

# Checkliste Wundversorgung in O und U

Watrinet J, Dey Hazra M, Finkenzeller M, Lenz J, Herbolzheimer M

Anamnese	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Wann? Wo? Wie? Kontamination? Tierbiss?</li><li><input type="checkbox"/> Tetanusschutz? Blutverdünnung? Infektionskrankheiten (Selbstschutz)?</li><li><input type="checkbox"/> BGlich?</li></ul>
Klinische Untersuchung und Diagnostik	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Wundinspektion:<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Größe und Tiefe in cm, ggf. Fotodokumentation</li><li><input type="checkbox"/> Wundränder, Verschmutzung, pDMS</li><li><input type="checkbox"/> Begleitverletzungen oder Entzündungszeichen</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> Röntgen / Sonographie bei V.a. knöcherner Beteiligung oder Fremdkörper</li></ul>
Wundversorgung	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Immer sterile Wundversorgung!</li><li><input type="checkbox"/> Bei komplizierteren Wunden: Versorgung im OP erwägen &amp; Unterstützung holen</li><li><input type="checkbox"/> Desinfektion mit geeignetem Mittel<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Cave bei Spülung und Kombination</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> Anästhesie<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Lokalanästhesie, Leitungsanästhesie (Oberst)</li><li><input type="checkbox"/> Kinder bzw. größere Wunden: ggf. Unterstützung durch Anästhesie</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> Überprüfen der vorbereiteten Materialien/sterilen Instrumente</li><li><input type="checkbox"/> steriles Abdecken</li><li><input type="checkbox"/> Wundexploration, ggf. mit Spülung und Blutstillung</li><li><input type="checkbox"/> Spannungsfreier Wundverschluss nach ggf. Versorgung Begleitverletzungen<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Wundnaht oder -kleber</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> Steriler Wundverband</li></ul>
Material	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Hautnaht: Monofilament, nicht resorbierbar</li><li><input type="checkbox"/> Subcutannaht: Polyfilament, resorbierbar</li><li><input type="checkbox"/> Fadenstärken zur Orientierung:<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Gesicht: 5-0, Lippe (Vicryl)</li><li><input type="checkbox"/> Thorax, Abdomen: 3-0, 2-0</li><li><input type="checkbox"/> Extremität: 3-0</li><li><input type="checkbox"/> Hand 3-0/4-0</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> Bei Kindern ggf. Gewebekleber oder Vicryl rapid verwenden</li></ul>
Wunde < 6h	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Wunde jünger 6h primärer Wundverschluss; Ausnahme: kontaminierte Wunden</li><li><input type="checkbox"/> Schürfung: ggf. offene Behandlung anstreben z.B. mit Eosin</li></ul>
Wunde > 6h	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Wunde älter 6h oder starke Kontamination: offene Wundbehandlung, ggf. Versorgung im OP (insbesondere Bissverletzungen)</li><li><input type="checkbox"/> Debridement, ausgiebiges Spülen, ggf. Drainage / Vakuumtherapie</li></ul>
Infektprophylaxe	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Bissverletzung und offenen Frakturen, bei kontaminierten Wunden erwägen</li><li><input type="checkbox"/> Nach <a href="#">STIKO-Empfehlung</a> (aktiv oder passiv)</li></ul>
Nachbehandlung	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Schmerzmedikation, regelmäßige Wundkontrolle, ggf. Ruhigstellung</li><li><input type="checkbox"/> Wasserkarenz, Sonnenkarenz</li></ul>
Fadenzug	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Gesicht/Hals: 5.-7. Tag</li><li><input type="checkbox"/> behaarte Kopfhaut: 12.-14. Tag</li><li><input type="checkbox"/> Thorax/Abdomen: 12.-14. Tage</li><li><input type="checkbox"/> Extremitäten 12.-14. Tage</li><li><input type="checkbox"/> Hände: 7.-10. Tage</li></ul>