

Hygiene im extramuralen Bereich

Fokus

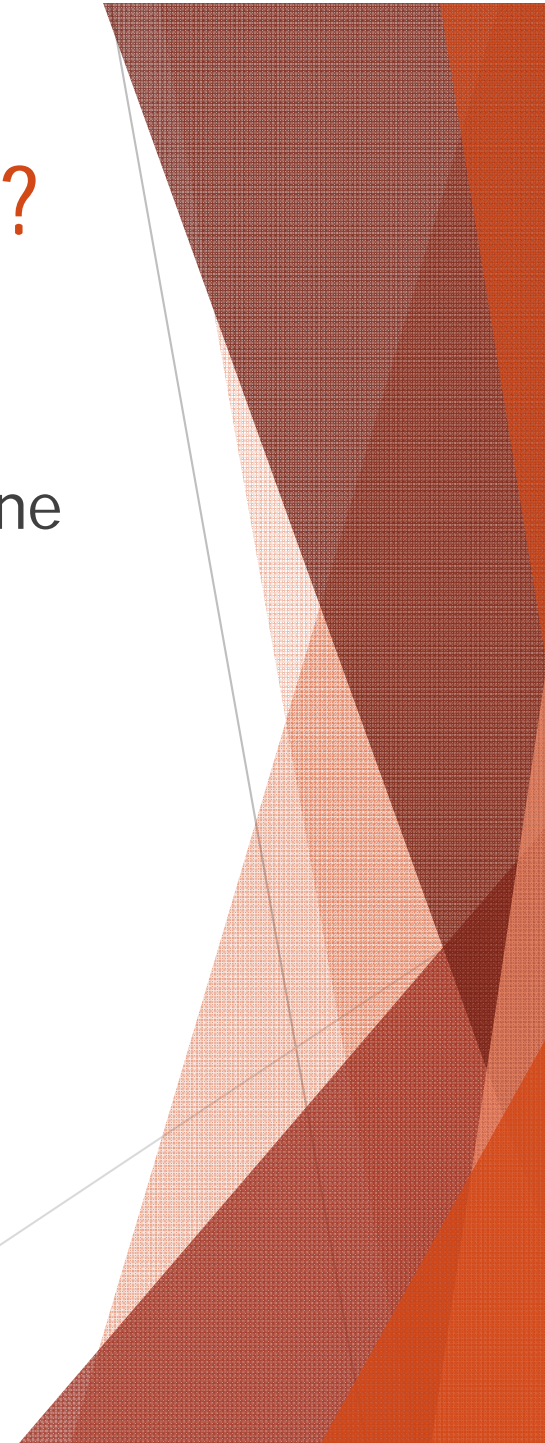
Verbandwechsel



Grundlagen: Warum ist Hygiene wichtig?

Beachtung einer sorgfältigen und adäquaten Hygiene ist eine Berufspflicht und dient dem Schutz

- ▶ Der betroffenen PatientInnen, KlientInnen, BewohnerInnen
- ▶ Deren Angehörige,.....
- ▶ Der darauffolgenden PatientInnen, KlientInnen, BewohnerInnen
- ▶ Dem Eigenschutz des Personals



Grundlagen: Welche Arten von Wunden gibt es?

- ▶ **Aseptische Wunden**: sind frei von Entzündungszeichen z. B. Operationswunden, frische Verletzungen die mittels Naht, Klammern oder Kleber versorgt wurden und primär heilen
- ▶ **Kontaminierte Wunden (bedingt aseptisch)**: ebenfalls frei von Entzündungszeichen werden jedoch offen behandelt. Hier liegt eine Besiedelung mit sich *nicht* vermehrenden Keimen oder Bakterien vor. Diese sekundäre Wundheilung findet z. B. bei Verbrennungen oder chronischen Wunden oder Drainageaustrittsstellen statt
- ▶ **Kolonisierte Wunden (bedingt septisch)**: In diesen Wunden befinden sich bereits vermehrungsfähige Bakterien, die die Wundheilung jedoch nicht nachhaltig beeinflussen – sekundäre offene Wundheilung
- ▶ **Kritisch kolonisierte Wunden (septisch)**: infektionsgefährdete Wunden mit einer erhöhten bakteriellen Besiedelung - Gefahr der systemischen Infektion
- ▶ **Infizierte Wunde (septisch)**: rubor, calor, dolor, tumor, functio laesa, eine große, eitrige Exsudatmenge und eine unangenehme Geruchsentwicklung begleiten dieses Wundstadium

