



**Wissen Wunde**

# Zurück ins Leben- Pflege bei Acne Inversa neu gedacht

John Schäfer



1. Vorstellung John Schäfer
2. Vorstellung IVDP und Acne Inversa Sprechstunde
3. Vorstellung Teilnehmer:innen Mentimeter
4. Acne Inversa: Diagnostik bis Therapie  
Zitate, DLQI, Scores, Standards, HS Register, Fallbeispiele
5. Verbandsmaterialien und praktischer Einsatz
6. Duschen mit offenen Wunden
7. Hilfsmiteleinsetz
8. Besonderes im IVDP => Deroofing
9. Fragen / Diskussion



# Vorstellung John Schäfer+ IVDP

John Schäfer

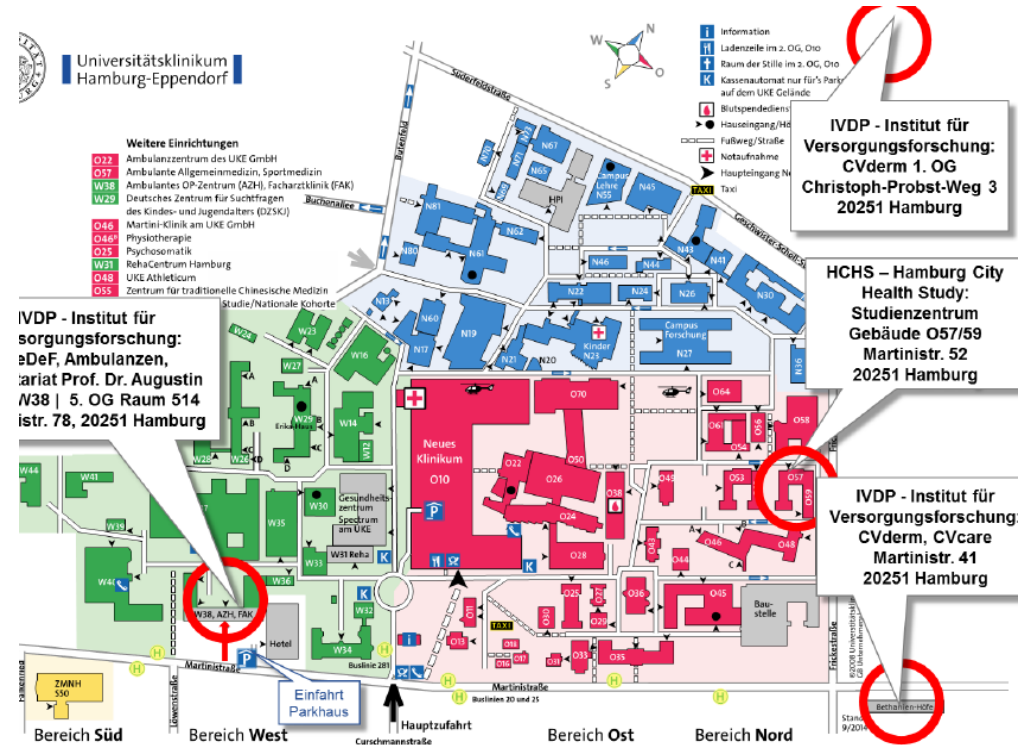
- Gesundheits- und Krankenpfleger am UKE
- Seit 2020 Koordination Leitstelle Pflege IVDP
- Dozent für chronische Wunden => Schwerpunkt dermatologische und immunologische Wunden
- Beiratsmitglied Wundzentrum Hamburg e.V. => Schwerpunkt Vernetzung und Außendarstellung



# IVDP Hochschul- und Studienambulanz

Schwerpunkt:

1. Psoriasis
2. Neurodermitis
3. Acne Inversa
4. Chronische Wunden



„Mit einer gut durchdachten **und interdisziplinär** gestalteten Wundversorgung, können wir auch bei schwer beeinträchtigenden Erkrankungen wie Acne Inversa die einhergehend mit schwer zu versorgenden Arealen sind, eine **Steigerung der Selbstständigkeit** und der **Lebensqualität** erreichen.

