


Checkliste: Chronische Wunden bei pAVK	WZ-CL-002 V08 Chronische Wunden bei pAVK gültig bis: 15.10.2030	 Seite 1 von 2

Diagnostik
<p>1. Anamnese</p> <p>Gefäßeingriffe</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Endovaskulär (PTA/Stent) <input type="checkbox"/> Gefäßoperationen <p>Frühere Fußläsionen</p> <p>Podologische Therapie</p> <p>Amputationen</p> <p>Atherogene Risikofaktoren</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nikotinabusus <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Arterieller Hypertonus <input type="checkbox"/> Lipidstoffwechselstörungen <input type="checkbox"/> Systemische Grunderkrankungen, z. B. Lupus erythematodes, Vaskulitiden <p>Begleit- und Folgeerkrankungen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Koronare Herzkrankheit (KHK) <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankungen <input type="checkbox"/> Cerebrale arterielle Verschlusskrankheit (CAVK), CAVE! Carotisstenose/Insult <input type="checkbox"/> Polyneuropathie (PNP) <input type="checkbox"/> Chronische venöse Insuffizienz (CVI) <input type="checkbox"/> Lymphabflussstörung <input type="checkbox"/> Niereninsuffizienz <input type="checkbox"/> Erkrankungen des Bewegungsapparates <p>Frage nach körperlicher Aktivität/Mobilität/Selbstversorgung</p> <p>Gefäßtraining/strukturierter Gefäßsport genaue Stadieneinteilung der pAVK siehe Information (IN 008) „Übersicht über Klassifikationen von Wunden und deren Grunderkrankungen“</p> <p>CAVE! Bei Polyneuropathie Verlust/Reduktion des Schmerzempfindens. Die klinische Zuordnung, Risikoabschätzung und Stadieneinteilung sind erschwert.</p> <p>2. Inspektion/Palpation der Beine und der Füße</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hautbeschaffenheit (trocken), Temperatur und Umgebung (warm oder kühl) <input type="checkbox"/> Hautfarbe <input type="checkbox"/> Fußpulse palpabel: <input type="checkbox"/> Arteria dorsalis pedis <input type="checkbox"/> Arteria tibialis posterior <input type="checkbox"/> Kapillarisation/Rekapillarisation <input type="checkbox"/> Varizen <input type="checkbox"/> Ödem <input type="checkbox"/> Mykose <input type="checkbox"/> Hyperonychie <input type="checkbox"/> Fußschädigungen und -fehlstellung: Druckstellen/Schwielen/Blasen <input type="checkbox"/> Lokalisation und Anzahl von Wunden <p>3. Medikation</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Thrombozytenaggregationshemmer <input type="checkbox"/> Antikoagulantien

Erstellt/Revidiert: Standardgruppe WZHH	Überprüft: Leiterin der Standardgruppe	Freigegeben: 2. Vorsitzende WZHH
Datum: 16.10.2025	Datum: 16.10.2025	Datum: 16.10.2025

- Antidiabetika
- Lipidsenker
- ACE-Inhibitoren/AT-1 Blocker
- Betablocker
- Vasoaktiva

4. Apparative Basisdiagnostik: periphere Dopplerdruckmessung mit Bestimmung des Dopplerdruckwertes (ankle brachial index - ABI) über der Arteria dorsalis pedis und der Arteria tibialis posterior

ABI > 1,3: Mediasklerose
 ABI 0,9-1,3: normal
 ABI 0,5- <0,9: pAVK
 ABI < 0,5: kritische Extremitätenischämie

Wichtig: Periphere Dopplerdruckwerte < 50 mmHg: kritische Ischämie
 Periphere Dopplerdruckwerte < 70 mmHg: fehlende Wundheilung

Hinweise

Siehe Behandlungsstandard (BS 002) „Chronische Wunden bei pAVK“
 Siehe Verfahrensstandard (VS 018) „Standardvorgehensweisen zur Wundreinigung“
 Siehe Information (IN 008) „Übersicht über Klassifikationen von Wunden und deren Grunderkrankungen“

Erstellt / überarbeitet	Geprüft auf Richtigkeit / Inhalt	Freigabe im Wundzentrum	Freigabe und Inkraftsetzung	
16.10.2025	16.10.2025	16.10.2025		
Standardgruppe des Wundzentrum Hamburg e.V.	 Sabrina Fehrmann Ltg. Standardgruppe	 Kerstin Protz 2. Vorsitzende WZHH	PDL	Ärztliche Leitung