

# **Brauchen wir wirklich einen Wundfüller?**

**-Erwartungen an einen zeitgemäßen Wundverband –  
und die Kunst des situationsgerechten, angepassten Exsudatmanagements**

**B e r n d   v o n   H a l l e r n ,   D G K P ,   S t a d e**

## Was erwartet Sie:

**Exsudatmanagement & Wundreinigung – Wie es in der Praxis aussieht**

**Exsudatmanagement l o k a l Wundreinigung und saugstarke Wundauflagen**

**Exsudatmanagement S y s t e m i s c h Behandlung der Grunderkrankung**

**Exsudatmanagement k a u s a l entsprechend der Erkrankung**

**Exsudatmanagement bei Fisteln und großen tiefen und unterminierten Wunden**

**Sandwich-Verbände, Wundfüller ?**

**Test Exsudataufnahme von Polyurethanschaumverbänden**

**Brauchen wir Wundfüller / Gibt es therapeutische und ökonomische Vorteile?**

**Hat der Quellvorgang bei PU-Schaumverbänden Einfluss auf den Einsatz und die Wirkung von silberhaltigen Wundauflagen?**

In der Praxis erwarten uns bei unseren Patienten immer wieder unterschiedliche Wundsituationen und Wundstadien, die verbandtechnisch so manches Mal eine Herausforderung bedeuten!

**EXSUDAT - fast nichts bis extrem viel**

**Nekrosen – schwarz, gelb oder hell**

**Infizierte, kolonisierte und kontaminierte Wunden**

**Wundrandmazerationen und Wundumfeldmazerationen**

**Fisteln und unterminierte Wunden**

**Allergien, Ekzeme und sonstige Hautirritationen**

**Granulation**

**Hypergranulation**

**Tiefe und zerklüftete Wunden**

**Epithelisation**



**Nicht selten müssen wir schnell eine Antwort auf die richtige Wundtherapie und den richtigen Wundverband finden !**





Aber auch auf all diese Situationen sollen, ja müssen wir eine Antwort geben.

## Wund- und Wundumgebungsreinigung



Auf all diese Situationen sollen, ja müssen wir eine Antwort geben.

## Exsudatmanagement – welche Therapiemöglichkeiten haben wir?

Ø Lokal = Saugstarke Wundauflagen - Superabsorber



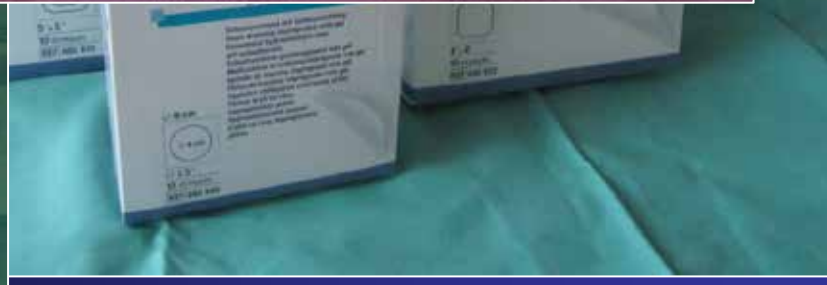
Auf all diese Situationen sollen, ja müssen wir eine Antwort geben.

Exsudatmanagement – welche Therapiemöglichkeiten haben wir?

Ø Lokal = Saugstarke Wundauflagen - Polyurethanschäume



Auf die VAC oder NPWT möchte ich jetzt nicht näher eingehen

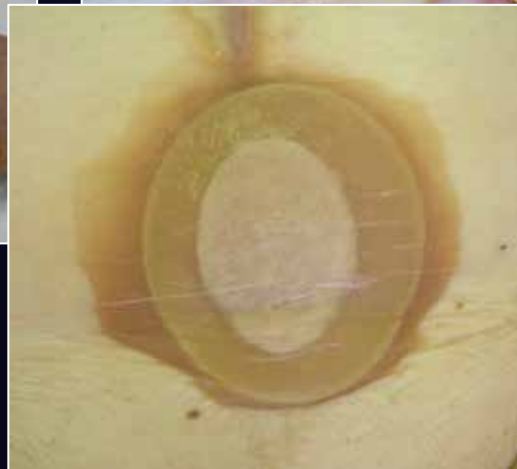




Auf all diese Situationen sollen, ja müssen wir eine Antwort geben.

