

Anhang A

Mögliche Inhalte einer Wunddokumentation und deren Definitionen

Die nachfolgende Auflistung gilt als Empfehlung und hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Wortlaut und Umfang können für die eigene tägliche Praxis angepasst werden. Sie ist für spitalinterne wie auch spitälexterne Bereiche ausgelegt.

Patienten- und Wunddaten

Patientenstammdaten

- Name, Vorname
- Adresse
- Telefon
- Name und Telefon Hausarzt
- Name und Telefon Angehörige
- Name und Telefon Patientenfahrdienst
- Name und Adresse der betreuenden Institution

Medizinische Daten

- Alter
- Größe, Gewicht, BMI
- Vitalzeichen
- Atemfrequenz
- Blutzucker
- Körpertemperatur
- Einnahme von Medikamenten
- Laborparameter

Erweiterte Daten

- Ernährungszustand
- Psychischer Zustand
- Stressfaktoren
- Kontinenz
- Psychosoziales Umfeld
- Mobilität
- Hör- und Sehvermögen
- Lagerung/Positionierungsplan
- Wundrelevanz im Alltag

Risikoskalen Dekubitus

- Nach Braden
- Nach Norton
- Nach Waterlow

Wundanamnese

- Seit wann besteht die Wunde
- Ursache der Wunde

- Mit was wurde bisher therapiert
- Verbandwechselintervall

- Feucht
- Nass

Wunddaten

- Masse: Breite, Länge
- Wundfläche
- Tiefe

Stadieneinteilung

nach Art der Wunde

- Nach Wagner/Armstrong
- Nach Knighton
- Nach Daniel
- Nach Widmer
- Nach Fontaine

Wundfarben

- Rosa - Epithelisation
- Rot/Rosa - Granulation - Epithelisation
- Rot - Granulation
- Gelb/Rot - Fibrinbelag - Granulation
- Gelb - Fibrinbelag
- Schwarz/gelb/Rot – Nekrose – Fibrin – Granulation
- Schwarz/Gelb – Nekrose – Fibrinbelag
- Schwarz – Nekrose
- Schwarz – Verschorfung

Sichtbar freiliegende Strukturen

- Knochen
- Sehne
- Faszie
- Muskel
- Gefäß
- Viszerale Organe

Von außen nicht sichtbare Strukturen der Wunde

Zur Bezeichnung der Lokalisation und Richtung empfiehlt sich die Zeiteinteilung der Uhr, wobei 12 Uhr dem Kopf des Patienten entspricht.

- Unterminierung/Wundhöhle
- Tunnel/Gang
- Fistel

Exsudat Quantität

- Trocken

Exsudat Qualität

- Serös
- Fibrinös
- Serofibrinös
- Blutig
- Blutig serös
- Blutig fibrinös
- Eitrig
- Blutig eitrig
- Serös eitrig

Geruchsstärke

- Kein
- Riecht
- Stark übelriechend
- Patient beeinträchtigt
- Soziale Umgebung beeinträchtigt

Geruchsart

- Süßlich
- Jauchig
- Stechend
- Ekelerregend

Entzündungs-/Infektzeichen

- Rötung
- Schwellung
- Schmerz
- Überwärmung
- Funktionseinschränkung
- Vermehrte Exsudation
- Schmerzexazerbation
- Fragiles Granulationsgewebe
- Eiter

Systemische Parameter

- Fieber / Schüttelfrost, subjektives Krankheitsgefühl
- Laborinfektparameter (Lc, CRP, BSR, entgleister BZ)

Wundrand (ca. 4 mm) (DNQP, 2009)

