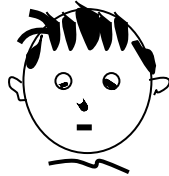
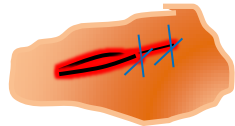


3 Szenarien zum Thema „akute & chronische Wunden“



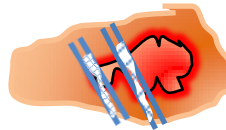
Setting: Kinderklinik
(stationäre Kurzzeitversorgung)



Szenarium

Johannes ist 5 Jahre alt. Er hatte einen Leistenbruch (angeborene Leistenhernie), der operiert werden musste, weil er plötzlich starke Schmerzen in der Leiste, gepaart mit Übelkeit und Erbrechen, bekam. Ein Teil des Darms war eingeklemmt. Seine Mutter sah bis dato keine Notwendigkeit, die kleine weiche Beule unter der Haut operieren zu lassen, obwohl der Arzt dazu geraten hatte. Vor sechs Tagen wurde daraus eine Notfalloperation. Die Wunde hat selbstaflösende Hautnähte.

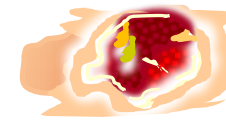
Setting: Pflegeeinrichtung
(stationäre Langzeitversorgung)



Szenarium

Frau Maria Gruber ist 84 Jahre alt und lebt seit drei Jahren aufgrund ihrer fortgeschrittenen Alzheimer Demenz in einer Pflegeeinrichtung mit gerontopsychiatrischem Wohnbereich. Frau Gruber leidet an Agitiertheit, Unruhe und Hinlauf-/Weglaufftendenz. Vor sieben Tagen stolperte sie im Garten über Eicheln und zog sich eine große, klaffende, mit Erde verschmutzte Platzwunde am Kopf zu. Mit V.a. Gehirnerschütterung kam sie ins Krankenhaus. Die Wunde wurde mit Steri Strips versorgt und heilte anfangs sehr gut. Frau Gruber kratzte daran, so dass jetzt Entzündungszeichen sichtbar sind.

Setting: ambulante Pflege
(ambulante Langzeitversorgung)



Szenarium

Herr Udo Lechner ist 62 Jahre alt und leidet an schwerer Adipositas. Er bedarf 3xtgl. einer Versorgung durch den ambulanten Pflegedienst. Jeden Morgen wird er in den Rollstuhl transferiert, mit dem er sich in der Wohnung selbständig fortbewegen kann. Seit vielen Jahren leidet er an einer CVI (chronisch venöse Insuffizienz), die sich zunehmend verschlechtert. Vor zwei Monaten bildete sich eine kleine offene Stelle am rechten Unterschenkel, die sich stetig vergrößerte anstatt zu heilen. Es ist ein Ulcus cruris venosum, der alle drei Tage gemäß AO versorgt wird.



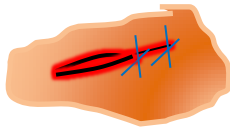
1. Frage

Um welche Wunde handelt es sich?
(mit Begründung)

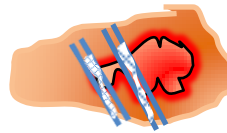
Kenntnisse zur Wundsituation / -Art

Folgende Wund-Arten gibt es:

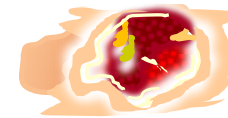
akute Wunden				chronische Wunden	
traumatisch			iatrogen	chronisch	
thermisch	chemisch	aktinisch	mechanisch		
Verbrennung, Verbrühung, Erfrierung, elektr. Strom	Verätzung (Säure, Lauge, Gase)	Strahlung (radioaktiv, ionisierend, UV)	Biss-, Schnitt-, Riss-, Quetsch-, Schürf-, Platz-, Stichwunde etc.	OP-Wunde, Biopsie, Punktion, Inzision etc.	z.B. Dekubitus, Diabetisches Fußsyndrom, Ulcus cruris, Wundheilungsstörung etc.



