

Angelika Fuchs

Dekubitus

Risikofaktoren – Prophylaxe –
Therapiemöglichkeiten

Verlag W. Kohlhammer

Inhalt

Vorwort	5
1 Dekubitus	11
1.1 Begriffsbestimmung	11
1.2 Entstehung des Dekubitus	11
1.2.1 Druckeinwirkung und Zeitfaktor	12
1.2.2 Reibung	13
1.2.3 Feuchtigkeit und Kälte	13
1.2.4 Scherkräfte	14
1.2.5 Fingertest	14
1.3 Risikofaktoren	15
1.4 Lokalisationsmöglichkeiten	19
1.5 Stadieneinteilung	21
1.5.1 Einteilung nach dem „National Pressure Ulcer Advisory Panel“, 1989	21
1.5.2 Einteilung nach H. Seiler	23
1.5.3 Chirurgische Dekubitusklassifikation nach Daniel (modifizierte Fassung)	24
1.5.4 Probleme bei der Einteilung nach Stadien	24
2 Dekubitusprophylaxe	27
2.1 Voraussetzungen	27
2.1.1 Ziel der Dekubitusprophylaxe	27
2.1.2 Kenntnisstand des Pflegepersonals	28
2.1.3 Information und Motivation des Patienten/ Pflegebedürftigen	28
2.2 Dekubitusprophylaxe durch körperliche Mobilisation	28

2.2.1	Mobilisation und Aktivierung	29
2.2.2	Bettlägerigkeit	30
2.2.3	Praktische Umsetzung	30
2.3	Psychische Situation des Pflegebedürftigen	33
2.4	Lagerungsarten	36
2.4.1	Korrekte Hüftbeugung	36
2.4.2	30°-Seitenlagerung	37
2.4.3	135°-Lagerung	39
2.4.4	Bauchlagerung	43
2.4.5	Hohl-/Freilagerung	44
2.4.6	5-Kissen- und 3-Kissen-Lagerung	45
2.4.7	V-, A-, T- und I-Lagerung	49
2.4.8	Schiefe Ebene	53
2.4.9	Zeitweiliges Unterlegen kleiner Kissen	54
2.5	Hilfsmittel zur Dekubitusprophylaxe	55
2.5.1	Arten von Hilfsmitteln	56
2.5.2	Einsatzplanung von Hilfsmitteln	58
2.6	Bedeutung der Ernährung in der Dekubitusprophylaxe	59
2.6.1	Kalorienbedarf	60
2.6.2	Eiweißbedarf	60
2.6.3	Ernährungsempfehlungen	61
2.6.4	Vitamin- und Mineralstoffzufuhr	61
2.6.5	Übersicht Vitaminbedarf	62
2.6.6	Übersicht Mineralstoffbedarf	62
2.6.7	Wirkung der Nährstoffe auf die Wundheilung ...	72
2.6.8	Flüssigkeit	73
2.7	Bedeutung der Hautpflege im Rahmen der Dekubitusprophylaxe	75
2.7.1	Die Haut	75
2.7.2	Aufgaben der Haut	77
2.7.3	Gesunderhaltung der Haut	77
2.7.4	Altershaut	78
2.7.5	Körperreinigung mit Seife	79
2.7.6	Körperreinigung mit Syndets	79

2.7.7	Körperpflege	80
2.7.8	Kleidung und Bettklima	82
2.7.9	Lieb gewonnene, aber überholte Pflegerituale	82
3	Dekubitustherapie/Wundversorgung	87
3.1	Begriffsbestimmung	87
3.2	Voraussetzungen für die Wundversorgung	87
3.3	Formen der Wundheilung	88
3.4	Phasen der Wundheilung	90
3.4.1	Heilungsverzögernde Faktoren	90
3.4.2	Heilungsfördernde Faktoren	91
3.4.3	Wundheilungsphasen	91
3.5	Wundbeurteilung bei Dekubitalgeschwüren	93
3.6	Débridement (Wundausschneidung)/ Wundreinigung	95
3.6.1	Chirurgische Abtragung	95
3.6.2	Enzymatische Wundreinigung	96
3.6.3	Physikalische Entfernung	96
3.6.4	Physikalische Entfernung durch spezielle Wundauflagen	97
3.6.5	Autolytische Wundreinigung	97
3.6.6	Biologische Entfernung	97
3.7	Infektionsbekämpfung	98
3.7.1	Antiseptika	99
3.7.2	Antibiotika	100
3.8	Phasengerechte Wundbehandlung	101
3.8.1	Anforderungen an einen Wundverband	101
3.8.2	Arten von Wundauflagen/Wundverbänden	102
3.9	Weitere Behandlungsmethoden in der Dekubitustherapie	111
3.9.1	Vakuumversiegelung	111
3.9.2	Elektrische Stimulation	112
3.9.3	Honig- oder Zuckertherapie	112

3.10	Kosten der modernen Wundversorgung	113
3.11	Schmerztherapie	117
3.12	Fazit der Wundtherapie/Wundversorgung	118
4	Pflegedokumentation	119
4.1	Gesetzliche Grundlagen	119
4.2	Pflegedokumentationssysteme	128
4.2.1	Dokumentationssysteme im stationären Bereich	129
4.2.2	Dokumentationssysteme im ambulanten Bereich	129
4.3	Dekubitusstandard	130
4.4	Pflegeplanung	139
4.5	Risikoskala zur Einschätzung des Dekubitusrisikos	142
4.5.1	Anderson-Skala	143
4.5.2	Norton-Skala	145
4.5.3	Braden-Skala	147
4.6	Bewegungs- bzw. Lagerungsplan	152
4.7	Nachweis der Flüssigkeitszufuhr	153
4.8	Wundbericht	154
4.8.1	Kriterien der Wunddokumentation	154
4.8.2	Kriterien einer Fotodokumentation	156
4.8.3	Wundbeschreibung	156
4.8.4	Probleme bei der Wunddokumentation	159
4.9	Grundsätzliches zur Dokumentation	161
	Anhang	163
	Literaturverzeichnis	172
	Stichwortverzeichnis	175