

REZERTIFIZIERUNGSKURS

WUNDEXPERTE ICW e.V. & TÜV

Welch ein Unsinn herrscht in der Wundversorgung – Wozu haben wir den Standard?

Barbara Temme
Wundexpertin ICW
FA f. Chirurgie
Wundpraxis Berlin

Bildmaterial Barbara Temme Wundpraxis Berlin



Fachärztin für Chirurgie
Wundexpertin ICW e.V.
Hygienebeauftragte Ärztin

Seminare, Fort- und Weiterbildung
Hauptstraße 6
10827 Berlin-Schöneberg

Kontakt:
info@barbara-temme.com
oder +49 (0) 170 202 158 9

Chronische Wunden

Als chronisch werden Wunden bezeichnet,

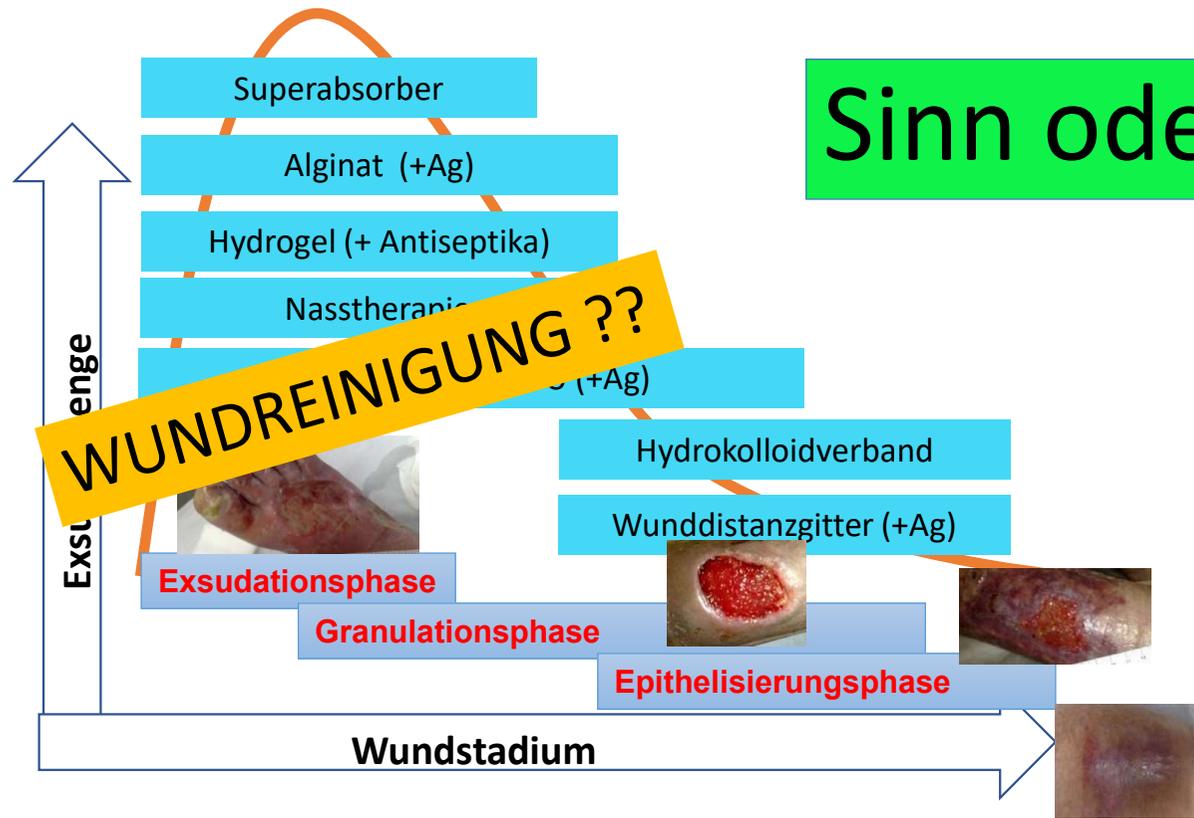
- die nach **acht Wochen** trotz Therapie nicht abgeheilt sind.

Unabhängig von dieser **zeitlich orientierten Definition**, gibt es Wunden, **die von Beginn an als chronisch** anzusehen sind, da ihre Behandlung eine **Therapie der weiterhin bestehenden Ursache** erfordert.

- diabetische Fußulkus (DFU),
- Wunden bei pAVK,
- Ulcus cruris venosum oder
- Dekubitus

**Es gilt immer:
Diagnostik - Ursachentherapie -
Lokaltherapie**

Lokaltherapie



Sinn oder Unsinn

Haben wir Standards ?????

S3-Leitlinie „Lokaltherapie schwer heilender und/oder chronischer Wunden

- „..... aufgrund von peripherer, arterieller Verschlusskrankheit (PAVK),
- Diabetes mellitus,
- chronischer venöser Insuffizienz“¹

Stellt einen Beitrag zur **Vereinheitlichung der Wunddiagnostik** und -behandlung dar, um Fehlversorgungen in den verschiedenen Versorgungsebenen, zu vermeiden.