Johannes hat eine akute, iatrogen-bedingte Wunde
Grund: OP-Wunde nach Leistenbruch



Frau Gruber hat eine akute, mechanisch-bedingte Wunde
Grund: Platzwunde am Kopf



Herr Lechner hat eine chronische Wunde a.G. Wunddiagnose
Grund: Ulcus cruris am Unterschenkel

© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von *Susanne Geppert*
www.lehr-lern-schablonen.de

2. Frage

Welche Standards, Leit- & Richtlinien zur Wundversorgung sind zu beachten, um die Qualität zu sichern?

Kenntnisse zu Instrumenten der Qualitätssicherung in der Pflege

hausinterne Verfahrensregelungen (VA) & Standards

Wundfibel des Hauses oder renommierter Institutionen/Kliniken

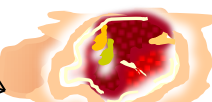
ärztliche Verordnung (AO)

Expert*innenwissen der hausinternen Wundexpert*innen

DNQP-Expertenstandard 'Pfleger von Menschen mit chronischen Wunden'

ICW®-Broschüren, Lernmaterial & Wund-Tools (www.icwunden.de)

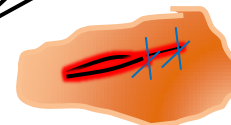
ICW® M.O.I.S.T.-Konzept für die Lokalthherapie chronischer Wunden



Ulcus cruris

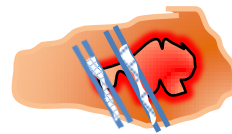
AWMF S3-Leitlinie

'Lokalthherapie chronischer Wunden bei Patienten mit den Risiken peripherer arterieller Verschlusskrankheit, Diabetes mellitus, chronisch venöse Insuffizienz'



OP-Wunde

KRINKO-Empfehlung / RKI 'Prävention postoperativer Wundinfektionen'



Platzwunde

© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von *Susanne Geppert*
www.lehr-lern-schablonen.de

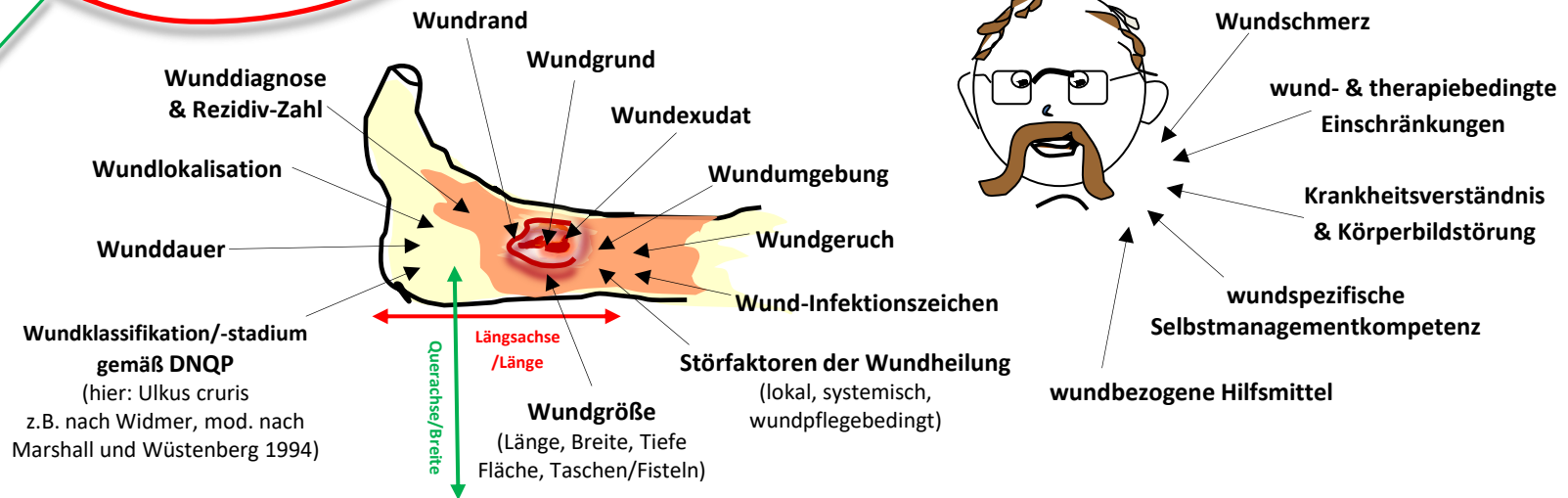
3. Frage

Wie sieht die Wunde aktuell aus?
-> Welche Kriterien zur
Wundbeobachtung & -beurteilung
(Wund-Assessment) kennen Sie?

