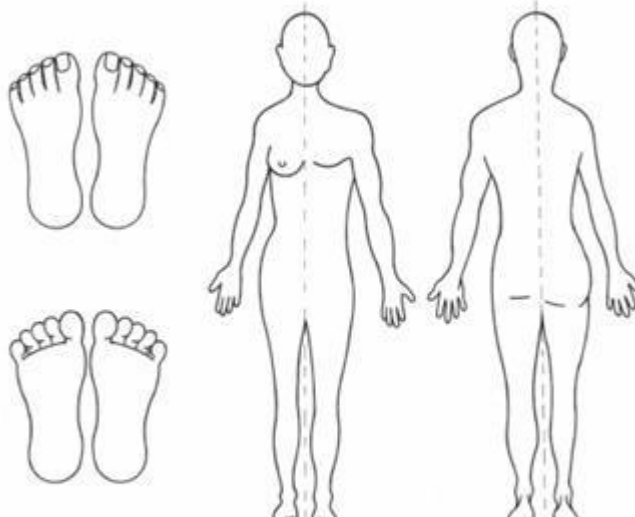


Wunddokumentation

Blatt Nummer:

Name	Geburtsdatum				Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Diagnose					
Wundart ☐ Decubitus ☐ Diab. Fußulkus ☐ Ulcus cruris ☐ Andere:					
Bisherige Wundversorgung					
Risikofaktoren Gefäßerkrankung ☐ Immunsuppression ☐ arteriell ☐ Adipositas ☐ venös ☐ Kachexie ☐ lymphatisch ☐ Diabetes mellitus ☐ Sonstige: ☐ Inkontinenz					
Beschreibung der Lokalisation					
Datum/Unterschrift					
Wundgröße (Breite x Höhe in cm)					
Wundtiefe (in cm)					
Wundschmerz (0-10), 0 = kein					
Zustand der Wunde nekrotisch belegt granulierend epithelisierend infiziert Wundtaschen vorhanden	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
Wundrand normal ödematös gerötet mazeriert	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	
Exsudation stark mittel schwach eitrig übel riechend blutig	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
Fotodokumentation durchgeführt	☐	☐	☐	☐	☐
Bakterieller Abstrich durchgeführt	☐	☐	☐	☐	☐
Wundreinigung mit					
Verband Suprasorb® A Calciumalginat-Verband Suprasorb® A + Ag Antimikrobieller Calciumalginat-Verband Suprasorb® X HydroBalance-Wundverband Suprasorb® X + PHMB Antimikrobieller HydroBalance-Wundverband Suprasorb® C Kollagen-Wundverband Suprasorb® P PU-Schaumverband Suprasorb® H Hydrokolloid-Verband Suprasorb® M PU-Membran Suprasorb® F Folien-Wundverband Suprasorb® G Gel-Verbände Sonstiges/Begleittherapie mit:	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	

Bemerkungen