

Información para el personal médico que realiza la derivación


Las botas rígidas extraíbles cubren la parte inferior de la pierna y el pie. Inmovilizan el tobillo (en un ángulo de 90 grados), así como el pie y las articulaciones de los dedos del pie. Hay botas que permiten a la persona soportar su peso y otras que no están diseñadas para que la persona apoye su peso sobre la bota. Las que soportan el peso de la persona tienen una base curva que permite caminar sin mover el tobillo.

Indicaciones

Derivar para una bota rígida extraíble si la persona:

- ✓ tiene una fractura estable en el tobillo, pie o dedo del pie, o bien dolor o una lesión de tejidos blandos;
- ✓ requiere la inmovilización del tobillo en un ángulo de 90 grados.

Especifique a continuación instrucciones sobre el uso diario, la duración del tratamiento y la fecha de seguimiento.

En el caso de personas con una herida en la pierna o el pie causada por la diabetes  derivar para tratamiento de la herida o para descarga.

Contraindicaciones

No derivar para una bota rígida extraíble si la persona:

- ✓ tiene una fractura inestable;
- ✓ requiere la inmovilización del tobillo en una posición distinta a un ángulo de 90 grados;
- ✓ requiere tratamiento para ambas piernas.



1. Información sobre la persona que realiza la derivación

Nombre:		Apellido:	
Teléfono:		Dirección:	



2. Información sobre la persona que usará la bota rígida extraíble

Nombre:		Apellido:		Sexo:	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Edad:	0-5 <input type="checkbox"/>	6-18 <input type="checkbox"/>	19-39 <input type="checkbox"/>	40-54 <input type="checkbox"/>	55+ <input type="checkbox"/>	Teléfono:	
Dirección:							

3. Información sobre la lesión o el dolor

Tipo de lesión (motivo de la derivación)	Fractura <input type="checkbox"/> Lesión de tejidos blandos <input type="checkbox"/> Cirugía <input type="checkbox"/> Otro: 	Notas 
Ubicación de la lesión o el dolor	Izquierdo: Tobillo <input type="checkbox"/> Pie <input type="checkbox"/> Dedo/s <input type="checkbox"/> Derecho: Tobillo <input type="checkbox"/> Pie <input type="checkbox"/> Dedo/s <input type="checkbox"/>	

4. Instrucciones de uso

Soporte del peso de la persona	No se requiere <input type="checkbox"/>	Soporte parcial <input type="checkbox"/>	Soporte completo <input type="checkbox"/>
Rutina de uso	Continuo (sin quitársela) <input type="checkbox"/> Quitársela para: Aseo <input type="checkbox"/> Dormir <input type="checkbox"/>		
Duración de uso	2 semanas <input type="checkbox"/> 4 semanas <input type="checkbox"/> 6 semanas <input type="checkbox"/> Otros: 		
Seguimiento	Enviar para seguimiento en: 		

Firma de quien realiza la derivación		Fecha: 
---	--	---