

# 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.

## Wundlokalisation

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

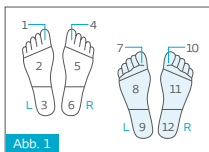


Abb. 1

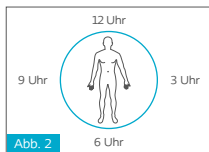


Abb. 2

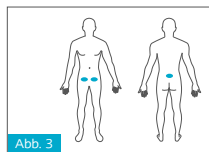


Abb. 3

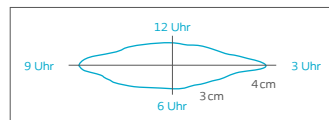
## Wundexsudat

- Quantität**
- › kein
  - › wenig
  - › viel

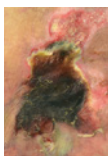
- Qualität**
- › blutig
  - › klar
  - › serös
  - › trübe
  - › eitrig

## Wundgröße/-taschen

- › Größte Länge / größte Breite
- › Tiefe in cm
- › Ausrichtung nach Uhr

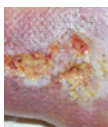


## Wundgrund



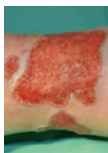
**Schwarz:** Nekrosen, Umfang und Tiefen sind nicht immer erkennbar, treten auch unter intaktem Gewebe auf. Avitales, noch nicht von der Wunde getrenntes Gewebe.

**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 – Ringelösung, 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

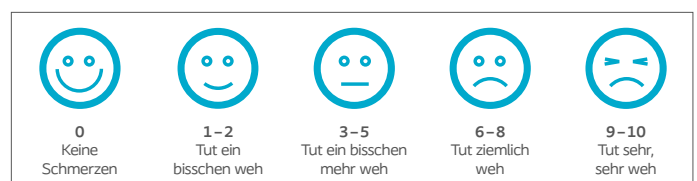
### Methode: Numerisch

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

### Methode: Verbal

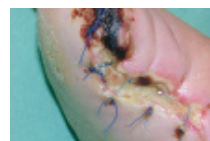
- › keine
- › stark
- › leicht
- › sehr stark
- › mäßig
- › unerträglich

### Methode: »Baker-Wong«-Smileys



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

## Wundrand



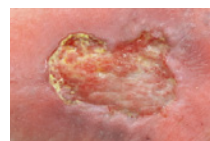
- › intakt
- › weich
- › mazeriert
- › hart
- › nekrotisch
- › ödematös
- › gerötet
- › überwärmt
- › unterminiert

## Wundumgebung



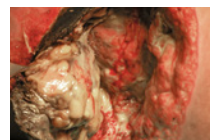
- › mazeriert
- › rosig / weiß / rot
- › ödematös
- › livide
- › überwärmt
- › Entzündungszeichen
- › weich / hart
- › trocken
- › schmerzhaft

## Entzündungs-/Infektionszeichen



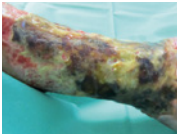
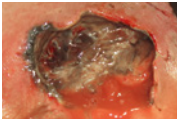
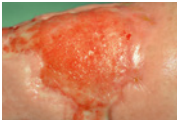
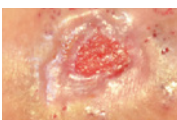
- › Rötung
- › Funktions-einschränkung
- › Schwellung
- › erhöhte Leukozytenzahl
- › Druckschmerz
- › ggf. Fieber
- › Erwärmung
- › Geruch

## Wundgeruch



- › ja
- › nein

- › Haltbarkeit und Einwirkzeit – Haltbarkeit von Octenisept® nach Anbruch: 3 Jahre, Einwirkzeit: 30 Sekunden bis 2 Minuten
- › Art des Wundverbandes – z. B. Hydrogel, Alginat, Hydrokolloid, Schaumverband, Hydrokapillarverband, silberhaltige Wundauflage
- › Art des Hautschutzes – z. B. Spray, Tücher, Salben
- › Ergänzende Maßnahmen – z. B. Kompression, Lagerung, Druckentlastung, Hilfsmittel, Gehtraining

