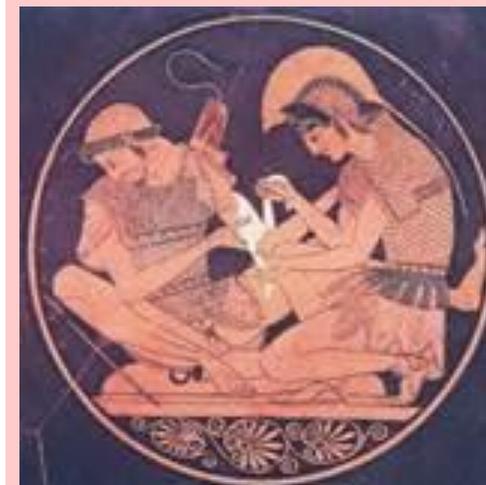


Bezeichnung	Gruppe	Anwendungshinweise
NaCl 0,9% , Actimaris Octenisept	Wundspülungen Wundantiseptikum Wundantiseptikum	Wundreinigung Bei infizierten Wunden CAVE: Fistelgänge, unterminierte Wunden
Cavilon Creme Zink Dline	Creemen	Als Wundrandschutz bei Mazeration Als Wundrandschutz bei gerötetem Wundrand
Nu-Gel	Hydrogele	Für Rückfeuchtung, Belagslösung (Autolyse)
Kaltostat	Alginate	Zur Belaglösung, Blutstillung (Hämostase)
Aquacel	Hydrofaser	Zur Wundreinigung, Rückfeuchtung , Belagslösung
Actisorb, CarboFlex, Vliwaktiv	Kohleverbände	Für Geruchsminderung
Aquacell Ag, Silvercel	Silberhältige Produkte	Bei infizierten Wunden, CAVE: Zeitgrenze!
Varihesive extra dünn	Hydrokolloide	Bei trockenen bis gering exsudierenden Wunden, auch als Hautschutz und Wundrandschutz
Mepilex border, Allevyn	Schaumstoffe	Bei gering bis mäßig exsudierenden, oberflächlichen Wunden als Primärverband oder als Sekundärverband
Sorbion Sachet S	Superabsorber	Bei sehr stark exudierenden Wunden
X-Trata	Folienverbände	Als Sekundärverband oder bei Excoriationen als Schutz CAVE: infizierte Wunden!
Adaptic, Atrauman, Mepithel	Wunddistanzgitter	Als Verhaftungsschutz auf Bagatellwunden (z.B. Excoriation) und Hauttransplantaten
Cutimed Epiona	Kollagen	Bei granulierenden aber stagnierenden Wunden
Promogran	Proteasemodulierender Verband	Bei stagnierenden Wunden
CNP-System (Lohman&Rauscher)	Unterdrucktherapie	Bei größeren / tiefen / stark exsudierenden / belegten / infizierten Wunden
Low Level Laser Therapie	Laser	Als unterstützende Maßnahme mit dem Ziel: Förderung der Durchblutung, Reduktion von Schmerz und Entzündung

HAUS DER BARMHERZIGKEIT



FT Wundmanagement SBG

Dr. Daniela Binder, Kl. 1133

DGKP Karin Haubenwaller, BA Kl.1477

Dr. Elisabeth Jahn, Kl. 1134

DGKP Paul Klein, Kl. 1238

DGKP Robert Kusch, Kl. 1238

Dr. Verena Spertini, Kl.1135

DGKP Ulrike Tarnawski, Kl. 1282

Wundstadien (Quelle: Akademie ZWM-Kammerlander / WFI Linz, 2006)

Therapievorschläge zur Wundbehandlung

		Trockene	Feuchte	Nasse	zusätzlich infizierte Wunden	
	Nekrose		Chirurgisches Debridement			
	Nekrose + Fibrinbelag		Chirurgisches Debridement Hydrogel + Schaumstoff	Chirurgisches Debridement Hydrofaser + Schaumstoff	Chirurgisches Debridement Hydrofaser + Superabsorber	Silberhältige-Produkte Sekundärverband (je nach Exsudatmenge aber NICHT Okklusiv)
	Nekrose + Fibrinbelag + Granulation		Chirurgisches Debridement Hydrogel + Schaumstoff	Chirurgisches Debridement Alginat / Hydrofaser + Schaumstoff	Chirurgisches Debridement Hydrofaser + Superabsorber	Silberhältige-Produkte Sekundärverband (je nach Exsudatmenge aber NICHT Okklusiv)
	Fibrinbelag		Chirurgisches Debridement Hydrogel + Schaumstoff	Chirurgisches Debridement Alginat / Hydrofaser Schaumstoff	Chirurgisches Debridement Alginat / Hydrofaser + Superabsorber	Silberhältige-Produkte Sekundärverband (je nach Exsudatmenge aber NICHT Okklusiv)
	Fibrinbelag + Granulation		Hydrogel + Schaumstoff	Hydrogel / Alginat + Schaumstoff	Hydrofaser + Superabsorber	Silberhältige-Produkte Sekundärverband (je nach Exsudatmenge aber NICHT Okklusiv) oder Evtl. Unterdruck-Therapie
	Granulation		Hydrogel / Hydrokolloid + Schaumstoff	Hydrogel/ Hydrokolloid/ Hydrofaser + Schaumstoff	Hydrofaser + Superabsorber	Silberhältige-Produkte Sekundärverband (je nach Exsudatmenge aber NICHT Okklusiv)
	Granulation + Epithelisation		Hydrogel/ Hydrokolloid	Hydrogel/ Hydrokolloid/ Hydrofaser + Schaumstoff	Hydrofaser + Superabsorber	Silberhältige-Produkte Sekundärverband (je nach Exsudatmenge aber NICHT Okklusiv)
	Epithelisiert		Schutz des neuen Epithelgewebes mittels transparenter Folie oder Barrierecreme, danach Pflege mit rückfettenden Produkten			