

Checkliste: Dekubitus	WZ-CL-004 V08 Dekubitus gültig bis: 26.06.2029	
		Seite 1 von 2

Diagnostik

1. Anamnese

- ☐ Lebensalter
- ☐ Alter der Wunde
- ☐ Entstehungsursache
- ☐ Erkrankungen: z. B. psychische Erkrankungen, arterielle Durchblutungsstörung (pAVK), Stoffwechselerkrankungen (insbesondere Diabetes mellitus), Polyneuropathie, neurologische Erkrankungen, Genussmittel- und Drogensucht, Demenz, Frakturen, konsumierende Grunderkrankungen

Faktoren, die für die Wundheilung und für weitere Dekubitus entscheidend sind:

- ☐ Bewegungseinschränkung/Immobilität
- ☐ Transurethraler Blasenverweilkatheter
- ☐ Schlecht sitzende/nicht passende Zahnprothese
- ☐ Schlechter Ernährungs- und Flüssigkeitszustand/Malnutrition
- ☐ Fieber
- ☐ Medikamente: z. B. Sedativa (Ruhigstellung), Chemotherapeutika (Abwehrschwäche), Diuretika
- ☐ Scherkräfte, z. B. durch Reibung oder Zug
- ☐ Problematischer Hautzustand: z. B. Altershaut, trockene oder feuchte Haut
- ☐ Hautveränderungen: z. B. Psoriasis, Neurodermitis, Unverträglichkeiten/Allergien
- ☐ Kontinenzsituation, Inkontinenz-Assoziierte-Dermatitis (IAD)
- ☐ Sedierungen/lange Narkosezeiten
- ☐ Paresen, Kontrakturen
- ☐ Schmerzen
- ☐ Mangelndes Schmerzempfinden
- ☐ Skelettdeformierungen
- ☐ Neuropathie, z. B. bei Diabetes mellitus
- ☐ Demenz oder Depression
- ☐ Arterielle Durchblutungsstörung (pAVK)
- ☐ Polyneuropathie (PNP)
- ☐ Sonden/Drainagen/Tuben/Schienen/Prothesen, die ggf. zu festsitzen, nicht passen und auf die Haut drücken
- ☐ Sonstige: _____

2. Wundbeurteilung und -dokumentation

- ☐ Kategorisierung nach EPUAP/NPIAP/PPPIA oder ICD-10-GM 2016 siehe Information (IN 008) „Übersicht über Klassifikationen von Wunden und deren Grunderkrankungen“
- ☐ Größe und Tiefe, jeweils in cm
- ☐ Taschenbildung/Fistel: inkl. Ausrichtung nach Uhrmethode und Tiefe
- ☐ Wundrand/-umgebung
- ☐ Wundgrund: Beläge und Strukturen/Gewebe
- ☐ Geruch: ja/nein
- ☐ Exsudation: Menge, Farbe und Beschaffenheit
- ☐ Entzündungszeichen
- ☐ Lokalisation: Körperschema und schriftlich ausformuliert
- ☐ Schmerzen, z. B. NRS 0-10
- ☐ Abgrenzung zu Feuchtigkeitswunden, siehe Behandlungsstandard (BS 012) „Inkontinenz Assoziierte Dermatitis (IAD)“

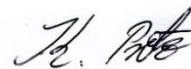
Erstellt/Revidiert: Standardgruppe WZHH	Überprüft: Leiterin der Standardgruppe	Freigegeben: 2. Vorsitzende WZHH
Datum: 27.06.2024	Datum: 27.06.2024	Datum: 27.06.2024

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