

DOKUMENTATION DEKUBITUS

Persönliche Patientendaten

Name Vorname Geburtsdatum Größe/Gewicht

Behandelnder Arzt/Telefon Verantwortliche Pflegefachkraft/Telefon

Anamnese

Erstwunde Ja Nein Rezidiv/Zahl Nein

Wunde besteht seit Entstehungsursache

Entstehungsort Krankenhaus Pflegeheim Zu Hause Nicht bekannt

Wundart Dekubitus Kategorie nach NPUAP/EPUAP/PPPIA 2014 Keiner Kategorie zuordbar Vermutete tiefe Gewebsschädigung: Tiefe unbekannt

Therapierelevante Diagnose/n

Polyneuropathie pAVK (nach Fontane) CVI (nach Widmer oder C-Stadium nach CEAP) Para-/Tetraplegie Diabetes mellitus Demenz Hauterkrankung/Exzem

Frakturen

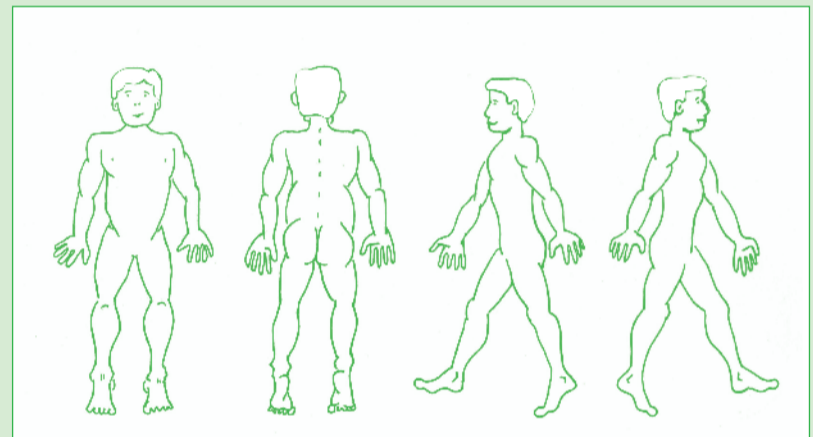
Sonstige

Medikamente, siehe Medikamentenplan

Allergien Nein Ja, siehe Allergiepass

Bisherige Wundtherapie Trocken-/Salbenverband Ideal-feucht (Hydroaktiv) Lokale Unterdrucktherapie

Sonstiges



Lokalisation, siehe Skizze

Einflussfaktoren

Fehlendes Krankheitsverständnis Bewegungsmangel Langes Sitzen > 2 Stunden Geschwächter Immunstatus Alkohol/Drogen Rauchen (Zig./Tag) Psyche

Skelettdeformierungen Feuchte Haut Kachexie Exsikkose Adipositas Stress Schmerzen Inkontinenz

Mobilität: selbstständig mit Hilfe eingeschränkt immobil

Sonstige

Wund- und therapiebedingte persönliche Einschränkungen

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

Trauer Schwierigkeiten bei der persönlichen Hygiene Soziale Isolation Ängste/Sorgen Reizarme Umgebung

Sonstige

Schmerzen

Schmerztherapie Ja, siehe Medikamentenplan Nein Schmerztagebuch Ja Nein

Stärke (siehe VAS-Skala)

Arzt ist über die aktuelle Schmerzsituation informiert, von Patient/Angehörigen Pflegefachkraft

Zusatzmaßnahmen zur Wundtherapie

Hautschutz/-pflege:

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

Druckverteilende Hilfsmittel

Hilfsmittellieferant, Sanitätshaus /Telefon

Sonstige

