

Wundverlauf

Wundtiefe

- 1 = Epidermis, Dermis
- 2 = Subkutis

- 3 = Faszie, Muskeln
- 4 = Sehnen, Knochen

Wundzustand

- 1 = Nekrose
- 2 = Fibrin
- 3 = Granulation
- 4 = Epithel

Wundinfektion

- 1 = Nein
 - 2 = Ja
- Abstrich am:

Wundschmerz

- 1 = Ja*
 - 2 = Nein
- * regelmäßiges Schmerzassessment erforderlich

Behandlung

- ### Débridement
- 1 = mechanisch
 - 2 = autolytisch
 - 3 = enzymatisch
 - 4 = Sonstige

- ### Spülung
- 1 = NaCl
 - 2 = Aqua
 - 3 = Ringer
 - 4 = Sonstige

- ### Verband
- 1 = Alginat
 - 2 = Folien
 - 3 = Hydrogele
 - 4 = Hydrokolloide
 - 5 = Kompressen
 - 6 = Schaumstoffe

- 7 = Vakuumversiegelung
- 8 = silberhaltige Wundauflagen
- 9 = lokale Schmerztherapie
- 10 = Sonstige

Zusätzliche Maßnahmen

- 1 = Kompression
- 2 = Druckentlastung
- 3 = Mobilisation
- 4 = Hautschutzfilm

- 5 = nicht-medikamentöse Schmerztherapie
- 6 = medikamentöse Schmerztherapie
- 7 = Sonstige

Datum	Wundtiefe	Tiefe (cm)	Fläche (cm ²)	Wundzustand	Wundinfektion	Wundschmerz	Behandlung				Konsile	Foto	Hz	Bemerkungen
							D	S	V	Z				
	Wunde 1													
	Wunde 2													
	Wunde 3													
	Wunde 1													
	Wunde 2													
	Wunde 3													
	Wunde 1													
	Wunde 2													
	Wunde 3													
	Wunde 1													
	Wunde 2													
	Wunde 3													
	Wunde 1													
	Wunde 2													
	Wunde 3													
	Wunde 1													
	Wunde 2													
	Wunde 3													

Verlaufsfotos
bitte einkleben
und mit Datum
versehen!

Verlaufsfotos
bitte einkleben
und mit Datum
versehen!

Verlaufsfotos
bitte einkleben
und mit Datum
versehen!

Bemerkungen: _____

Bemerkungen: _____

Bemerkungen: _____

Anamnese

Wunddokumentation

Patientendaten oder -aufkleber

Name: _____
 Vorname: _____
 geb. am: _____
 Station: _____

Datum der Erhebung: _____

♀ W ♂ M

Auftreten der aktuell bestehenden Wunde: _____

- Wunde ursächlich für Krankenhausaufnahme
- Wunde ist nicht Aufnahmegrund

Einwilligung zur Fotodokumentation erteilt ja nein

Wundart

- Ulcus cruris
- Dekubitus
- Diabetischer Fuß
- Verbrennung
- Postoperative Wundheilungsstörung
- Plastische Wunden / Excisionswunden
- Sonstige

Wundursache und beeinflussende Faktoren

- Diabetes mellitus
- Arterielle Verschlusskrankheit
- Chronisch venöse Insuffizienz
- Polyneuropathie
- Immobilität
- Infektion (systemisch)
- Immunsuppression
- Albuminmangel
- Sonstige

