

Fallbeispiele

aus der Praxis



Andreas Bruhin, Stefanie Felder

29. April 2025



Was haben diese beiden Fälle gemeinsam?

1. Gleiche Wunddiagnose
2. Gleiche Wundversorgung zu Hause
3. Gleicher Patient
4. Gleiche Therapie ist indiziert



51-jährige Frau

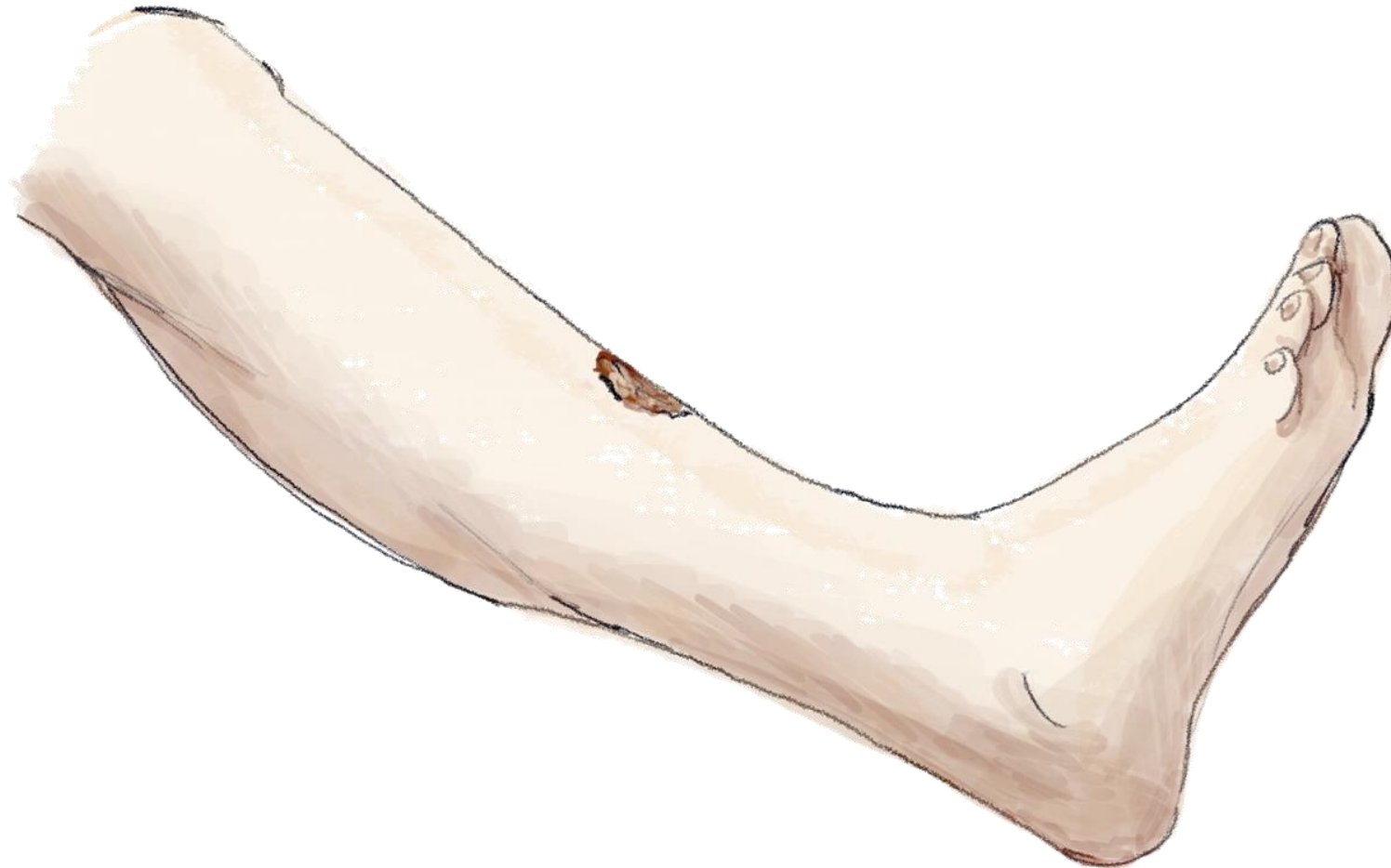
- Chronische venöse Insuffizienz
 - Rechts: Stadium C6 (Ulcus cruris venosum und Stauungsdermatitis)
 - Links: Stadium C4
- Prädiabetes
- Adipositas
- Arterielle Hypertonie
- Leichte Energie- und Eiweißmangelernährung

