

# Dokumentation **Ulcus cruris**

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

Wundart  Ulcus cruris venosum  Ulcus cruris arteriosum  arterio-venöses Ulcus cruris  Pyoderma gangraenosum  Necrobiosis lipidica  Kalziphylexie  Hauterkrankung/Ekzem

Sonstige

Therapierelevante Diagnose/n  CVI nach CEAP, Stadium  (C- Stadium)  pAVK, Stadium  nach Fontaine

Sonstiges

## Fußpulse tastbar

links:  Arteria tibialis posterior  Arteria dorsalis pedis Knöchel-Arm-Druck-Index (KADI)

rechts:  Arteria tibialis posterior  Arteria dorsalis pedis Knöchel-Arm-Druck-Index (KADI)

## Letzte Gefäßdiagnostik

Wann?  Wo?  Von wem?

## Ödeme

Nein  links: Positives Stemmerzeichen  rechts: Positives Stemmerzeichen

## Umfangmessung von:

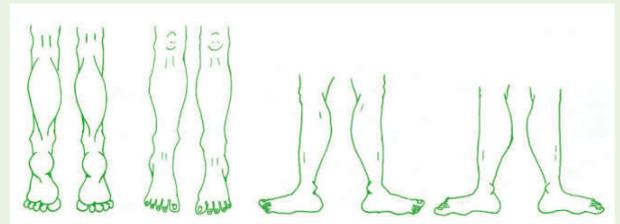
links: Wade  cm Knöchel  cm Vorfuß  cm rechts: Wade  cm Knöchel  cm Vorfuß  cm

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  Stehende/sitzende Tätigkeit  Einschnürende Kleidung  Geschwächter Immunstatus  Konsumierende Grunderkrankung  Alkohol/Drogen  Trauma

Rauchen  (Zig./Tag)  Schmerzen  Inkontinenz  Psyche  Stress  Adipositas  Kachexie

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  Eingeschränkte Kleidungs-/Schuhwahl  Schwierigkeiten bei der persönlichen Hygiene  Soziale Isolation  Ängste/Sorgen

Jucken der Beine  Schwellung der Beine

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:

**Kompressionstherapie**  Medizinischer Kompressionsstrumpf (MKS)/Kompressionsklasse (KKL):   Ulkus-Strumpfsystem:

Apparative intermittierende Kompressionstherapie (AIK)  Druck bis  mmHg  täglich  Kurzzugbinden  Unterpolsterung

Mehrkomponentensystem:  Wechselintervall:  täglich/Tage

Manuelle Lymphdrainage  Häufigkeit:  Woche  Venensport  Täglich Fußübungen (kreisen/wippen)  Medizinisches adaptives Kompressionssystem (MAK)

Kontrolliertes Gehtraining unter Kompressionstherapie  Hochlegen der Beine über Herzniveau  Tragen von nicht einschnürender Kleidung  Meiden von Temperaturen über 28°C

Sonstiges

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

Datum

Unterschrift

