



Checkliste Wundanamnese

Behandlungsbeginn:

- allgemeine Anamnese inkl. klinischer Untersuchungen
- Diagnostik der Wundart
- Wunddauer, evtl. Rezidivzahl
- Lokalisation

Wundheilungsphasen:

- Exsudationsphase – Reinigungs- und Entzündungsphase
- Granulationsphase – Proliferationsphase
- Epithelisierungsphase – Reparationsphase

Mehrere Phasen können gleichzeitig in einer Wunde auftreten.

Wundstadien:

- Nekrosen
- Fibrin
- Granulation
- Epithel

Zur Wundbeurteilung den vorherrschenden Gewebetyp bestimmen, lokale Befunde und Phänomene identifizieren!

Wundzustand:

- Tiefe der Wunde: flächig oder tief; zerklüftet
- Exsudationsmenge: nicht bis schwach; schwach bis mäßig; mäßig bis stark; stark bis sehr stark
- Anteil an Nekrosen und / oder Fibrinbelägen
- Infektionszeichen: ja / nein



Schont Ihr Budget!



Checkliste Ulcus cruris venosum

Definition: Gewebedefekt am Unterschenkel bedingt durch eine chronisch venöse Insuffizienz (CVI).

Klassifikation CVI nach Widmer	
Grad I	Besenreiserartige Venen, Knöchelödem
Grad II	Hyperpigmentierung der Haut, trophische Hautveränderungen, Unterschenkelödem
Grad III a	Abgeheiltes Ulcus cruris venosum
Grad III b	Florides Ulcus cruris venosum

Allgemeine Diagnostik

- Anamnese, inkl. Risikofaktoren
- Pulsmessung, Gefäßbauskultation
- Palpation des Ödems
- Neurologische Untersuchung

Apparative Diagnostik

- Direktionale Dopplersonographie
- Farbduplexsonographie
- Knöchel-Arm-Druck-Index (KADI)
- Phlebographie

Therapie

- Kompressionstherapie
- chirurgische Sanierung
- Bewegung
- lokale Wundbehandlung mit modernen Verbandmaterialien
- Schmerztherapie