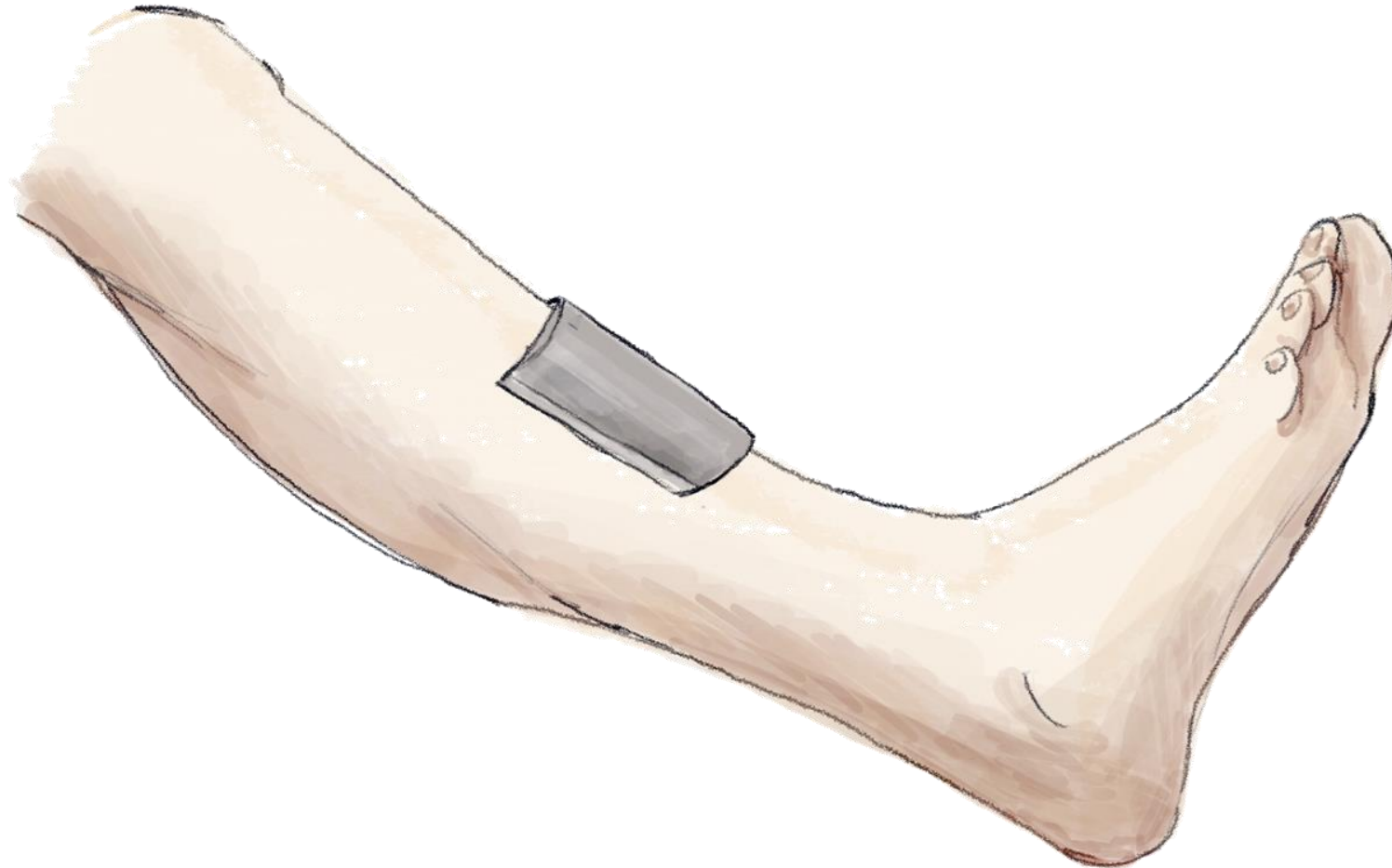
27.12.2024

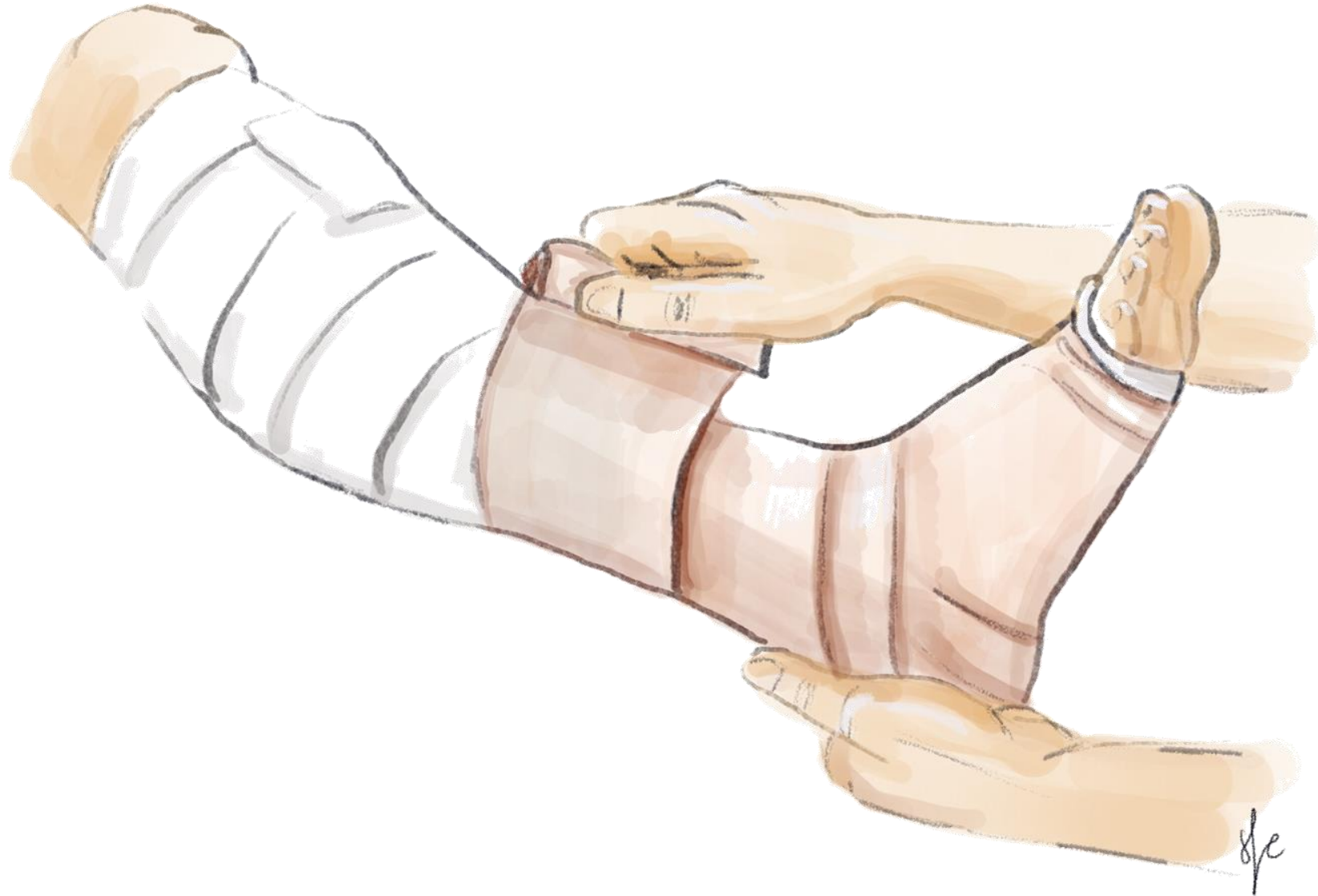


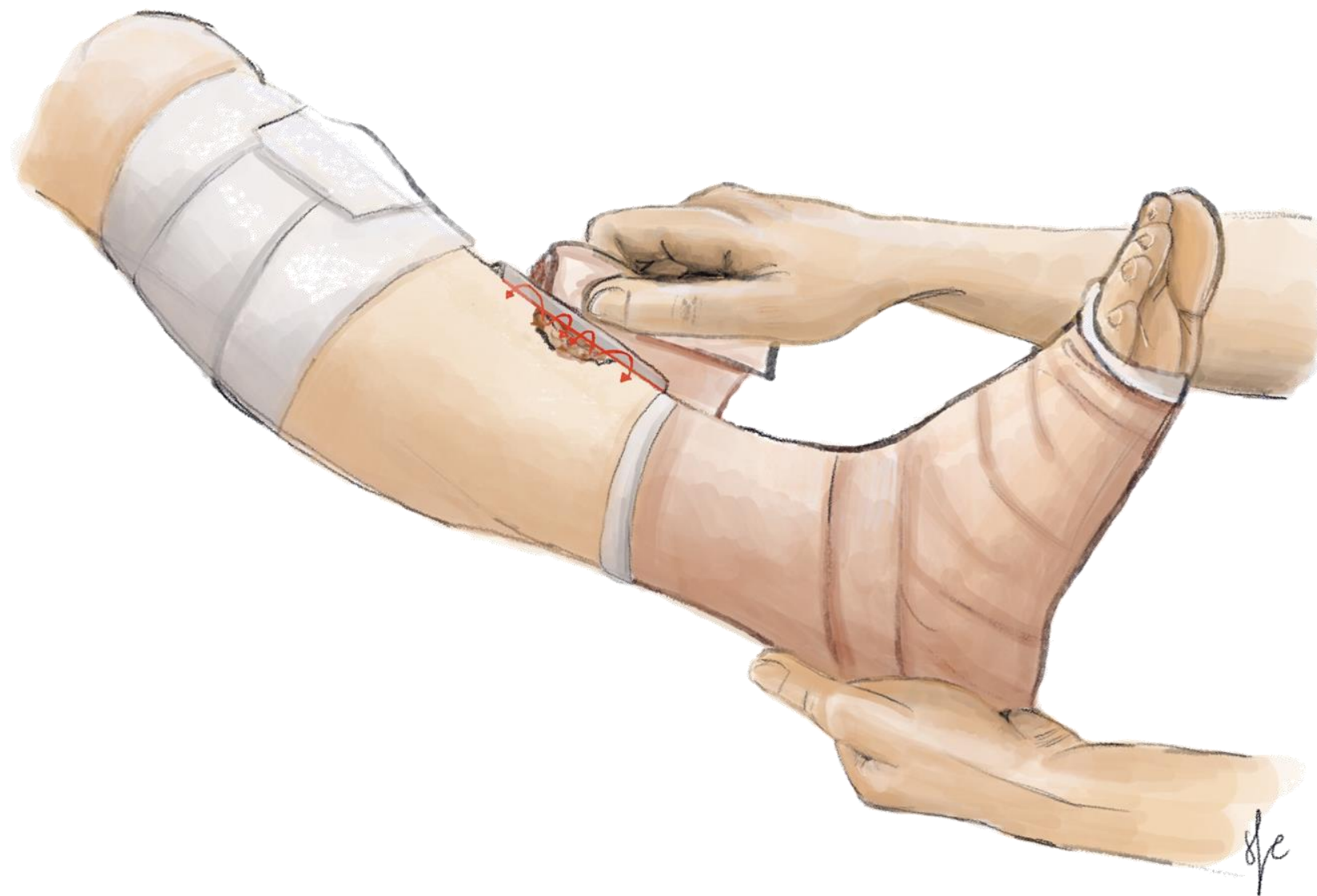


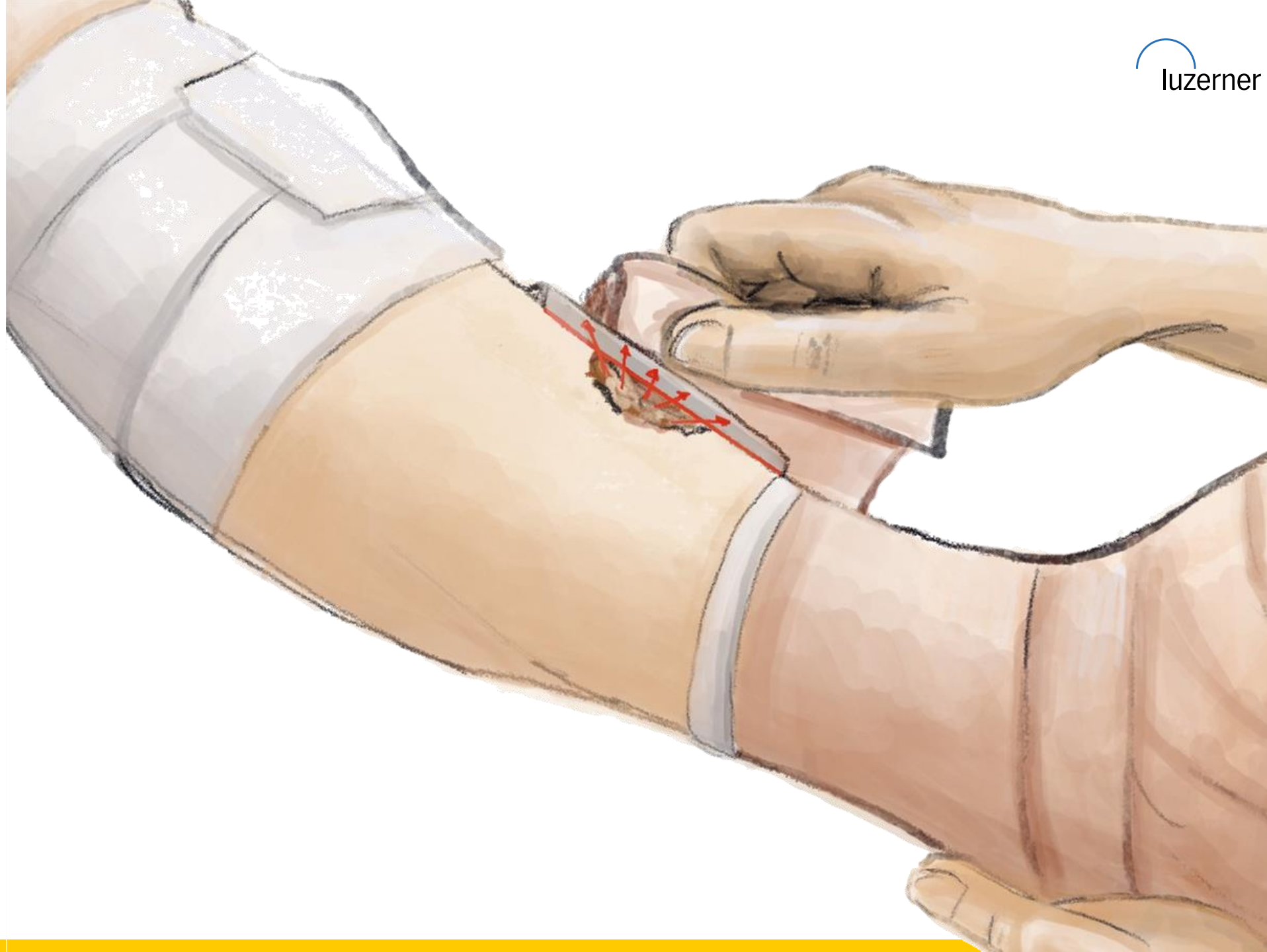
28.12.2024

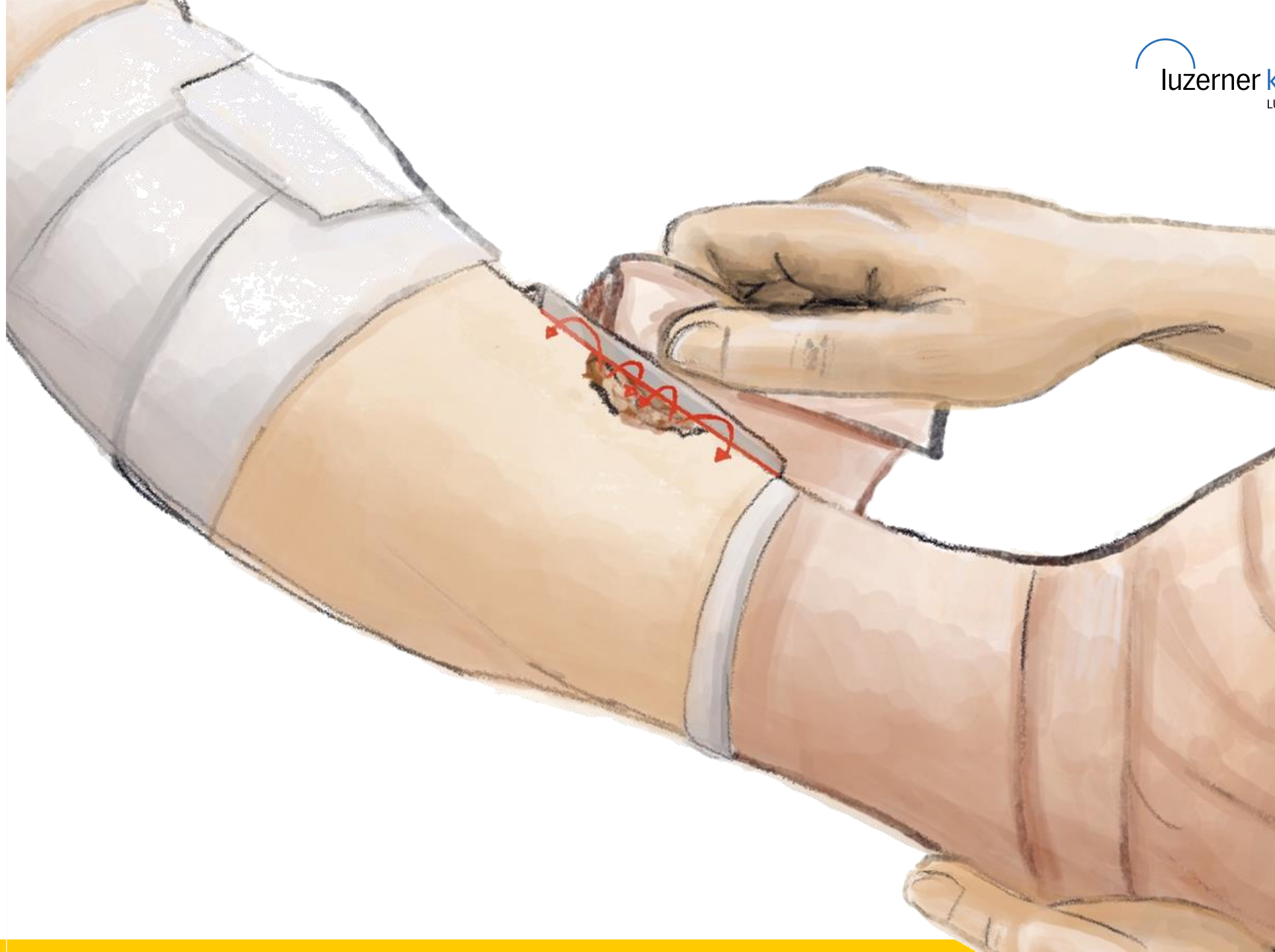








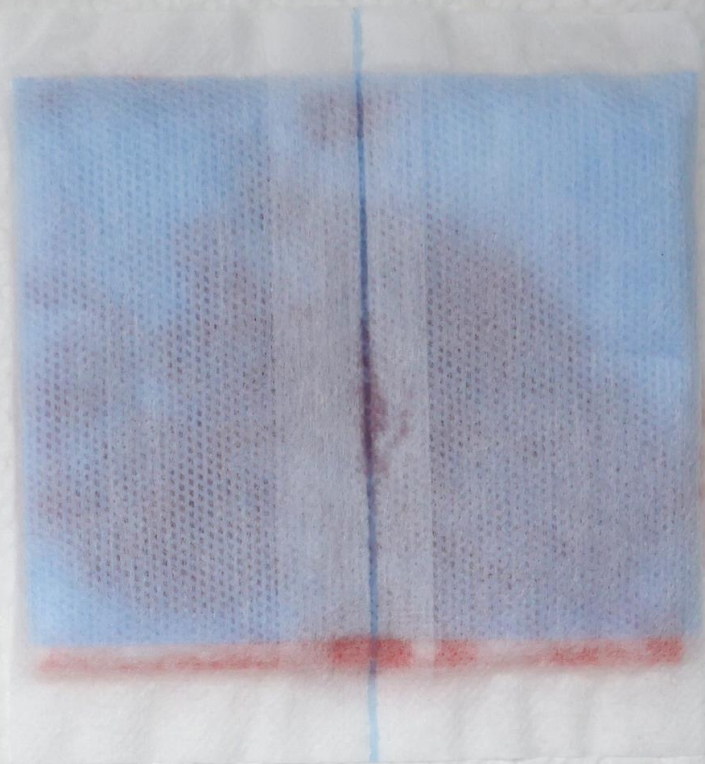




Test der Retensionskraft









Nährwerte valeurs nutritives valori nutritivi	
	100 g
Energie énergie energia	1497 kJ (353 kcal)
Fett matières grasses grassi	1,0 g
davon gesättigte Fettsäuren dont acides gras saturés di cui acidi grassi saturi	0,3 g
Kohlenhydrate glucides carboidrati	72 g
davon Zucker dont sucres di cui zuccheri	<0,5 g
Ballaststoffe fibres alimentaires fibre alimentari	4,0 g
Eiweiss protéines proteine	12 g
Salz sel sale	0 g

Trocken aufbewahren.
Conserver au sec.
Conservare in un luogo asciutto.

Mehl kann durch natürliche Wasserabgabe an Gewicht verlieren.
La farine peut subir des pertes de poids lors de l'évaporation naturelle de l'eau.
La farina può subire una perdita di peso in seguito all'evaporazione naturale dell'acqua contenuta.

Nährwerte valeurs nutritives valori nutritivi	
	100 g
Energie énergie energia	1497 kJ (353 kcal)
Fett matières grasses grassi	1,0 g
davon gesättigte Fettsäuren dont acides gras saturés di cui acidi grassi saturi	0,3 g
Kohlenhydrate glucides carboidrati	72 g
davon Zucker dont sucres di cui zuccheri	<0,5 g
Ballaststoffe fibres alimentaires fibre alimentari	4,0 g
Eiweiss protéines proteine	12 g
Salz sel sale	0 g

Trocken aufbewahren.
Conserver au sec.
Conservare in un luogo asciutto.

