ANAMNES

Såransvarig personal: .....

Vikt: ..... Längd: .....

Ofrivillig viktnedgång senaste 3 månader (Ja/Nej) .....

Rörlighet: (Går med eller utan hjälpmedel, Går med hjälp av personal, Rullstolsburen hela dagen, Sängliggande) .....

Rökare (Ja, Nej, F.d. rökare) .....

Aktuella sjukdomar (Diabetes, Hjärt/kärl/lung-sjukdom, RA-inflammatorisk sjukdom, Neurologisk sjukdom/pareser/plegier) .....

Aktuella läkemedel (Smärtstillande, Kolesterol-sänkande, Immunpåverkande, Blodförtunnande) .....

### SÅRSTATUS

Sårlokal: .....

Sårduration:(tid i veckor sedan såret uppkom): .....

Antibiotikabehandling för aktuellt sår senaste 6 mån (Ja/Nej) .....

Såryta (om flera sår i samma sårlokal – registrera största sårets yta): .....

Längd (cm) ..... Bredd (cm).....

Sårsmärta? (om ja ange VAS/NRS): .....

Störd nattsömn? .....

### KÄRLSTATUS (FYLLS I VID SÅR PÅ UNDERBEN ELLER FOT)

Åderbräck (Ja/Nej) .....

ADP palpabel (Ja/Nej) .....

Ankel/armtrycksindex utfört (Ja/Nej) .....

Ankeltryck ADP: .....

Ankeltryck ATP: .....

Armtryck: .....

Ankel/armtrycksindex: .....

Tå/armtrycksindex utfört (Ja/Nej) .....

Tåtryck: .....

Tå/armtrycksindex: .....

Annan arteriell undersökning, t.ex. artärduplex, angiografi (Ja/Nej) .....

