

INHALT

Vorwort	9
1 Chronische Wunden	10
1. Frage: Welche Faktoren müssen in einer Wunddokumentation aufgeführt sein?	10
2. Frage: Welches sind die häufigsten chronischen Wunden?	11
3. Frage: Wie entsteht eine Strahlenulzeration?	11
4. Frage: Welche Stadieneinteilungen gibt es beim Dekubitus?	12
5. Frage: Was versteht man unter einem Ulcus cruris?	13
6. Frage: Was sind die häufigsten Ursachen für ein Ulcus cruris?	13
7. Frage: Welche Stadieneinteilungen gibt es beim Ulcus cruris venosum?	14
8. Frage: Was versteht man unter einer peripheren arteriellen Verschlusskrankheit?	14
9. Frage: Welche Stadieneinteilungen gibt es bei der peripheren arteriellen Verschlusskrankheit?	15
10. Frage: Wie lässt sich ein Ulcus cruris aufgrund einer peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (pAVK) von einer chronisch venösen Insuffizienz (CVI) unterscheiden?	15
11. Frage: Woher kommt die bräunliche Verfärbung der Haut bei einer chronisch venösen Insuffizienz?	16
12. Frage: Was versteht man unter einem Diabetischen Fußsyndrom?	16
13. Frage: Welche Gradeinteilung gibt es beim Diabetischen Fußsyndrom?	17
2 Wunddokumentation	18
14. Frage: Wie oft und wann sollte eine Wunde fotografiert werden? ..	18
15. Frage: Worauf muss man bei der fotografischen Dokumentation achten?	18
16. Frage: Sollte eine Wunde vor oder nach der Reinigung fotografiert werden?	19
17. Frage: Welche Möglichkeiten der Größenbestimmung gibt es?	19
18. Frage: Was gehört zu den Anzeichen einer Wundinfektion?	20
19. Frage: Wie beschreibt man den Wundrand?	21

20. Frage: Warum muss man überhaupt dokumentieren?	21
21. Frage: Kann man auch ohne Fotos dokumentieren?	21
22. Frage: Auf was muss man bei der Dokumentation achten?	22
23. Frage: Warum muss eine Handzeichenliste geführt werden?	22
3 Wundbehandlung	23
24. Frage: Was ist ein Débridement?	23
25. Frage: Welche Arten des Débridements gibt es?	23
26. Frage: Kann man vor einem partiellen chirurgischen Débridement etwas zur Schmerzminderung unternehmen?	25
27. Frage: Wie kann man den Wundrand schützen?	25
28. Frage: Können Wunden unter bestehenden Nekrosen größer als die Oberfläche der Nekrosen sein?	26
29. Frage: Warum sollte keine Zinkpaste als Wundrandschutz verwendet werden?	26
30. Frage: Darf man verschiedene Salben mischen, um sie bei der Wundbehandlung einzusetzen?	26
4 Wundinfektion	27
31. Frage: Woran erkennt man eine Wundinfektion?	27
32. Frage: Sind alle Keime in einer Wunde gleich pathogen?	27
33. Frage: Wann und wie lange setzt man ein Wundantiseptikum ein?	27
34. Frage: Welches Antiseptikum kann man verwenden?	28
35. Frage: Worauf muss man bei einem Wundabstrich achten?	29
36. Frage: Warum können Wundinfektionen bei Menschen mit chronischen Wunden lebensbedrohliche Situationen hervorrufen?	29
37. Frage: Welches sind die Symptome einer Sepsis aufgrund einer Wundinfektion?	30
38. Frage: Besteht bei Wunden mit einer Besiedelung mit multiresistenten Keimen eine höhere Sepsisgefahr?	30
39. Frage: Müssen Patienten mit nachgewiesener multiresistenter Keimbesiedelung in Pflegeheimen grundsätzlich isoliert werden?	31
40. Frage: Sollte bei Anzeichen von lokalen Wundinfektionszeichen mit Antibiotika behandelt werden?	31
41. Frage: Warum sollten keine lokalen Antibiotika eingesetzt werden?	31