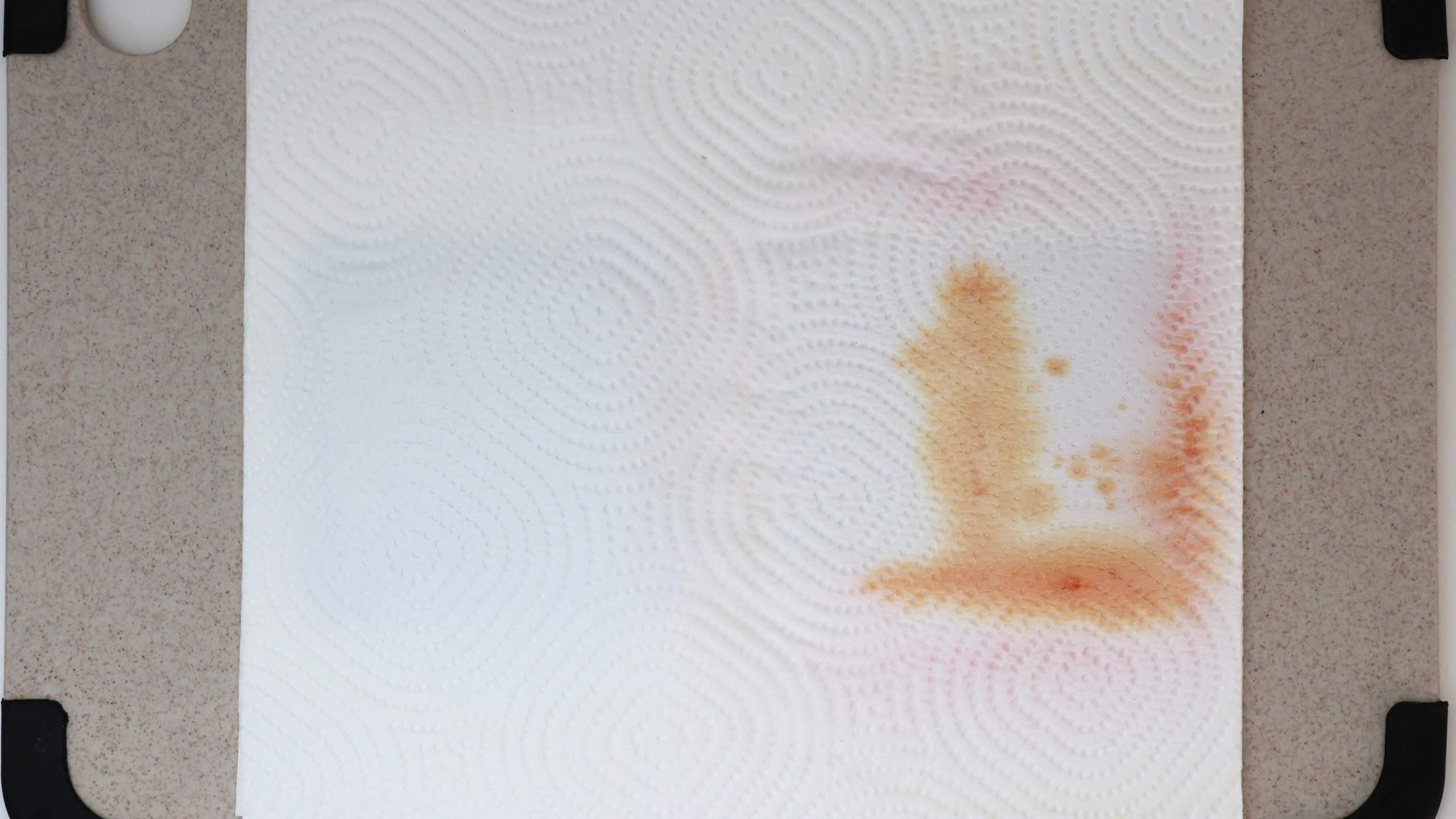
Mehl kann durch natürliche Wasserabgabe an Gewicht verlieren.
La farine peut subir des pertes de poids lors de l'évaporation naturelle de l'eau.
La farina può subire una perdita di peso in seguito all'evaporazione naturale dell'acqua contenuta.

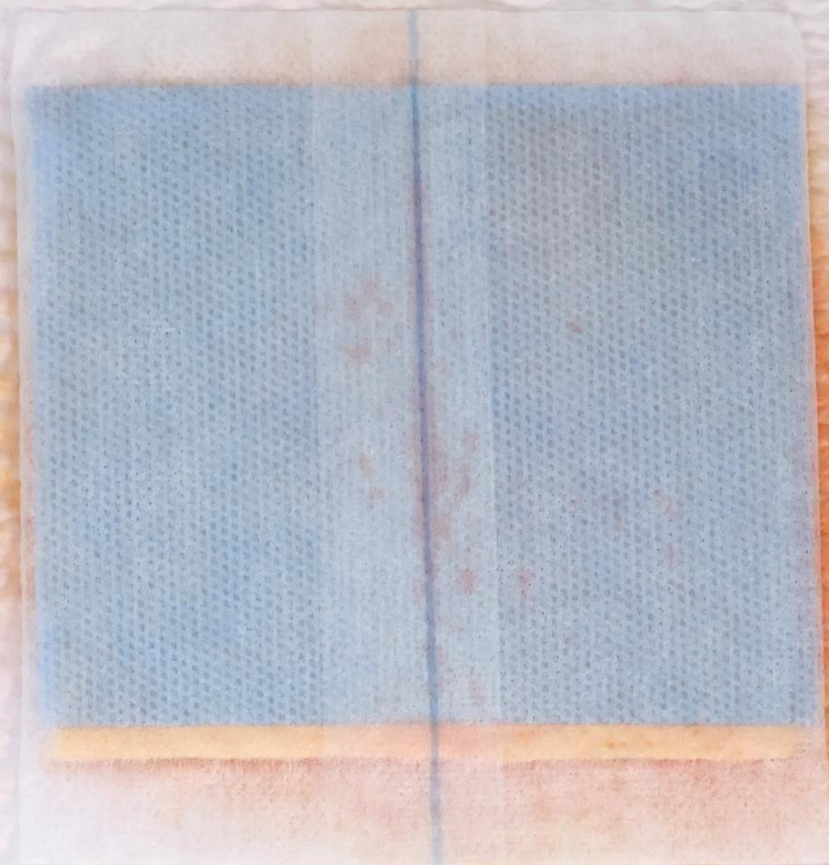


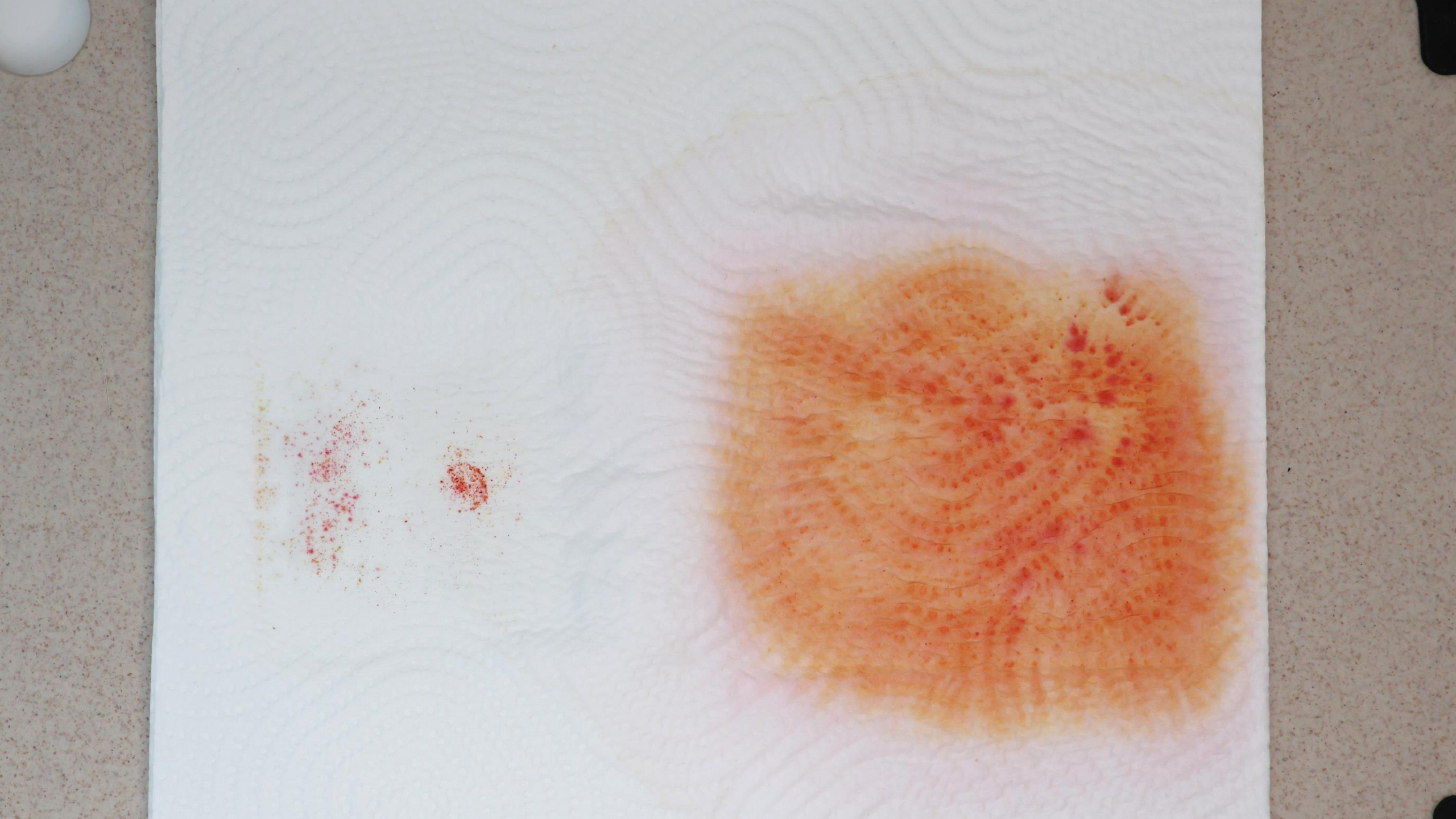
Trocken aufbewahren.
Conserver au sec.
Conservare in un luogo asciutto.

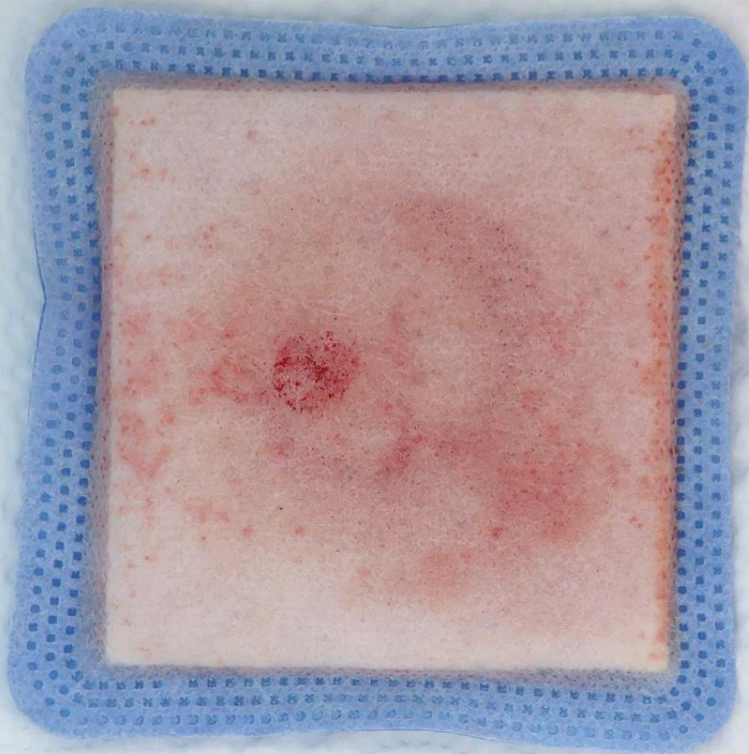


Trocken aufbewahren.
Conserver au sec.
Conservare in un luogo asciutto.











31.12.2024



SCHMERZ

31.12.2024

Alternative Möglichkeiten zur Schmerzlinderung?



03.01.2025



Erneut klicken (oder Alt+E), um Vollbildmodus zu beenden.



05.01.2025



31.01.2025



21.02.2025



ID:

Date:

Info.:

21.03.2025

T +41 71 310 11 11
medicalsol.ch, www.med



30.12.2024

Was ist die Ursache dieser Wunde?

