


Checkliste: Dekubitus	WZ-CL-004 V08 Dekubitus	 - überregionales Wundnetz -
	gültig bis: 26.06.2026	Seite 1 von 2

Diagnostik
<p>1. Anamnese</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lebensalter <input type="checkbox"/> Alter der Wunde <input type="checkbox"/> Entstehungsursache <input type="checkbox"/> Erkrankungen: z. B. psychische Erkrankungen, arterielle Durchblutungsstörung (pAVK), Stoffwechselerkrankungen (insbesondere Diabetes mellitus), Polyneuropathie, neurologische Erkrankungen, Genussmittel- und Drogensucht, Demenz, Frakturen, konsumierende Grunderkrankungen <p>Faktoren, die für die Wundheilung und für weitere Dekubitus entscheidend sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bewegungseinschränkung/Immobilität <input type="checkbox"/> Transurethraler Blasenverweilkatheter <input type="checkbox"/> Schlecht sitzende/nicht passende Zahnprothese <input type="checkbox"/> Schlechter Ernährungs- und Flüssigkeitszustand/Malnutrition <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Medikamente: z. B. Sedativa (Ruhigstellung), Chemotherapeutika (Abwehrschwäche), Diuretika <input type="checkbox"/> Scherkräfte, z. B. durch Reibung oder Zug <input type="checkbox"/> Problematischer Hautzustand: z. B. Altershaut, trockene oder feuchte Haut <input type="checkbox"/> Hautveränderungen: z. B. Psoriasis, Neurodermitis, Unverträglichkeiten/Allergien <input type="checkbox"/> Kontinenzsituation, Inkontinenz-Assoziierte-Dermatitis (IAD) <input type="checkbox"/> Sedierungen/lange Narkosezeiten <input type="checkbox"/> Paresen, Kontrakturen <input type="checkbox"/> Schmerzen <input type="checkbox"/> Mangelndes Schmerzempfinden <input type="checkbox"/> Skelettdeformierungen <input type="checkbox"/> Neuropathie, z. B. bei Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Demenz oder Depression <input type="checkbox"/> Arterielle Durchblutungsstörung (pAVK) <input type="checkbox"/> Polyneuropathie (PNP) <input type="checkbox"/> Sonden/Drainagen/Tuben/Schienen/Prothesen, die ggf. zu festsitzen, nicht passen und auf die Haut drücken <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <p>2. Wundbeurteilung und -dokumentation</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kategorisierung nach EPUAP/NPIAP/PPPIA oder ICD-10-GM 2016 siehe Information (IN 008) „Übersicht über Klassifikationen von Wunden und deren Grunderkrankungen“ <input type="checkbox"/> Größe und Tiefe, jeweils in cm <input type="checkbox"/> Taschenbildung/Fistel: inkl. Ausrichtung nach Uhrmethode und Tiefe <input type="checkbox"/> Wundrand/-umgebung <input type="checkbox"/> Wundgrund: Beläge und Strukturen/Gewebe <input type="checkbox"/> Geruch: ja/nein <input type="checkbox"/> Exsudation: Menge, Farbe und Beschaffenheit <input type="checkbox"/> Entzündungszeichen <input type="checkbox"/> Lokalisation: Körperschema und schriftlich ausformuliert <input type="checkbox"/> Schmerzen, z. B. NRS 0-10 <input type="checkbox"/> Abgrenzung zu Feuchtigkeitswunden, siehe Behandlungsstandard (BS 012) „Inkontinenz Assoziierte Dermatitis (IAD)“

Erstellt/Revidiert: Standardgruppe WZHH	Überprüft: Leiterin der Standardgruppe	Freigegeben: 2. Vorsitzende WZHH
Datum: 27.06.2024	Datum: 27.06.2024	Datum: 27.06.2024

3. Weiterführende Untersuchungen

- Laborchemische Diagnostik: z. B. CRP, Albumin (Gesamteiweiß), Serumzink, Cholesterin, Elektrolyte
- Mikrobiologische Diagnostik
- Krankheitsspezifische Diagnostik
- Radiologische Diagnostik
- Weitere Konsile: z. B. plastische Chirurgie, Dermatologie

4. Weiterführende Maßnahmen

- Beratung und Aufklärung des Patienten und seiner Angehörigen
- Faltenfreiheit der Bettwäsche und Kleidung
-
- Angepasste Bewegungs-/Positionierungspläne
- Angepasste Positionierungshilfsmittel und druckverteilende Hilfsmittel (z. B. Kissen- u. Matratzensysteme)
- Angepasste Inkontinenzversorgung
- Angepasste Hautpflege und -schutzmaßnahmen
- Angepasste Ernährungs- und Flüssigkeitszufuhr
- Therapie von Begleit- und Grunderkrankungen
- Tägliche Hautinspektion gefährdeter Areale, Abtasten der Hautstellen und ggf. Fingertest durchführen
- Individuell angepasster Positionswechsel

Erstellt	Geprüft auf Richtigkeit / Inhalt	Freigabe im Wundzentrum	Freigabe und Inkraftsetzung
27.06.2024	27.06.2024	27.06.2024	
Standardgruppe des Wundzentrum Hamburg e.V.	 Sabrina Fehrmann Ltg. Standardgruppe	 Kerstin Protz 2 Vorsitzende WZHH	PDL Ärztliche Leitung