

Johnson & Johnson-Wunddokumentationssystem

Pflegestandard zur Wundbehandlung

Pflegeproblem	Pflegeziel	Wundverband	Pflegemaßnahme	Standard
Wunde mit nekrotischen und/oder fibrinösen Belägen	Belagfreie Wunde	<ul style="list-style-type: none"> • DEBRIDEMENT NU-GEL* • WUNDABDECKUNG - oberflächliche Wunde bis 1,5 cm Tiefe: TIELLE* (Borderless bei vorgeschädigter bzw. empfindlicher Wundumgebung) - tiefe Wunde ab 1,5 cm Tiefe: zusätzlich zwischen NU-GEL* und TIELLE* mit TRIONIC* Tamponade bis auf Hautniveau austamponieren • ANSCHLUSSBEHANDLUNG Bei infizierter Wunde siehe W3 Bei sauberer Wunde siehe W4 	<ul style="list-style-type: none"> • Hygienische Händedesinfektion • Unsterile Handschuhe anziehen, Wundabdeckung entfernen, Verband und Handschuhe sofort in ein bereitgestelltes Abwurfbehältnis abwerfen. • Sterile Handschuhe anziehen. • Wunde – falls erforderlich – mit körperwarmer Ringerlösung oder NaCl spülen; NU-GEL* zum Lösen und Entfernen von Nekrosen und Fibrinbelägen ca. 0,5 cm dick auf Nekrose, Belag oder Schorf auftragen. Gegebenenfalls Wunde mit TRIONIC* Tamponade bis auf Hautniveau austamponieren. TRIONIC* mit Ringerlösung oder NaCl anfeuchten, außer bei starker Exsudation. • Anschließend die Wundumgebung sorgfältig abtrocknen, damit eine optimale Haftung der sekundären Wundabdeckung gewährleistet ist. • Nun die Wunde mit der entsprechenden TIELLE* Wundaufgabe mind. 1-2 cm über den Wundrand bzw. die vorgeschädigte Wundumgebungshaut hinaus abdecken. • Verbandwechsel je nach Wundzustand alle 1-3 Tage durchführen. • Hygienische Händedesinfektion • Dokumentation der Pflegemaßnahmen (s.u.) 	W1
Trockene und verschorfte Wunde	Physiologisches Wundmilieu	<ul style="list-style-type: none"> • REHYDRATION NU-GEL* • WUNDABDECKUNG TIELLE* Lite 	<p>Zusätzliche Pflegemaßnahmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ggf. den Patienten/Bewohner zweistündlich lagern (Dekubitus) (s. Johnson & Johnson Lagerungsstandard) • Ggf. dem Patienten/Bewohner die Beine wickeln (Ulcus cruris venosum) (s. Johnson & Johnson Kompressionsstandard) • Dokumentation der Wundbehandlung (s. Johnson & Johnson Doku-Bogen) 	W2

Johnson & Johnson-Wunddokumentationssystem

Pflegestandard zur Wundbehandlung

Pflegeproblem	Pflegeziel	Wundverband	Pflegemaßnahme	Standard
Wunde mit sichtbaren Infektionsanzeichen	Infektionsfreie Wunde	<ul style="list-style-type: none"> INFEKTIONSBEKÄMPFUNG ACTISORB* Silver 220 WUNDABDECKUNG - oberflächliche Wunde bis 1,5 cm Tiefe: TIELLE* (Borderless bei vorgeschädigter bzw. empfindlicher Wundumgebung) - tiefe Wunde ab 1,5 cm Tiefe: zusätzlich zwischen ACTISORB* Silver 220 und TIELLE* mit TRIONIC* Tamponade bis auf Hautniveau austamponieren ANSCHLUSSBEHANDLUNG Sobald keine sichtbaren Infektionsanzeichen mehr vorliegen, kann auf ACTISORB* Silver 220 verzichtet werden. Stattdessen PROMOGRAN* verwenden. Siehe W4. 	<ul style="list-style-type: none"> Hygienische Händedesinfektion Anziehen von Schutzkittel, Mund- und Kopfhaube (insbesondere bei MRSA/VRE) Unsterile Handschuhe anziehen, Wundabdeckung entfernen, Verband und Handschuhe sofort in ein bereitgestelltes Abwurfbehältnis abwerfen. Sterile Handschuhe anziehen. Zur Wundversorgung sterile Pinzette verwenden. Wunde mit körperwarmer Ringerlösung oder NaCl spülen. ACTISORB* SILVER 220 auf das Wundbett applizieren und in ggf. vorhandene Taschen eintamponieren. Gegebenenfalls Wunde mit TRIONIC* Tamponade bis auf Hautniveau austamponieren. Oben genannte Produkte mit Ringerlösung bzw. NaCl anfeuchten, außer bei starker Exsudation. Anschließend die Wundumgebung sorgfältig abtrocknen, damit eine optimale Haftung der sekundären Wundabdeckung gewährleistet ist. Nun die Wunde mit der entsprechenden TIELLE* Wundauflage min. 1-2 cm über den Wundrand bzw. die vorgeschädigte Wundumgebungshaut hinaus abdecken. Verbandwechsel je nach Wundzustand alle 1-3 Tage durchführen. Hygienische Händedesinfektion Dokumentation der Pflegemaßnahmen (s.u.) <p>Zusätzliche Pflegemaßnahmen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ggf. den Patienten/Bewohner zweistündlich lagern (Dekubitus) (s. Johnson & Johnson Lagerungsstandard) Ggf. dem Patienten/Bewohner die Beine wickeln (Ulcus cruris venosum) (s. Johnson & Johnson Kompressionsstandard) 2 x täglich Kontrolle der Körpertemperatur Dokumentation der Wundbehandlung (s. Johnson & Johnson Dokumentationssystem) 	