

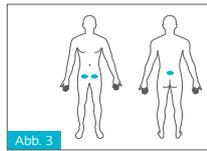
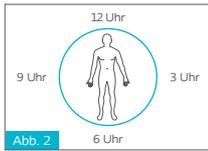
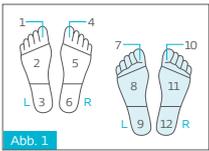
Hinweise zur Wundbeurteilung

Behandlung

1. Neue Wundeinschätzung und -dokumentation bei jedem Verbandwechsel (mind. 1 x wöchentlich).
2. Eine Dokumentation bei jeder wesentlichen Änderung der Wundsituation.
3. Die Beurteilung erfolgt nach der Reinigung.
4. Der Wundzustand wird dokumentiert.

Wundlokalisierung

Wundlokalisierung durchgeführt nach: Zahlenkürzel (Abb. 1, Bsp. Füße), nach Uhr (Abb. 2) oder nach unter Wunden liegenden Knochen (Abb. 3).

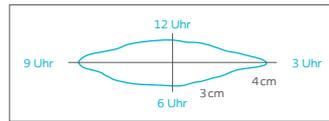


Wundexsudat

Quantität	› wenig	Qualität	› blutig
› kein	› viel	› klar	› trübe
		› serös	› eitrig

Wundgrösse/-taschen

- › Grösste Länge/grösste Breite
- › Tiefe in cm
- › Ausrichtung nach Uhr



Wundgrund



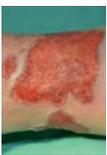
Schwarz: Nekrosen, Umfang und Tiefen sind nicht immer erkennbar, treten auch unter intaktem Gewebe auf. Avitales, noch nicht von der Wunde getrenntes Gewebe.

Therapieziel: Wundreinigung, Débridement, Nekrolyse, Auflösen, Entfernen



Gelb: Der Indikator für fibrinös oder infektiös belegte Wunden.

Therapieziel: Schaffung einer sauberen, nicht belegten Wunde, Wundreinigung, Exsudatmanagement



Rot: Gesundes Granulationsgewebe; tiefrot, feucht glänzendes, körniges und leicht verletzlich, faserarmes Bindegewebe.

Therapieziel: Förderung der Gewebsneubildung, gutes Exsudatmanagement, Schutz des Gewebes



Rosa: Frisches Epithelisationsgewebe, Überhäutung der Wunde durch Epithelzellen vom Wundrand zur Wundmitte.

Therapieziel: Förderung der Zellteilung, mechanischer Schutz vor »äusseren« Einflüssen, Schutz vor Austrocknung

Was sollte noch dokumentiert werden? (Beispielhaft)

- › Wundreinigung – Ringerlösung, NaCl 0,9% (physiologisch, steril, farblos, nicht reizend oder ätzend, ohne Eiweissfehler, mind. 28°C bis körperwarm)
- › Antiseptische Wundspülung – z. B. Octenisept (Wirkstoff Octenidin), Lavasept, Lavanid (Wirkstoffe: u. a. Polihexanid)

Fotodokumentation

- › Zu Beginn der Behandlung, dann in 2- bis 4-wöchigen Abständen, je nach optischer Veränderung der Wunde.
- › Die Wunde soll mindestens 1/3 des Bildes einnehmen – Bitte Blitz verwenden und immer in der gleichen Ebene fotografieren.
- › Die Schablone zur Grössenbestimmung am Rand oder unter die Wunde halten. (Name, Datum, Wundnummer)



Wundschmerz

Methode: Numerisch

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
(1 keine Schmerzen, 10 stärkste vorstellbare Schmerzen)

Methode: Verbal

- › keine
- › stark
- › leicht
- › sehr stark
- › mässig
- › unerträglich

Methode: »Baker-Wong«-Smileys



Beachten Sie: Biatain® Ibu kann durch Gewebeschädigung bedingte Wundschmerzen reduzieren.

Wundrand



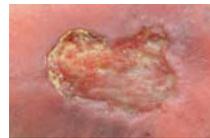
- › intakt
- › weich
- › mazeriert
- › hart
- › nekrotisch
- › ödematös
- › gerötet
- › überwärmt
- › unterminiert

Wundumgebung



- › mazeriert
- › rosig/weiss/rot
- › ödematös
- › livide
- › überwärmt
- › Entzündungszeichen
- › weich/hart
- › trocken
- › schmerzhaft

Entzündungs-/Infektionszeichen



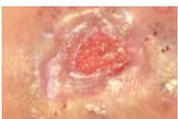
- › Rötung
- › Funktions-einschränkung
- › Schwellung
- › erhöhte Leukozytenzahl
- › Druckschmerz
- › Erwärmung
- › Geruch
- › ggf. Fieber

Wundgeruch



- › ja
- › nein

- › Haltbarkeit und Einwirkzeit – Haltbarkeit von Octenisept nach Anbruch: 3 Jahre, Wirkzeit: ab 30 Sekunden
- › Art des Wundverbandes – z. B. Hydrogel, Alginat, Hydrokolloid, Schaumverband, Hydrokapillarverband, silberhaltige Wundaufgabe, Faserverband, Wunddistanzgitter
- › Art des Hautschutzes – z. B. Spray, Tücher, Salben
- › Ergänzende Massnahmen – z. B. Kompression, Lagerung, Druckentlastung, Hilfsmittel, Gehtraining

