

Sehr geehrte Frau Kollegin / sehr geehrter Herr Kollege,  
Herr / Frau

Patientenetikett

**Fuß- und Sprunggelenkchirurgie**  
Leitung: Prof. Dr. H. Polzer  
Priv.-Doz. Dr. S. Baumbach  
Tel. +49 89 4400 - 54040  
Fax +49 89 4400 - 54054  
termin-mum@med.uni-muenchen.de  
Ziemssenstraße 5  
D-80336 München  
www.fusschirurgie-lmu.de

hat sich heute in unserer Sprechstunde für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie vorgestellt. Der Patient befindet sich in unserer Behandlung aufgrund von

- pAVK  CVI  Wundheilungsstörung  Charcot-Arthropathie  \_\_\_\_\_

Der Patient führt eine selbständige Wundversorgung durch. Wir bitten Sie, intermittierend eine Wundkontrolle vorzunehmen bzgl. Erscheinungsbild der Wunde, Infektionszeichen, Behandlungserfolg, Compliance.

## Behandlungsvorschlag

### 1. Verbandswechsel

- täglich  
 alle 2 Tage  
 alle \_\_\_\_ Tage

### 2. Desinfektion des Wundbereichs

- keine Desinfektion  
 Schleimhautdesinfektionsmittel (z.B. Octenisept)  
 Hautdesinfektionsmittel (z.B. Cutasept)

### 3. Sonstige Wundbehandlung

- keine  
 Ausduschen: 1x täglich 15 Min. mit lauwarmem Wasser, trocknen lassen, dann Wunddesinfektion (z.B. Octenisept) + steriler Verband  
 Wunde \_\_\_\_ Std. lüften, dann Wunddesinfektion + steriler Verband  
 \_\_\_\_\_

### 4. Wundauflage

- keine  
 Mullkomresse  
 Fettgaze (z.B. Mepitel, Atrauman)  
 Hydrogel  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 5. Verband

- keinen  
 Mullbinde  
 Schlauchverband  
 Polsterwatte  
 Kurzzugbinden (z.B. Rosidal)  
 \_\_\_\_\_

### Vorstellung beim Hausarzt mit diesem Schreiben

- keine  am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  alle \_\_\_\_ Tage  in 1 Woche  in 2 Wochen  alle \_\_\_\_ Wochen

Wiedervorstellung bei uns  keine  am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Mit freundlichen kollegialen Grüßen,  
Prof. Dr. H. Polzer und PD Dr. S. Baumbach

\_\_\_\_\_  
Datum Name des behandelnden Arztes Unterschrift