Ziele des Verbandwechsels:

- ▶ Wundkontrolle
- ▶ Wundbeurteilung und eventuelle Therapieanpassung

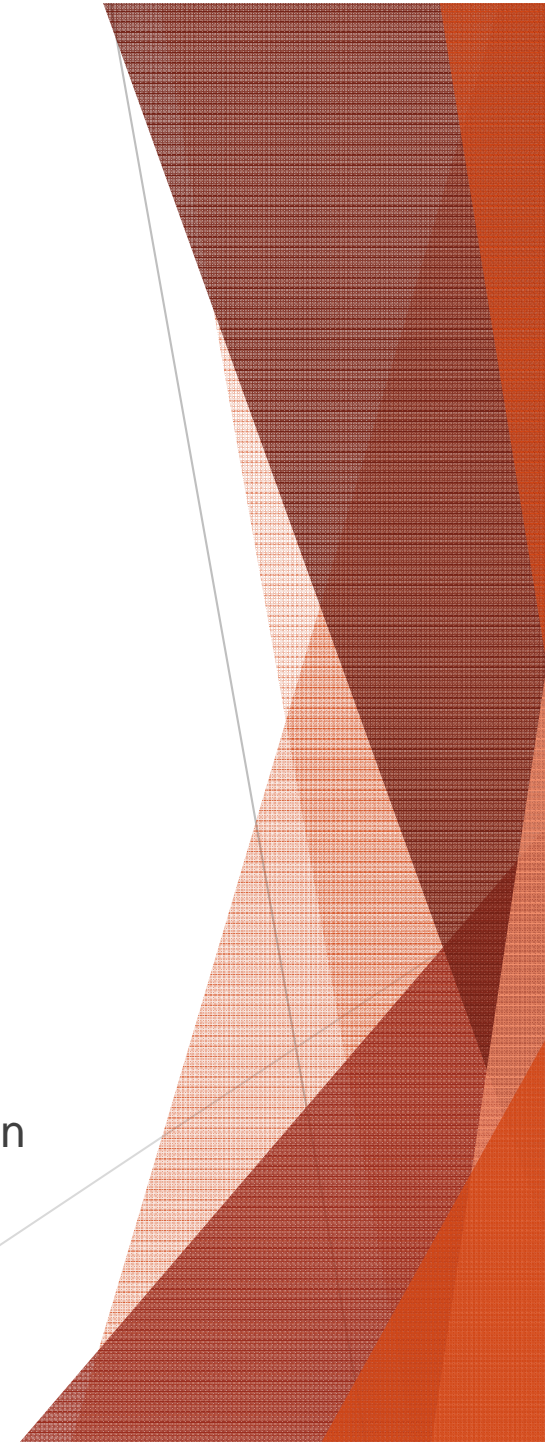
Grundsätzlich gilt, dass bei jedem Verbandwechsel die Grundprinzipien der Asepsis einzuhalten sind, um

beim aseptischen Verbandwechsel:

