

## Persönliche Patientendaten

Name  Vorname  Geburtsdatum

Beh. Arzt/Telefon Verantwortliche Pflegefachkraft/Telefon 

## Anamnese

Erstwunde  Ja  Nein Rezidiv  Ja  Nein Wunde besteht seit

Entstehungsort  Krankenhaus  Pflegeheim  Zu Hause

Wundart  Dekubitus

## Gradeinteilung nach EPUAP

Grad 1:  
Nicht wegdrückbare Hautrötung bei intakter Haut

Grad 2:  
Blase, oberflächliche Hautläsion/flaches Geschwür

Grad 3:  
Tiefenschädigung von Haut und Gewebe bis zur Faszie, ggf. Nekrose

Grad 4:  
Schädigung aller Hautschichten mit ausgedehnter Zerstörung, Gewebsnekrose oder Schädigung von Muskeln, Knochen, Sehnen, Gelenkkapseln

## Therapierelevante Diagnose/n

Polyneuropathie  pAVK  (n. Fontaine)  CVI  (n. Wittmer)  Para-/Tetraplegie

Sonstige 

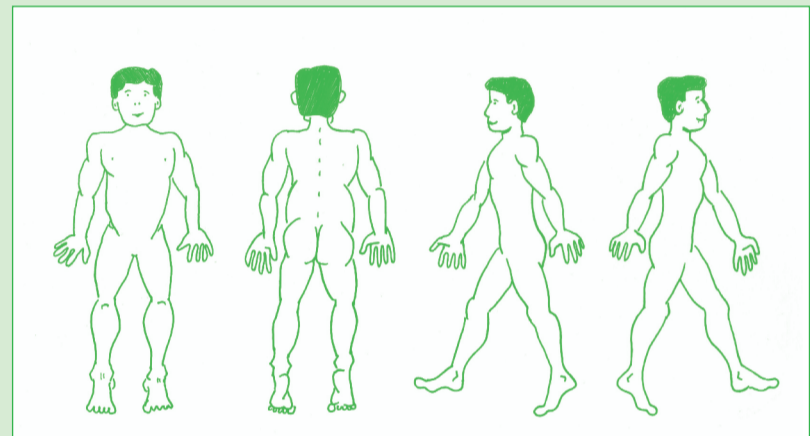
## Medikamente, siehe Medikamentenplan

Allergien  Nein  Ja, siehe Allergiepass

Bisherige Wundtherapie  Trocken/Salbenverbände  Ideal-feucht  Unterdrucktherapie

Sonstige Hautschutz/-pflege: 

Lokalisation, siehe Skizze (evtl. vorhandene Fotos am Bogen befestigen)



## Einflussfaktoren

Fehlendes Krankheitsverständnis  Geringe körperliche Betätigung  Langes Sitzen/falsche Sitzposition  Geschwächter Immunstatus  Konsum. Grunderkrankung  Alkohol/Drogen

Rauchen  (Zig./Tag)  Tablettenabusus  Psyche  Stress  Inkontinenz  Schmerz

Hauterkrankung/Ekzem  Skelettdeformierungen  Feuchte Haut  Adipositas  Krachexie  Exsikkose

Teilweise Immobil  Vollständig Immobil

Sonstige 

## Wund- und therapiebedingte persönliche Einschränkungen

Hohe Exsudatmengen  Unangenehme Gerüche  Mobilitäts-/Aktivitätseinschränkungen  Abhängigkeit von Anderen/fremder Hilfe  Schlafstörungen

Traurigkeit/Perspektivlosigkeit  Schwierigkeiten bei der persönl. Hygiene  Soziale Isolation  Ängste/Sorgen  Reizarme Umgebung

Sonstige 

## Schmerzen

Schmerztherapie  Ja, siehe Medikamentenplan  Nein  Schmerztagebuch  Ja  Nein

Stärke (siehe VAS-Skala)

Arzt wurde/wird über die aktuelle Schmerzsituation informiert, von  Patient/Angehöriger  Pflegefachkraft

## Zusatzmaßnahmen zur Wundtherapie

Weichlagerungsmatratze  Wechseldruckmatratze  Bewegungsförderung (siehe Bewegungsplan)  Kontinenzunterstützende Maßnahmen (siehe Pflegeplan)

Sonstige Lagerungshilfsmittel Hilfsmittellieferant, Sanitätshaus /Telefon Datum Unterschrift