## Exsudatmanagement – Verhalten der Wundverbände

Ø Lokal = Saugstarke Wundauflagen - *Superabsorber / PU-Schäume in der Praxis*





Auf all diese Situationen sollen, ja müssen wir eine Antwort geben.

## Exsudatmanagement

Ø **Kausal** = entsprechend der Erkrankung, z.B. Behandlung einer Lymphfistel, Kompression, Druckentlastung, etc.



Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... z.B. *Fisteln*



# Fisteln und Verbandstechniken

Bernd  
von Hallern





# Fisteln und Verbandstechniken

Bernd  
von Hallern





Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *sehr große und/oder tiefe Wunden*



Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... welcher Verband ist geeignet? Verbandwechselintervalle?





Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *welcher Verband ist geeignet? Verbandwechselintervalle?*



Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... Sandwich-Verband? Wundfüller?





Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *Sandwich-Verband?* Wundfüller? Wie versorgen?



Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *Sandwich-Verband? Wundfüller? So?*

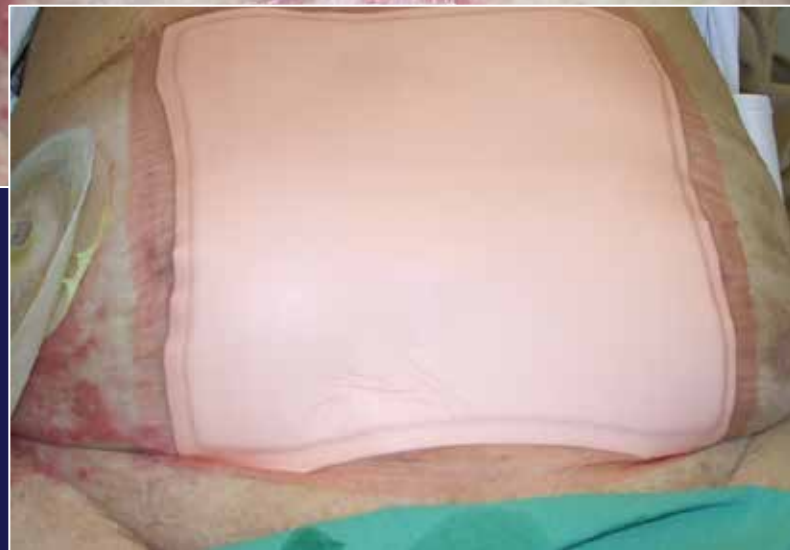




Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *Sandwich-Verband? Wundfüller? So?*



Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *Sandwich-Verband? Wundfüller? So?*





Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *Sandwich-Verband? Wundfüller? Oder vielleicht so?*



Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *Sandwich-Verband? Wundfüller? Oder vielleicht so?*



Neben einem guten Exsudatmanagement müssen wir uns auch der jeweiligen Wundsituation stellen – das hört sich einfach an, kann aber durchaus schwierig sein ..... *Sandwich-Verband? Wundfüller? Oder vielleicht so?*





**Das enorme Quellverhalten von *Biatain Silicone* beeindruckte uns und wir wollten wissen, wie das bei anderen Wundauflagen ist**

## Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

### Testaufbau:

Es wurden 5 ml eines künstlichen Exsudates mit einer kinematischen Viskosität  $\ll 20$  cSt, [Verdicker 4g/ltr] auf einen PU-Schaum mittels eines Glases aufgebracht.

Fotos wurden

- nach 1 Minute
- nach 3 Minuten

gefertigt und die aufgenommene Menge dokumentiert. Gleichzeitig war das Verhalten des PU-Schaumes auf vertikale und/oder horizontale Exsudataufnahme ebenso zu erkennen, wie die Schnelligkeit der Exsudataufnahme



Getestet wurden: *Allevyn Gentle, Suprasorb P, Biatain Silicone, Cutimed Siltec, Mepilex, Askina Touch, Covidien Foam Dressing, Allevyn non adhaesiv, Draco foam und Tielle Max*

# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Covidien Foam





# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Draco Foam

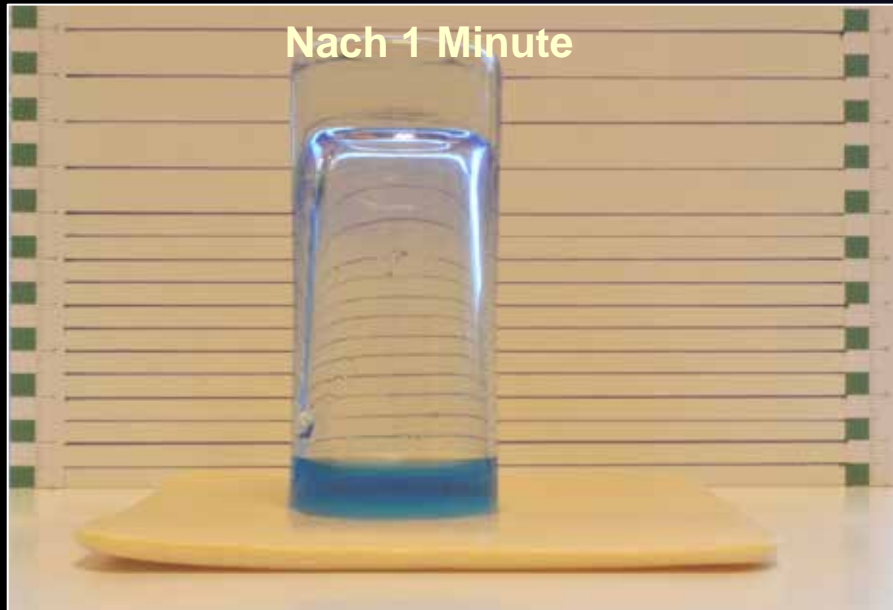


# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Tielle Max

Nach 1 Minute



Nach 3 Minuten



# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Suprasorb P

Nach 1 Minute



Nach 3 Minuten



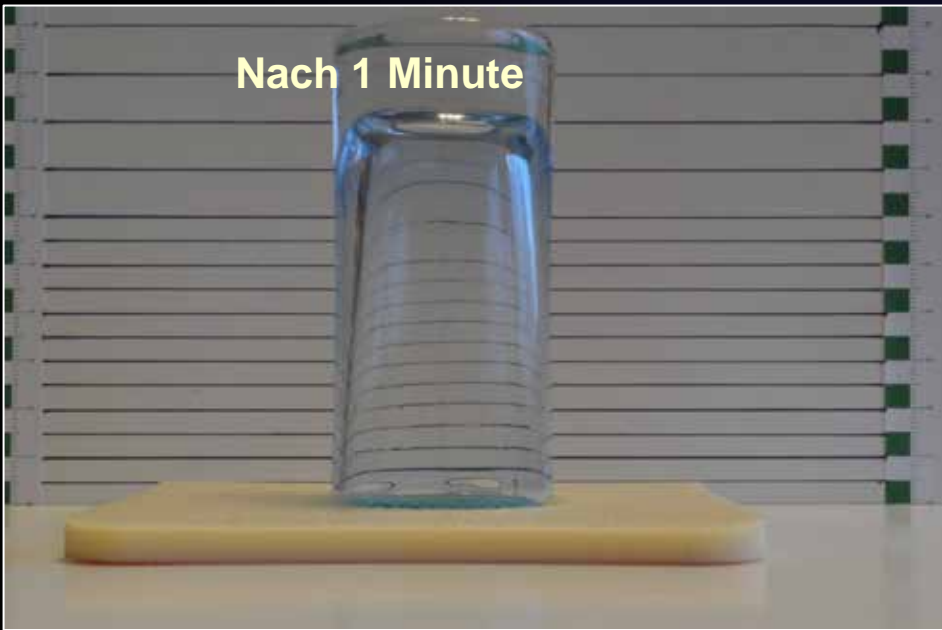


# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Allewyn Gentle

Nach 1 Minute



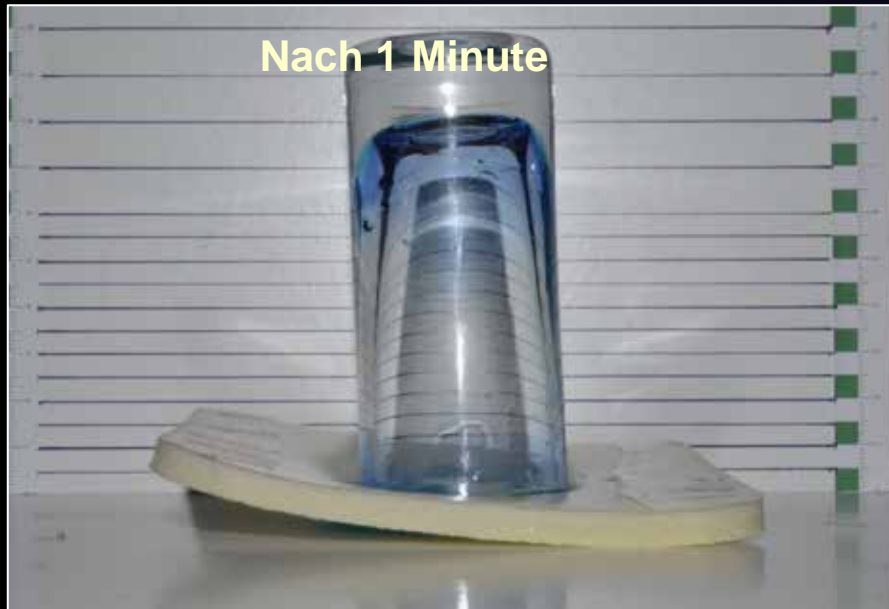