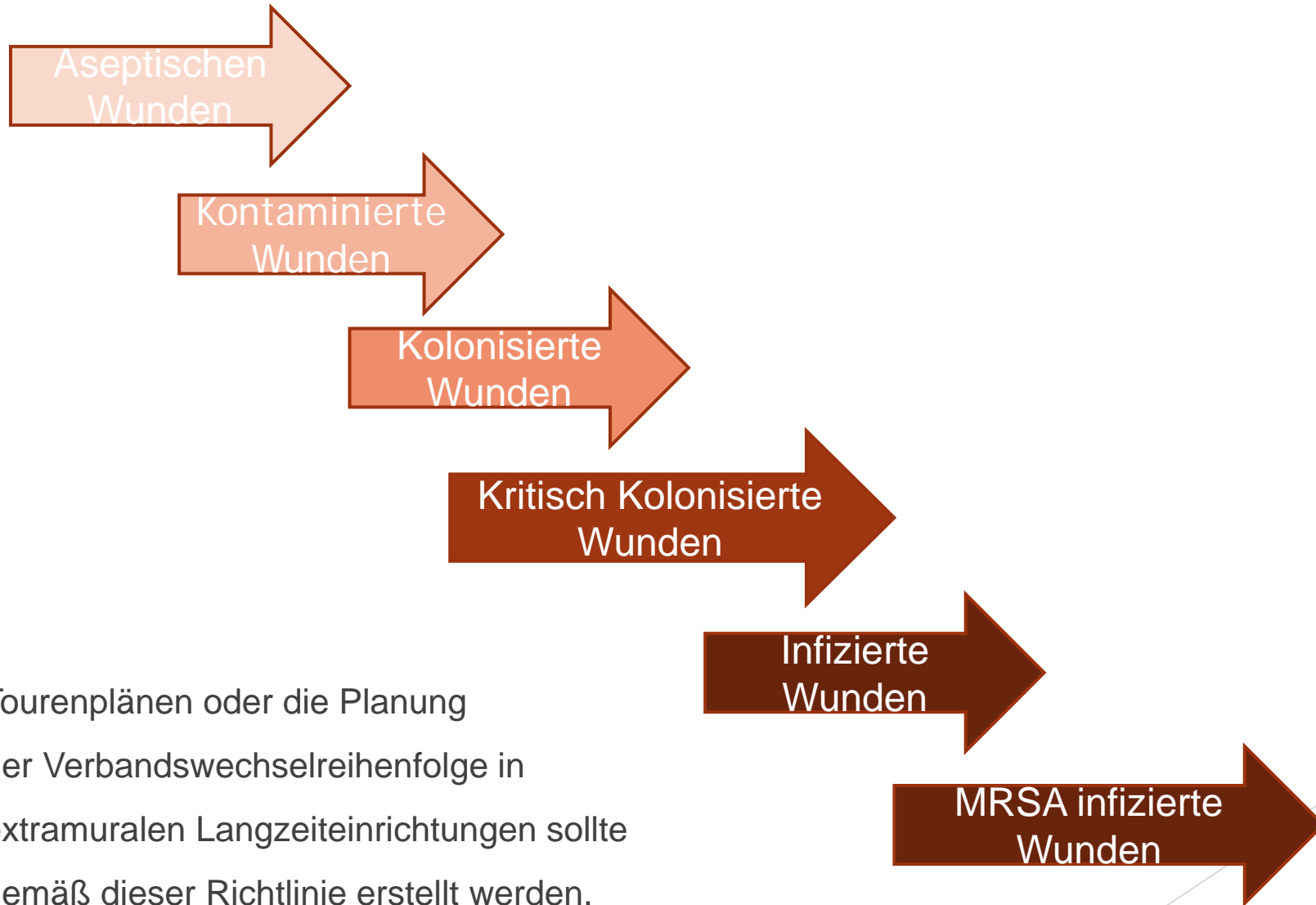
Krankheitskeime aus primär aseptischen Wunden fernhalten zu können

beim septischen Verbandwechsel:

bereits vorhandene Keime bekämpfen, sowie ein Hinzukommen von weiteren Keimen oder eine Verschleppung vermeiden zu können



Reihenfolge von Wundvisiten:



Tourenplänen oder die Planung der Verbandswechselreihenfolge in extramuralen Langzeiteinrichtungen sollte gemäß dieser Richtlinie erstellt werden.

Der Verbandwechsel: Welche Schritte sind zu beachten?

