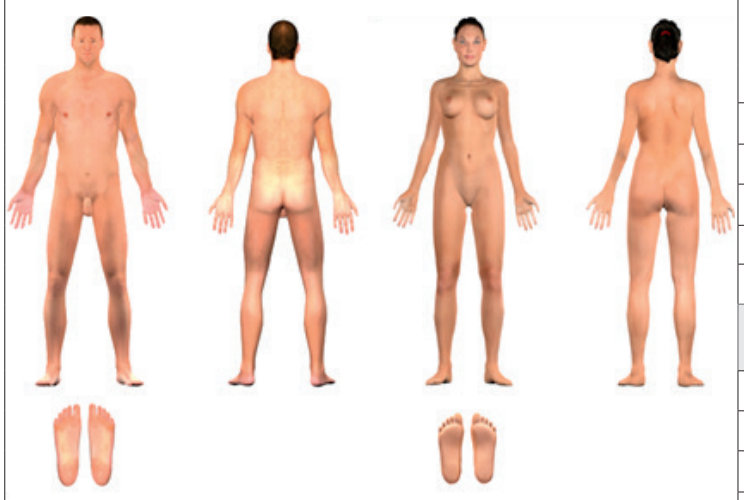
Anamnese	Wunddokumentation - Arztbefund
Daten- oder Patientenaufkleber	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Station:	

Wundart/-beschreibung + PKMS-Gründe	Risiken für eine Wundheilungsstörung	Begleitende Maßnahmen		
		Maßnahme	Datum	Hwdz.
☐ OP-Wunde primär heilend ☐ Amputation ☐ Sonstige primärheilende Wunde	☐ Keimbesiedelung (mit _____) ☐ Hämatome im Wundbereich ☐ Kontusionierte Wundränder ☐ Spannung auf den Wundrändern ☐ Nahtdehiszenz ☐ Immunabwehrschwäche ☐ Reduzierter Allgemeinzustand ☐ Beeinträchtigte Compliance ☐ Nikotinabusus ☐ Mangelernährung ☐ Dehydration ☐ Diabetes mellitus ☐ Zytostasetherapie ☐ Immobilität ☐ Die Wundheilung hemmende Begleiterkrankung ☐ Erhöhter BMI ☐ Psychosoziale Aspekte	Assessment erstellt: ☐ Bradenskala		
Dekubitus (sekundärheilende Wunde) ☐ Grad/Kategorie I ☐ Grad/Kategorie II ☐ Grad/Kategorie III ☐ Grad/Kategorie IV		☐ Spezialmatratze bestellt		
Sekundärheilende Wunde(n) ☐ Gangrän ☐ Diabetischer Fuß ☐ Ulcus cruris venosum ☐ Ulcus cruris arteriosum ☐ Neuropathischer Ulcus ☐ Ulzerierender Tumor ☐ OP-Wunde sekundär heilend ☐ Verbrennung, ☐ Erfrierung, ☐ Verätzung		☐ Gespräche/Maßnahmen zur Verbesserung/ Förderung der Lebensqualität		
Rezidivzahl: **Wunddauer:**		☐ Gespräche mit Angehörigen/ Patienten/Therapeuten zur Behandlung/Patientenedukation/Förderung der Selbstpflegekompetenz Inhalte siehe Bericht ☐ Sonstige Maßnahmen		

Komplexe Wunde(n) PKMS G10	Beschreibung der komplexen Wunde			
☐ Mind. 3 sekundär (z.B. Dekubitus Grad/Kategorie 3) UND/ODER ☐ Großflächige Wunde(n) ≥ 40 cm² UND/ODER ☐ Taschenbildung/Unterminierung ≥ 4 cm² ODER ≥ 1 cm³ ☐ Blutende/exulzerierende Wunde(n) ☐ Offene Wunddrainagen ☐ Beeinträchtigte Compliance, welche zu einem häufigen Wundverbandwechsel ≥ 5 x tägl. führt ☐ Verbände an Kopf/Hand/Fuß/Intimbereich				

Hauterkrankung	Beschreibung der Hauterkrankung		
☐ **Großflächige und schwerwiegende Hauterkrankung mind. 36 % der Körperoberfläche PKMS G11**	Betroffene Körperoberfläche:		

