

**Checkliste:
Chronische Wunden bei
pAVK**

WZ-CL-002 V08
Chronische Wunden bei pAVK
gültig bis: 15.10.2030



Seite 1 von 2

Diagnostik

1. Anamnese

Gefäßeingriffe

- Endovaskulär (PTA/Stent)
- Gefäßoperationen

Frühere Fußläsionen

Podologische Therapie

Amputationen

Atherogene Risikofaktoren

- Nikotinabusus
- Diabetes mellitus
- Arterieller Hypertonus
- Lipidstoffwechselstörungen
- Systemische Grunderkrankungen, z. B. Lupus erythematoses, Vaskulitiden

Begleit- und Folgeerkrankungen

- Koronare Herzkrankheit (KHK)
- Schilddrüsenerkrankungen
- Cerebrale arterielle Verschlusskrankheit (CAVK), **CAVE!** Carotisstenose/Insult
- Polyneuropathie (PNP)
- Chronische venöse Insuffizienz (CVI)
- Lymphabflussstörung
- Niereninsuffizienz
- Erkrankungen des Bewegungsapparates

Frage nach körperlicher Aktivität/Mobilität/Selbstversorgung

Gefäßtraining/strukturierter Gefäßsport

genaue Stadieneinteilung der pAVK siehe Information (IN 008) „Übersicht über Klassifikationen von Wunden und deren Grunderkrankungen“

CAVE! Bei Polyneuropathie Verlust/Reduktion des Schmerzempfindens. Die klinische Zuordnung, Risikoabschätzung und Stadieneinteilung sind erschwert.

2. Inspektion/Palpation der Beine und der Füße

- Hautbeschaffenheit (trocken), Temperatur und Umgebung (warm oder kühl)
- Hautfarbe
- Fußpulse palpabel: Arteria dorsalis pedis Arteria tibialis posterior
- Kapillarisierung/Rekapillarisierung
- Varizen
- Ödem
- Mykose
- Hyperonychie
- Fußschädigungen und -fehlstellung: Druckstellen/Schwielen/Blasen
- Lokalisation und Anzahl von Wunden

3. Medikation

- Thrombozytenaggregationshemmer
- 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