Dieses Ziel haben wir gemeinsam in unserem Team“

# Acne Inversa Sprechstunde:

- Mittwochs 08:00-12:30, Donnerstags 13:-00-16:00
- Überweisung notwendig (nicht zwingend Dermatolog:in)
- 15 Minuten für Wiedervorsteller:in , 30 Minuten für Neupatient:in
- Jede Visite Einschluss, oder Follow UP Visite des HS Registers
- Immer Pflegende und Ärzt:innen bei Wundversorgung beteiligt



# Vorstellung Teilnehmer:innen

[www.menti.com](http://www.menti.com)

John Schäfer





Startseite



1.Post



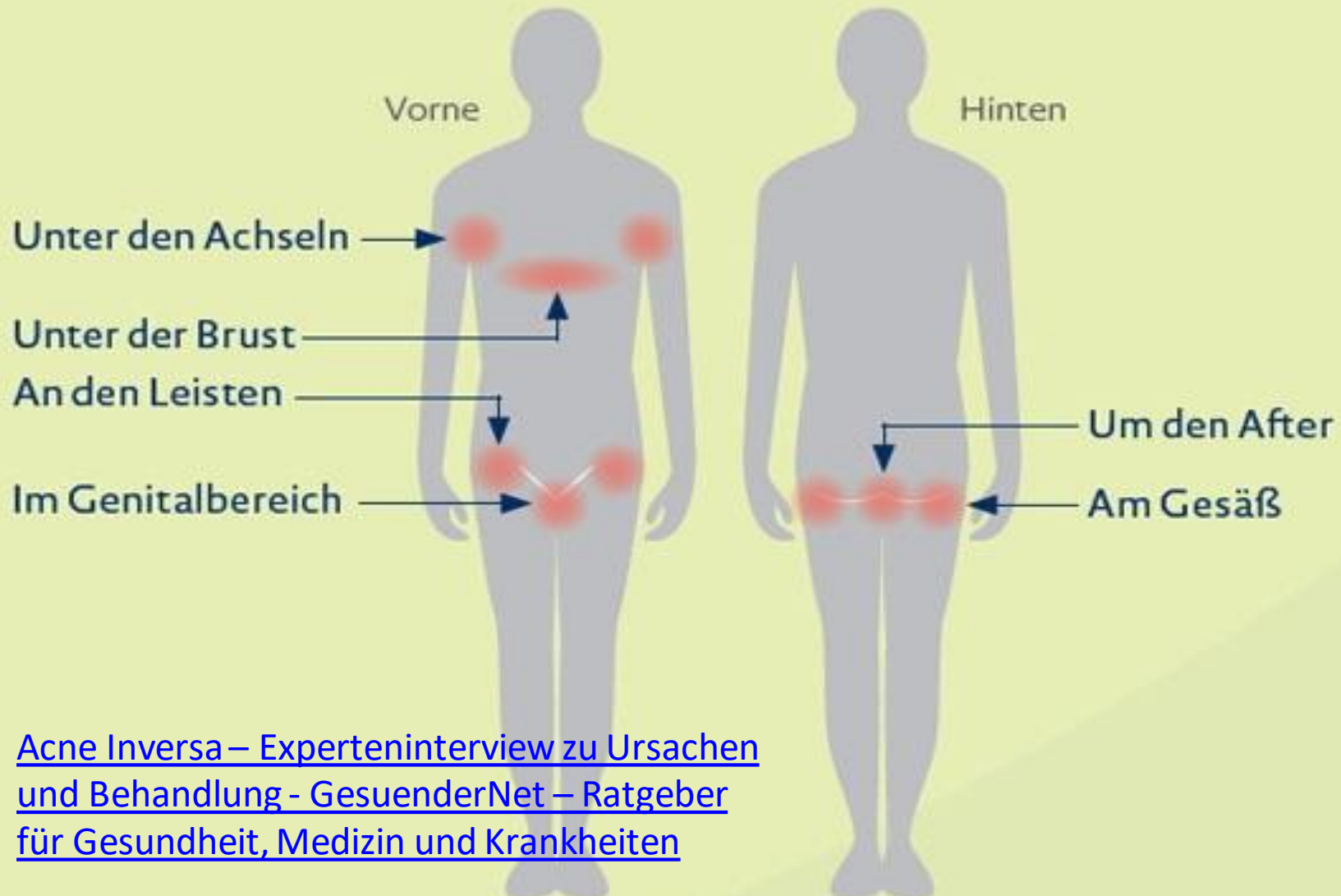
Ankündigung  
Wissen Wunde





# Acne Inversa: Diagnostik bis Therapie

John Schäfer



[Acne Inversa – Experteninterview zu Ursachen und Behandlung - GesuenderNet – Ratgeber für Gesundheit, Medizin und Krankheiten](#)

