

In der Wundbehandlung existieren viele verschiedene Dokumentationen. Einige von ihnen stimmen im Bereich der Beschreibung der Wundart und Ursache überein. Es bestehen jedoch Unterschiede vor allem im Aufbau und in der Art der Dokumentation.

Viele Dokumentationen beruhen auf dem Prinzip der freien Beschreibung und Verlaufsdokumentation. Hierdurch werden zwar die wichtigsten Aspekte der Dokumentation für den einzelnen Wundpatienten abgedeckt, aber ein Vergleich zwischen den Patienten im Sinne einer Qualitätskontrolle oder einer retrospektiven Analyse der Behandlungen ist nicht, oder nur mit einem enormen Aufwand möglich. Aus diesem Grund hat die Dachgesellschaft der Schweizerischen Wundfachgesellschaft eine standardisierte Wunddokumentation entwickelt, die einen Vergleich und eine Analyse zwischen den Patienten ermöglicht. Diese Version ist die 2. überarbeitete Auflage.

Diese vorgeschlagene Dokumentation beruht auf dem Prinzip, dass vorgegebene Begriffe sowohl in der Wundanamnese, als auch in der Verlaufsdokumentation nur noch angekreuzt werden können. Nur noch wenig Freitext steht zur Verfügung.

Bei der Anwendung dieser Dokumentation sollte folgendes berücksichtigt werden: Wenn die Stammdaten (Punkt 1) bereits in der Patientendokumentation der Gesundheitsinstitution erfasst sind, dann kann dieser Punkt weggelassen werden. Alle anderen Punkte zwei bis sieben sollten erfasst werden. Falls Sie eine bereits existierende standardisierte Fotodokumentation verwenden, können die vorgegebenen Punkte angepasst werden.

Die Projektgruppe
Jeannette Wüthrich, Lucie Charbonneau, Eva-Maria Panfil, Sebastian Probst, Doris von Siebenthal

Dieses Dokument muss bei Verwendung folgendermassen referenziert werden:
Wüthrich, J., Charbonneau, L., Panfil, E., Probst, S., von Siebenthal, D. (2023). Empfehlungen standardisierte Dokumentation, 2. Ed., Schweizerische Gesellschaft für Wundbehandlung (SAfW). Aarau und Morges.

Literaturangaben
Akhmetova, A., Saliev, T., Allan, I. U., Illsley, M. J., Nurgozhin, T., & Mikhalovsky, S. (2016). A comprehensive review of topical odor-controlling treatment options for chronic wounds. *Journal of Wound, Ostomy, and Continence Nursing*, 43(6), 598.

Heyer, K., Herberger, K., Protz, K., Mayer, A., Dissemond, J., Debus, S., Augustin, M. & Konsensusgruppe (2017). Nationaler Konsensus zu Wunddokumentation beim Ulcus cruris, Teil 1: Routineversorgung – "Standard-Dataset" und "Mini-Dataset". *Hausarzt*, 68(7), 740-745.

Hostettler, S., Esther Kraft, E., & Bosshard, C. (2018). Patient-reported outcome measures: Die Patientensicht zählt. *Schweiz Ärztezeitung*, 99(40):1348-1352.

Van Alphen, T., Ter Brugge, F., Van Haren, E., Hoogbergen, M., Rakhorst, H. (2023). SCI-QOL and WOUND-Q Have the Best Patient-reported Outcome Measure Design: A Systematic Literature Review of PROMs Used in Chronic Wounds. *Plastic and Reconstructive Surgery - Global Open* 11(1):p e4723



Empfehlungen standardisierte Dokumentation



| | | |
|---|---|--|
| <p>1. Stammdaten</p> <p>1.1 Name und Vorname</p> <p>1.2 Geburtsdatum</p> <p>1.3 Geschlecht</p> | <p>4. Wundstatus</p> <p>4.1 Standardisierte Fotodokumentation</p> <p>4.2 Wundgrund</p> <p>4.3 Sichtbare Strukturen</p> <p>4.4 Exsudatmenge</p> <p>4.5 Exsudatbeschaffenheit</p> <p>4.6 Wundgrösse</p> <p>4.7 Wundrand / Hautumgebung</p> <p>4.8 Abheilstatus</p> <p>4.9 Zeichen der lokalen Infektion</p> <p>4.10 Wundgeruch</p> <p>4.11 Wundschmerz</p> <p>4.12 Bemerkungen</p> | <p>5. Weitere wundrelevante Diagnostik</p> <p>5.1 Text</p> |
| <p>2. Allgemeinstatus und -anamnese</p> <p>2.1 Grösse, Gewicht</p> <p>2.2 Wundrelevante Begleiterkrankungen</p> <p>2.3 Wundrelevante Medikamente</p> <p>2.4 Ernährungsstatus</p> | | <p>6. Therapie</p> <p>6.1 Lokaltherapie</p> <p>6.2 Kausal orientierte Therapie</p> <p>6.3 Empfehlung Verbandwechselintervall</p> <p>6.4 Patienten- / Angehörigenedukation</p> |
| <p>3. Wundanamnese</p> <p>3.1 Wundanzahl</p> <p>3.2 Wundart</p> <p>3.3 Wundlokalisierung</p> <p>3.4 Wunddauer</p> <p>3.5 Rezidiv</p> <p>3.6 Behandlungsziele</p> | | <p>7. Patientensicht, Patienten-reported- outcome mesures (PROMs)</p> <p>7.1 Lebensqualität</p> |