|               | WUNDPHASE                                                                           | PROBLEM                                                        | ZIEL                                                                                                                                                            | ANWENDUNG                                                                                                                  | PRODUKTVORSCHLAG                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXSUDATION    |    | › Trockene Nekrose                                             | › Trockene Abheilung<br>› Selbständige Ablösung<br>› Keine feuchte Nekrose-Bildung<br><br>(Voraussetzung: Durchblutungs- und Wund-situation ärztlich abgeklärt) | › Weiche trockene Gaze<br>› Polsterung<br>› Druckentlastung<br>› Rand der Nekrose (bei Bedarf) mit Betadine® desinfizieren | › Trockene Gaze<br>› Polsterung<br>› Betadine®                                                                                                                                                                                                      |
|               |    | › Feuchte Nekrose<br>› Schmierige Nekrose<br>› Zerfallsnekrose | › Wundreinigung<br>› Nekrolyse<br><br>(Voraussetzung: Durchblutungs- und Wund-situation ärztlich abgeklärt)                                                     | › Wundspülung<br>› Nekrektomie<br>› Hydrogel<br>› Kalziumalginat<br>› Vakuumtherapie                                       | › Ringer, NaCl 0,9%<br>› Skalpell, scharfer Löffel, Maden<br>› Purilon® Hydrogel<br>› Biatain® Alginate                                                                                                                                             |
|               |    | › Starke Exsudation                                            | › Exsudatmanagement<br>› Mazerationsschutz                                                                                                                      | › PU-Schaum<br>› Kalziumalginat<br>› Hydrofaser<br>› Vakuumtherapie                                                        | › Biatain® Schaumverband (haftend / nicht haftend / Silicone)<br>› Biatain® Alginate<br>› Hydrofaser                                                                                                                                                |
|               |    | › Kritische Kolonisation<br>› Infektion                        | › Keimzahlreduktion<br>› Infektionsbekämpfung                                                                                                                   | › Antiseptische Wundspülung<br>› Silberhaltiger PU-Schaum<br>› Kalziumalginat<br>› Vakuumtherapie mit Installation         | › Antiseptische Wundspülung<br>› Biatain® Ag / Biatain® Silicone Ag Schaumverband (haftend / nicht haftend / Silicone Ag)<br>› Biatain® Alginate Ag                                                                                                 |
|               |    | › Geruchsbildung                                               | › Exsudatbindung<br>› Keimzahlreduktion<br>› Geruchsreduktion                                                                                                   | › PU-Schaum<br>› Silberhaltiger PU-Schaum<br>› Silberhaltiges Kalziumalginat<br>› Kohleauflagen                            | › Biatain® Schaumverband (haftend / nicht haftend / Silicone Ag)<br>› Biatain® Ag / Biatain® Silicone Ag Schaumverband (haftend / nicht haftend / Silicone Ag)<br>› Biatain® Alginate Ag<br>› Kohleauflagen<br>› Für den Raum: Kaffeebohnen/-Pulver |
| PROLIFERATION |  | › Feuchte, konditionierte Wundoberfläche                       | › Physiologisches Wundmilieu<br>› Exsudatmanagement<br>› Stabile Gewebeneubildung<br>› Verbandwechselintervalle                                                 | › Hydrokolloid<br>› PU-Schaum<br>› Kalziumalginat<br>› Hydrokapillarverband                                                | › Comfeel® Plus flexibler Wundverband<br>› Biatain® Schaumverband (haftend / nicht haftend / Silicone)<br>› Biatain® Alginate<br>› Biatain® Super                                                                                                   |
|               |  | › Trockene, konditionierte Wundoberfläche                      | › Rehydrierung<br>› Physiologisches Wundmilieu<br>› Stabile Gewebeneubildung<br>› Verbandwechselintervalle                                                      | › Hydrogel<br>› Hydrokolloid<br>› Folien                                                                                   | › Purilon® Hydrogel<br>› Comfeel® Plus flexibler Wundverband<br>› Biatain® Silicone Lite Schaumverband<br>› Folien                                                                                                                                  |
|               |  | › Ausbleibende Gewebeneubildung<br>› Stagnation                | › Katalyse stabiler Gewebeneubildung<br>› Gefäßstatus-Überprüfung<br>› Ggf. Abstrich                                                                            | › Alginat<br>› Hyaluronsäure<br>› Kollagen                                                                                 | › Biatain® Alginate<br>› Hyaluronsäure<br>› Kollagen                                                                                                                                                                                                |
| REPARATION    |  | › Ausbleibende, stagnierende Epithelisierung                   | › Physiologisches feuchtes Wundmilieu<br>› Stabiler Wundverschluss                                                                                              | › Hydrokolloid<br>› Kalziumalginat<br>› Folien<br>› Kollagen                                                               | › Comfeel® Plus flexibler Wundverband<br>› Biatain® Alginate<br>› Biatain® Silicone Lite Schaumverband<br>› Folien<br>› Kollagen                                                                                                                    |
|               |  | › Vom Wundrand zunehmend stabiles Epithel                      | › Ungestörte Wanderung/ Migration der Epithelzellen<br>› Stabiles Epithel/ Schutz                                                                               | › Transparenter Hydrokolloid<br>› Folien                                                                                   | › Comfeel® Plus transparenter Wundverband<br>› Folien                                                                                                                                                                                               |