

# Transmuraal Decubitusoverdrachtformulier

Bij overdracht dit formulier altijd meegeven!!

Ingevuld door:

Functie:

Datum:

Telefoon:

E-mail:

Naam patiënt:

Geboortedatum:

**Plaats van de wond:**

**Oorzaak van de wond:**

**Datum constatering van de wond:**

**Vorm en grootte van de wond:** lengte:.....cm breedte:.....cm diepte:.....cm

**Decubitusgraad:**  1  2  3  4

**Wondbed:** zwart.....% geel.....% rood.....%  
 vast  vervloeïend  vast  vervloeïend

**Vocht:**  nat  vochtig  droog

**Infectie:**  ja  nee **geur:**  ja  nee **wondkweek:**  ja  nee  
Zo ja, kweekdatum:

**Wondranden:** rood  ja  nee droog/ schilferig  ja  nee  
oedeem  ja  nee grillig/glad  ja  nee  
Verweekt  ja  nee ondermijning  ja  nee

**Wondomgeving:** droog/ schilferig  ja  nee  
eelt:  ja  nee  
overige bijv. eczeem, pigmentatie, schimmelinfectie:.....

**Pijn:**  ja  nee  
 permanent  bij verzorging  na verzorging

**Pijnbeleving (VAS-score):** 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10

**Pijnmedicatie:** .....

**Voedingstoestand:**  slecht  matig  redelijk  goed

**Diëtist ingeschakeld:**  ja  nee zo ja: naam en tel.nr:

**Allergie:** .....

**Mobiliteit:** .....

**Fysiotherapeut ingeschakeld:**  ja  nee  
Zo ja: naam en tel.nr:

**Ergotherapeut ingeschakeld:**  ja  nee  
Zo ja: naam en tel.nr:

**Overige aspecten** Factoren die de wondgenezing kunnen vertragen/ beïnvloeden, zoals bepaalde ziektebeelden, medicatie etc:  
.....  
.....

## Wondbehandelplan

**Voor overleg bereikbaar::**

**Telefoon:**

**Mail:**

**Frequentie behandeling:**

**Wond reinigen:**  ja  nee, uitspoelen met: .....

**Wondrandbescherming:**  ja  nee,  Cavilon  zinkolie  anders,.....

**Op/ in de wond (primair verband):**  
.....  
.....

**Afdekken (secundair verband) :**  
.....  
.....

**Fixeren:**  
.....

**Worden preventieve maatregelen toegepast:**  ja  nee

**Zo ja welke:** .....

**Wondmateriaal besteld:**  ja  nee

zo ja, waar:

## Voorgeschiedenis:

**Debridement:**  ja  nee

datum:

**Vacuümtherapie:**  ja  nee

van..... tot.....

**Antibacteriële middelen:**  ja  nee

zo ja, welke:  
Waarom stopgezet:

**Verbandmiddelen gebruikt:**  ja  nee

zo ja, welke:  
Waarom stopgezet::

**Opmerkingen:**.....  
.....