Kenntnisse zum Wund-Assessment

Die Wundbeobachtung erfolgt mit (Mindest-)Kriterien, die im hausinternen Standard verbindlich festgelegt und im Wunddokumentations-Formular zu sehen sind. (Papierform oder EDV-gestützt mit oder ohne Fotodokumentation)

Hierzu werden i.d.R. Akronyme (z.B. URGE, UFER, GREIS, MEASURE) eingesetzt oder auf Basis dieser eine eigene Grundstruktur entwickelt. Einige Akroyme sind urheberrechtlich geschützt.



© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von *Susanne Geppert*
www.lehr-lern-schablonen.de

4. Frage

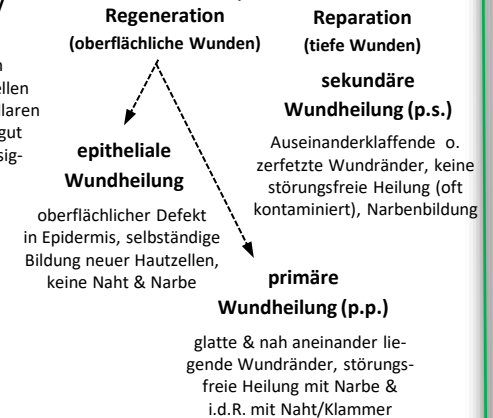
Es gibt verschiedene Wundheilungs-Phasen und -Arten. Nennen Sie diese und ordnen sie die Wunden der Patient*innen aus den drei Szenarien zu.

Kenntnisse zum Wundstatus

Wundheilungs-Phase

- 1. Exudationsphase/ Sekretionsphase**
Hämostase/Blutstillung & -gerinnung mit Engstellung Gefäße, Thrombozyten strömen ein, Fibrinnetz bildet sich, viel Wundsekret/Aus-schwemmen von Keimen, Zelltrümmern etc.,
Tag ca. 1-4
- 2. Granulationsphase/ Proliferationsphase**
Fibroblasten wandern vom Wundrand her ein, weitere Zellen lagern sich an, Blutgefäße/Kapillaren sprießen ein → (hell-) rotes, gut durchblutetes, gekörntes glasig-transparentes Gewebe,
Tag ca. 2-14
- 3. Epithelisierungsphase/ Regenerationsphase**
Umbau Granulationsgewebe zum Ersatzgewebe, Wundränder nähern sich an, neue rosa Haut/Deckgewebe zieht sich über Wunde,
Tag ca. 3-21
Im Anschluss : Zeit der Verfestigung & Reifung
- 4. Maturation/Remodellierung**

Wundheilungs-Art



Epithelisierungsphase mit Entzündung

*Reparation
-> sekundäre
Wundheilung*

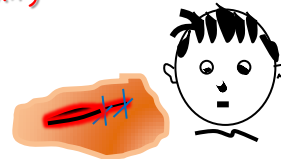


Platz-Wunde

Mit Erde verschmutzte, große, klaffende Platzwunde am Kopf, die vor 7 Tagen im Krankenhaus gesäubert und mit Steri-Strips versorgt wurde. Wunde hat sich inzwischen entzündet.

Remodellierung / Maturation

*Regeneration
-> primäre
Wundheilung*



OP-Wunde

Leistenbruch wurde vor 6 Tagen operiert und mit einer Naht verschlossen.

stagnierende Granulationsphase

*Reparation
-> sekundäre
Wundheilung*



Ulcus cruris

Ulcus cruris am Unterschenkel a.G. CVI, der sich seit 2 Monaten stetig vergrößert anstatt abzuheilen.

© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von Susanne Geppert
www.lehr-lern-schablonen.de

5. Frage

Heilt die Wunde nicht oder nur sehr langsam, liegen Störfaktoren der Wundheilung vor.