- Pathogenese noch nicht geklärt
- Großer Zusammenhang mit anderen entzündlichen Erkrankungen und das Ansprechen auf eine anti-entzündliche Therapie spricht für eine immunologische Genese
- Häufige Nebenerkrankungen sind:
  1. Polyzistisches Ovarialsyndrom
  2. CED
  3. Depressionen
  4. Metabolisches Syndrom
  5. Andere dermatologische Erkrankungen wie Psoriasis
- Spannend aus Studie: Nur Erwerbstätige wurden befragt, Patient:innen mit AI sind oft erwerbslos, da Erkrankung eine Arbeit nicht zulässt

- Prävalenz Westereuropa ca 1% der Gesamtbevölkerung => Dunkelziffer höher
- Alter bei Krankheitsbeginn(!) im Schnitt 23a
- Verhältnis Frauen: Männer 3:1

Acht Fragen, die bei der Diagnosestellung von HS hilfreich sind:

„Ja“ spricht für die HS-Diagnose

1. Haben Familienmitglieder dieselben Symptome?
2. Treten Beulen wieder an der gleichen Stelle auf?
3. Raucht der Patient?
4. Bestehen prämenstruelle Schübe?

„Nein“ spricht für die HS-Diagnose

1. Haben herkömmliche Behandlungen nachhaltig geholfen?
2. Liegen wie zufällig verteilte Beulen auf der Haut vor?
3. Bestehen an anderen Stellen Infektionen?
4. Besteht Fieber beim Auftreten der Beulen?

[https://infektiologie.co.at/wp-content/uploads/2017/08/5\\_muellegger\\_gi\\_di\\_24-04-18.pdf](https://infektiologie.co.at/wp-content/uploads/2017/08/5_muellegger_gi_di_24-04-18.pdf)

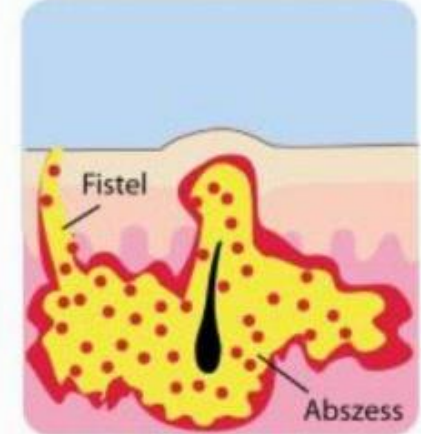
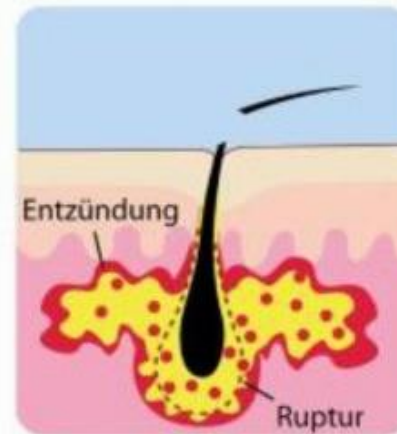
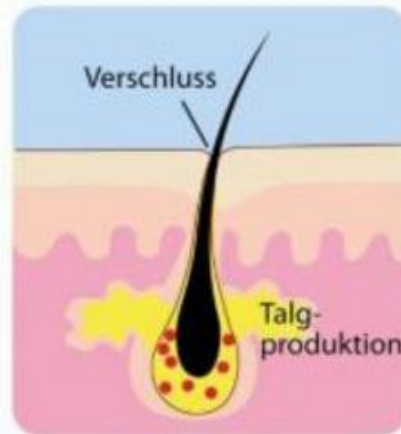
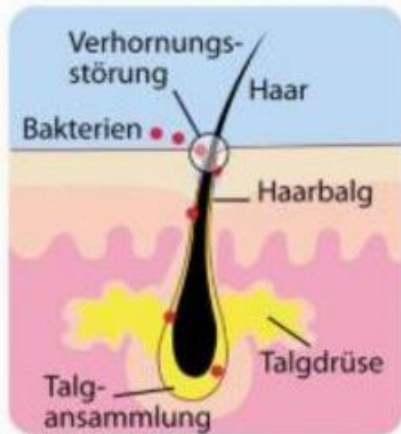
## Die Bildung eines Abszesses bei Akne Inversa

Es bilden sich zu viele hornbildende Zellen, die den Verschluss des Haarbalgs (Haarfollikel) fördern. Dabei können Keime und Bakterien von der Hautoberfläche eingeschlossen werden.

Weil der Haarbalg durch die vermehrte Hornbildung verschlossen ist, kann der Talg nicht abfließen. Die Talgproduktion dehnt sich immer weiter aus.

