



DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)

皮肤标准观察报告书 Skin Observation Protocols

Client's Name and Address

Client Representative's Name and Address

尊敬的 _____ :

我最近完成了对您的护理与服务需求之评估。评估时采用了DDA综合估测与报告评估(CARE)工具。在评估结束时,我们根据来自您本人、您的看护者、您的病史案卷记录和其它风险因素的信息,为您提供此信息,以便协助您获得更好的护理,并使您的看护者和其他参与护理的医疗保健服务提供者受到培训并了解有关情况。

根据您的DDA CARE评估结果,您的皮肤极有可能发生变化,例如受压后皮肤裂损等,可导致严重的并发症,例如感染甚至死亡,因此需要推介一名护士来完成皮肤评估。护士将在五(5)天内联系您安排评估。如果护士在尝试联系您两次后仍无法安排预约,且您的主要医疗服务提供者尚未向DDA提供您当前皮肤状况的评估,则您的个案管理员需要向CPS或APS进行推介。

若您的皮肤受压后极有可能出现裂损现象,可由您本人或其他人为您提供一些基本的护理,以确保您的皮肤保持健康。我们为您介绍一些普通的方法。此外,如果您对皮肤护理有任何疑问,或者皮肤出现变化,您应立即打电话告诉您的医生或医疗保健服务提供者。

1. 如果您需要帮助来洗澡或个人护理,可让此人帮您看看您身上的骨头部位的皮肤是否有变色,或者是否疼痛或有气味。
2. 如果您能自己洗澡,则应在洗澡时观察皮肤颜色,或者查看是否疼痛或有气味。
3. 请向您的医生、护士或医疗保健服务提供者咨询。如果您有任何疑问或担忧,让他们查看您的皮肤是否有任何变化,且如果您的皮肤有任何疼痛或其他变化,让他们提供一些护理皮肤的建议。
4. 随函附寄的培训资料将有助于您了解如何更有效地护理自己的皮肤。

如果您对本信息不明白的问题,请联系 _____, 电话号码是 _____。该位人员将会为您转接一位护士或其它医疗保健服务机构,以便为您提供更多的信息。

谨致问候,

DDA 个案/资源管理员

随附件