1. Verbrennung/ Verbrühung
2. Exulzerierendes Mamma-Karzinom
3. Traumatische Wunde (körperliche Misshandlung)
4. Mastitis
5. Basalzellkarzinom



75-jährige Frau

- Exulzeriertes Mammakarzinom 6-12 Uhr ED 11/2024
- Multiple Wirbelsäulenmetastasen
- Arterielle Hypertonie

30.12.2024





22.01.2025



12.02.2025

26.03.2025

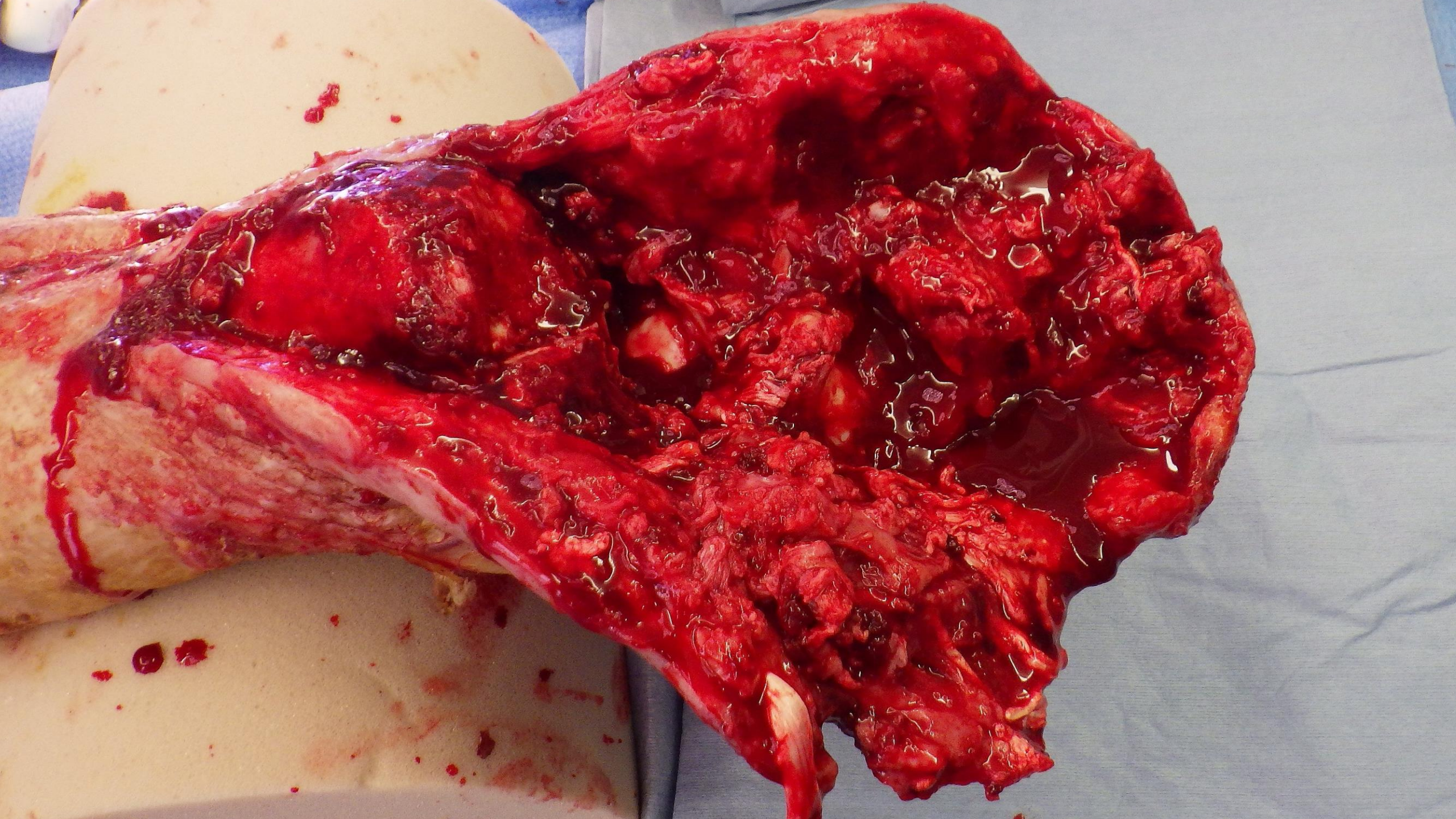




58-jährige Frau

08.07.16:

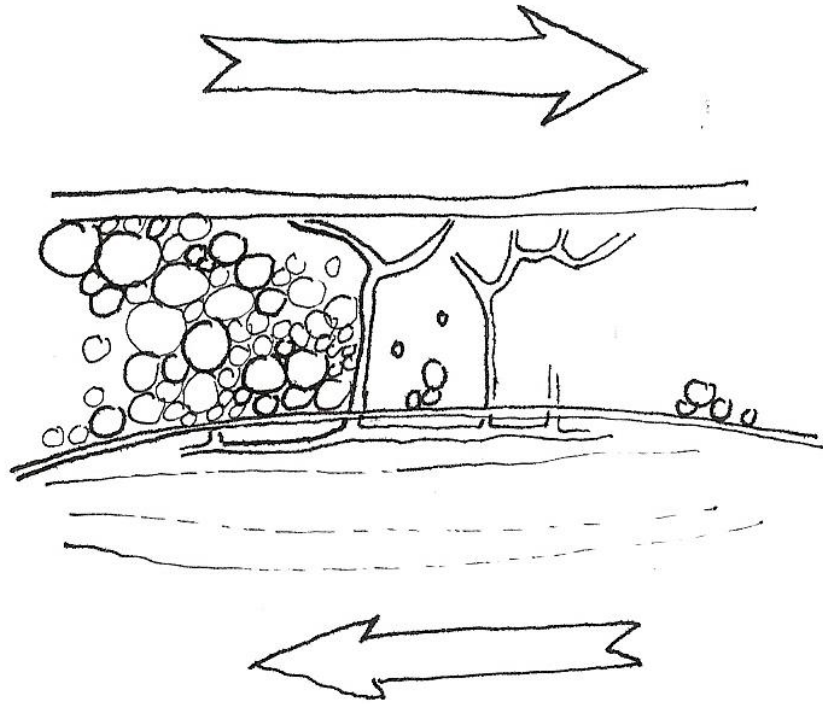
- Polytrauma nach Überrolltrauma von einem Lastwagen:
 - komplettes Decollement mit transmetatarsaler Amputation des Fusses
 - Morelle Lavallée-Verletzung



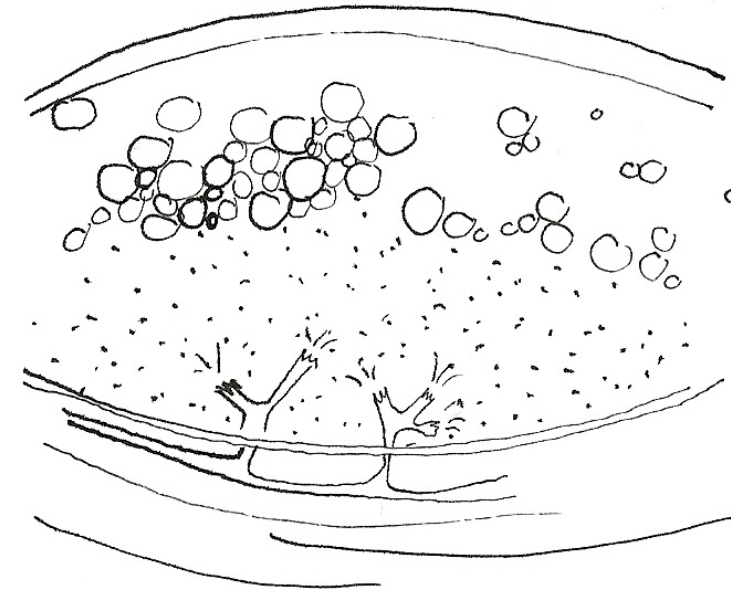


Pathophysiologie der Morelle Lavallée Verletzung

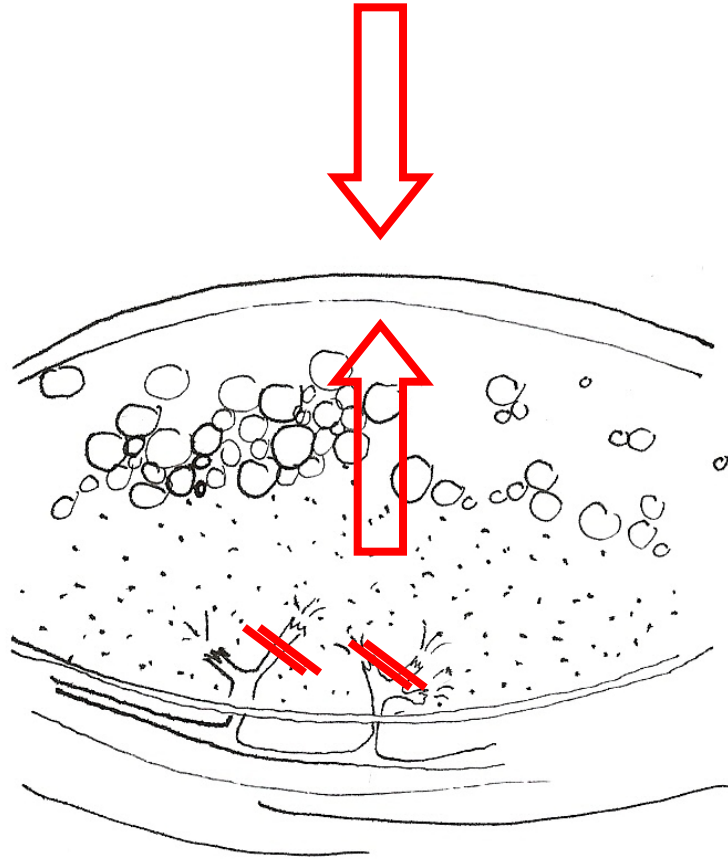
HAUT
SUBKUTIS
GEFÄSSE
FASZIE
MUSKEL



Traumatisch bedingtes Abscheren
(=Décollement)
der Haut und Subkutis von der Faszie
durch tangentielle Krafteinwirkung
(Druck-/Scherbewegung)



Abheben der Subkutis
=> Verletzung der die Faszie
perforierenden Blut- und Lymph-
Gefässe
=> Die so entstandene Höhle füllt
sich mit Blut und seröser
Flüssigkeit
(=Morel-Lavallee's seröser
Erguss)



Hautschaden durch
a) Trauma von aussen
b) Druck von Innen
c) verminderte Perfusion

⇒ Epidermiolyse, Nekrosen
⇒ ausgedehnte Weichteilinfekte

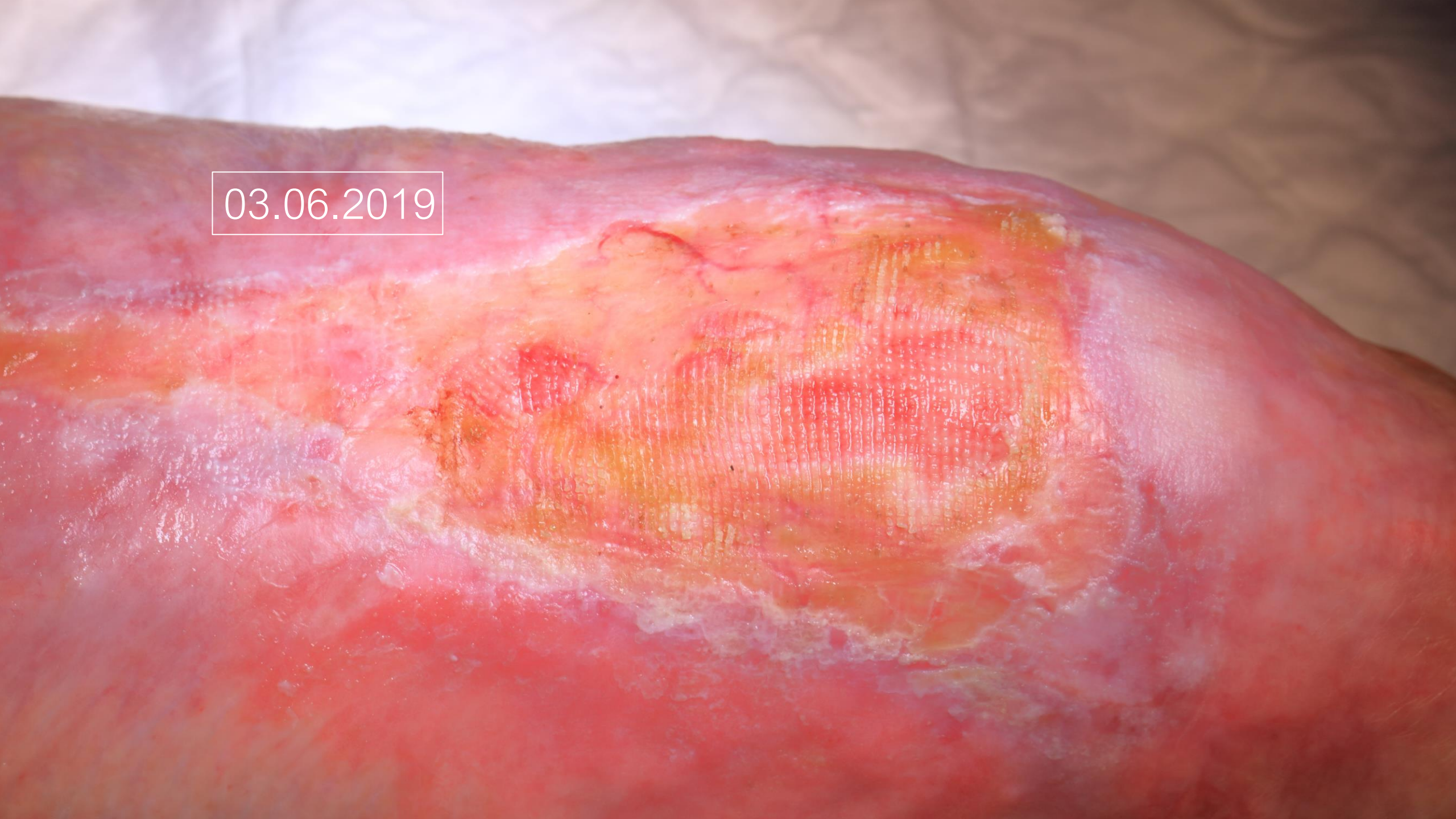
25.07.2016 1
Serie 1500 E



58-jährige Frau

- Chronischer Infekt Knie rechts mit polyresistentem Staphylococcus aureus
- 08.07.16: Polytrauma nach Überrolltrauma von einem Lastwagen:
komplettes Decollement mit transmetatarsaler Amputation des Fusses
Morelle Lavallée-Verletzung
- 8 Jahre offene, therapierefraktäre Wunde über dem rechten Knie
- St .n. Lungenembolie

03.06.2019



22.09.2021



14.06.23



Wie behandle ich weiter?

