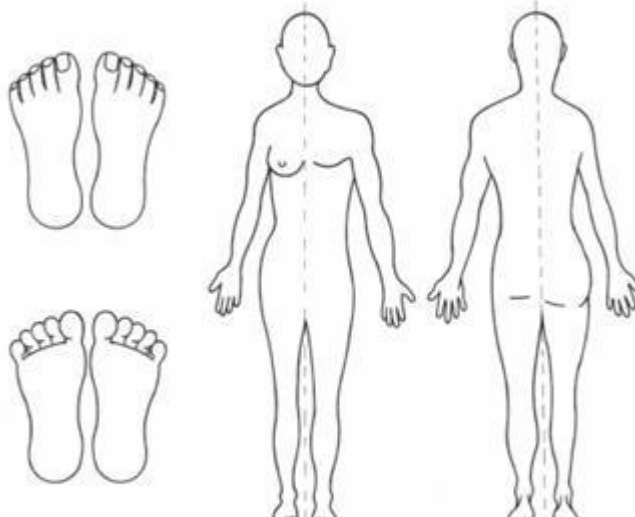


Wunddokumentation

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				