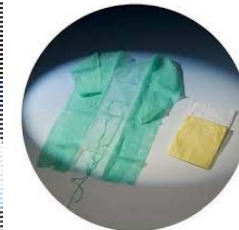
Häufigkeit: Wie oft und womit laut ärztlicher Anordnung (sofort bei Schmerzen oder durchnässten Verbänden)

- ▶ Vorbereitung
- ▶ Durchführung lt. Wunddokumentation
- ▶ Nachbereitung
- ▶ Dokumentation



Der Verbandwechsel: Vorbereitung

- ▶ Persönlich: Händedesinfektion, Handschuhe (Schutzmantel, Mundschutz)
- ▶ KlientIn, mündlich über die folgenden Schritte aufklären, Lagerung,...
- ▶ Räumlichkeiten: Fenster + Türen, Haustiere,....
- ▶ Arbeitsfläche: Flächendesinfektion, Unterlage,....
- ▶ Verbandutensilien: unter aseptischen Bedingungen vorbereiten
- ▶ Instrumente: unter aseptischen Bedingungen
- ▶ Abfallbehälter
- ▶ Unterlage: zum Schutz von Bett oder Boden



© www.dcc-stock.com Bild:Image no 9134

Der Verbandwechsel: Durchführung

- ▶ Handschuhe anziehen
- ▶ Alten Verband entfernen
- ▶ Handschuhe wechseln (bei Bedarf doppelt Handschuhe anziehen)
- ▶ Ev. Wundfoto mit alten Verband; Wundbeurteilung
- ▶ Nass – Trockenphase
- ▶ Hautpflege
- ▶ Eine Garnitur Handschuhe entfernen
- ▶ Non touch oder minimal touch – Technik
- ▶ Verband anlegen



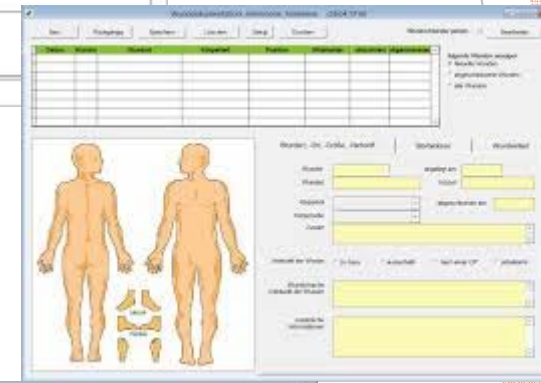
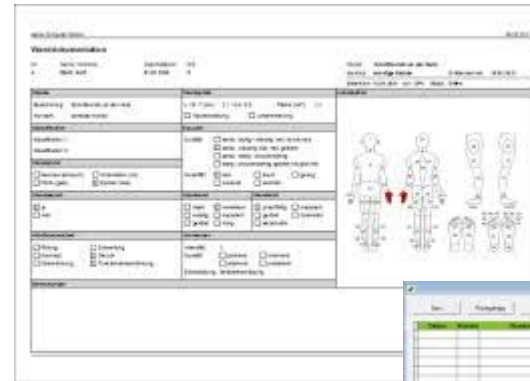
Der Verbandwechsel: Nachbereitung

- ▶ Verband und andere Utensilien in einem Müllsack entsorgen
- ▶ Spitze und scharfe Gegenstände in durchstichfestem Behälter entsorgen
- ▶ (Versorgung der Instrumente)
- ▶ Ggf. Flächendesinfektion
- ▶ Hygienische Händedesinfektion
- ▶ Bei Bedarf: Mehrwegunterlage sofort waschen (Handtuch, ...)



Der Verbandwechsel: Dokumentation

- ▶ Durchführungsnachweis
- ▶ Wundbeurteilung: Größe, Geruch, Beläge?, Exsudation, Wundstadium
- ▶ Fotodokumentation



Ende der Wundvisite: Was gilt es noch zu beachten!

- ▶ Wischdesinfektion ggf. Dokumentationsmappe
- ▶ Zusammenräumen + säubern der Verbandmaterialbox - regelmäßige Kontrolle von Sterilität der Medizinprodukte, Ablaufdatum, Sauberkeit
- ▶ Hygienische Händedesinfektion nach Verlassen des Raumes oder des Hauses - bei Bedarf auch reinigen der Türklinken (MRSA)
- ▶ Wischdesinfektion der persönlichen Geräte mehrmals täglich - Handy (Schnurlostelefon), Laser, Arbeitstasche - Verbandswagen,....





Die Unsauberkeit ist eine
Visitenkarte
der anklopfenden Krankheit.



Carl Ludwig Schleich (1859 - 1922), deutscher Arzt, Erfinder der Anästhesie und Schriftsteller





Danke für ihre Aufmerksamkeit