Durch Reibung oder Rasur des Haarbalgs kann es zu einer Entzündung mit Talgbildung kommen. Die Bakterien und Keime vermehren sich und verschlimmern die Entzündung.

Der Talg kapselt sich ab, so entsteht der Abszess. Auch eine Fistel kann sich bilden.



Patient:innenzitate:

„Wieder sexuell aktiv sein ohne Scham“

„Durch die Unberechenbarkeit der Krankheit gibt es nur noch wenig Spontanität. Schamgefühle vor dem Partner, fast keine Sexualität mehr durch verbundenen Schambereich, schmerzen durch die Narben. Ekelgefühl durch aufsteigende Gerüche von Jod, Wundsekret, verschmutzte Kleidung – das Gefühl das Menschen das riechen, Abstand halten... Angst die Arbeit zu verlieren durch die vielen OP's und lange Wundheilung. Finanziell nicht mehr über die rundenkommen. Angst vor neuer OP.“

„Ich möchte wieder „positiv denken“ können und Lebensfreude verspüren“

„Ich kann keine hellen Klamotten tragen, weil die Wunden so nässen“

„Entspanntes Arbeiten -> ohne Schmerzen + Einschränkungen + Angst zu haben wieder Krankheitsbedingt auszufallen“

„Die Krankheit ist wie ein drohendes Damoklesschwert. Man hat ständig Angst dass sie wieder aufkommt und man operiert werden muss.“

„Wenn ein Abszess platzte eiterte er meist sehr lang und viel. Der Eiter floss den Körper wie Wasser hinunter.“

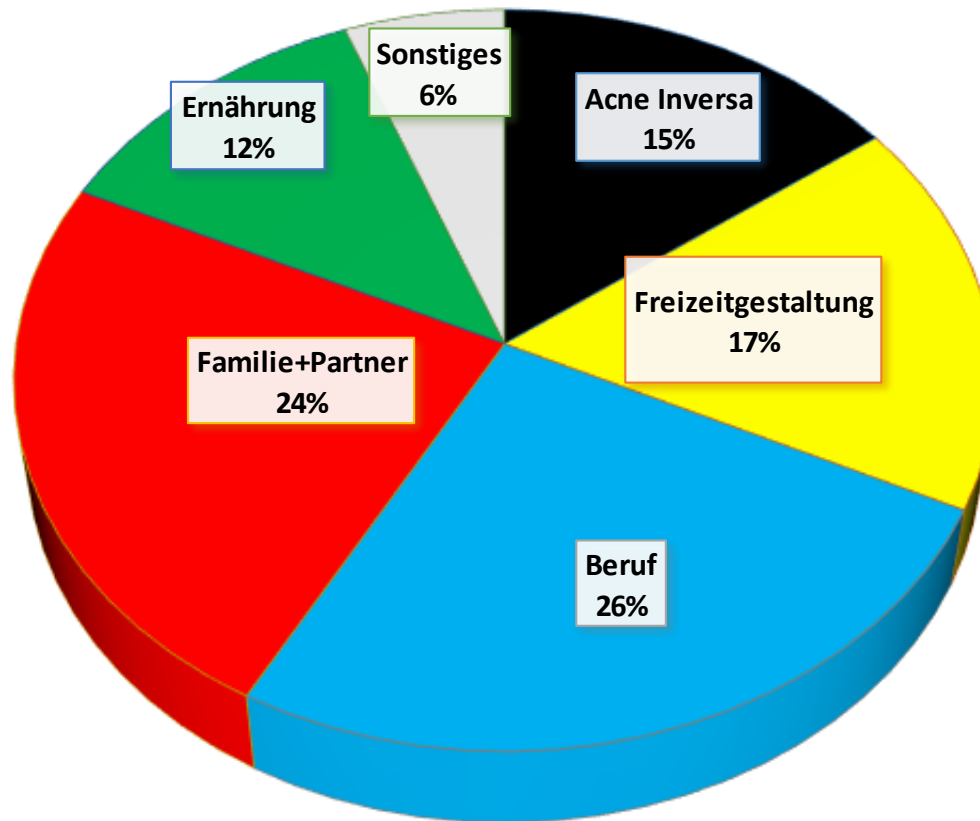
„Anziehen nach Lust und Laune“

„Aufklärung/Erforschung über die Erkrankung -> viele Ärzte bei denen ich vorher in Behandlung war kennen die Krankheit nicht“