*kürzlich aktualisierte S3-Leitlinie

S3-Leitlinien

- **entsprechen der höchsten Qualitätsstufe**
- sie werden transparent und neutral erstellt
- durch Studien begründet.

Sie enthalten alle Elemente einer wissenschaftlich objektiven Erstellung.

Leitlinien sind Handlungsempfehlungen

Im Gegensatz zu Richtlinien sind Leitlinien rechtlich nicht verbindlich. Ärztinnen und Ärzte können von der in der Leitlinie empfohlenen Behandlung abweichen, wenn sie denken, dass sie für einen bestimmten Patienten nicht geeignet ist. Abweichungen sollten aber jeweils begründet sein.

Leitlinien sind für den Arzt nicht rechtlich bindend, sie begründen weder eine rechtliche Haftung, noch befreien sie davon.

Leitlinien sind Handlungsempfehlungen

Die Beachtung wundspezifischer und patientenbezogener **Risikofaktoren** sind entscheidend für den Heilungsverlauf.

Wundbehandlungsprodukte sollen

- das physiologische Wundmilieu erhalten,
- vor Eintritt von Fremdkörpern und Mikroorganismen schützen und
- ein gutes Aufnahme- und Rückhaltevermögen für Exsudat aufweisen.

Leitlinien sind Handlungsempfehlungen

Der Nachweis der **Wirksamkeit** vieler physikalischer Interventionen fehlt bisher, daher sollte ihre Anwendung strengen, therapiezielorientierten Indikationen folgen.

Fragen wir den Expertenstandard

Was ist der Unterschied zwischen Pflegestandard und Expertenstandard?

Pflegestandards wird

- betriebsintern, **individuell in jede Einrichtung ausgearbeitet**
- **Obwohl ihre Entwicklung und Durchsetzung gesetzlich nicht verpflichtend ist**, ist es empfehlenswert einen entsprechenden Pflegestandard zu erarbeiten
- Durch diesen Leitfaden sind die Pflegefachkräfte verpflichtet,
- entsprechend der Vorgaben zu handeln.

Was ist der Unterschied zwischen Pflegestandard und Expertenstandard?

Expertenstandards

- wurden von Pflegeexperten erarbeitet
- dient als Grundlage für die **Ausarbeitung des Pflegestandards.**
- sind Konsens in der gesamten Berufsgruppe.

Expertenstandard chronische Wunden

(Veröffentlichung der 2. aktualisierten Ausgabe Mitte 2025)

Ziele des Expertenstandard chronische Wunden

alle Pflegebedürftigen mit chronischen Wunden sollen eine Pflege erhalten, die ihre

- **Lebensqualität** fördert, ihre
- **Wundheilung** unterstützt und
- Rezidive sowie Neubildungen von Wunden vorbeugt.

**Anamnese,
Dokumentation
und Maßnahmen**

Expertenstandard chronische Wunden

(Veröffentlichung der 2. aktualisierten Ausgabe Mitte 2025)

die **Heilungschancen** werden erhöht,
wenn die Pflegekräfte eine chronische
Wunde sachgerecht

- beurteilen,
- versorgen und
- dokumentieren können.

Expertenstandard chronische Wunden

Der Medizinische Dienst (MD) nutzt die Expertenstandards als Grundlage für die Bewertung von Pflegeeinrichtungen.

Bei juristischen Auseinandersetzungen dienen sie als „vorweggenommene Sachverständigengutachten“.

Deshalb sind die Expertenstandards entscheidende fachliche Leitfäden für Menschen in Pflegeberufen.

... und welcher Verband ist jetzt richtig?

Wundbehandlung

Anforderungen an den optimalen Wundverband

- Möglichkeit zur Selbstbehandlung durch den Patienten
- Material soll für Patienten/Bewohner akzeptabel und bequem sein
- keine negativen Auswirkungen auf seinen Alltag haben
- einfach handhabbar
- gutes Preis-Wirksamkeits-Verhältnis

Das einzig richtige Débridement chronischer Wunden gibt es nicht.

So individuell die Patienten und die Ursachen
der zugrunde liegenden
Wundheilungsstörungen sind,
so unterschiedlich sinnvoll kann auch der
Einsatz
der verschiedenen Methoden
des Débridements sein.

Ziele des Débridement

Débridements

- die Vermeidung und Bekämpfung von Wundinfektionen,
- Verbesserung der Beurteilbarkeit der Wunde sowie
- die Förderung der Wundheilung

DÉBRIDEMENT CHRONISCHER WUNDEN

Von der ICW wird als Débridement chronischer Wunden, die Entfernung von

- anhaftendem,
- abgestorbenem Gewebe,
- Krusten oder Fremdkörpern

aus Wunden bezeichnet.