Nach 3 Minuten



# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

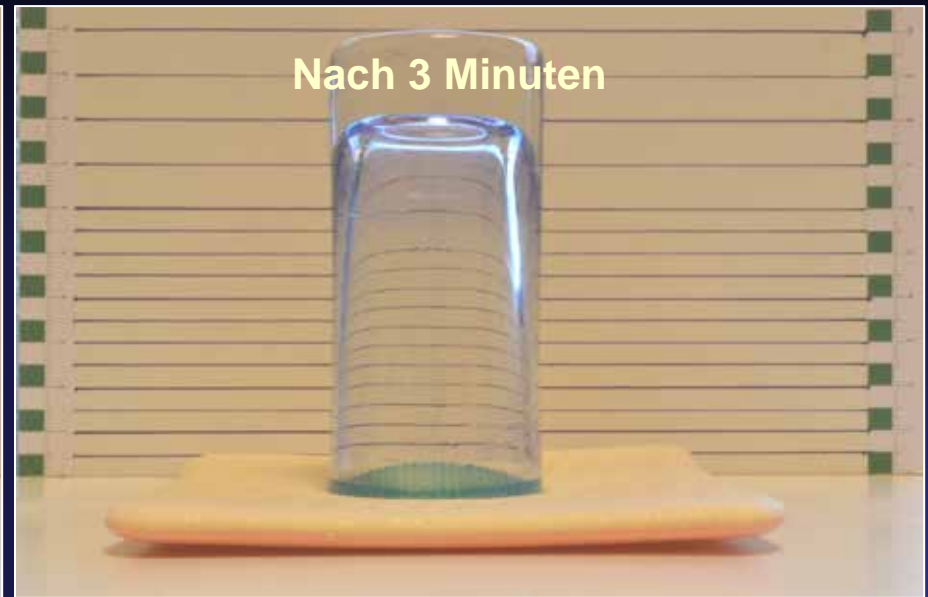
## Mepilex



# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Allevyn non adhaesiv





# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Cutimed Siltec B

Nach 1 Minute



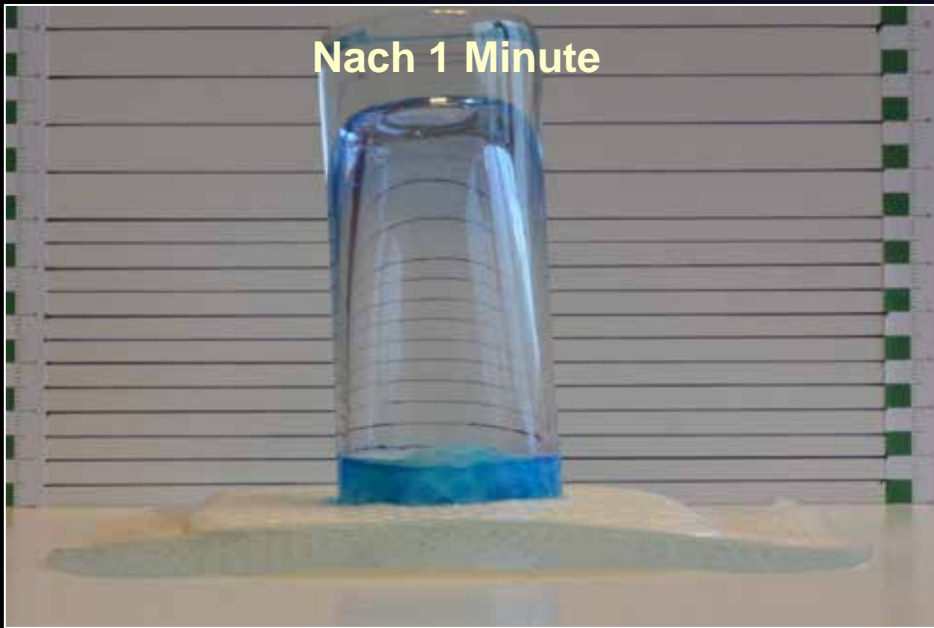
Nach 3 Minuten



# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Biatain Silicone



# Exsudataufnahme-Test

Anmerkung: Aufgrund der sehr großen Zahl von Polyurethan-Schäumen ist nur eine kleine Anzahl getestet worden