| 1. | Stammdaten | |
|-----|--------------|---|
| 1.1 | Name/Vorname | Text |
| 1.2 | Geburtsdatum | dd/mm/yyyy (automatisierte Altersberechnung) |
| 1.3 | Geschlecht | männlich/weiblich |

| 2. | Allgemeinstatus und -anamnese | |
|--------------|--|----------------|
| 2.1 | Grösse/Gewicht (automatische Errechnung BMI) | Ziffer |
| 2.2 | Wundrelevante Begleiterkrankungen | |
| 2.2.1 | Vaskuläre Erkrankungen | |
| 2.2.1.1 | Herzinsuffizienz | nein / ja |
| 2.2.1.2 | Periphere arterielle Verschlusskrankheit (PAVK) | nein / ja |
| 2.2.1.3 | Chronische venöse Insuffizienz (CVI) | nein / ja |
| 2.2.2 | Stoffwechselstörungen | |
| 2.2.2.1 | Diabetes Mellitus (DM) Typ: | 1Typ 1 / Typ 2 |
| 2.2.2.2 | DM Erkrankungsdauer | in Jahren |
| 2.2.3 | Neurologische Erkrankungen | |
| 2.2.3.1 | Periphere Polyneuropathie | nein / ja |
| 2.2.4 | Dermatologisch-allergologische Erkrankungen | |
| 2.2.4.1 | Kontaktexzem | nein / ja |
| 2.2.5 | Maligne Tumoren | |
| 2.2.5.1 | Bezeichnung | Text |
| 2.2.6 | Nierenerkrankungen | |
| 2.2.6.1 | Niereninsuffizienz | nein / ja |
| 2.2.7 | Noxen | |
| 2.2.7.1 | Rauchen T/J | Ziffer |
| 2.2.7.2 | Alkoholabusus | nein / ja |
| 2.2.7.3 | Andere Drogen | nein / ja |
| 2.2.8 | Psychologische Einflussfaktoren | |
| 2.2.8 | | nein / ja |
| 2.2.9 | Sonstige Erkrankungen | |
| 2.2.9 | | Text |

| 2. | Allgemeinstatus und -anamnese | |
|------------|----------------------------------|--------------|
| 2.3 | Wundrelevante Medikamente | |
| 2.3.1 | Schmerztherapie (WHO I) | nein / ja |
| 2.3.2 | Schmerztherapie (WHO II) | nein / ja |
| 2.3.3 | Schmerztherapie (WHO III) | nein / ja |
| 2.3.4 | Neuropatische Schmerztherapie | nein / ja |
| 2.3.5 | Antidiabetika/Insulintherapie | nein / ja |
| 2.3.6 | Antibiotikatherapie | nein / ja |
| 2.3.7 | Immunsuppressiva | nein / ja |
| 2.3.8 | Antikoagulanzen | nein / ja |
| 2.3.9 | Diuretika | nein / ja |
| 2.3.10 | Sonstige | Text |
| 2.4 | Ernährungsstatus | |
| 2.4.1 | MNA short form oder NRS | Score Ziffer |

| 3. | Wundanamnese | |
|------------|--|---|
| 3.1 | Wundanzahl | Ziffer |
| 3.2 | Wundart | ankreuzen/-klicken (Mehrfachnennung möglich) |
| | 1 Ulcus cruris venosum | |
| | 2 Ulcus cruris arteriosum | |
| | 3 Ulcus cruris mixtum | |
| | 4 Dekubitus“ EPUAP | |
| | 5 Diabetisches Fussyndrom | |
| | 6 vaskulitisch/immunologisch | |
| | 7 medikamentös | |
| | 8 maligne | |
| | 9 chirurgisch | |
| | 10 traumatisch | |
| | 11 Verbrennung | |
| | 12 sonstige | |
| 3.3 | Wundlokalisierung | ankreuzen/-klicken |
| | Körperschema mit detaillierten Händen, Füssen und Kopf | |
| 3.4 | Wunddauer: seit | Datum + Text |
| 3.5 | Rezidiv (nur Erstvisite) | nein / ja |
| 3.6 | Behandlungsziele | Text |

| 4. | Wundstatus | |
|-------------|--|--|
| 4.1 | Standardisierte Fotodokumentation (Massstab und Weissabgleich, Dokumentationsstandard) | Foto erstellen |
| 4.2 | Wundgrund | Anteile in % |
| | 0 Epithelisierung | |
| | 1 Granulation | |
| | 2 Fibrin | |
| | 3 Nekrose | |
| 4.3 | Sichtbare Strukturen | ankreuzen/-klicken (Mehrfachnennung möglich) |
| | 1 Sehne | |
| | 2 Knochen (Probe to bone) | |
| | 3 Muskeln | |
| | 4 Fettgewebe | |
| 4.4 | Exsudatmenge | ankreuzen/-klicken |
| | 0 kein | |
| | 1 mässig | |
| | 2 viel | |
| 4.5 | Exsudatbeschaffenheit | ankreuzen/-klicken |
| | 1 serös | |
| | 2 blutig serös | |
| | 3 blutig | |
| | 4 trüb | |
| | 5 eitrig | |
| 4.6 | Wundgrösse | cm cm2 nein / ja |
| | Länge, Breite, Tiefe | |
| | Fläche | |
| | Wundtasche/Fistel | |
| 4.7 | Wundrand/Hautumgebung | ankreuzen /-klicken (Mehrfachnennung möglich) |
| | 1 unauffällig | |
| | 2 gerötet | |
| | 3 ödematös | |
| | 4 mazeriert | |
| | 5 livide | |
| | 6 unterminiert | |
| | 7 nekrotisch | |
| | 8 atroph | |
| | 9 schuppig, hyperkeratotisch | |
| | 10 ekzematös | |
| 4.8 | Abheilstatus | ankreuzen/-klicken |
| | 1 geheilt | |
| | 2 verbessert | |
| | 3 unverändert | |
| | 4 verschlechtert | |
| 4.9 | Zeichen der lokalen Infektion | nein / ja |
| 4.10 | Wundgeruch | nein / ja oder VAS 0-10 |
| 4.11 | Wundschmerz | VAS 0-10 |
| 4.11.1 | Bedingt durch Verbandwechsel | VAS 0-10 |
| 4.11.2 | Bewegungsschmerz | VAS 0-10 |
| 4.11.3 | Dauerschmerz | VAS 0-10 |
| 4.12 | Bemerkungen | Text |

| 5. | Weitere wundrelevante Diagnostik | |
|------|----------------------------------|--------------|
| 5.1. | Text | Datum + Text |

| 6. | Therapie | |
|-------------|---|-----------------------|
| 6.1. | Lokaltherapie | ankreuzen/-klicken |
| 6.1.1 | Debridement | |
| | autolytisch | |
| | mechanisch | |
| | scharf | |
| | chirurgisch | |
| | enzymatisch | |
| | biochirurgisch | |
| | anderes | |
| 6.1.2 | Wundreinigung | Text mit Präparat |
| 6.1.3 | Wundantiseptik | Text mit Präparat |
| 6.1.4 | Wundumgebungsschutz | Text mit Präparat |
| 6.1.5 | primärer Wundverband | Text mit Präparat |
| 6.1.6 | sekundärer Wundverband | Text mit Präparat |
| 6.1.7 | Fixierungen | Text mit Präparat |
| 6.1.8 | Sonstiges | Text |
| 6.2 | Kausal orientierte Therapie | Text nach Wundursache |
| 6.3 | Empfehlung Verbandwechselintervall | in Tagen |
| 6.4 | Patienten-/Angehörigenedukation | Text |

| 7. | Patientensicht, Patienten-reported-outcome mesures (PROMs) | |
|-----|---|-----------|
| 7.1 | Lebensqualität* | Wound-Qol |
| | * Der Einsatz des Fragebogens ist für Einrichtungen kostenfrei (nicht kommerzielle Nutzung oder im Rahmen einer Studie), muss direkt angefragt werden und wird dann zur Verfügung gestellt. Link: https://www.wound-qol.com/contact-us/ | |