Der Begriff Débridement aus Sicht der ICW

Das Débridement bezieht sich
aus Sicht der ICW
primär ausschließlich auf das Areal
der Wundfläche.

Scharfes Débridement

Das **scharfes Débridement** wird ,
zur besseren Abgrenzung zum chirurgischen Débridement

als die Interventionen

- bis an den **Rand des avialem Gewebes** in Wunden bezeichnet.
- Hierbei kommt es meist nicht zu Blutungen.
- keine 100 %ige Abtragung des avitalen Gewebes.
- Dieses Vorgehen ist grundsätzlich auch ambulant durchführbar.

**Für ein chirurgisches bzw.
Scharfes Débridement
werden meist Skalpell,
Pinzette und/oder
Präparierscheren verwendet.**

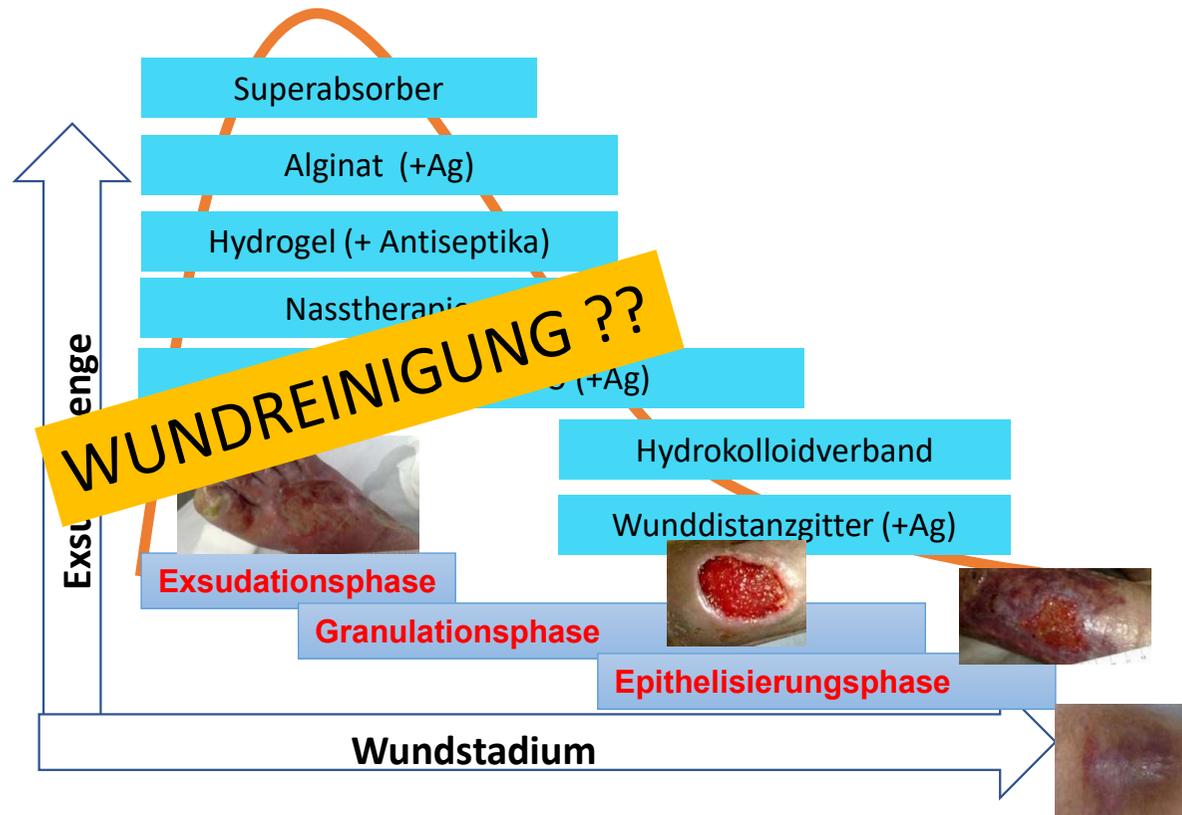
Es gibt wenig Evidenz für einen spezifischen Verbandstyp, der die Wundheilung beschleunigt.

Es gelten die Erkenntnisse der feuchten Wundbehandlung.

„Erfahrungsmedizin“

Welcher Verband ist jetzt richtig?

Lokaltherapie



FAZIT FÜR DIE PRAXIS

Durch die Verwendung von einheitlichen

- Definitionen,
- Schreibweisen und
- Standards in der Wundbehandlung können aktuelle Diagnostik- und Behandlungsstrategien optimiert und besser nachvollziehbar werden.



FAZIT FÜR DIE PRAXIS

Insofern ist es wünschenswert, dass diese über die ICW propagierten Standards auch in der Routineversorgung von Menschen mit chronischen Wunden regelmäßig genutzt werden.