Eruieren Sie bei den Patient*innen aus den drei Szenarien mögliche Störfaktoren.

Störfaktoren der Wundheilung - Wundchronifizierungs-Risiko -

systemische Störfaktoren

höheres Lebensalter

reduzierter physischer Allgemeinzustand

Durchblutungs- und/oder Stoffwechselstörung (z.B. CVI, Immobilität, Diabetes)

Ernährungs- & Flüssigkeitsstörung (z.B. Adipositas, Kachexie, Mangelernährung)

veränderte psychische Situation (z.B. Non-Compliance/Adhärenz, Drogen, Demenz)

Medikamente (z.B. Antikoagulantien, Antibiotika, Kortikoide etc.)

lokale Störfaktoren

Fremdkörper

Keimbesiedelung / Infektion

Hämatom

Austrocknung/ Auskühlung

Nekrose, Ödeme, Druck

wundpflegebedingte Störfaktoren

zu häufiger VW

traumatisches Lösen der Wundauflage

kalte Wundspülung



höheres Alter (84 Jh)

Demenz & Non-Compliance

Keimbesiedelung / Infektion

Frau Maria Gruber, 84 Jahre alt, mit entzündeter Platzwunde am Kopf nach einem Sturz im Garten



aktuell keine Störfaktoren

Johannes, 5 Jahre alt mit Z.n. Leistenbruch

Adipositas

höheres Alter (62 Jh)

Durchblutungsstörung durch CVI & Immobilität



Herr Udo Lechner, 62 Jahre alt, mit einem Ulcus cruris venosum, dessen Wundheilung stagniert

© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

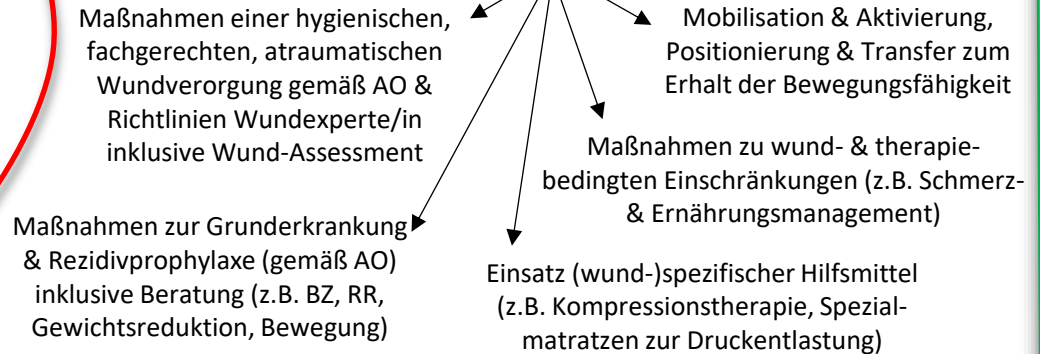
von Susanne Geppert
www.lehr-lern-schablonen.de

6. Frage

Nennen Sie 5 Maßnahmengruppen, die bei der Wundversorgung bedacht werden sollten.

