

**Checkliste:
Chronische Wunden in der
Diabetologie**

WZ-CL-001 V06
Chronische Wunden in der Diabetologie

gültig bis: 18.03.2020



Seite 1 von 2

Diagnostik

1. Anamnese

- **Diabetes Typ**
 - Diabetesdauer
 - Diabetestherapie/Stoffwechseleinstellung
- **Anzahl Hypoglykämien**
- **Frühere Fußläsionen**
- **Begleit- und Folgeerkrankungen**
 - Diabetische Polyneuropathie (PNP)
 - Koronare Herzkrankheit (KHK)
 - Periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK)
 - Diabetische Neuroosteoarthropathie (DNOAP)
 - Chronische venöse Insuffizienz (CVI)
 - Lymphabflussstörung
 - Retinopathie
 - Diabetische Nephropathie
 - Limited joint mobility
- **Atherogene Risikofaktoren**
 - Nikotin-/Alkoholabusus
 - Arterieller Hypertonus
 - Lipidstoffwechselstörungen
 - Adipositas (BMI \geq 30)
- **Frage nach körperlicher Aktivität/Mobilität/Selbstversorgung**
- **Schulung**

2. Inspektion/Palpation der Beine und Füße

- Lokalisation
- Wundstadium/-phase
- Größe (Länge und Breite) und Tiefe
- Farbe
- Geruch
- Hautbeschaffenheit, Temperatur und Umgebung (warm oder kühl, Haut trocken oder schweißig, rissig, Begleitödem, Hyperkeratosen)
- Subkallöse Hämatome
- Akrale Nekrosen
- Druckstellen/Schwielen/Blasen
- Warzen/Hühneraugen
- Mykose/n
- Nagelveränderungen
- Muskulatur (Atrophie der Fußmuskulatur)
- Fußdeformitäten
- Rhagaden und Fissuren
- Schuhe und Socken, Einlagenversorgung
- Gangbild, Abrollvorgang

Erstellt/Revidiert: Standardgruppe WZHH

Überprüft: Leiter der Standardgruppe

Freigegeben: 1. Vorsitzender WZHH

Datum: 25.01.2018

Datum: 19.03.2018

Datum: 19.03.2018

3. Medikation

- Insulin
 - Basalinsulin
 - Mischinsulin
 - Altinsulin
 - Insulinpumpe
- Metformin
- Sulfonylharnstoffe
- DPP 4 - Inhibitoren
- GLP 1 - Analoga
- SGLT2 - Inhibitoren
- Thrombozytenfunktionshemmer
- Statin
- ACE - Hemmer/AT-1 Blocker

Hinweise

Blutzuckerzielwert:

Menschen mit Diabetes mellitus Typ 1: HbA1c: 6,5 – 7,5 % unter Vermeidung von Hypoglykämie und Gewichtszunahme

Menschen mit Diabetes mellitus Typ 2: HbA1c <7,5 unter Vermeidung von Hypoglykämie und Gewichtszunahme sowie Berücksichtigung von Diabetesdauer, Komorbiditäten, Patientenwunsch und Lebensalter

Blutdruck: RR < 140/90 mmHg – bei alten multimorbiden Patienten < 150/90 mmHg

Statin: unabhängig von Cholesterinwerten

Erstellt	Geprüft auf Richtigkeit / Inhalt	Freigabe im Wundzentrum	Freigabe und Inkraftsetzung
25.01.2018	19.03.2018	19.03.2018	
Standardgruppe des Wundzentrum Hamburg e.V.	 Dr. Pflugradt Ltg. Standardgruppe	 Dr. Münter 1. Vorsitzender WZHH	PDL Ärztliche Leitung