

**Prophylaxe, Hautpflege & med. Fusspflege
beim Diabetischen Fuss**

Kristina Laut

Pflegefachfrau HF, Wundexpertin n. ICW,

Podologin EFZ

Zürich, den 27.11.2015

1. Prophylaktische Massnahmen

2. Hautpflege

3. Med. Fusspflege

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

1. Inspektion der Füsse
2. Vorsicht bei Fussbädern
3. Füsse gut trocknen
4. Barfuss laufen nicht erlaubt
5. Vorsicht bei der Auswahl der Strümpfe
6. Geeignetes Schuhwerk - Tgl. Kontrolle der Schuhe
7. Hautläsionen umgehend zeigen
8. Vorsicht bei der Anwendung von Hornhaut- und/oder Hühneraugenpflaster, Hornhauthobel usw.
9. Regelmässige Kontrollen (Arzt, Wundexperte, Podologe, Schuhmacher, usw.)





Der trockene Hautzustand wird begünstigt durch

1. Verminderte Talg- und Schweißdrüsenproduktion
2. Mikro-/ Makroangiopathie
3. Neuropathie

Anforderungen an eine moderne Hautpflege

1. Adsorption
2. Penetration
3. Liberation
4. Permeation
5. Absorption

→ Ziel der Hautpflege ist das Rückführen von Flüssigkeit und Fett, sowie das Wiederherstellen der Hautbarriere.

Obwohl die Zusammensetzung der Pflegemittel die Wirksamkeit entscheidend beeinflusst gibt es keine eindeutigen Belege für die Überlegenheit einzelner Produkte.

Geeignet sind

- v.a. milde und pH- neutrale Produkte
- Verwendung Lotion & Creme
- Wichtige Inhaltsstoffe: Allantoin, Glycerin, Vitamin E, Urea und Panthenol
- Wasser in Öl Emulsionen gehören auf trockene Haut
- Hautreizende Stoffe & allergene Stoffe vermeiden

Vor der Behandlung
76 Jahre, m

Nach der Behandlung



Vor dem Débridement
55 Jahre, Fuss li, m.



Nach dem Débridement







24.04.2015

65 Jahre, Vorfusstumpf li, m.

Wundumgebung: bis zu 3cm mazeriert, fernere Umgebung gerötet und trocken

Wundrand: mazeriert

Wundgrund: fibrinös, avital, teilweise matschig. Spüllösigkeit kommt jedoch klar zurück.

Wundgrösse: plantar lateral 5.5x4cm, Wundtiefe ca. 2cm

Exsudation: fibrinös-serös

Infektionszeichen: Rötung, Schwellung der Wundumgebung

- Wundreinigung: Nass- / Trockenphase je mind. 15 Min. mit Prontosan
- Wunddébridement durchführen
- Wundrandschutz: Mepilex Transfer
- Verband: schwarzer Schaumstoff locker in die Wunde legen, mit steriler Folie abdichten, Achtung 2 Teile!

- Zusatzmassnahmen:
- Hautpflege der Wundumgebung 1x tgl. durchführen: mit EasyDerm Einmalhandschuh Bein waschen, anschliessend Nutrient Cream
- NPWT- Schlauch mit Zetuvit oder Kompressen polstern
- Bein mit Idealflexbinden einbinden, plus Tricofix Schlauchbandage
- 1x tgl. ausbinden und NPWT-Verband kontrollieren (Mazeration der Wundumgebung, Blutung, Dichtigkeit?)

27. 04. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuss
Nov. 2015



10. 05. 2015

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

04.06. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Bender Sabine

Krankenkasse _____ Vers. Nr. _____

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____ Beruf _____

Geb. Datum _____ Tel. geschäftl. _____

Tel. privat _____ Tel. _____

Hausarzt _____

Fußdeformitäten:

	rechtes	linkes
Senkfuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plattfuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hohlfuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knickfuß innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knickfuß außen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spreizfuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere:		

Risiken:

	ja	nein
Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pAVK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neuropathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Medikamente zur Hemmung der Blutgerinnung **weiche?**

Infektionskrankheiten

	ja	nein
Hepatitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zehendeformitäten:

	ja	nein
Hallux valgus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallux rigidus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reiterzeh. re. D. _____ li. D. _____

Krallenzeh. re. D. _____ li. D. _____

Hammerzeh. re. D. _____ li. D. _____

Rheuma Gicht

	ja	nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allergien **weiche?**

chron. kalte Füße

Hüfte **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Knie **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Sprunggelenke **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Fuß **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Nagel **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Bypass **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Schrittmacher **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Herzerkrankungen **OP** **Fraktur** **wann** _____ **weiche** _____

Varizen:

gestrippt

verödet

Amputationen:

Schuhe:

Konfektion **Prophylaxe** **Bequemenschuh** **orthopädisch**

Einlagen **andere:** _____ **Weichbettung**

Gangart:

normal **gebeugt** **Schonhaltung** **Gehstütze** **schleppend**

Besonderheiten: _____



Vor der Behandlung



Nach der Behandlung

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

podologie@balgrist.ch

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015