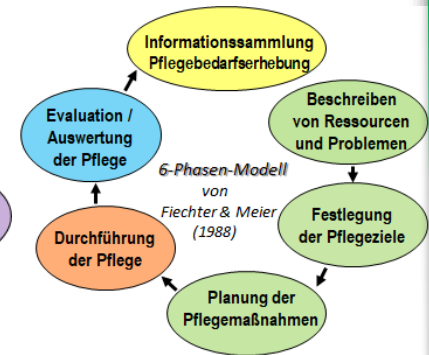
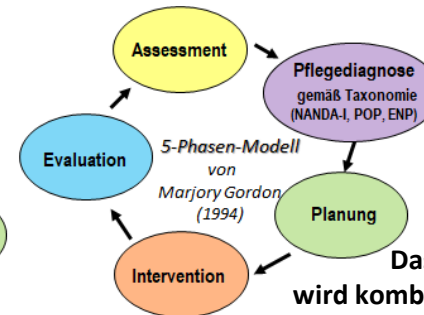
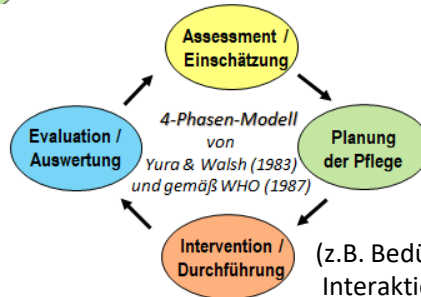
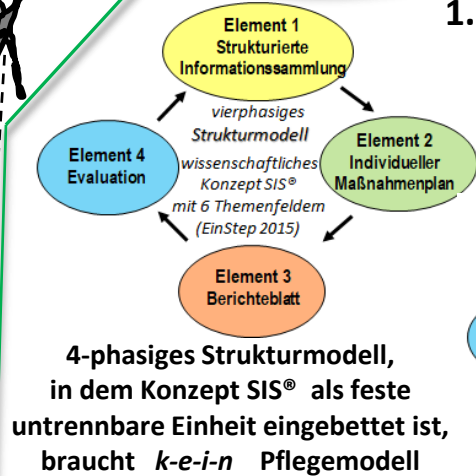
Skizzieren Sie, wie Sie einen Pflege-/Maßnahmenplan lernortspezifisch erarbeiten würden.

patienten- & settingspezifisches Maßnahmenbündel



1. Lernortspezifisches Pflege-Prozess-Modell

+ 2. Lernortspezifisches Pflege-Modell



Das 4-, 5- & 6-Phasen-Modell wird kombiniert *m-i-t* einem Pflegemodell!

(z.B. Bedürfnismodell Krohwinkel/ABEDL®, Juchli/ATL, Roper/LA, Orem etc. **oder** Interaktionsmodell Peplau, Orlando, Leininger etc. **oder** Ergebnismodell Rogers etc.)

© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone

- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von Susanne Geppert

www.lehr-lern-schablonen.de



1. Frage

Um welche Wunde handelt es sich?
(mit Begründung)



Mein Pflegeguide für
den praktischen Einsatz

Elsevier-Verlag 2022



© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von *Susanne Geppert*
www.lehr-lern-schablonen.de

2. Frage

Welche Standards, Leit- & Richtlinien zur Wundversorgung sind zu beachten, um die Qualität zu sichern?

Mein Pflegeguide für den praktischen Einsatz

Elsevier-Verlag 2022



© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von *Susanne Geppert*
www.lehr-lern-schablonen.de



3. Frage

Wie sieht die Wunde aktuell aus?
-> Welche Kriterien zur
Wundbeobachtung & -beurteilung
(Wund-Assessment) kennen Sie?



Mein Pflegeguide für
den praktischen Einsatz

Elsevier-Verlag 2022



© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von Susanne Geppert
www.lehr-lern-schablonen.de



4. Frage

Es gibt verschiedene Wundheilungs-Phasen und -Arten. Nennen Sie diese und ordnen sie die Wunden der Patient*innen aus den drei Szenarien zu.



Mein Pflegeguide für den praktischen Einsatz

Elsevier-Verlag 2022



© S. Geppert

**Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -**

von Susanne Geppert
www.lehr-lern-schablonen.de



5. Frage

Heilt die Wunde nicht oder nur sehr langsam, liegen Störfaktoren der Wundheilung vor.

Eruieren Sie bei den Patient*innen aus den drei Szenarien mögliche Störfaktoren.



Mein Pflegeguide für
den praktischen Einsatz

Elsevier-Verlag 2022



© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von *Susanne Geppert*
www.lehr-lern-schablonen.de



6. Frage

Nennen Sie 5 Maßnahmengruppen,
die bei der Wundversorgung
bedacht werden sollten.

Skizzieren Sie, wie Sie einen
Pflege-/Maßnahmenplan
lernortspezifisch
erarbeiten würden.



Mein Pflegeguide für
den praktischen Einsatz

Elsevier-Verlag 2022



© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von *Susanne Geppert*
www.lehr-lern-schablonen.de



7. Frage

(eigene Frage)



© S. Geppert

Mein Lernpartner ist eine Schablone
- Wundversorgung & Wund-Assessment -

von Susanne Geppert
www.lehr-lern-schablonen.de