



Dieser Fragebogen erfasst die Wundversorgung bei Ihren Patienten. Bitte füllen Sie für jede Wunde einen solchen Bogen aus, einmal als Assessment bei Aufnahme und mindestens noch einmal bei Abschluss. Punkt 7 nimmt Ihre grundsätzliche Vorgehensweise auf, Seite 2 ausführliche Angaben zur Therapie und Lokalisation.

Datum:

--	--	--	--	--	--

1. Wer füllt aus?

- Arzt / Ärztin ärztl. Fachrichtung:
 Pflegende/r Andere Mitarbeiter (Fach):

2. Wundanamnese

Wunde besteht seit:

Bisherige Therapie:

Wundart Exulz. Tumorwunde Dekubitus Grad*: _____ Bestrahlungswunde Andere:

Wund- und therapiebedingte Einschränkungen

- Juckreiz Durchnässen Blutungen Geruch Schmerzen
 Schlafstörungen soziale Isolation Probleme bei Essen, Trinken, Sehen, Hören u.a.
 Körperbild

Anderes:

3. Wundassessment**Bemerkungen****Lokalisation:**

Größe* Max. _____ cm lang Max. _____ cm breit Max. _____ cm tief

Wundgrund Granulationsgewebe Fibrinbelag Epithelinseln

trockene.. feuchte Nekrose Strukturen (Muskeln, Sehnen):

Wundrand intakt diffus zerklüftet unterminiert

trocken mazeriert ödematös gerötet

Umgebung* intakt verhärtet schuppig geschwollen

trocken mazeriert

Geruch kein leicht mittel stark

Exsudat Art kein zäh flüssig blutig

.....Menge kein leicht mittel stark

Belag gelb fest gelb weich grünlich grau/schwarz

Entzündung Rötung Schwellung Überwärmung Funktionseinschränkung

Schmerz kein dauernd nur bei Verbandwechsel

Blutung Kontaktblutung Spontanblutung

kein leicht mäßig stark

4. Diagnostik**5. Fotodokumentation* (mit Blitz!)**

Wundabstrich Anderes:

Patient hat der Fotodokumentation zugestimmt

Probeexzision

6. vorrangige Behandlungsziele**Bemerkungen**

Grundsätzlich Palliation Kuration

Schutz der umgebenden Haut Geruchsreduktion Verkleinerung der Wunde

atraumatischer Verbandwechsel Verringerung des Exsudataufkommens/ Auffangen von Sekret Verhindern/Eindämmen von Blutungen

Schmerzlinderung kosmetisch akzeptabler Verband Unterstützung im Erleben und bei den Einschränkungen

7. therapeutische Maßnahmen der Wundversorgung**Grundsätzlich! Details bitte auf der 2. Seite**

Wundreinigung Exsudattherapie

Wundspüllösung Maßnahmen bei Blutungen

Wundtherapeutika Maßnahmen bei Geruch

Wundauflagen Medikamentöse Maßnahmen

Wundrandschutz Zusatzmaßnahmen

Anderes:

**8. Schonendes Ablösen des Verbandes** Anfeuchten/Durchtränken der Wundauflage mit...**9. Wundreinigung** Verzicht* chirurgisch autolytisch enzymatisch biochirurgisch (Maden) Ultraschall Sonstiges:**10. Wundspüllösungen** Salbeitee* keimfreies Wasser Ringerlösung NaCl 0,9% lokales Antibiotikum* Antiseptikum Sonstiges:**11. Wundtherapeutika** Silberh. Wundauflage Alginat Morphingel antiseptisches Gel Hydrofaser Hydrogel steriler Honig**12. Wundauflagen** Wunddistanzgitter Kohlehaltige Wundaufkl. Schaumverband Saugkompressen Superabsorber sterile Kompressen Fixierfließ silikonbeschichteter Fixierverband Sonstiges:**13. Spezifische Maßnahmen für den Wundrandschutz** Zinkcreme Silikonöl Harnstoffcreme Dexpanthenolcreme**14. Spezifische Exsudattherapie** Drainage, Stomamaterial **Unterdrucktherapie:** schwarzer Schwamm weißer Schwamm**15. Spezifische Maßnahmen bei blutenden Wunden** Komprimieren der Wunde ...mit einem Sympathomimetikum (z.B. Suprarenin) Eiswürfel aus NaCl 0,9% auf Kapillarblutungen Applikation von Sucralfat-Suspension**Lokal Hämostyptika:** resorbierbar Nicht resorbierbar**16. Spezifische Maßnahmen bei übelriechenden Wunden**Kompressen getränkt mit: Antiseptikum Antibiotikum Chlorophyll 0,25%***17. Medikamentöse Maßnahmen** Schmerzmittel Antibiose Sedativa (bei gefäßnahen Wunden) Andere:**18. Zusatzmaßnahmen** Lymphdrainage Krankengymnastik Stomaberatung Kompressionsverband Duftlampe synth. Geruchsbinder**19. Lokalisation bitte beschreiben (Frage 3) und zur Orientierung hier einzeichnen**