



Produkttest für Wundauflagen der Hydroaktiven Wundversorgung

UrgoClean



Wird UrgoClean Kompresse oder UrgoClean Tamponade verwendet?

Einrichtung, Station: _____
Name, Berufsbezeichnung: _____

Patient, Initialen: Name: _____ Vorname: _____ Alter: _____ Geschlecht: m w

ANAMNESE:

Art der behandelten Wunde:

- Ulcus cruris venosum
- Ulcus cruris mixtum
- Ulcus cruris arteriosum
- Dekubitus
- Diabetisches Fußsyndrom
- Tumorbedingte Wunden
- Postoperative Wunden
- Andere Wunde: _____
- _____
- Rezidivierende Wunde

Wundheilungsphase:

- Reinigungsphase
- Granulationsphase

Größe der Wunde:

Länge: _____ cm
 Breite: _____ cm
 Tiefe: _____ cm

Wundalter in Wochen:

Lokalisation der Wunde:

Exsudatmenge:

- kein gering mäßig hoch

Zustand der Umgebungshaut:

- Normal Periläsionelle Hautreizung
- Mazeriert Ekzematös

Vorherige lokale Wundbehandlung:

- Ja Nein

Wenn ja, mit:

- Fettgaze
- Lipidokolloidwundauflage
- Alginatwundauflage
- Schaumstoffwundauflage
- Hydrokolloidverband
- Antimikrobielle Wundauflage
- Sonstiges: _____

Weitere Maßnahmen zur Wundreinigung:

- Ja Nein

Wenn ja, welche:

Aktuelle Verbandwechselfrequenz:

Alle _____ Tage

Weitere Informationen finden Sie unter:

E-Mail:

Info-Hotline zum Nulltarif:

www.urgo.de

info@urgo.de

0800 / 87 46 46 24

URGO GmbH ● Justus-von-Liebig-Straße 16 ● 66280 Sulzbach

Anzahl der durchzuführenden Verbandwechsel:

	1.	2.	3.	4.	5.
Datum des Verbandwechsels:	-----	-----	-----	-----	-----

Grad der Zufriedenheit bitte ankreuzen:

Bewertungsgrad: 1 = sehr gut; 2 = gut; 3 = zufriedenstellend; 4 = nicht zufriedenstellend

	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Anbringen der Wundauflage:																
Leichtigkeit des Anbringens	<input type="checkbox"/>															
Anpassungsfähigkeit an die Wunde	<input type="checkbox"/>															
Mikroadhäsivität der UrgoClean Kompresse	<input type="checkbox"/>															
Sterile Applikationshilfe der UrgoClean Tamponade	<input type="checkbox"/>															
Verbandwechsel:																
Absorption der Exsudate	<input type="checkbox"/>															
Nichtverkleben mit der Wunde	<input type="checkbox"/>															
Reduktion von Geruch	<input type="checkbox"/>															
Entfernen der Wundauflage in einem Stück	<input type="checkbox"/>															
Schmerzfreiheit beim Verbandwechsel	<input type="checkbox"/>															
Zustand der Wunde:																
Restvorkommen von Fibrinbelägen	<input type="checkbox"/>															
Restvorkommen von Exsudaten	<input type="checkbox"/>															
Hautverträglichkeit	<input type="checkbox"/>															
Reduktion der Wundoberfläche	<input type="checkbox"/>															

	1	2	3	4	
Gesamtbeurteilung der Wundauflage:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kommentar: ----- ----- -----
Entwicklung der Wunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Besser	Gleich	Schlechter
Wurden Unterschiede zu bisher verwendeten Wundauflagen beobachtet? (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
Absorption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handling / Anwendung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wundgeruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuschneidbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigungswirkung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Informationen finden Sie unter: www.urgo.de
 E-Mail: info@urgo.de
 Info-Hotline zum Nulltarif: 0800 / 87 46 46 24

URGO GmbH ● Justus-von-Liebig-Straße 16 ● 66280 Sulzbach

Wir verarbeiten und nutzen die zur Verfügung gestellten Daten ausschließlich zum Zwecke der Auswertung Ihrer Angaben. Eine weitergehende Datenspeicherung, -übermittlung und -nutzung, insbesondere die Weitergabe der Daten an Dritte, findet nicht statt. Im Übrigen gelten die gesetzlichen Vorschriften.



Art.-Nr.: 540162 ● Stand 2014-01