Lokalisation/Körperoberfläche



Körperteil	Erwachsene	Kind	Säugling
Kopf/Hals	9 %	16 %	20 %
Rumpf	4 x 9 (36) %	32%	30%
Arme	2 x 9 (18)	2 x 9 %	2 x 9 %
Beine	2 x 2 x 9 (36) %	2 x 16 %	2 x 15 %
Genitalien	1 %	2 %	2 %

Neunerregel nach Wallace zur Berechnung der betroffenen Körperoberfläche

Wundbeschreibung Ersterhebung

Wunde Nr.	Lokal. Nr.	Fotodokumentation (Datum, Bild-Nr.)			Größe		Tiefe		Fläche (cm²)
		1	2	3	Breite	Höhe	cm	ml	
1									
2									
3									
4									
5									

Weitere Wundbeschreibung

Wunde	Betroffenes Gewebe	Infektion?		Wundzustand		Wundrand		Exsudation
1								
2								
3								
4								
5								

Betroffenes Gewebe:	Infektion:	Wundzustand:	Wundrand:	Exsudation:
1. Epidermis 2. Subkutis 3. Muskeln, Sehnen 4. Knochen	1. Ja 2. Nein	1. Nekrose 2. Fibrin 3. Granulation 4. Epithel	1. nekrotisch 2. ödematös 3. gerötet 4. mazeriert 5. Sonstige:	1. stark 2. mittel 3. schwach 4. faulig riechend 5. blutig 6. Sonstige:

Hinweis: Bei Hauterkrankungen sind nur die weißen Felder für die tägliche Dokumentation zu nutzen/ blaue Felder sind Hinweise auf PKMS.

Ersteller: Dr. Pia Wieteck, Lisa Peters und Isabella Schmidpeter

☐ **Systematisches Wundmanagement: Wundbeschreibung und Wundbehandlung (PKMS-Maßnahme G1)**

Betroffenes Gewebe	**Wundzustand**	**Wundinfektion:**	**Behandlung** **D**ébridement Wundreinigung	**Behandlung** **S**pülung Wundreinigung	**Behandlung** **V**erband Auflage/Fixierung/Behandlung		**Behandlung** Zusätzliche Maßnahmen
1. Epidermis 2. Subkutis 3. Muskeln, Sehnen 4. Knochen	1. Nekrose ☐ trocken ☐ feucht 2. Fibrin ☐ fest ☐ schmierig 3. Granulation ☐ blass ☐ rosig ☐ zyanotisch 4. Epithel ☐ beginnend ☐ teilweise ☐ voll	1. Ja 2. Nein	1. Mechanisch 2. Autolytisch 3. Enzymatisch 4. Chirurgisch 5. Biochirurgisch 6. Sonstige _____	1. Ringer 2. NaCl 0,9% 3. Sonstige _____	1. Alginate 2. Folien 3. Hydrogele 4. Hydrokolloide 5. Kompression 6. Polymere Schäume 7. Vakuumversiegelung 8. _____	9. Aufwendiger Verband (mind. 60 Min./Tag) G2 10. Großflächige Hautbehandlung (mind. 60 Min/Tag) G2 Mit _____	1. Druckentlastung 2. Mobilisation 3. Kompression 4. Ernährungsumstellung 5. Umgebungsschutz 6. Sonstige

☐ Verbandswechsel mit zwei Pflegepersonen erforderlich (≥ 60 Minuten PKMS-Maßnahme G1)

Behandlung der Hauterkrankung ☐ **aufwendiger Verband** ☐ **Behandlung durch Therapeutika** (PKMS-Maßnahme G2 bei einer Dauer von 60 Min./Tag)	**Datum:**	**Handz.**

Maßnahmen zur Förderung des Selbstmanagements und der Lebensqualität	**Datum:**	**Handz.**

Wund-Nr. und Datum	**Betroff. Gewebe**	**Wundzustand**	**Tiefe**		**Fläche**	**Größe B / H**	**Wund-Infektion**	**Behandlung**				**Abstrich**	**Pflegedokumentation**	**Dauer in Min. von … bis**	**Hdz.**	
			cm	**ml**				**D**	**S**	**V**	**Z**	**Ergebnis**			**PP1**	**PP2**
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										
◯						/										

Hinweis: Bei Hauterkrankungen sind nur die weißen Felder für die tägliche Dokumentation zu nutzen/ blaue Felder sind Hinweise auf PKMS.
Ersteller: Dr. Pia Wieteck, Lisa Peters und Isabella Schmidpeter