

# Take Home Messages

Basler Dekubitus- und Wundkongress 14.02.2023

Workshop «Wunden an typischen Merkmalen erkennen»

**Gesine Guhde-Spiel, Wundexpertin und Fachtherapeutin Wunde ICW**

Chronische Wunden sind Hautdefekte, die über mehrere Wochen fortlaufend bestehen. Sie sehen alle ähnlich aus und sind auch symptomatisch ähnlich:

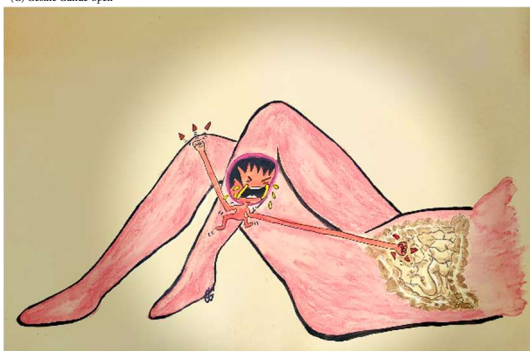
Sie schmerzen, sie nässen, sie riechen und sie heilen nicht ab.

Die Pflege von chronischen Wundpatienten/-innen setzt eine sensible Beobachtung voraus. Zudem braucht es ein geschultes Wissen, diese einzuordnen, da sich die Therapie der chronischen Wunde meist sehr unterscheidet.

Am besten merken sich Menschen Bilder, daher arbeiten wir im Workshop mit visuellen Darstellungen der verschiedenen Wundarten.

- **Das wütende Kind – Pyoderma Gangränosum**

(C) Gesine Guhde-Spiel



- äusserst schmerzhaft, auf pflegerische Tätigkeit wie Wundreinigung aggressiv ulzerierend
- steriler Eiter, livider Wundrand, Nekrosezone
- meist in Kombination mit autoaggressiven Erkrankungen, z.B. chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (Colitis ulcerosa, M.Crohn) oder Polyarthrit
- Ursache: autoimmun
- Therapie: Immunsuppressiva (Glucocorticoide lokal +systemisch), Cyclosporin A

- **Das ertrinkende Kind -Ulcus cruris venosum**

(C) Gesine Guhde-Spiel



- ÖDEME: sichtbare/tastbare Wasseransammlungen in den Beinen, geschwollene Knöchel, «schwere Beine»
- braune fleckenhafte Verfärbung der Haut (Purpura Jaune d'ocre), dunkelblaue Besenreisser am Fuss/Knöchel (Corona Phlebectatica), Krampfader (Varicosis)
- Ulcera «landkartenartig», nass und meist oberflächlich
- Ursache: Venenklappeninsuffizienz
- Therapie: Kompression

- **Das erstickende Kind – Ulcus cruris arteriosum**

(C) Gesine Guhde-Speil



- nächtlicher Ruheschmerz
- Schaufensterkrankheit (Claudicatio intermittens), kalte Füße, blaue Zehen (Blue Toe Syndrom)
- schwache oder nicht tastbare Fusspuls
- blasse Haut, fehlende Beinbehaarung, langsam wachsende Fussnägel, starke Verhornungen an den Fusssohlen
- Ulcus wie gestanzt
- Ursache: Mangelhafte Durchblutung
- Therapie: Revaskularisierung (Gefässdilatation/Bypass)

- **Die gelangweilten Kinder – Das bullöse Pemphigoid**

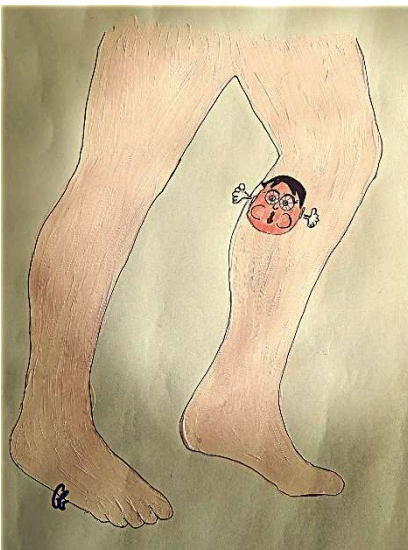
(C) Gesine Guhde-Speil



- Blasenbildung unterschiedlichster Grösse
- z.T. prall gefüllt, z.T. zerplatzt
- oberflächliche Wunden, KEINE tieferen Hautschichten (epidermal)
- juckende, gerötete Haut
- können am ganzen Körper auftreten
- in der Regel Patienten\*innen >60 Jahre
- Ursache: autoimmun
- Therapie: Immunsuppressiva (Kortikosteroide)

- **Das unterdrückte Kind – Ulcus Martorell**

(C) Gesine Guhde-Speil



- tiefreichende nekrotische Wunde, meist bis in das Unterhautfettgewebe (Subkutis)
- häufig lokalisiert an der seitl. Wade (laterodorsal)
- sehr schmerzhaft, entzündlich livider Wundrand
- ALLE Patienten\*innen haben eine arterielle Hypertonie, 50 % einen Diabetes mellitus Typ II und/oder pAVK
- Therapie: Chirurgisches Abtragen der Nekrose und plast. Deckung, Infusionstherapie mit Natrium-Thyosulfat