

Dokumentation Dekubitus

Blattnummer



Persönliche Patientendaten

Name Vorname Geburtsdatum Größe/Gewicht

Behandelnder Arzt/Telefon Verantwortliche Pflegefachkraft/Telefon

Anamnese

Erstwunde Ja Nein Rezidiv/Zahl Nein Wunde besteht seit Entstehungsursache

Krankenhaus Pflegeheim Zu Hause Nicht bekannt

Wundart Dekubitus Kategorie nach NPIAP/PPPIA und EPUAP Keiner Kategorie zuordbar Vermutete tiefe Gewebeschädigung: Tiefe unbekannt Gerätebedingtes Druckkulkus Druckverletzung der Schleimhautmembran

Therapierelevante Diagnose/n

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

Frakturen

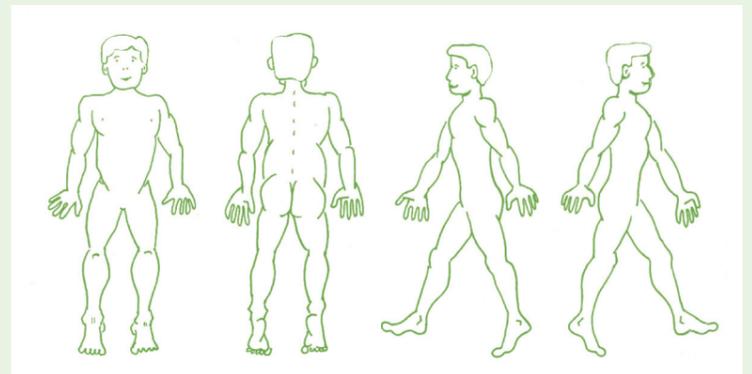
Sonstige

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)

Hilfsmittellieferant, Sanitätshaus /Telefon

Sonstige

NPAP / EPUAP / PPPIA = National Pressure Injury Alliance, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance; pAVK = periphere Arterielle Verschluss Krankheit; CVI = Chronisch Venöse Insuffizienz; Zig. = Zigaretten; VAS = Visuelle Analog Skala

Datum

Unterschrift

Mölnlycke Health Care GmbH, Grafenberger Allee 297, 40237 Düsseldorf, Tel +49 211 920 88 0, Fax +49 211 920 88 170, info.de@mölnlycke.com
Der Name Mölnlycke und das Safetac Logo sowie alle genannten Produkte sind weltweit eingetragene Marken eines oder mehrerer Mitglieder der Mölnlycke Health Care Unternehmensgruppe. ©2023 Mölnlycke Health Care. Alle Rechte vorbehalten. DWC 0148/ Stand: Oktober 2023