Zu erhebende Befunde

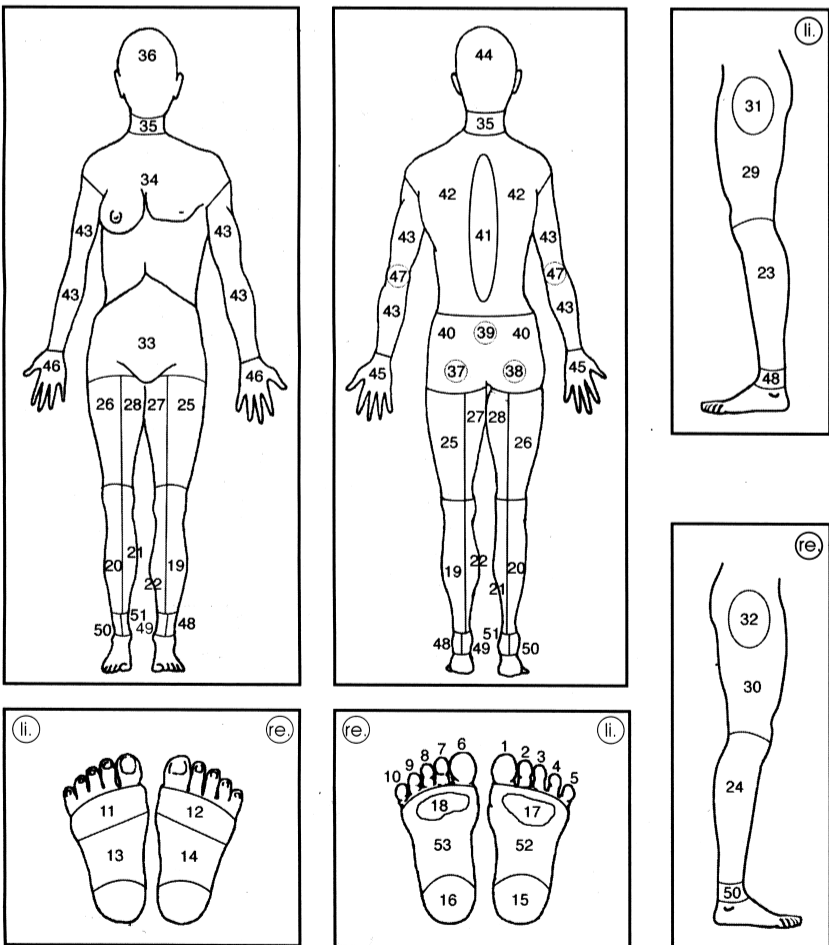
- Mikrobiologie
- Dopplersonographie
- Angiographie
- Phlebographie
- Sonstige

Konsile

- Chirurgie
- Dermatologie
- Innere
- Sonstige



Lokalisation der Wunde



Wundbeschreibung

	Lokalisationsnummer	Wundtiefe	Tiefe (cm)	Fläche (cm²)	Wundzustand	Wundinfektion	Wundschmerz
Wunde 1							
Wunde 2							
Wunde 3							

Wundtiefe
 1 = Epidermis, Dermis
 2 = Subkutis
 3 = Faszie, Muskeln
 4 = Sehnen, Knochen

Wundzustand
 1 = Nekrose
 2 = Fibrin
 3 = Granulation
 4 = Epithel

Wundinfektion
 1 = Nein
 2 = Ja
 Abstrich am: _____

Wundschmerz
 1 = Ja
 2 = Nein
 3 = Patient kann sich nicht äußern

Wundbehandlung

	Débridement	Spülung	Verband	Zusätzliche Maßnahmen
Wunde 1				
Wunde 2				
Wunde 3				

Débridement
 1 = mechanisch
 2 = autolytisch
 3 = enzymatisch
 4 = sonstige

Spülung
 1 = NaCl
 2 = Aqua
 3 = Ringer
 4 = Sonstige

Verband
 1 = Alginate
 2 = Folien
 3 = Hydrogele
 4 = Hydrokolloide
 5 = Kompressen

6 = Schaumstoffe
 7 = Vakuumversiegelung
 8 = silberhaltige Wundauflagen
 9 = lokale Schmerztherapie
 10 = Sonstige

Zusätzliche Maßnahmen

- 1 = Kompression
- 2 = Druckentlastung
- 3 = Mobilisation
- 4 = Hautschutzfilm
- 5 = nicht-medikamentöse Schmerztherapie
- 6 = medikamentöse Schmerztherapie
- 7 = Sonstige

Bemerkungen: _____

Unterschrift: _____