## Ergebnis der vertikalen Exsudataufnahme nach 3 $\frac{1}{2}$ Minuten

Covidien Foam



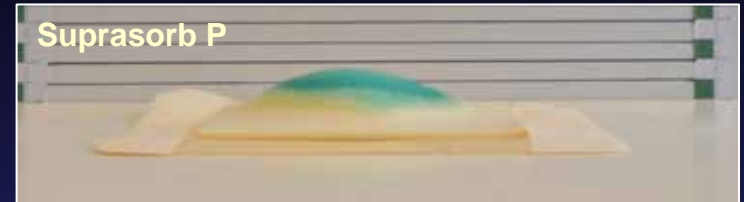
Draco Foam



Tielle Max



Suprasorb P



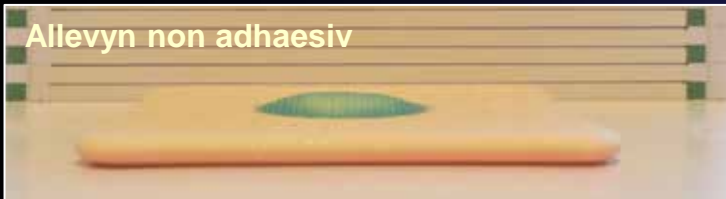
Allevyn Gentle



Mepilex



Allevyn non adhaesiv



Cutimed Siltec B



Biatain Silicone





# Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

**Ja, a b e r**

mit der Möglichkeit von gezielt in die Wunde hinein quellenden Wundauflagen bis zu 2,5 cm Tiefe, ergeben sich nicht nur therapeutische Vorteile, sondern auch Kosteneinsparungen.

# Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

## Therapeutische Vorteile:

- Wundrand- und Wundumgebungshautschutz



# Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

## Therapeutische Vorteile:

- Bei zeitgerechten Verbandwechseln kein „Auslaufen“ des Wundverbandes mehr. Eine Kompression kann durchgeführt werden



# Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

## Therapeutische Vorteile:

- Zügige Exsudataufnahme und Vermeidung von „Exsudatseen am Wundgrund“





# Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

## Therapeutische Vorteile:

- Bei silberhaltigen Wundauflagen wird der Wirkstoff direkt in die Wunde abgegeben



## Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

### Ökonomische Vorteile:

- Kosten für Wundfüller können drastisch reduziert werden. Die Größen 5x5 cm oder 6x6 cm bei Alginaten, Cavitys und Zellulose fallen weg



# Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

## Ökonomische Vorteile:

- Kosten für Hautschutzpräparate ( Spray oder Applikatoren ) können deutlich reduziert werden



## Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

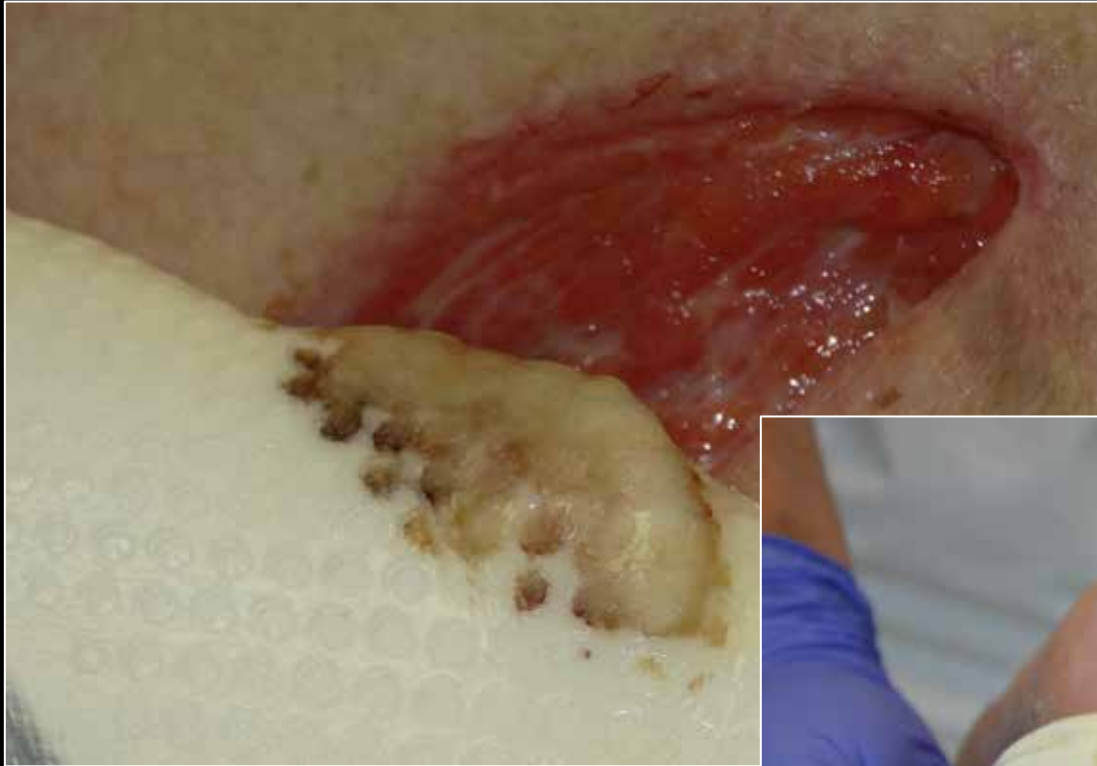
**Es gibt also einige Gründe, sich über den geeigneten Wundverband Gedanken zu machen, denn Polyurethan- und Hydropolymerschaum – Verbände sind nicht immer gleich.**

**Dazu einige wenige Praxisbeispiele ....**



Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

z.B. *Biatain Silicone* – ohne Wundfüller bei Wunden bis zu 2,5 cm Tiefe



# Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?



Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

Bernd  
von Hallern

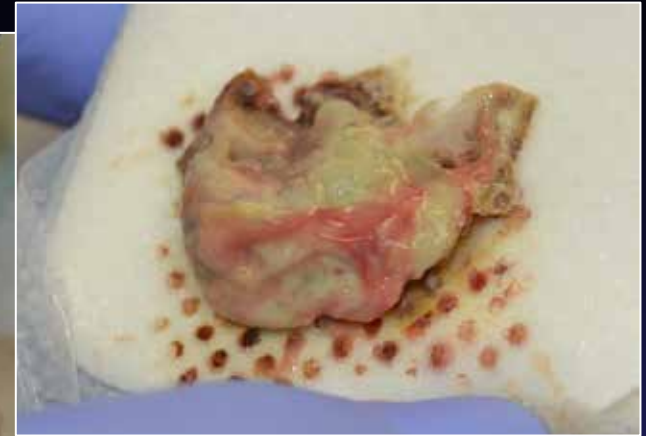
Was Sie vielleicht nicht nachmachen sollten .... nicht nur bei  
Biatain Silicone ..





Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

Was Sie vielleicht nicht nachmachen sollten .... nicht nur bei  
Biatain Silicone ..





## Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?

Was Sie vielleicht nicht nachmachen sollten .... nicht nur bei  
Biatain Silicone ..



**Brauchen wir wirklich noch einen Wundfüller?**

**Und infizierte und kolonisierte Wunden?**

**Es war nur eine Frage der Zeit, wann zu *Biatain Silicone* auch die Silbervariante kam. In Deutschland ist sie seit wenigen Wochen im Markt eingeführt.**

Brauchen wir bei infizierten und kolonisierten Wunden einen Wundfüller?

**Was nun optimal wird ist, dass das Silber in der Wunde wirkt und nicht mehr auf dem Wundumfeld !**



Brauchen wir bei infizierten und kolonisierten Wunden einen Wundfüller?

Einige Firmen versuchen es mit der vertikalen Exsudataufnahme bei silberhaltigen Verbänden .....





Brauchen wir bei infizierten und kolonisierten Wunden einen Wundfüller?

Hier macht das einen sehr guten Eindruck ....



## Resumee

**Wundfüller sind heute noch genauso notwendig wie gestern.**

**Durch neu „performte“ Schaumverbände mit gezielter vertikaler Exsudataufnahme ist es aber möglich, bei Wunden bis zu 2,5 cm Tiefe auf einen Wundfüller zu verzichten.**



Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !