

Erstelldatum: _____

Blattnummer: _____

Patientendaten	
Name, Vorname	
VSNR	Geb.Dat. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Straße	
PLZ	Wohnort <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefonnummer	
SV-Träger	
Angehörige (Tel)	

	Name	Telefon
Hausarzt		
Facharzt		
Wundmanager		
Sozialsprenkel/ Hauskrankenpflege		

Patientenanamnese	
Wunde besteht seit	
Allergien/Pass	
Medikamente	
Bisherige Therapie/ Wundauflage	

Diagnostik	Datum	Wundursache Begleiterkrankung
Labor		Diabetes mellitus <input type="checkbox"/>
Abstrich		Arterielle Verschlusskrankheit <input type="checkbox"/>
Dermatologie		Chronische venöse Insuffizienz <input type="checkbox"/>
Allergietest		(oberflächlich/tief)
Dopplerindex ^{*ABPI} <08 <input type="radio"/> >08 <input type="radio"/>		Polyneuropathie <input type="checkbox"/>
Chirurgie		Immobilität <input type="checkbox"/>
Gefäßchirurgie		Infektion (systematisch) <input type="checkbox"/>
Phlebologie		Trauma <input type="checkbox"/>
Angiologie		Adipositas/Kachexie <input type="checkbox"/>
Duplexsonographie		Immunsuppression <input type="checkbox"/>
Arteriographie		Albuminmangel <input type="checkbox"/>
MR-Angiographie		Compliance <input type="checkbox"/>
Histologie		Sonstiges <input type="checkbox"/>
Sonstiges		

Art der Wunde						
Wunde						
Ulcus cruris art/ven/mix	<input type="radio"/>					
Dekubitus Grad (I-V)**nach NPUAP	<input type="radio"/>					
Chirurgische Wunde	<input type="radio"/>					
Abschürfung, Ablederung/sonst.	<input type="radio"/>					

* ABPI: Ankle brachial pressure index = Knöchel-Arm-Index

**NPUAP = National Pressure Ulcer

Grad 1: Persistierende (= nicht wegdrückbare), umschriebene Hautrötung bei intakter Haut.

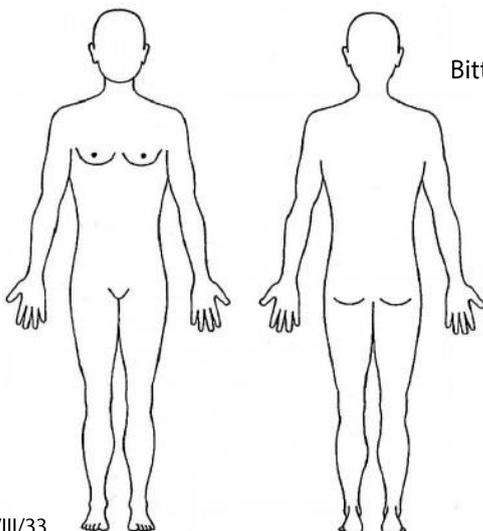
Grad 2: Blase, Hautabschürfung oder flaches Geschwür. Epidermis bis hin zu Anteilen der Dermis sind geschädigt.

Grad 3: Tiefenschädigung von Haut- und Gewebe. Verlust aller Hautschichten und Schädigung oder Nekrose des subkutanen Gewebes, die bis auf die darunter liegende Fascie reichen kann. Der Dekubitus zeigt sich klinisch als tiefes, offenes Geschwür.

Grad 4: Verlust aller Hautschichten mit ausgedehnter Zerstörung, Gewebnekrose oder Schädigung von Muskeln, Knochen oder unterstützenden Strukturen (Sehnen, Gelenkkapsel)

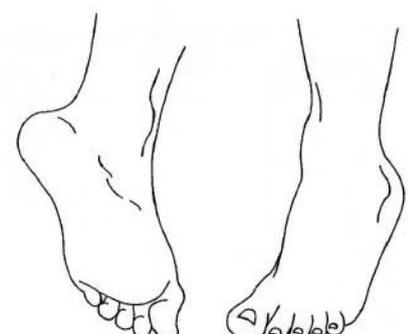
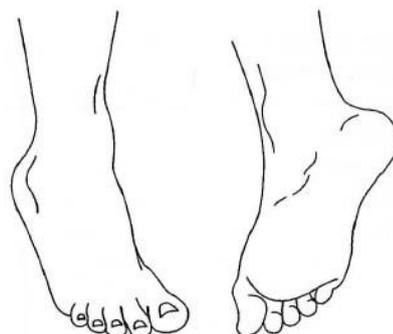
Wundlokalisierung:

Bitte von Hand einzeichnen und alphabetisch kennzeichnen



re. Fuß

li. Fuß



Patientendaten				Wunde:	
Name, Vorname		Geb.Dat.			

Fotodokumentation

Datum:						
Anzahl:						
Einwilligung Patient (Unterschrift):						

Bitte die folgenden Seiten für jede einzelne Wunde neu anlegen und wenn möglich doppelseitig ausdrucken!
 Die Wunden sollen wie auf Seite 1 (Wundlokalisierung) eingezeichnet alphabetisch gekennzeichnet werden.

Patientendaten			
Name, Vorname		Geb.Dat.	

Behandlung

Datum:					
--------	--	--	--	--	--

Debridement

chirurgisch	<input type="checkbox"/>					
autolytisch	<input type="checkbox"/>					
enzymatisch mit:						
Sonstig/Ultraschall	<input type="checkbox"/>					

Wundreinigung/Antiseptik mit:

Na Cl 0,9%	<input type="checkbox"/>					
Ringerlactat	<input type="checkbox"/>					
Polyhexanide /Prontosan	<input type="checkbox"/>					
Octenisept	<input type="checkbox"/>					
PVP-Jod	<input type="checkbox"/>					

Therapie: Produktname und Größe bitte angeben:

Wundfüller						
Wundaufgabe/ Sekundärverband						
Fixierung						
Wundrandschutz						
Häufigkeit/Woche nächster Verbandwechsel						
Unterdruck- therapie						

Zusatzmaßnahmen

Systemische Antibiose						
Analgesie						
Druckentlastung mit Kompressions- verband (Art)						
Schuhversorgung						
Lagerungsart						
Zusatz- /Trinknahrung						
Hautpflegemittel						
medizinische Fußpflege	<input type="checkbox"/>					
Handzeichen/ Unterschrift:						