- Intakt
- Schmerhaft
- Mazieriert
- Ödematös
- Gerötet

- Nekrotisch
 - Hyperkeratose
 - Blass/livide
 - Entzündlich verändert
 - Zerklüftet
 - Protrahiert oder retrahiert
 - Unterminiert
 - Epithelisierend
- Wundumgebung**
- Intakt
 - Trocken
 - Schuppend
 - Feucht
 - Mazeriert
 - Atrophe Haut
 - Hämatom
 - Blasenbildung
 - Blass
 - Zyanotisch
 - Gerötet
 - Ödematos
 - Allergisch verändert
 - Mykotisch verändert
 - Ekzematös verändert
 - Kratzspuren
- Schmerzstärke**
- Schmerzskala verwenden
 - Alternativ:
 - Keine, mäßig, starke
- Schmerzart**
- Dauerschmerz
 - Bewegungsschmerz
 - Berührungsschmerz
 - Juckreiz
 - Bedingt durch Verbandwechsel
- Schmerzqualität**
- Pochend
 - Dumpf
 - Stechend
 - Einschießend
- Wundreinigung**
- Nass- Trockenphase (Produkt/Zeitdauer)
 - Mechanische Reinigung mit Watteträger oder Tupfer
 - Scharfer Löffel
 - Ringcurette
 - Skalpell
 - Hochdruck-Wasserstrahl
 - Wundspülung
 - Ultraschall
 - Autolytisch
 - Enzymatisch

- Bio-chirurgisch
- Wundheilungsverlauf**
- Verbessert
 - Unverändert
 - Verschlechtert
- Zusätzliche Maßnahmen**
- Kompressionstherapie**
- Unterstrumpf/Schlauchverband
 - Wattepölsterung
 - Schaumstoffpolsterung
 - Kurzzugbinden
 - Langzugbinden
 - Kohäsive Binden
 - Zinkleim
 - Strumpf bis Knie (A-D)
 - Strumpf bis Leiste (A-G)
 - Strumpfhose
 - Mehrlagenverbände
 - Entstauungstherapie manuell
- Lagerungstherapie beim Dekubitus**
- Superweich-Matratze aus Schaumstoff
 - Wechseldruckmatratze
 - Luftkissen-Bett
 - Positionierungs-/Lagerungsplan
 - Mikrolagerungen
 - Druckentlastendes Sitzkissen
- Druckentlastung beim Diabetischen Fußsyndrom**
- Maßschuhe
 - Orthopädisch angepasste Schuhe
 - Spezialschuhe mit partieller Druckentlastung
 - TCC (Gips)
 - Vakuumschiene
 - Gehstöcke
- Sensormotorische Tests**
- Monofilament
 - Stimmgabel
 - Reflexe
 - Cold/Hot Test
- Verwendete Materialien**
- Material als Wundfüller**
- Hydrofaser
 - Hydrofaser mit Silber
 - Alginat
 - Hydrogel
 - Polyacrylatkissen
 - Schaumstoff-Cavity
 - Wunddistanzgitter
- Kollagenauflagen
 - MMP-Hemmer
- Material als Wundrandschutz**
- Hydrokolloid dünn
 - Hydrokolloid normal
 - Hydrofaser
 - Zinkcreme
 - Flüssiger Hautschutzfilm
 - Folie
- Material als Wundabdeckung**
- Hydrokolloid dünn
 - Hydrokolloid normal
 - Schaumstoff
 - Kompressen
 - Aktivkohle Kompressen
 - Silberhaltige Materialien
 - Absorber/Superabsorber
 - Folie
- Material für die Hautpflege**
- Hydrolotio
 - Lipolotio
 - Crème
 - Fettcrème
 - Salbe
 - Paste
 - Schaum
- Verbandfixation**
- Vlies
 - Folie
 - Heftpflaster
 - Gazebinden
 - Kohäsive Binden
- Spezielle Therapien**
- Madenthalerapie
 - NPWT mit Schausmtoff
 - NPWT mit Gaze
 - Spalthautdeckung
 - Lappenplastik
 - Autologe Keratinozyten-Transplantate
 - Elektrostimulation
 - Stoßwellentherapie