

Behandlungsdokumentation

--	--	--	--

SV-Nummer

--	--	--	--	--	--	--	--

(TTMMJJ)

Nachname, Vorname

Wundtiefe				
Wunde	1	2	3	4
Cutis				
Subcutis				
Fascie, Sehne				
KnochenGelenk				

Wundgrund				
Wunde	1	2	3	4
Nekrotisch				
Fibrinbelegt				
Schmierig belegt				
Granulierend				

Wundrand				
Wunde	1	2	3	4
Bland				
Ödematös				
Keratotisch				
Mazeriert				
Unterminiert				

Wundumgebung				
Wunde	1	2	3	4
Schuppung				
Ödem				
Ekzemreaktion				
Rötung				
Überwärmung				
Bland				

Wundversorgung mit				
Wunde	1	2	3	4
Hydrogel				
Alginate				
Hydrofaser				
Alginate –Tamp.				
Hydrokolloid				
Schaumstoff klebend				
Schaumstoff nicht kl.				
Saugkompr+Superabs.				
Kohlekomresse				
Antiseptikum				

Wunde				
Wunde	1	2	3	4
Alginate + AG				
Hydrofaser + AG				
Schaumstoff kl.+AG				
Schaumstoff nkl +AG				
SuprasorbX+PHMB				
Medical Honey				
Collagen				
Kompression Klebeb				
Kompression Kurzzyb				

Sonstige Wundtherapie:

Grund der Therapieumstellung:

Datum

Stempel des/r Arztes/Ärztin /Krankenhauses

Wundtiefe				
Wunde	1	2	3	4
Cutis				
Subcutis				
Fascie, Sehne				
KnochenGelenk				

Wundgrund				
Wunde	1	2	3	4
Nekrotisch				
Fibrinbelegt				
Schmierig belegt				
Granulierend				

Wundrand				
Wunde	1	2	3	4
Bland				
Ödematös				
Keratotisch				
Mazeriert				
Unterminiert				

Wundumgebung				
Wunde	1	2	3	4
Schuppung				
Ödem				
Ekzemreaktion				
Rötung				
Überwärmung				
Bland				

Wundversorgung mit				
Wunde	1	2	3	4
Hydrogel				
Alginate				
Hydrofaser				
Alginate –Tamp.				
Hydrokolloid				
Schaumstoff klebend				
Schaumstoff nicht kl.				
Saugkompr+Superabs.				
Kohlekomresse				
Antiseptikum				

Wunde				
Wunde	1	2	3	4
Alginate + AG				
Hydrofaser + AG				
Schaumstoff kl.+AG				
Schaumstoff nkl +AG				
SuprasorbX+PHMB				
Medical Honey				
Collagen				
Kompression Klebeb				
Kompression Kurzzyb				

Sonstige Wundtherapie:

Grund der Therapieumstellung:

Datum

Stempel des/r Arztes/Ärztin /Krankenhauses

Behandlungsdokumentation

--	--	--	--

SV-Nummer

--	--	--	--	--	--	--	--

(TTMMJJ)

Nachname, Vorname

Wundtiefe				
Wunde	1	2	3	4
Cutis				
Subcutis				
Fascie, Sehne				
KnochenGelenk				

Wundgrund				
Wunde	1	2	3	4
Nekrotisch				
Fibrinbelegt				
Schmierig belegt				
Granulierend				

Wundrand				
Wunde	1	2	3	4
Bland				
Ödematös				
Keratotisch				
Mazeriert				
Unterminiert				

Wundumgebung				
Wunde	1	2	3	4
Schuppung				
Ödem				
Ekzemreaktion				
Rötung				
Überwärmung				
Bland				

Wundversorgung mit				
Wunde	1	2	3	4
Hydrogel				
Alginate				
Hydrofaser				
Alginate -Tamp.				
Hydrokolloid				
Schaumstoff klebend				
Schaumstoff nicht kl.				
Saugkompr+Superabs.				
Kohlekomresse				
Antiseptikum				

Wunde				
Wunde	1	2	3	4
Alginate + AG				
Hydrofaser + AG				
Schaumstoff kl.+AG				
Schaumstoff nkl +AG				
SuprasorbX+PHMB				
Medical Honey				
Collagen				
Kompression Klebeb				
Kompression Kurzzyb				

Sonstige Wundtherapie:

Grund der Therapieumstellung:

Datum

Stempel des/r Arztes/Ärztin /Krankenhauses

Wundtiefe				
Wunde	1	2	3	4
Cutis				
Subcutis				
Fascie, Sehne				
KnochenGelenk				

Wundgrund				
Wunde	1	2	3	4
Nekrotisch				
Fibrinbelegt				
Schmierig belegt				
Granulierend				

Wundrand				
Wunde	1	2	3	4
Bland				
Ödematös				
Keratotisch				
Mazeriert				
Unterminiert				

Wundumgebung				
Wunde	1	2	3	4
Schuppung				
Ödem				
Ekzemreaktion				
Rötung				
Überwärmung				
Bland				

Wundversorgung mit				
Wunde	1	2	3	4
Hydrogel				
Alginate				
Hydrofaser				
Alginate -Tamp.				
Hydrokolloid				
Schaumstoff klebend				
Schaumstoff nicht kl.				
Saugkompr+Superabs.				
Kohlekomresse				
Antiseptikum				

Wunde				
Wunde	1	2	3	4
Alginate + AG				
Hydrofaser + AG				
Schaumstoff kl.+AG				
Schaumstoff nkl +AG				
SuprasorbX+PHMB				
Medical Honey				
Collagen				
Kompression Klebeb				
Kompression Kurzzyb				

Sonstige Wundtherapie:

Grund der Therapieumstellung:

Datum

Stempel des/r Arztes/Ärztin /Krankenhauses