1. Aquacel AG + Absorber
2. Dermis-Substitut (CAMPS)
3. Verbände mit Silikonbeschichtung
4. Povidon-Jodsalbe
5. Andere

Wie behandle ich weiter?

1. Aquacel AG + Absorber
2. Dermis-Substitut (CAMPS)
3. Verbände mit Silikonbeschichtung
4. Povidon-Jodsalbe
5. Andere



wiederholte Empfehlung einer Operation



wiederholte Empfehlung
einer Operation
abgelehnt

24.01.24



10.07.24



Wie sollte ich therapieren?

1. offenporigen Schaumstoffen
2. Gazen einlagig eingelegt + Krüll
3. Kupfer und Silberpräparate
4. lokal antibakterielle Therapie: Steralyte, PHMB, Povidon-Jod
5. Langzeitantibiotika-Therapie (6 Monate)
6. CAMPS

Brauche ich zusätzliche Untersuchungen ?

1. Ja
2. Nein
3. Auf jeden Fall

Wie sollte ich therapieren?

1. offenporigen Schaumstoff
2. Gazen einlagig eingelegt + ...
3. Kupfer und Silberpräparate
4. lokal antibakterielle Therapie: Steralyte, ... IB, Povidon-Jod
5. Langzeitantibiotika-Therapie (6 Monate)
6. CAMPS

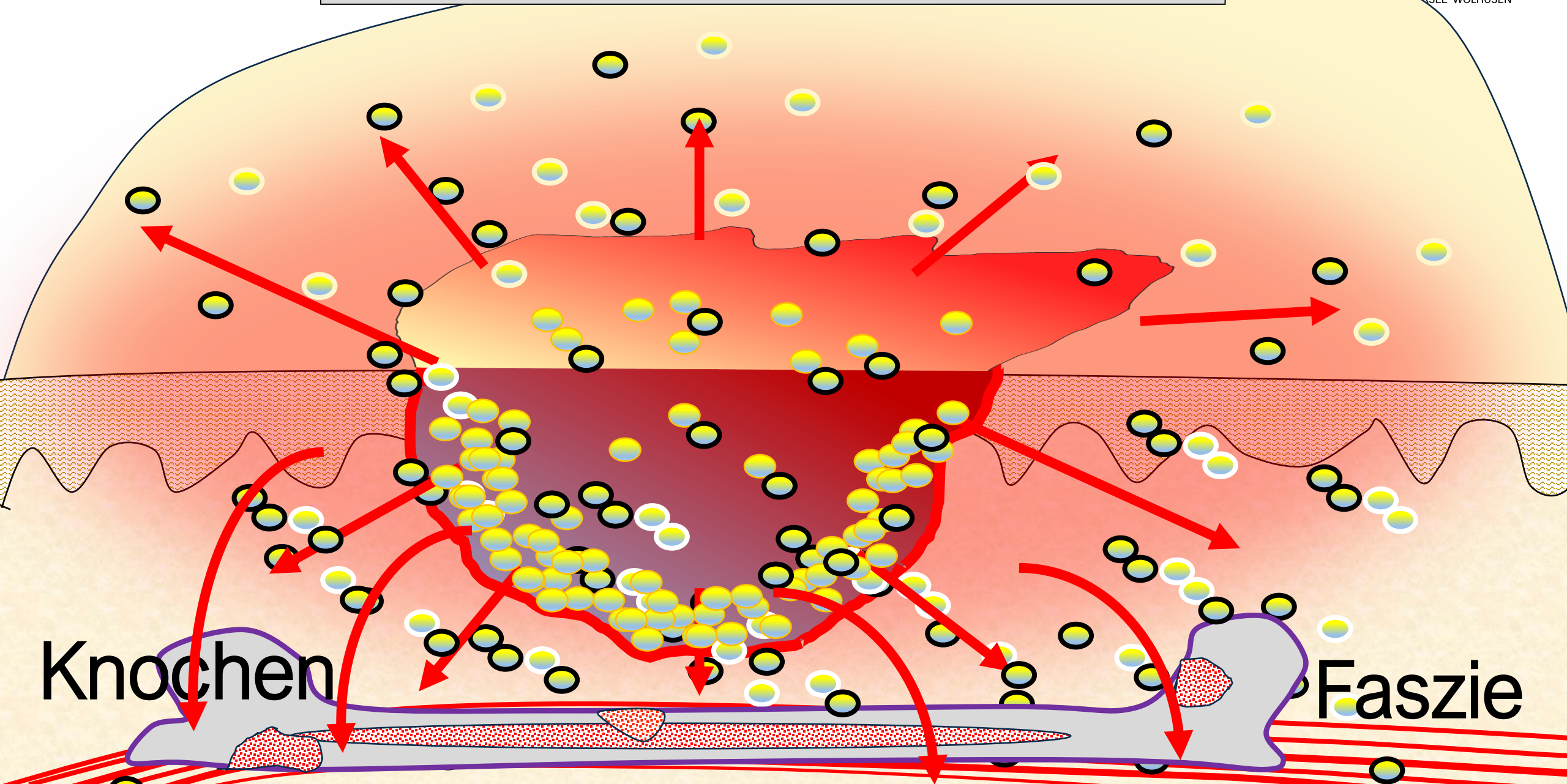
Labor

- Leukozyten 7,5 – 9,2 Giga / L
- CRP 5 – 28 mg / L
- Thrombozyten 301 – 400 Giga / L

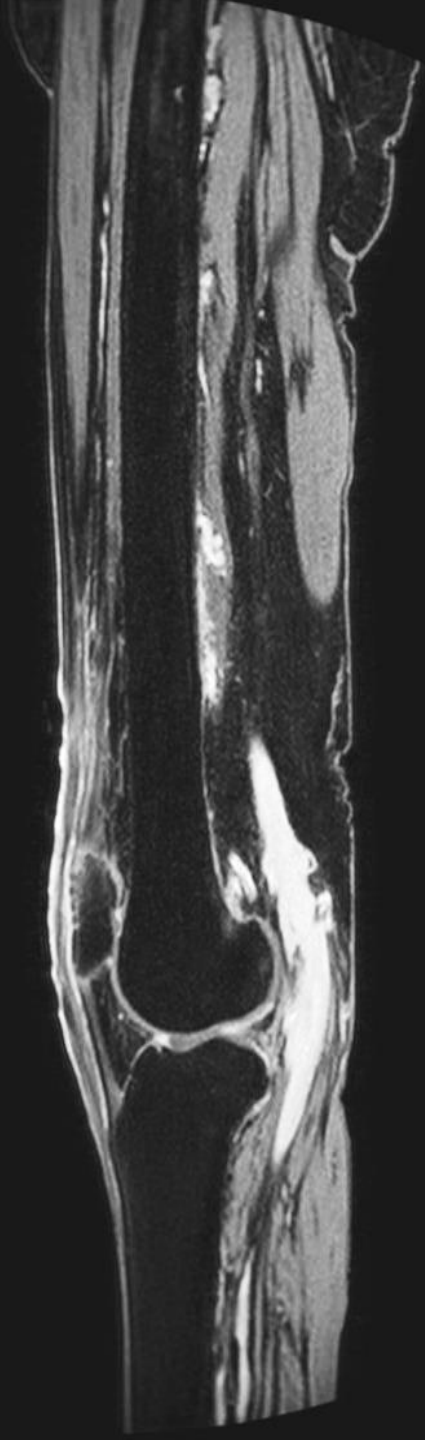
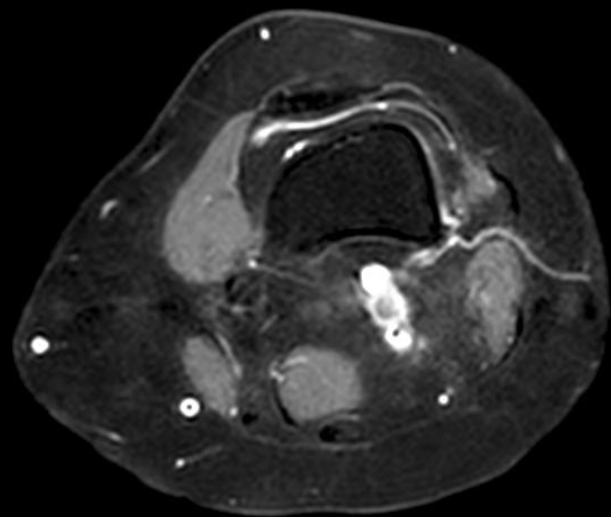
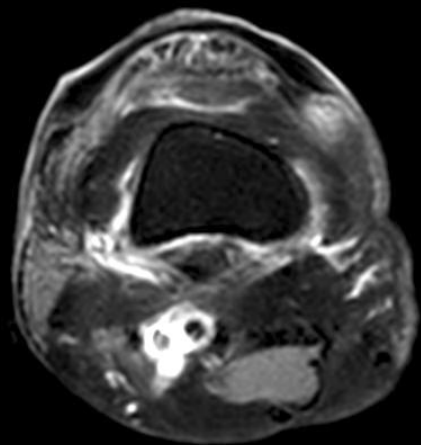
58-jährige Frau

- Chronischer Infekt Knie rechts mit polyresistentem Staphylococcus aureus
polyresistentem Staphylococcus aureus und Pseudomonas aeruginosa
- 08.07.16: Polytrauma nach Überrolltrauma von einem Lastwagen:
komplettes Decollement mit transmetatarsaler Amputation des Fusses
Morelle Lavallée-Verletzung
- **8 Jahre offene, therapierefraktäre Wunde über dem rechten Knie**
- St .n. Lungenembolie

