



1. Was ist Exsudat? Was ist die Funktion von Exsudat?

**Exsudat als Förderer der Wundheilung**

**Bestandteile**

- Wasser,
- weiße Blutzellen,
- Elektrolyte,
- Entzündungsmediatoren,
- Enzyme und Wachstumsfaktoren

**Funktion:**

- verhindert Austrocknung des Wundbettes
- ermöglicht Zell- und Botenstoffmigration
- dient als Nährstofflieferant
- fördert Autolyse



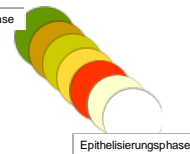
1. Was ist Exsudat? Was ist die Funktion von Exsudat?

**Exsudat als Indikator der Wundheilung**

- wichtiger diagnostischer und therapeutischer Indikator

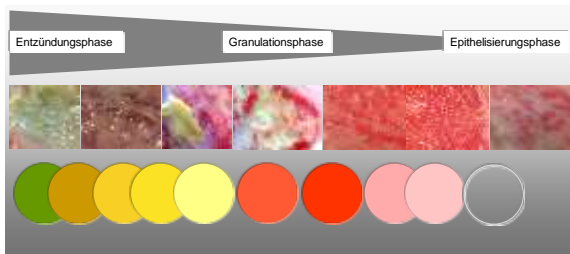
Farbe, Beschaffenheit und Menge sind abhängig von...

- Wundheilungsphase
- Diagnose
- Begleiterkrankungen



**Exsudat als Indikator der Wundheilung**

Farbe, Beschaffenheit und Menge sind abhängig von **Wundheilungsphase**



**Exsudat als Indikator der Wundheilung**

Farbe, Beschaffenheit und Menge sind abhängig von **Diagnose**



Venöses Ulcus

Diabetischer Fuß

pAVK



## 2. Wie viel Exsudat ist gut für die Wunde?

### Wie viel Exsudat gut für die Wunde ist, hängt von der Entität ab

- Feuchte Wundbehandlung ist die Balance zwischen Mazeration und Austrocknung



Mazeration vs. Austrocknung



## 3. Wann gibt es zu viel Exsudat?

### Zustände mit viel Exsudat

- Entzündung
  - infektiös (Wundrose, kritische Kolonisation)
  - nicht infektiös (z.B. Allergie)
- Ödeme
  - Phleb-/Lymphödem,
  - kardiale/nephrogene/Albuminmangel-Ödeme,
  - Immobilisation
- Wenn ein unpassender Verband gewählt wurde



## 3. Wann gibt es zu viel Exsudat?

### Wann sollten wir Einfluss nehmen?

#### Wenn der Wundrand Probleme macht, ...

- entzündet ist
- aufgeweicht ist
- schmerzt, juckt, brennt

#### Wenn der Verband Probleme macht, ...

- durchweicht ist
- riecht
- zu oft gewechselt werden muss



## 4. Exsudatmanagement

### Diagnostik

#### Wichtige Fragen...

- wie stark nässt es?
- wie oft wurde der Verband gewechselt?
- welcher Verband?
- wie sieht der Verband aus?
- wie viel Ödem ist vorhanden?
- Kompression?
- Schmerzen?
- ...



4. Exsudatmanagement


Welche Werkzeuge haben wir?



1. Ursachen beseitigen
2. Verbandmaterial
3. Verbandwechselintervall
4. Wundrandschutz



4. Exsudatmanagement




1. Ursachen beseitigen
2. Verbandmaterial
3. Verbandwechselintervall
4. Wundrandschutz

Aus der UKE Wundfibel: phasengerechte Therapie



Wundbedingung	Exsudat häufig	Exsudat mäßig	Exsudat mäßig reduziert	Exsudat mäßig Basis	Exsudat reduziert	Granulation stark reduziert	Granulation schwach reduziert	Epithel brennt
Tissue Management	0	XX	0	0	0			
Hygiene	XX	XX	XX	XX	XX	0	0	
Tissue Heilung	0	0	XX	0			XX	0
Schmerzmittel		XX	0	0	0	0		
Antibiotika					XX			XX
Hautschutz							0	0
Wundkanten präparieren				XX	XX			
Salbe Medizin Träger								XX

4. Exsudatmanagement



1. Ursachen beseitigen
2. Verbandmaterial
3. Verbandwechselintervall
4. Wundrandschutz


Wundrandschutz und Pflege

Die Grundlage ist entscheidend und richtet sich nach...

1. der Akuität der Hauterkrankung
2. dem Hauttyp
3. der Lokalisation



4. Exsudatmanagement



1. Ursachen beseitigen
2. Verbandmaterial
3. Verbandwechselintervall
4. Wundrandschutz

1. Debridement
2. Antiseptische Wundauflage,  
Superabsorber
3. Verbandwechsel alle 2 Tage
4. Wundrandschutz durch Pflege



Beläge zeigen Lokalinfektion an, eine gründliche Reinigung kann eine Systeminfektion vermeiden



## 4. Exsudatmanagement



1. Ursachen beseitigen
2. Verbandmaterial
3. Verbandwechselintervall
4. Wundrandschutz

1. Immunsuppression, Kontrolle pAVK
2. Tamponieren der Zehenzwischenräume
  - Antisepsis (Umschläge und Auflage)
  - Aktivkohle/ Alginat/ offener Schaum
  - + Superabsorber
3. Verbandwechsel alle 1-2 Tage
4. Wundrand kortisonhaltige Creme

Regelmäßige Infektkontrolle



## 4. Exsudatmanagement



1. Ursachen beseitigen
2. Verbandmaterial
3. Verbandwechselintervall
4. Wundrandschutz

## Welche Diagnostik brauchen Sie?

**Obligat:**

- sofort-*
- letzte Wundauflage ansehen
  - Juckreiz erfragen
  - Abstrich

- mittelfristig-*
- Epikutantestung



## 4. Exsudatmanagement



1. Ursachen beseitigen
2. Verbandmaterial
3. Verbandwechselintervall
4. Wundrandschutz

**Therapie:**

- Auslöser meiden! PU-Schaum kann weiter, unwahrscheinlich, dass Auslöser
- kurzfristig kortisonhaltige Creme/Salbe (z.B. Ecural Fettcreme®)
- falls starker Juckreiz, Antihistaminikum p.o. (z.B. Cetirizin®, Tavegil®)



Ulcus cruris venosum mit Kontaktekzem



## Anhaltende Entzündung um die Wunde

**Situationen in denen ein Hautarzt hinzugezogen werden sollte**

- Anhaltender Juckreiz
- Trotz Pflege keine Besserung
- Ekzemausbreitung
- Grund für Hautprobleme unklar
- Verdacht auf Kontaktallergie



## Zusammenfassung

### **Exsudatmanagement**

- die ausgewogene Menge des Exsudats ist entscheidend
  - Farbe und Menge des Exsudats sind diagnostisch bedeutend
  - die Analyse des Exsudats ist bei der Therapieentscheidung hilfreich
- ein gute Exsudatmanagement ist für die Zufriedenheit des Patienten, seiner Angehörigen und den Therapeuten entscheidend!