

Wunddokumentation Anamnesebogen

Vor- u. Zuname

Geburtsdatum

Erhebungsdatum:

Unterschrift:

Wundart

- Ulcus cruris
- Dekubitus
- diabetischer Fuß
- Verbrennung
- Verbrühung
- OP-Wunde
- Exzisionswunde
- andere Wunde

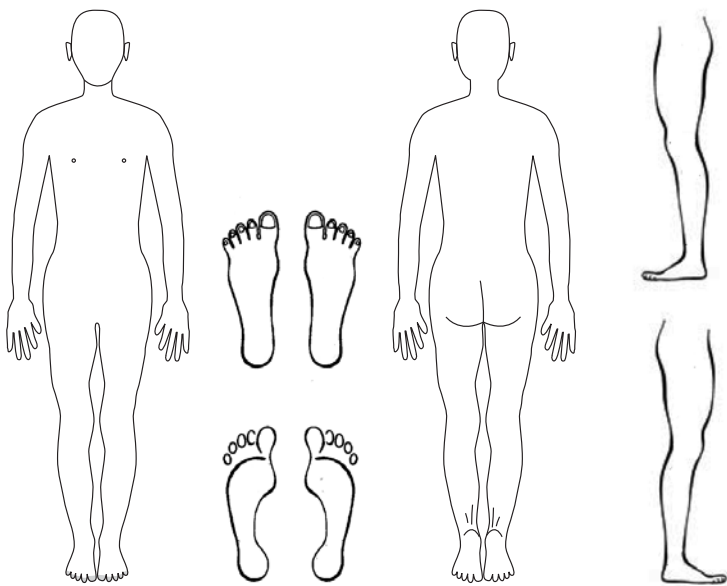
Wundursache

- Diabetes mellitus
- AVK
- chron. ven. Insuffizienz
- Polyneuropathie
- Immobilität
- Infektion
- Immunsuppression
- Adipositas
- Kachexie
- Albuminmangel
- Inkontinenz
- Mangelernährung
- Bettlägerigkeit
- Trauma
- andere Ursache

Medikamente/Salben

Bemerkungen

Lokalisation der Wunden bitte mit Nummern versehen



Bilddokumentation

Hier Foto einkleben oder Zeichnung anfertigen

Für weitere Bilddokumentationen bitte Rückseite benutzen.

Wundbeschreibung

| | Wund- ursache | Wund- tiefe | Tiefe (cm) | Fläche (cm ²) | Wund- zustand | Wund- exsudation |
|---------|------------------|----------------|---------------|------------------------------|------------------|---------------------|
| Wunde 1 | | | | | | |
| Wunde 2 | | | | | | |
| Wunde 3 | | | | | | |

- Wundtiefe**
- 1 = Epidermis/Dermis
 - 2 = Subcutis
 - 3 = Faszie/Muskel
 - 4 = Sehne/Knochen

- Wundzustand**
- 1 = sauber
 - 2 = gerötet
 - 3 = ödematös
 - 4 = blutig
 - 5 = belegt
 - 6 = infiziert
 - 7 = mazeriert
 - 8 = nekrotisch

- Wundexsudation**
- 1 = keine
 - 2 = wenig
 - 3 = mäßig
 - 4 = viel
 - 5 = serös
 - 6 = eiterig
 - 7 = grünlich
 - 8 = bräunlich

Wundbehandlung

| | Débride- ment | Spülung | Verband | zusätzlich |
|---------|------------------|---------|---------|------------|
| 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 = Alginat
 - 2 = Folie
 - 3 = Hydrogel
 - 4 = Hydrokolloid

- zusätzliche Maßnahmen**
- 5 = Kompressen
 - 6 = Schaumstoff
 - 7 = Vakuumversiegelung
 - 8 = sonstige

- zusätzliche Maßnahmen**
- 1 = Kompression
 - 2 = Druckentlastung
 - 3 = Mobilisation
 - 4 = sonstige

Wundverlauf Dokumentation

Vor- u. Zuname

Geburtsdatum

| Wundtiefe | Wundzustand | | Wundexsudation | | Wundbehandlung | | | | Zusätzliche Maßnahmen |
|----------------------|--------------|----------------|----------------|---------------|--------------------|----------------|------------------|------------------------|-----------------------|
| 1 = Epidermis/Dermis | 1 = sauber | 5 = belegt | 1 = keine | 5 = serös | Débridement | Spülung | Verband | | |
| 2 = Subcutis | 2 = gerötet | 6 = infiziert | 2 = wenig | 6 = eiterig | 1 = mechanisch | 1 = NaCl | 1 = Alginat | 5 = Komresse | 1 = Kompression |
| 3 = Faszie/Muskel | 3 = ödematös | 7 = mazeriert | 3 = mäßig | 7 = grünlich | 2 = autolytisch | 2 = Aqua | 2 = Folie | 6 = Schaumstoffe | 2 = Druckentlastung |
| 4 = Sehne/Knochen | 4 = blutig | 8 = nekrotisch | 4 = viel | 8 = bräunlich | 3 = enzymatisch | 3 = Ringer | 3 = Hydrogel | 7 = Vakuumversiegelung | 3 = Mobilisation |
| | | | | | 4 = sonstige | 4 = sonstige | 4 = Hydrokolloid | 8 = sonstige | 4 = Sonstige |

| Datum | Wunde 1 | Wundtiefe | Tiefe (cm) | Größe (cm) | Wundzustand | Wundexsudation | Behandlung | | | | Foto | HZ | Bemerkungen |
|-------|---------|-----------|------------|------------|-------------|----------------|------------|---|---|---|------|----|-------------|
| | | | | | | | D | S | V | Z | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| Datum | Wunde 2 | Wundtiefe | Tiefe (cm) | Größe (cm) | Wundzustand | Wundexsudation | Behandlung | | | | Foto | HZ | Bemerkungen |
|-------|---------|-----------|------------|------------|-------------|----------------|------------|---|---|---|------|----|-------------|
| | | | | | | | D | S | V | Z | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| Datum | Wunde 3 | Wundtiefe | Tiefe (cm) | Größe (cm) | Wundzustand | Wundexsudation | Behandlung | | | | Foto | HZ | Bemerkungen |
|-------|---------|-----------|------------|------------|-------------|----------------|------------|---|---|---|------|----|-------------|
| | | | | | | | D | S | V | Z | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Bilddokumentation bitte auf der Rückseite

Pflegeproblem

Pflegemaßnahme und Ziel

(Markierte Stellen stichwortartig beschreiben und jeweils mit Datum und Nummer versehen)

| | Erfaßt Datum/HZ | Abgesetzt Datum/HZ |
|-------|--------------------|-----------------------|
| PP 1) | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|-------|--|--|
| PP 2) | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|-------|--|--|
| PP 3) | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|-------|--|--|
| PP 4) | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|-------|--|--|
| PP 5) | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|-------|--|--|
| PP 6) | | |
| | | |
| | | |