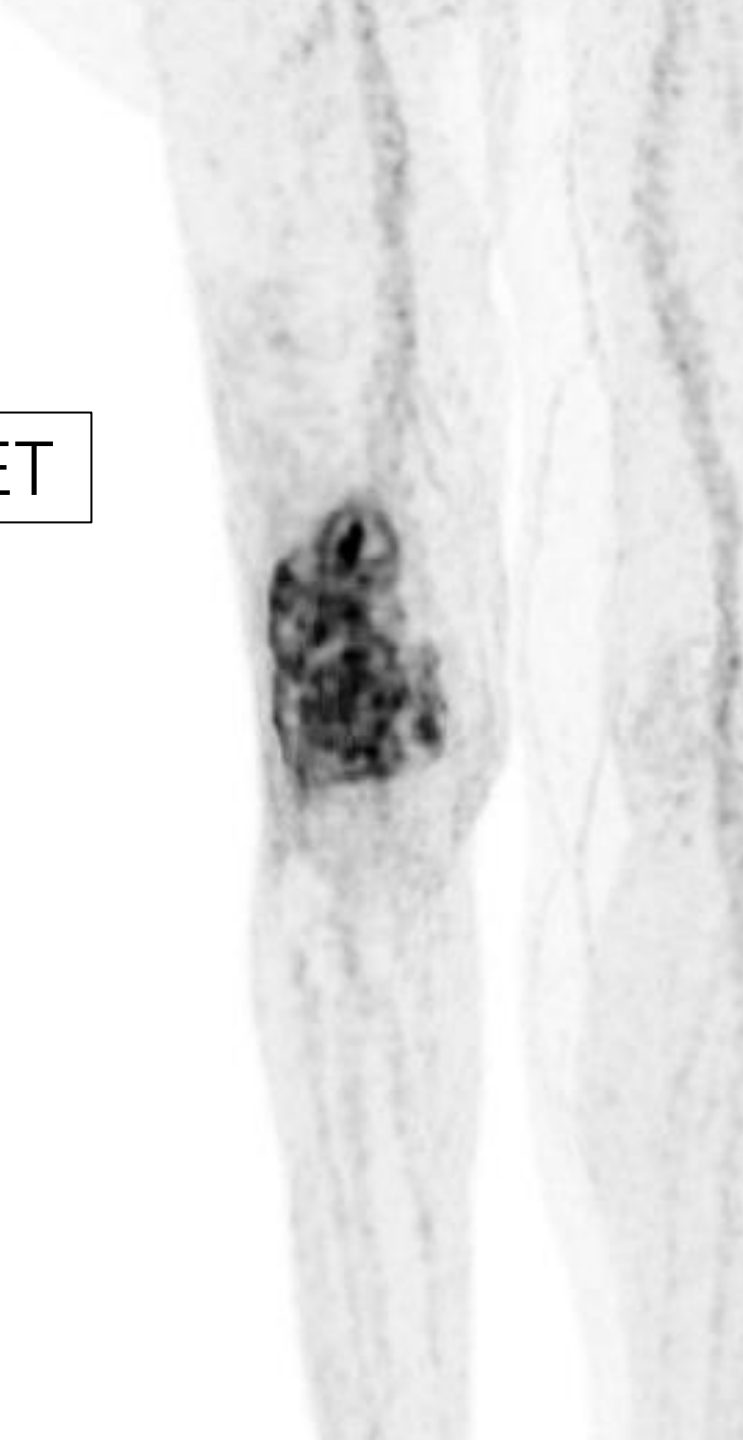
Chronische Wunde nach > 1 Jahr

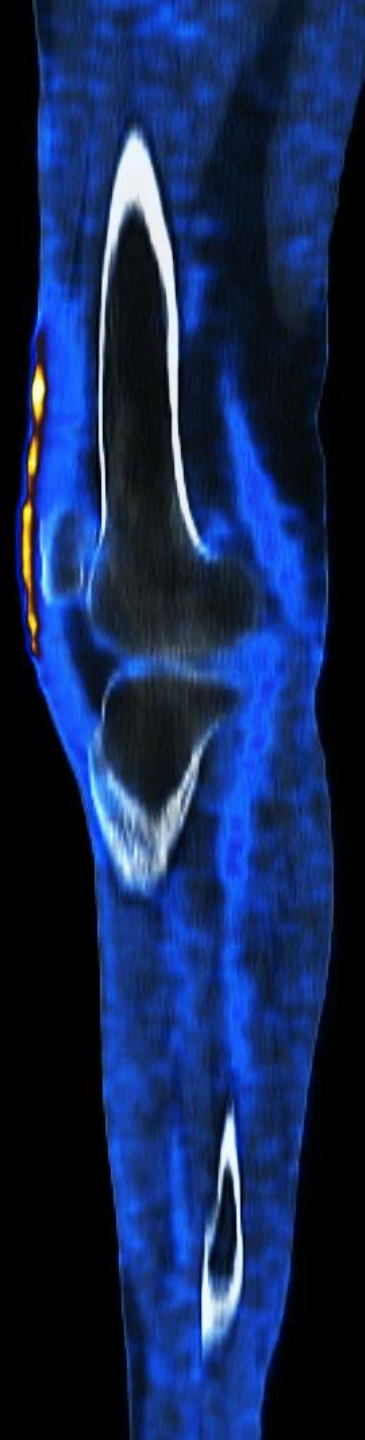
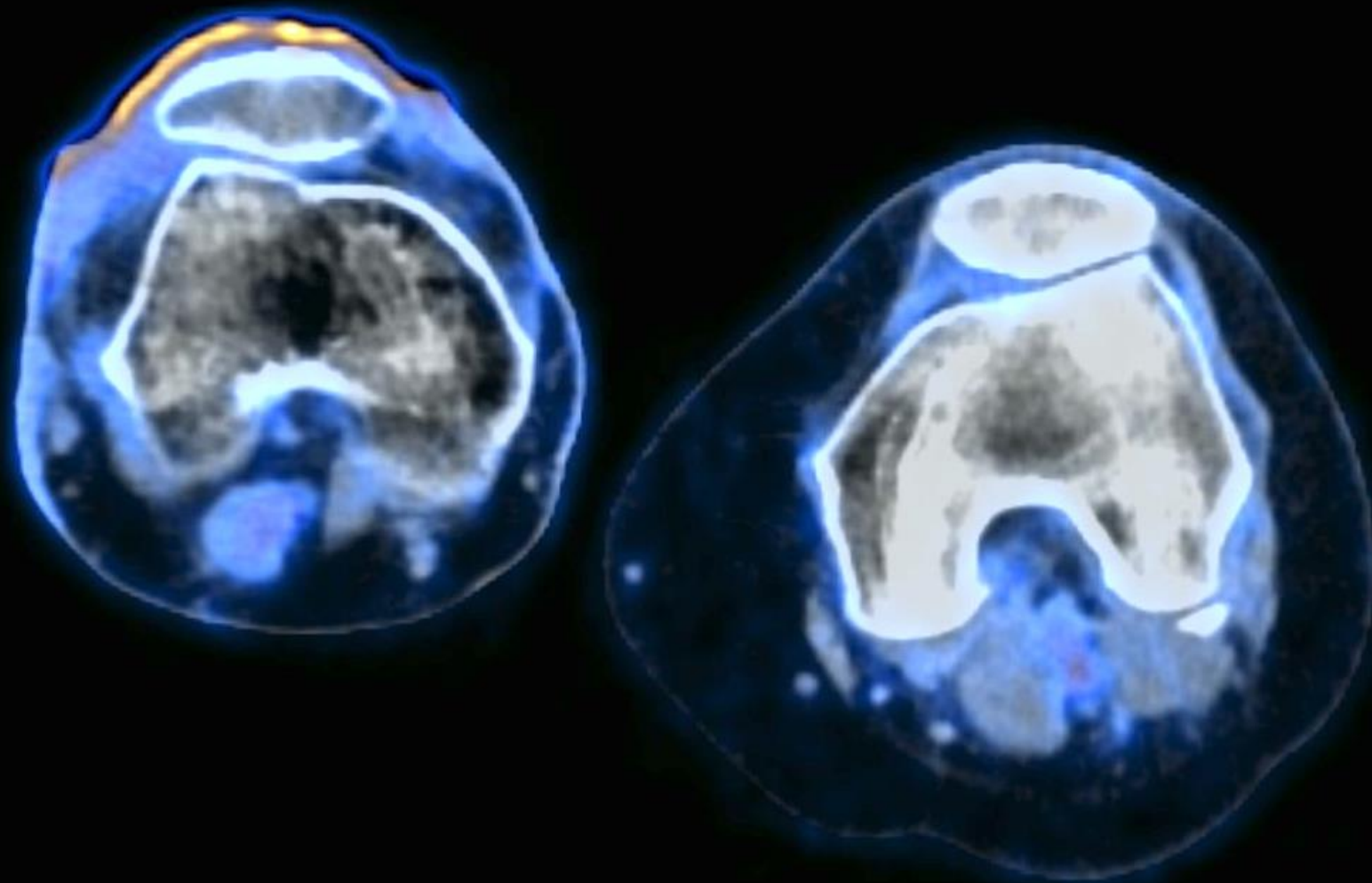


