

Persönliche Patientendaten

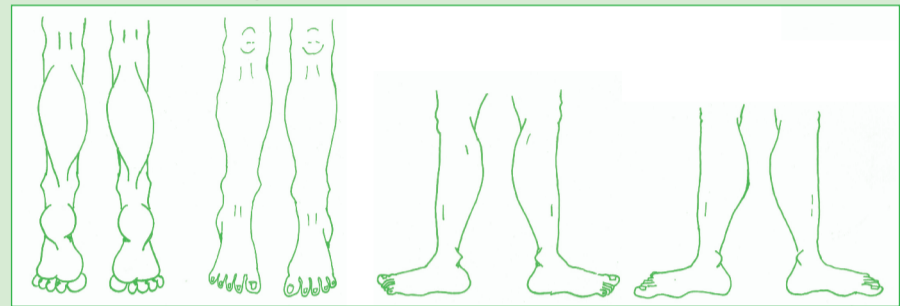
Name Vorname Geburtsdatum

Beh. Arzt/Telefon Verantwortliche Pflegefachkraft/Telefon

Anamnese

Erstwunde Ja Nein Rezidiv Ja NeinWunde besteht seit Entstehungsursache Wundart Ulcus cruris venosum (Widmer Grad 3b) Ulcus cruris arteriosum Ulcus cruris mixtumSonstige Therapierelevante Diagnose/n Medikamente, siehe Medikamentenplan Allergien Nein Ja, siehe Allergiepass Bisherige Wundtherapie Trocken/Salbenverbände Ideal-feucht UnterdrucktherapieSonstige Hautschutz/-pflege:

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



Einflussfaktoren

- Fehlendes Krankheitsverständnis Geringe körperliche Betätigung Stehende/sitzende Tätigkeit Trägt einschnürende Kleidung Geschwächter Immunstatus Konsum. Grunderkrankung Alkohol/Drogen
 Rauchen (Zig./Tag) Tablettenabusus Psyche Stress Adipositas Krachexie
 Exsikkose Schmerz Inkontinenz Hauterkrankung/Ekzem Teilweise immobil Vollständig immobil

Sonstige

Wund- und therapiebedingte persönliche Einschränkungen

- Hohe Exsudatmengen Unangenehme Gerüche Mobilitäts-/Aktivitätseinschränkungen Abhängigkeit von Anderen/fremder Hilfe Schlafstörungen
 Traurigkeit/Perspektivlosigkeit Eingeschränkte Kleidungs-/Schuhauswahl Schwierigkeiten bei der persönl. Hygiene Soziale Isolation Ängste/Sorgen
 Jucken der Beine Schwellung der Beine

Sonstige

Schmerzen

Schmerztherapie Ja, siehe Medikamentenplan NeinSchmerztagebuch Ja Nein

Stärke (siehe VAS-Skala)

Arzt wurde/wird über die aktuelle Schmerzsituation informiert, von

 Patient/Angehöriger PflegefachkraftLetzte Gefäßdiagnostik Wann? Wo? Von wem?

Fußpuls tastbar rechts

 Arteria tibialis posterior Arteria dorsalis pedis Arteria fibularis

links

 Arteria tibialis posterior Arteria dorsalis pedis Arteria fibularis

Ödeme

 Nein Positive Stemmerzeichenre.¹ Wade cm re.¹ Knöchel cm re.¹ Vorfuß cmli.² Wade cm li.² Knöchel cm li.² Vorfuß cm¹rechts ²links

Stadieneinteilung der AVK nach Fontaine

 Stadium I: Beschwerdefreiheit bei objektiv nachgewiesener arterieller Verschlusskrankheit Stadium IIa: Claudicatio intermittens (Maximale Gehstrecke > 200m) Stadium IIb: Claudicatio intermittens (Maximale Gehstrecke < 200m) Stadium III: Ruheschmerz Stadium IV: Nekrose/Gangrän

Zusatzmaßnahmen zur Wundtherapie

Kompression

 Strumpf/Kompressionsklasse: Strumpfsystem:

Intermittierende Kompression

Druck bis mmHg täglich Kurzzugbinden Unter Polsterung Mehrlagenkomponentensystem: Wie häufig wird der Kompressionsverband gewechselt? täglich/Tage Manuelle Lymphdrainage Häufigkeit: Woche Venensport Flaches Schuhwerk Täglich Fußübungen (kreisen/wippen) Kontrolliertes Gehtraining unter Kompressionstherapie Hochlegen der Beine über Herzniveau Tragen von nicht einschnürender Kleidung Meiden von Temperaturen über 28°CSonstige

Zig. = Zigaretten; VAS = Visuelle Analog Skala; AVK = Arterielle Verschluss Krankheit

Datum Unterschrift

