

Evaluatieformulier wondzorg

Datum: _____ Naam Patiënt: _____ Patiënt ID: _____

Patiënt



Leeftijd: _____ jaar

Gewicht: _____ kg

Geslacht: Mannelijk Vrouwelijk

Nutritionele status: Goed Slecht

Mobiliteit: Goede mobiliteit Beperkte mobiliteit

Roken: Ja Nee

Indien ja, hoeveel/dag: _____

Alcohol: _____ glazen/week

Comorbiditeiten: _____

Medicatie: _____

ABPI (indien gebeurd): _____ Datum: _____

Wond omschrijving

Wond type: _____

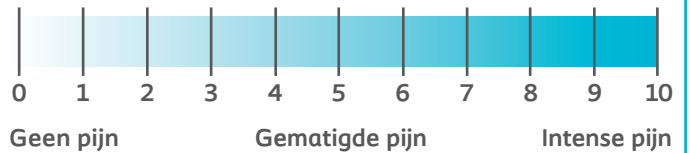
Hoelang bestaat de wonde al (in weken): _____

Voorgaande behandelingen: _____

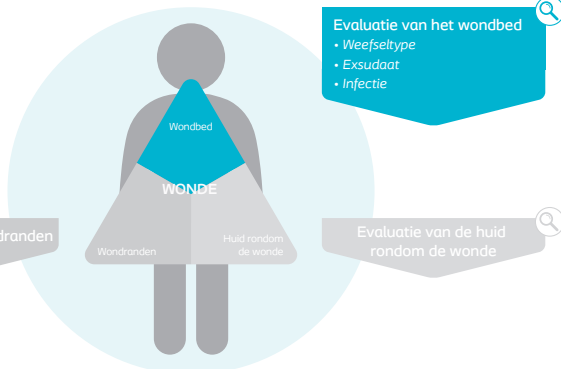
Omvang: lengte _____ mm - breedte _____ mm - diepte _____ mm

Plaats van de wonde (gelieve te omschrijven):

Pijn intensiteit:



Evaluatie van het wondbed



Evaluatie van het wondbed

Weefseltype

Necrotisch _____% Granulerend _____%
 Fibrineus _____% Epithelialisatie _____%

Exsudaat

Niveau Droog Laag Gemiddeld Hoog
 Type Dun/Watrig Troebel Dik
 Purulent Helder Roze/rood

Infectie

Lokaal	Verspreiding/systemisch
<input type="checkbox"/> Verhoogde pijn	<input type="checkbox"/> Toenemende erytheem
<input type="checkbox"/> Erytheem	<input type="checkbox"/> Koorts
<input type="checkbox"/> Oedeem	<input type="checkbox"/> Abces/etter
<input type="checkbox"/> Lokale warmte	<input type="checkbox"/> Dehiscentie van de wonde
<input type="checkbox"/> Toenemende exsudaat	<input type="checkbox"/> Cellulitis
<input type="checkbox"/> Vertraagde genezing	<input type="checkbox"/> Algemene malaise
<input type="checkbox"/> Korrelig granulatieweefsel	<input type="checkbox"/> Toenemend aantal WBC
<input type="checkbox"/> Slecht riekend	<input type="checkbox"/> Lymphangitis
<input type="checkbox"/> Pocket vorming	

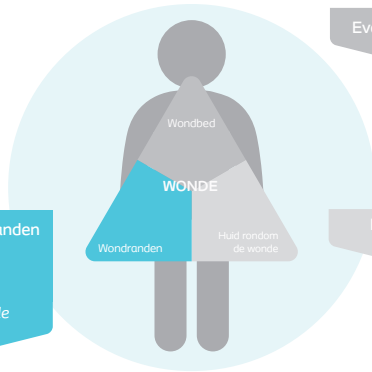


Evaluatie van de wondranden



Evaluatie van de wondranden

- Maceratie
- Dehydratie
- Ondermijning
- Huidverdikking/opgerolde randen



Evaluatie van het wondbed

Evaluatie van de huid rondom de wonde



Evaluatie van de wondranden

- Maceratie**
- Dehydratie**
- Ondermijning**
- Opgerolde randen**

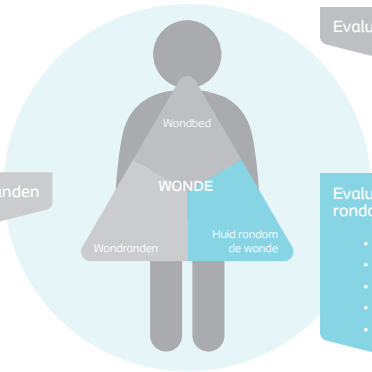
Duid omvang aan: ____ cm



Evaluatie van de omliggende huid



Evaluatie van de wondranden



Evaluatie van het wondbed

Evaluatie van de huid rondom de wonde

- Maceratie
- Abrasie
- Droge huid
- Hyperkeratose
- Eczeem



Evaluatie van de omliggende huid

- Maceratie** ____ cm
- Abrasie** ____ cm
- Droge huid** ____ cm
- Hyperkeratose** ____ cm
- Eczeem** ____ cm

Status

De wonde is: N.v.t. - 1ste bezoek Verslechterd Statisch Verbeterd



Doelstellingen van het wondbeheer

Duid alle doelstellingen aan die van toepassing zijn

Evaluatie van het wondbed

Doelstellingen wondbeheer

- Verwijder dood weefsel
- Exsudaatbeheer
- Beheer van bacteriën
- Rehydratie van het wondbed
- Epitheel/granulatiweefsel beschermen

Huid rondom de wonde

Doelstellingen wondbeheer

- Exsudaatbeheer
- Bescherming van de huid
- Rehydratie van de huid
- Verwijder dood weefsel



Doelstellingen van het wondbeheer

Noteer alle doelstellingen van het wondbeheer



Evaluatie van de wondranden



Doelstellingen wondbeheer

- Exsudaatbeheer
- Rehydratie van de wondranden
- Verwijder dood weefsel
- Granulatiweefsel/epitheelweefsel beschermen



Keuze van de behandeling

Behandeling: _____ Verband type/naam: _____

Reden voor gekozen verband: _____

Opvolgingsplan

Datum volgende bezoek: _____ Objectief tijdens volgende bezoek : _____