MRI



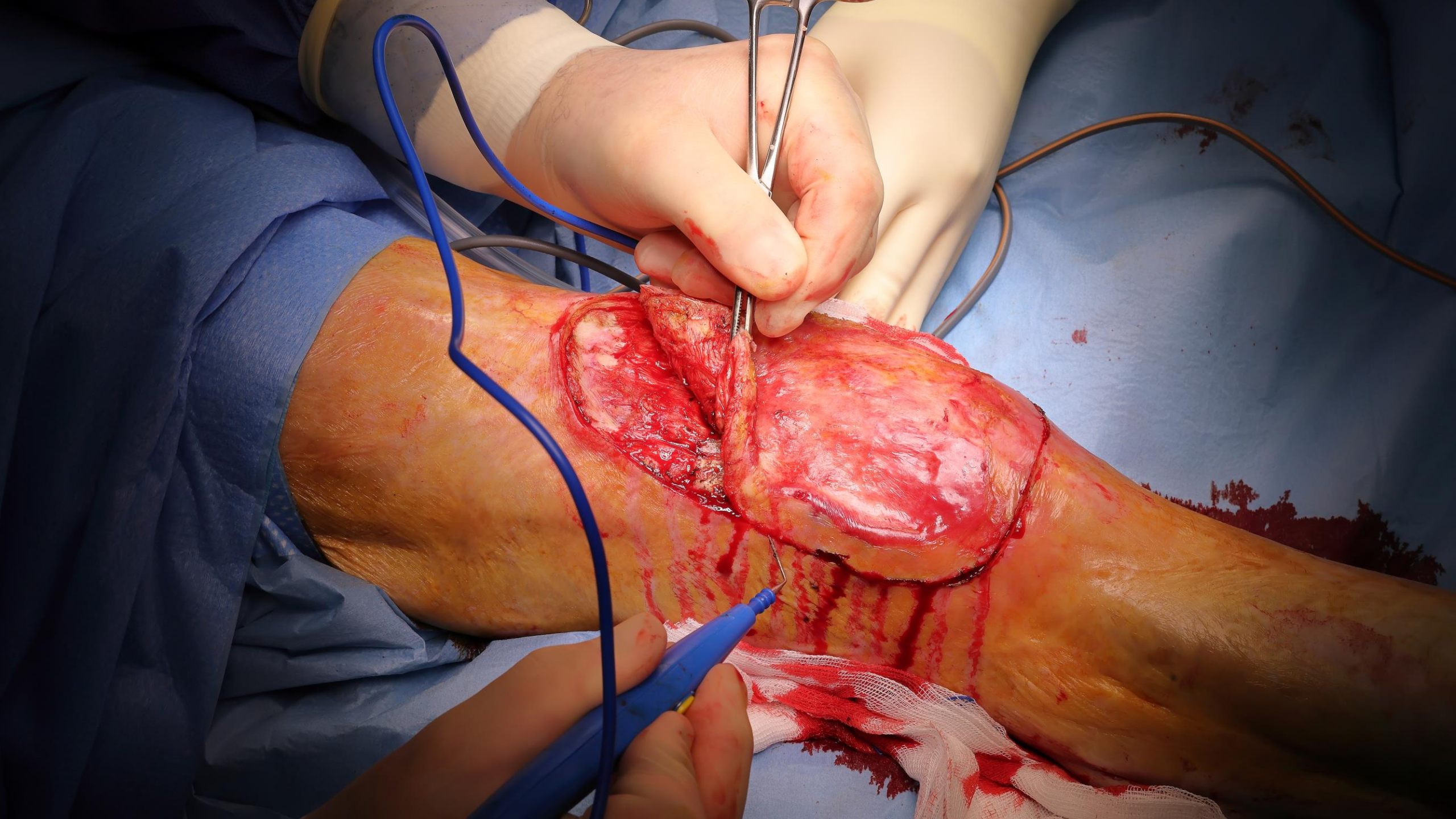
PET

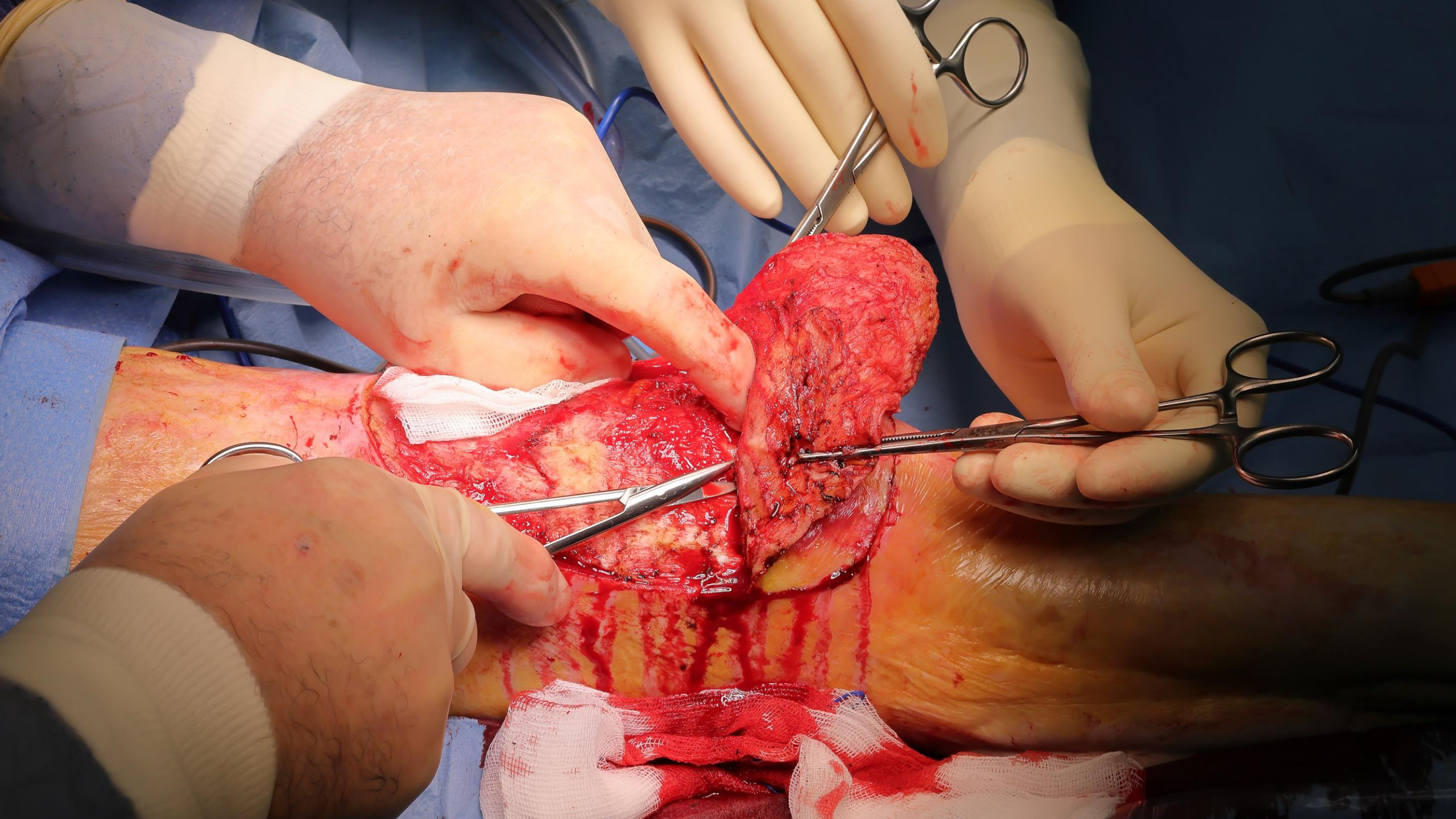


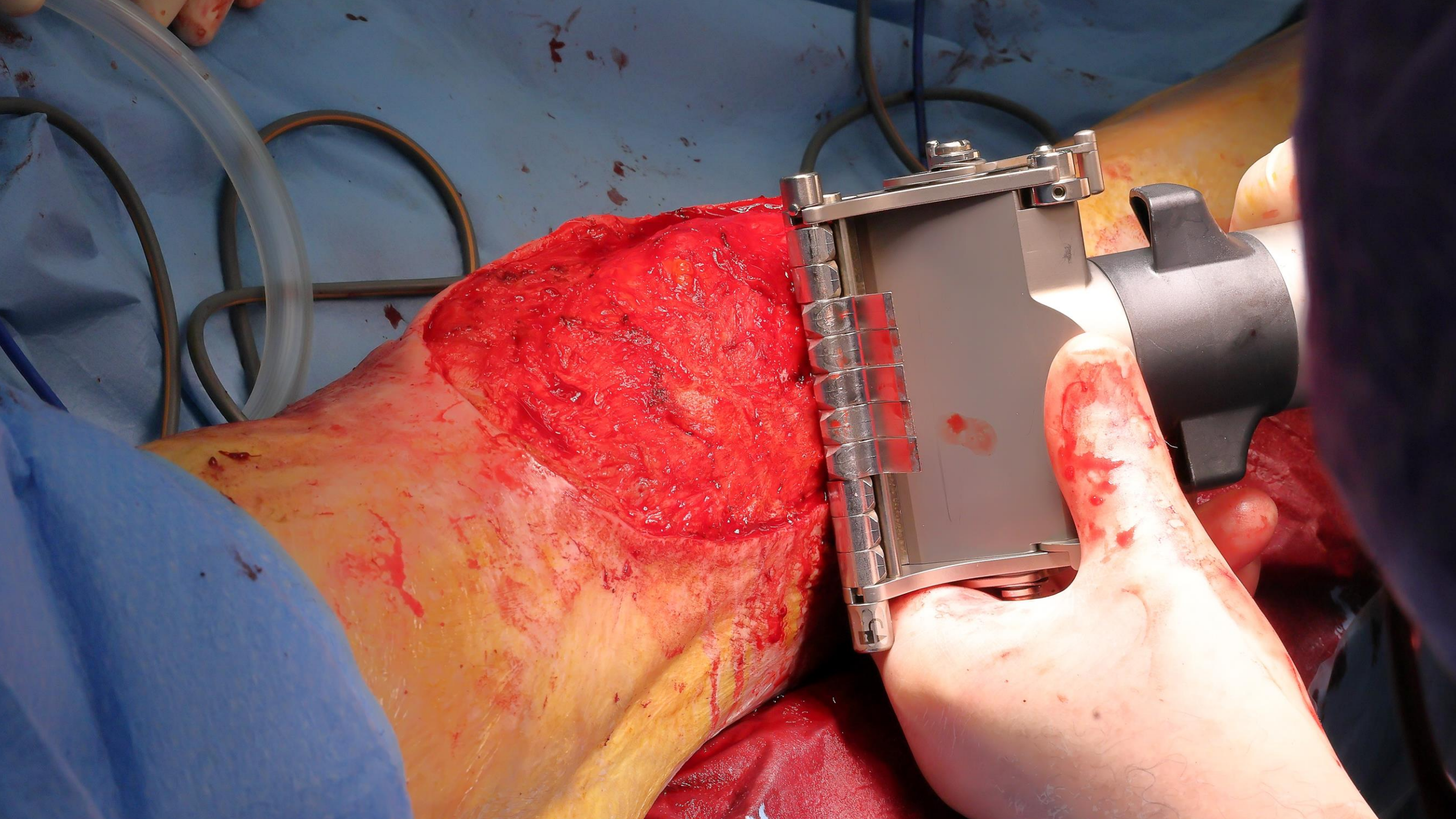


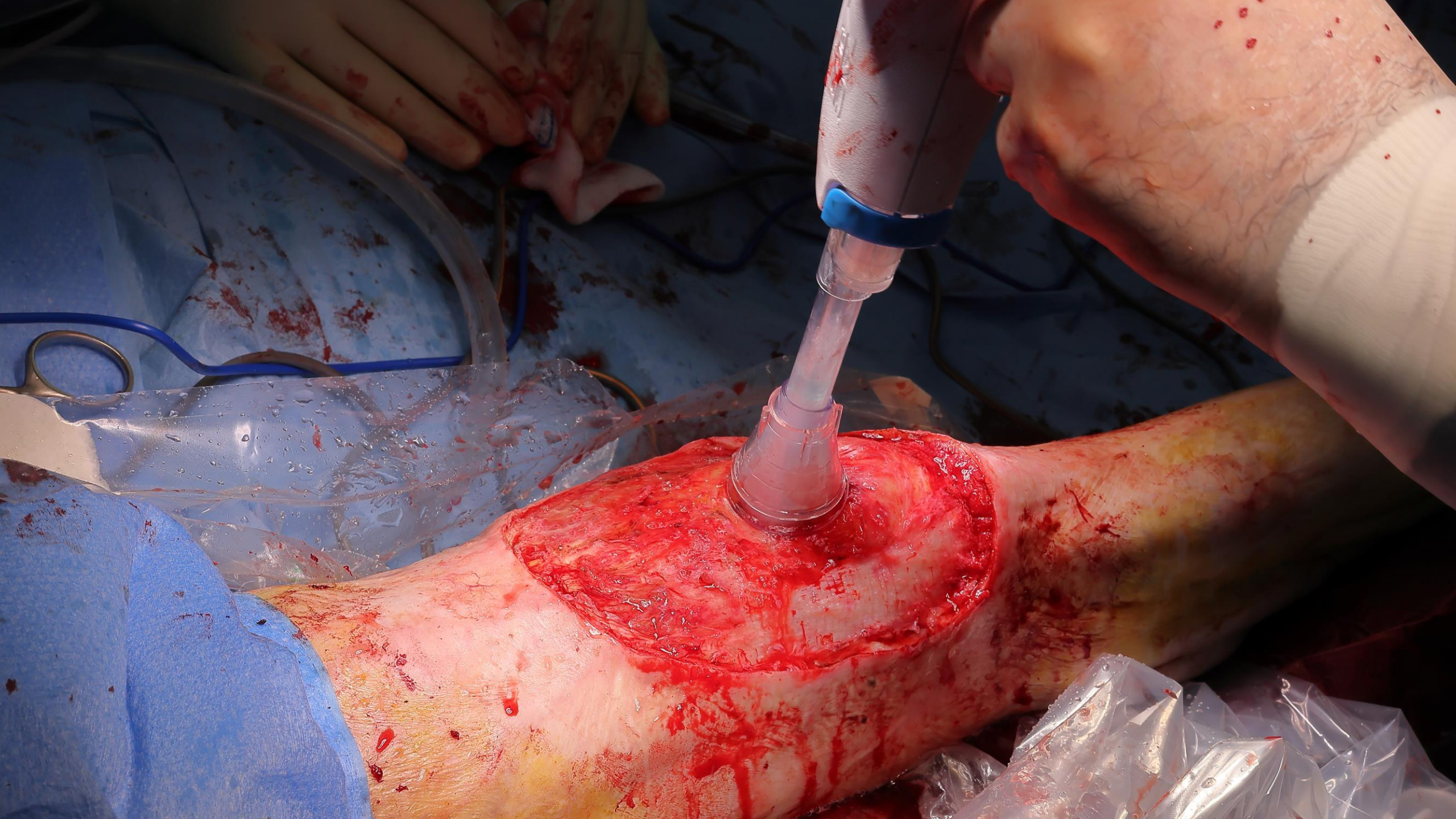


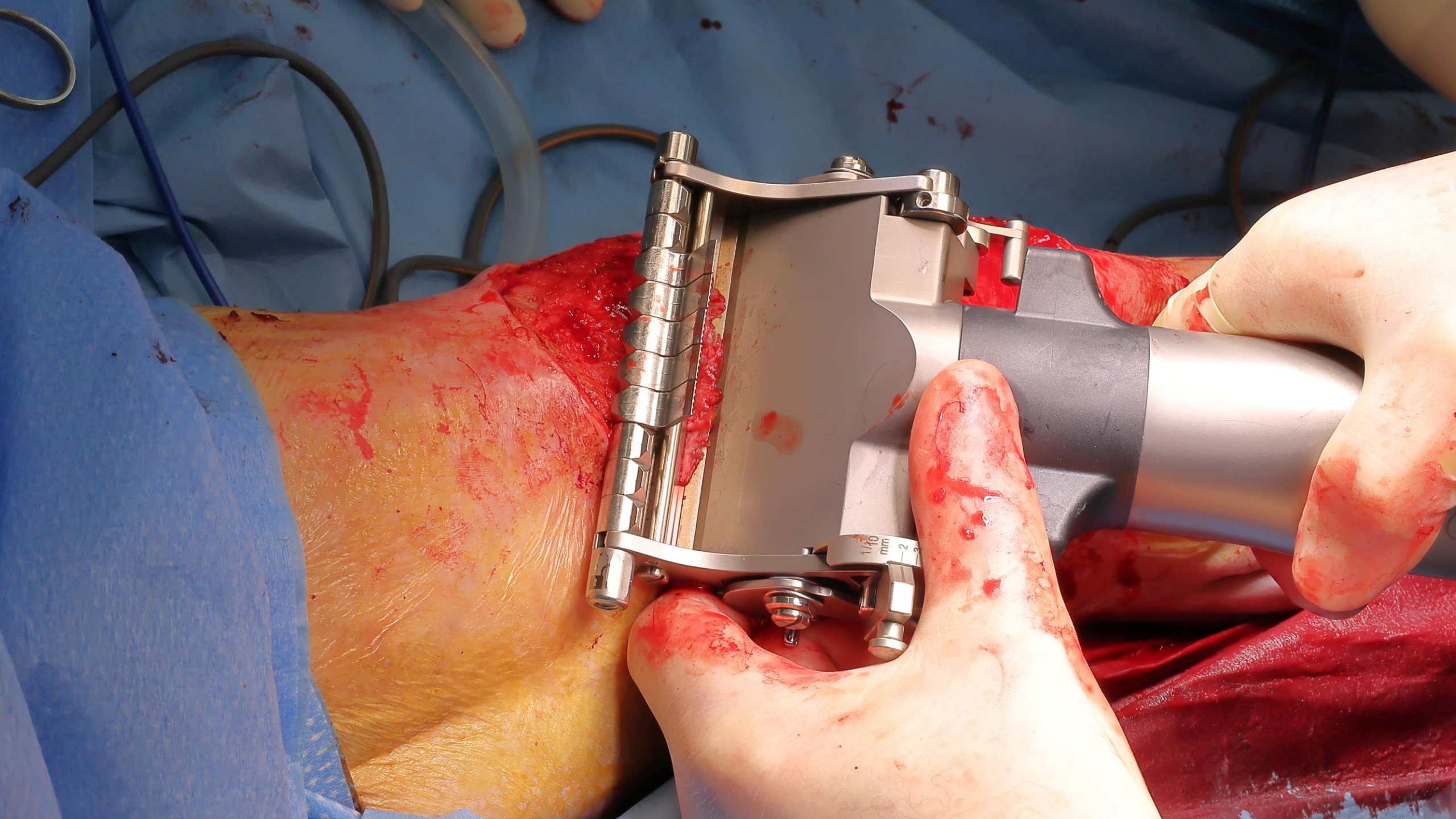
10. Juli 2024
Tag 1





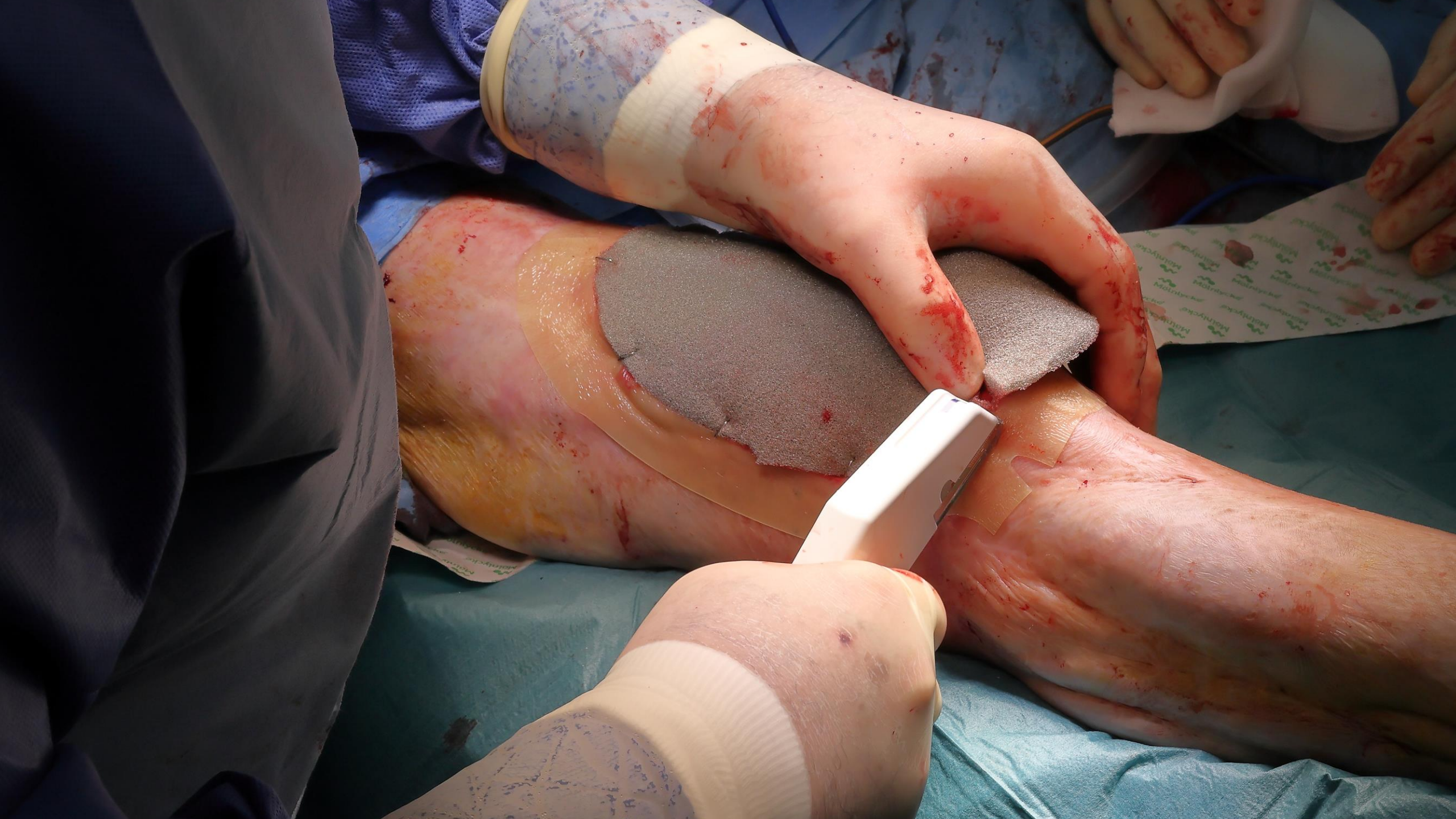
























Spül-Therapie mit einem Steralyt
Antibiotika-Therapie mit
Piperacillin/Tazobactam