42. Frage: Warum werden in der Wundbehandlung keine Farbstofflösungen eingesetzt?	32
5 Wundpflege	33
43. Frage: Warum wird eine Narbenpflege durchgeführt?	33
44. Frage: Ab wann kann man mit der Narbenpflege beginnen?	33
45. Frage: Warum dürfen keine kalten Spüllösungen zur Wundreinigung verwendet werden?	33
46. Frage: Muss man Nekrosen grundsätzlich abtragen?	34
47. Frage: Warum besteht auch bei geschlossenen Nekrosen ein Infektionsrisiko?	35
48. Frage: Welche Nährstoffe spielen bei der Wundheilung die wichtigste Rolle?	35
49. Frage: Welche Hautpflegemittel sind zur Pflege der Umgebungshaut sinnvoll?	37
50. Frage: Welchen Einfluss hat die umgebende Haut auf die Wundheilung?	37
51. Frage: Welche Veränderungen kann die umgebende Haut zeigen? ..	37
52. Frage: Sollen Haare in der Umgebung einer chronischen Wunde durch Rasur entfernt werden?	38
53. Frage: Kann die V.A.C.-Therapie bei trockenen Nekrosen eingesetzt werden?	38
54. Frage: Woran erkennt man, dass eine Wunde heilt?	38
55. Frage: Können chronische Wunden maligne entarten?	39
56. Frage: Warum ist bei chronischen Wunden eine sorgfältige Befunderhebung und Diagnostik wichtig?	39
57. Frage: Wie kann man die Wundheilung unterstützen?	39
6 Verbandstoffe	41
58. Frage: Wie wirkt Silber auf die Keime?	41
59. Frage: Wird das Silber vom Körper resorbiert?	41
60. Frage: Warum darf man bei Auflagen, die nanokristallines Silber enthalten, keine Kochsalzlösung verwenden?	41
61. Frage: Kann man silberhaltige Verbände während einer Strahlentherapie auf der Wunde belassen?	41
62. Frage: Geben alle silberhaltigen Verbandstoffe Silber an die Wunde ab?	42

63. Frage: Welche Spüllösung eignet sich am besten für die Wundreinigung?	42
64. Frage: Warum soll man keine Infusionsflaschen verwenden?	42
65. Frage: Was muss man bei der Verwendung von enzymatischen Wundreinigungern beachten?	43
66. Frage: Wonach richtet sich der Zeitraum, zu dem ein Verbandwechsel stattfinden soll?	43
67. Frage: Wie lange sollte man eine Therapie belassen, bevor man die Behandlung erneut umstellt?	44
68. Frage: Was sind die Kriterien für die Umstellung einer Therapie?..	44
69. Frage: Warum muss der Wundgrund Kontakt zum abdeckenden Verbandstoff haben?	45
70. Frage: Weshalb darf man Schaumverbände nicht zu fest in Wundhöhlen tamponieren?	45
71. Frage: Nach welchen Kriterien wählt man einen Verbandstoff aus?	46
72. Frage: Wie groß muss der Verbandstoff sein?	46
73. Frage: Warum darf man keinen Honig, Zucker oder Kohl in der Wundbehandlung einsetzen?	47
74. Frage: Woran erkennt man, ob ein Patient auf einen Verbandstoff allergisch reagiert?	47
75. Frage: Wie kann man den Verbandwechsel schmerzärmer für den Patienten gestalten?	47
76. Frage: Muss man Alginate vor der Anwendung anfeuchten?	48
77. Frage: Muss bei einem Verbandwechsel Schutzkleidung getragen werden?	48
78. Frage: Wann sind Hydrokolloidverbände sinnvoll?	48
79. Frage: Wann sollten keine Schaumstoffe verwendet werden?	49
80. Frage: Was ist der Unterschied zwischen einem Alginate und einer Hydrofaser?	49
81. Frage: Warum sind moderne Wundverbandstoffe besser für die Wundheilung als die klassische, trockene Wundbehandlung?	50
82. Frage: Welche Arten von Hydrogelen gibt es?	50
83. Frage: Können Hydrogele Nekrosen auflösen?	51
84. Frage: Ist die klassische Wundbehandlung wirklich kostengünstiger?	51
85. Frage: Müssen immer alle Verbandkomponenten gleichzeitig gewechselt werden?	51
86. Frage: Können Patienten mit ihren Verbänden duschen?	52

7	Komplikationen	53
87. Frage:	Wie entsteht eine Stauungsdermatitis?	53
88. Frage:	Wie kann man eine Stauungsdermatitis behandeln?	53
89. Frage:	Muss man bei einer vorhandenen arteriellen Verschlusskrankheit grundsätzlich auf eine Kompressionstherapie verzichten?	53
90. Frage:	Worauf muss man beim Anlegen eines Kompressionsverbandes achten?	54
91. Frage:	Wann darf man keinen Kompressionsverband anlegen?	55
92. Frage:	Welche Arten von Kompressionsverbänden gibt es?	55
93. Frage:	Wann ist ein Kompressionsverband oder ein angepasster Kompressionsstrumpf sinnvoll?	55
94. Frage:	Eignen sich Thromboseprophylaxestümpfe zur Behandlung eines Ulcus cruris venosum?	56
95. Frage:	Was ist der Unterschied zwischen Arbeits- und Ruhedruck bei der Kompression?	56
8	Patientenadherence	57
96. Frage:	Worauf sollte ein Patient mit einer Wunde achten?	57
97. Frage:	Welche allgemeinen Faktoren spielen bei der Wundheilung eine Rolle?	57
98. Frage:	Was ist bei der Entlassung von Patienten zu beachten?	58
99. Frage:	Wie kommuniziert man mit Patienten, die sich verbal nicht verständigen können?	59
100. Frage:	Wie vermeidet man es, dass sich demente Patienten die Verbände abreißen?	59
Literatur		60
Register		62