

Konzept - Wundtherapeut DDA/DDG

Teil 1 - Genese, Diagnostik

Erstellt durch folgende Mitglieder:

- **J. Dissemond, Essen (Leitung)**
- **A. Körber, Essen**
- **S. Karrer, Regensburg**
- **M. Landthaler, Regensburg**
- **W. Jungkuz**
- **R. Renner, Leipzig**
- **M. Schlaeger, Oldenburg**

Gesamtumfang der Weiterbildung - 16 Stunden aufgeteilt in 2 Fortbildungen

1. Grundlagen, Zeiteinheit: 1

1.1. Pathophysiologie der Wundheilung

- Unterscheidung der Wundheilung akuter und chronischer Wunden
- Biochemische und zelluläre Mechanismen
 - Enzyme, Zytokine, Wachstumsfaktoren
 - Spezifische Zellaktivitäten im Verlauf der Wundheilung
- Wundspezifische Einflussfaktoren
 - Nekrosen, Detritus, Mikroorganismen
 - Wundexsudat (Proteinasen, Inhibitoren, Wachstumsfaktoren)

1.2. Beurteilung von Wunden

- Unterschiedliche Erscheinungsformen von
 - Nekrosen, Detritus, Fibrin, Granulationsgewebe, Epithel
 - Exsudat
- Wundheilungsphasen anhand des „Farbmodells“
- Verschiedene Modelle der Wundklassifizierung

1.3. Definition chronischer Wunden

1.4. Pathophysiologie chronischer Wunden

- Bedeutung von Metalloproteinasen (MMPs)
- Bedeutung von reaktiven Sauerstoffspezies (ROS)
- Bedeutung des pH-Wertes
- Bedeutung der Wachstumsfaktoren
- Grundzüge der Gerinnung

2. Krankheitsbilder, Diagnostik, Zeiteinheit: 5,5

2.1. Ursachen chronischer Wunden nach Häufigkeit und Genese

2.1.1. Chronisch venöse Insuffizienz (CVI)

Epidemiologie

Pathophysiologie der CVI

Risikofaktoren der CVI

Anamnese/ Diagnostik

- Anamnese und klinische Untersuchung
- Basisdiagnostik
 - Doppler- (Duplex-) Sonographie
 - LRR

- Weiterführende Untersuchungsverfahren
 - Phlebographie
 - Phlebodynamometrie
 - Venenverschluss - Plethysmographie

Stadieneinteilung

- Widmer Klassifikation
- CEAP Klassifikation
- Stammvarikose - Stadien nach Hach

Therapie

- Konservative Therapie
 - Kompression
 - Wundbehandlung
 - Physiotherapie
 - Medikamente
- Operative Therapie
 - (Schaum-)Sklerosierung
 - Stripping
 - Shave-Therapie
 - Fasziotomie, Faszienresektion

2.1.2. periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK)

Epidemiologie

Pathophysiologie einer pAVK

Risikofaktoren für eine pAVK

Anamnese/ Diagnostik

- Anamnese und klinische Untersuchung
- Basisdiagnostik
 - Pulsstatus
 - Ankel Brachial Index (ABI)
 - Doppler- (Duplex-) Sonographie
- Weiterführende Untersuchungsverfahren
 - MRT
 - Angiographie

Stadieneinteilung

- Fontaine

Therapie

- Adjuvante Behandlung der Risikofaktoren

- Nikotin, arterielle Hypertonie, Diabetes mellitus, Hyperlipidämie, koronare Herzkrankheit
- Konservative Therapie
 - Wundbehandlung
 - Physiotherapie
 - Medikamente, rheologische Maßnahmen
- Interventionelle Therapie
 - Perkutane transluminale Angioplastie
 - Lokale / systemische Lyse
 - Stent
 - Bypass

2.1.3. Diabetes mellitus, Diabetisches Fußsyndrom (DFS)

Epidemiologie

Pathophysiologie des DFS

Risikofaktoren für einen DFS

Anamnese/ Diagnostik

- Anamnese und klinische Untersuchung
- Basisdiagnostik
 - Blutzuckertagesprofil, HBA1c
 - Pulsstatus
 - Ankel Brachial Index (ABI)
 - Doppler (Duplex-) sonographie
- Weiterführende Untersuchungsverfahren
 - MRT, CT
 - Angiographie

Stadieneinteilung

- Wagner
- Armstrong

Therapie

- Interdisziplinäre Behandlung
 - Endokrinologe
 - Gefäßchirurg/Angiologe
 - Orthopädischer Schuhmacher
- Konservative Therapie
 - Physiotherapie
 - Medikamente
- Interventionelle Therapie
 - Perkutane transluminale Angioplastie
 - Lokale / systemische Lyse
 - Stent

2.1.4. Decubitalulcus

Epidemiologie

Pathophysiologie des Decubitalulcus

Risikofaktoren für ein Decubitalulcus

Anamnese/ Diagnostik

- Anamnese und klinische Untersuchung
- Basisdiagnostik

Stadieneinteilung

- National Pressure Ulcer Advisory Panel

Therapie

- Adjuvante Behandlung der Risikofaktoren
- Lagerung, incl. Hilfsmittel
- Wundtherapie
- Operative Therapien

2.1.5. Seltene Ursachen

- Vasculitis
- Hämatologische Erkrankungen
- Myeloproliferative Erkrankungen
- Neuropathische Ursachen
- Metabolische Ursachen
- Infektionen
- Medikamente
- Chemische / physikalische Ursachen
- Artefakte
- Neoplasien
- Dermatosen
- Genetische Defekte
- andere

3. Kontaktsensibilisierungen, Zeiteinheit: 0,5

Kontaktallergien

- Epidemiologie der Allergien bei Wundpatienten
- hypo- und hyperallergene Inhaltstoffe von Hautpflegepräparaten, Wundauflagen, Lokaltheraeutika

Diagnostik, Therapie, Prävention

Mechanismen für den Wundrandschutz

- Hautpflegepräparate
- Hautschutzpräparate

4. Ernährung, Zeiteinheiten: 0,5

Unterernährung vs. Fehlernährung

Bedeutung bei verschiedenen Wundarten

5. Dokumentation, Zeiteinheiten: 0,5

Rahmenbedingungen für Dokumentationssysteme

- Rechtliche Grundlagen
- Grundlage Qualitätssicherung

Anforderungen an Wunddokumentationen

Wunddokumentationsformen

Fotodokumentation