- Débridement
- Fasciensing
- Jet-Lavage
- Spül-VAC mit Microdacyn



17. Juli 2024
Tag 7

nach 7 Tagen
17.07.24

Pseudomonas +++
Staphylococcus aureus +

Fortfahren der Spül-NPWT mit einem Steralyt



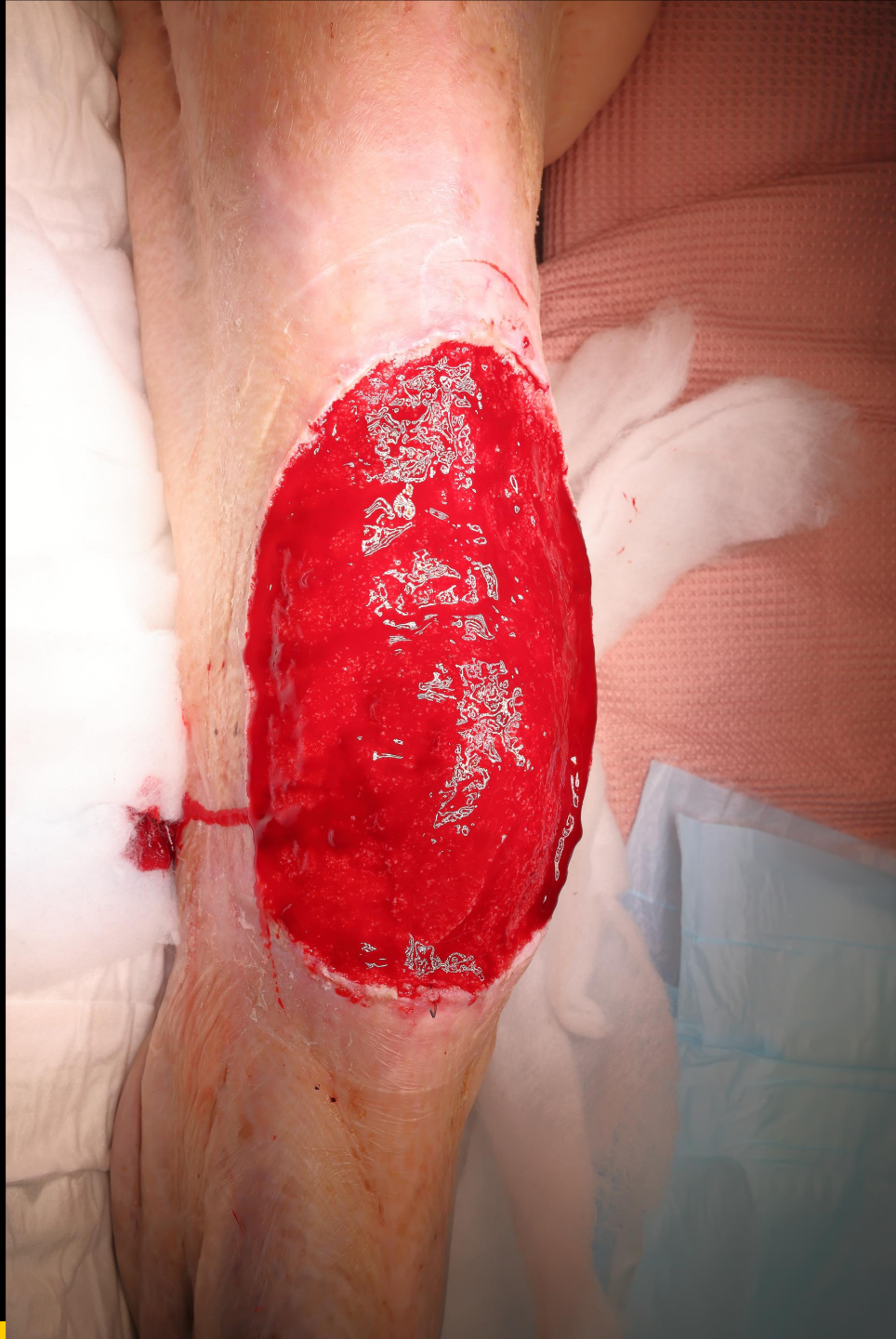


24. Juli 2024
Tag 14

nach 14 Tagen
24.07.24

Pseudomonas +
Staphylococcus aureus (+)





kantonsspital

Fortfahren der Spül-NPWT mit Microdacyn





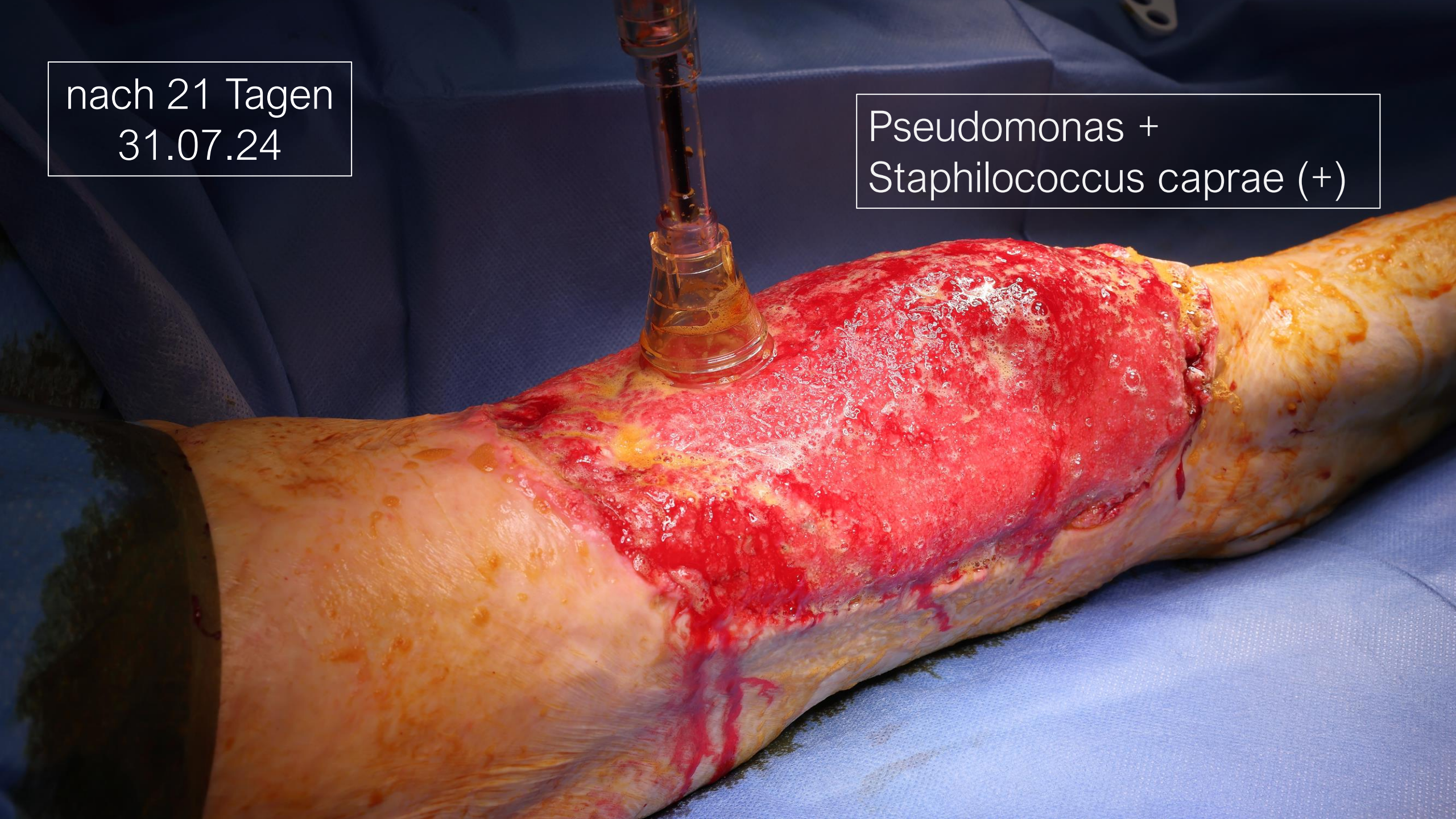
31. Juli 2024
Tag 21

nach 21 Tagen
31.07.24



nach 21 Tagen
31.07.24

Pseudomonas +
Staphylococcus caprae (+)



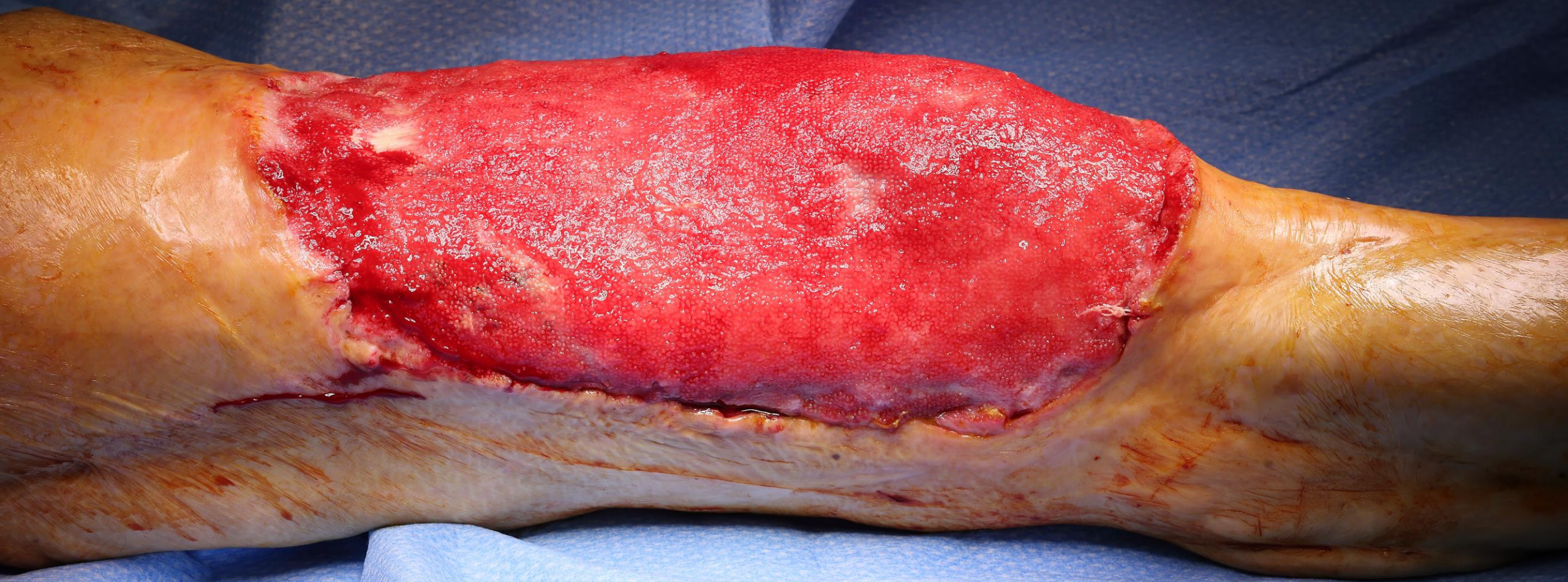


- Applikation von Kerecis®
- + Sorbion Plus
- + NPWT mit 50 mm Hg Sog



08. August 2024
Tag 28

nach 28 Tagen
07.08.24



07.08.24

Spül-Therapie mit Povidon-Jod
bei Persistenz von
Pseudomonas aeruginosa
Staphylococcus aureus







Spül-NPWT mit
Povidone-Jod



14. August 2024
Tag 34

13.08.24
nach 34 Tagen

Pseudomonas +
Staphylococcus aureus +







Cefepime für 6 Tage



NPWT mit 50mm Hg Sog
Schutz des Transplantates mit
Sorbion Plus

23.08.24
Tag 44



26.09.24
Tag 80



26.09.24
Tag 80



26.09.24
Tag 80



10.07.24



10.07.24
Tag 1



17.07.24
Tag 8



26.09.24
Tag 80
1x Kerecis





80 Tage
1x Kerecis

26.09.24



10.07.24



05.12.24