	WUNDPHASE	PROBLEM	ZIEL	ANWENDUNG	PRODUKTVORSCHLAG
EXSUDATION		<ul style="list-style-type: none"> › Trockene Nekrose 	<ul style="list-style-type: none"> › Trockene Abheilung › Selbständige Ablösung › Keine feuchte Nekrose-Bildung <p>(Voraussetzung: Durchblutungs- und Wund-situation ärztlich abgeklärt)</p>	<ul style="list-style-type: none"> › Weiche trockene Gaze › Polsterung › Druckentlastung › Rand der Nekrose (bei Bedarf) mit Betadine® desinfizieren 	<ul style="list-style-type: none"> › Betadine®
		<ul style="list-style-type: none"> › Feuchte Nekrose › Schmierige Nekrose › Zerfallsnekrose 	<ul style="list-style-type: none"> › Wundreinigung › Nekrolyse <p>(Voraussetzung: Durchblutungs- und Wund-situation ärztlich abgeklärt)</p>	<ul style="list-style-type: none"> › Wundspülung › Nekrektomie › Hydrogel › Kalziumalginat › Vakuumtherapie 	<ul style="list-style-type: none"> › Ringer, NaCl 0,9% › Skalpell, scharfer Löffel, Maden › Purilon® Hydrogel › Biatain® Alginat
		<ul style="list-style-type: none"> › Starke Exsudation 	<ul style="list-style-type: none"> › Exsudatmanagement › Mazerationsschutz 	<ul style="list-style-type: none"> › PU-Schaum › Kalziumalginat › Faserverband › Vakuumtherapie › Wunddistanzgitter 	<ul style="list-style-type: none"> › Biatain® Schaumverband (haftend/nicht haftend/Silicone) › Biatain® Alginat › Biatain® Fiber › Biatain® Contact › Superabsorber
		<ul style="list-style-type: none"> › Kritische Kolonisation › Infektion 	<ul style="list-style-type: none"> › Keimzahlreduktion › Infektionsbekämpfung 	<ul style="list-style-type: none"> › Antiseptische Wundspülung › Silberhaltiger PU-Schaum › Kalziumalginat › Vakuumtherapie mit Installation 	<ul style="list-style-type: none"> › Biatain® Ag/Biatain® Silicone Ag Schaumverband (haftend/nicht haftend) › Biatain® Alginat Ag
		<ul style="list-style-type: none"> › Geruchsbildung 	<ul style="list-style-type: none"> › Exsudatbindung › Keimzahlreduktion › Geruchsreduktion 	<ul style="list-style-type: none"> › PU-Schaum › Silberhaltiger PU-Schaum › Silberhaltiges Kalziumalginat › Kohleauflagen 	<ul style="list-style-type: none"> › Biatain® Schaumverband (haftend/nicht haftend) › Biatain® Ag/Biatain® Silicone Ag Schaumverband (haftend/nicht haftend) › Biatain® Alginat Ag
PROLIFERATION		<ul style="list-style-type: none"> › Feuchte, konditionierte Wundoberfläche 	<ul style="list-style-type: none"> › Physiologisches Wundmilieu › Exsudatmanagement › Stabile Gewebeneubildung › Verbandwechselintervalle 	<ul style="list-style-type: none"> › Hydrokolloid › PU-Schaum › Kalziumalginat/Faserverband › Hydrokapillarverband 	<ul style="list-style-type: none"> › Comfeel® Plus › Biatain® Schaumverband (haftend/nicht haftend/Silicone) › Biatain® Alginat/Biatain® Fiber › Biatain® Super
		<ul style="list-style-type: none"> › Trockene, konditionierte Wundoberfläche 	<ul style="list-style-type: none"> › Rehydrierung › Physiologisches Wundmilieu › Stabile Gewebeneubildung › Verbandwechselintervalle 	<ul style="list-style-type: none"> › Hydrogel › Hydrokolloid › Folien › Wunddistanzgitter 	<ul style="list-style-type: none"> › Purilon® Hydrogel › Comfeel® Plus › Biatain® Silicone Lite Schaumverband › Biatain® Contact
		<ul style="list-style-type: none"> › Ausbleibende Gewebeneubildung › Stagnation 	<ul style="list-style-type: none"> › Katalyse stabiler Gewebeneubildung › Gefäßstatus-Überprüfung › Ggf. Abstrich 	<ul style="list-style-type: none"> › Alginat/Faserverband › Hyaluronsäure › Kollagen 	<ul style="list-style-type: none"> › Biatain® Alginat/Biatain® Fiber
REPARATION		<ul style="list-style-type: none"> › Ausbleibende, stagnierende Epithelisierung 	<ul style="list-style-type: none"> › Physiologisches feuchtes Wundmilieu › Stabiler Wundverschluss 	<ul style="list-style-type: none"> › Hydrokolloid › Kalziumalginat/Faserverband › Folien › Wunddistanzgitter › Kollagen 	<ul style="list-style-type: none"> › Comfeel® Plus › Biatain® Alginat/Biatain® Fiber › Biatain® Silicone Lite Schaumverband › Biatain® Contact
		<ul style="list-style-type: none"> › Vom Wundrand zunehmend stabiles Epithel 	<ul style="list-style-type: none"> › Ungestörte Wanderung/Migration der Epithelzellen › Stabiles Epithel/Schutz 	<ul style="list-style-type: none"> › Hydrokolloid › Folien › Wunddistanzgitter 	<ul style="list-style-type: none"> › Comfeel® Plus Transparent › Biatain® Contact