„Ich kann nicht länger wie 4h am Stück sitzen, was bei meiner Beruflichen Tätigkeit (Bürokauffrau) hinderlich ist.“

Lebensdiagramm:

## LEBENS-DIAGRAMM



- 1,5 h Acne Inversa pro Tag
- ❖ Verbandswechsel
- ❖ Psychische Verarbeitung
- ❖ Arztbesuche
- Ernährung geringster Anteil



HSBest | Hidradenitis  
Suppurativa  
Registry

# Das deutsche Hidradenitis Suppurativa Register

DAS REGISTER SOLL **ALLE PATIENTEN MIT HS** REKRUTIEREN UND EINSCHLIEßEN, DIE IN DEN **TEILNEHMENDEN ZENTREN** DIAGNOSTIZIERT UND BEHANDELT WERDEN. DAS REGISTER WIRD DIE VERANTWORTUNG ÜBERNEHMEN, **KONSENSBERICHTE, EXPERTENEMPFEHLUNGEN UND JÄHRLICHE AKTUALISIERUNGEN** AUS DEM REGISTER ZU LIEFERN. EIN KERNDATENSATZ VON WICHTIGEN VARIABLEN, DIE SOWOHL VOM ARZT ALS AUCH VOM PATIENTEN BEWERTET WERDEN, WIRD ZU BESTIMMTEN ZEITPUNKTEN GESAMMELT.

Quelle: Präsentation N.Kirsten HS Best

## ZIELKRITERIEN

- **HAUPTKRITERIEN:**
  - Wirksamkeit von Therapien (topisch und systemisch) bei Patienten mit Akne inversa unter Alltagsbedingungen
- **NEBENKRITERIEN:**
  - Patientenseitige Nutzen und Versorgungsbedarf
  - Wirksamkeit im Langzeitverlauf über Jahre
  - Die optimalen Erhaltungsdosierungen, Sicherheit und Nebenwirkungsprofile unter Alltagsbedingungen
  - Zuverlässige Prädiktoren für das Ansprechen („responder“)
  - Die Nutzen und Wirksamkeiten etwaiger Kombinationstherapien oder alternierender Anwendungen von zugelassenen systemischen antientzündlichen Therapien bei Akne inversa

## HS Register

1. Sozialanamnese
2. Medizinische Vorgeschichte, Schwerpunkt dermatol./Immunolog. Nebenerkrankungen
3. Medikamenten- und Familienanamnese
4. Gynäkologische Vorgeschichte
5. Rauchverhalten, Alkoholkonsum
6. Allergien
7. Bisherige Therapien und deren Effekt
8. Geplante Therapie
9. Klassifizierung
10. Patient:innenfragebogen: Angabe entzündlicher Stellen in letzten 4 Wochen, schmerzhaftes Stellen etc.
11. Komplikationen und DLQI

[www.wikipedia.de](http://www.wikipedia.de)



## Hurley Score:

- Historisch erste Bewertung von Acne Inversa
- Teilt AI/HS in drei Stadien ein
  1. vorhandene Inflammation: Knoten und/oder Abszesse
  2. rezidivierende Abszesse sowie Fistelbildung und/oder Narbensträngen, die jedoch eine anatomische Region nicht vollständig befallen
  3. Komplette Durchsetzung einer Region mit Fistelgängen und Narben
- Heutzutage kritisch gesehen, da Hurleyscore keine dynamische Komponente beinhaltet
- Unterschied zwischen Knoten und Abszess sehr schwer zu definieren

[www.wikipedia.de](http://www.wikipedia.de)

## HS-PGA (Hidradenitis Suppurative physician's global Assessment)

HS-PGA Bewertung	Schwere- grad	Abszess oder Ableitungsfistel	Knoten	
			Entzündlich	Nicht entzündlich
Klar	0	0	0	0
Minimal	1	0	0	≥1
Leicht (oder)	2	0	1-4	--
		1	0	--
Mittelschwer (oder) (oder)	3	0	≥5	--
		1	≥1	--
		2-5	< 10	--
Schwer	4	2-5	≥10	--
Sehr schwer	5	> 5	--	--

- Deutliche dynamischere Messung, da der aktuelle Stand und die Ausdehnung in den Fokus gerückt wird
- Gut geeignet um den Erfolg der medikamentösen Therapie zu bewerten  
[https://infektiologie.co.at/wp-content/uploads/2017/08/5\\_muellegger\\_gj\\_dj\\_24-04-18.pdf](https://infektiologie.co.at/wp-content/uploads/2017/08/5_muellegger_gj_dj_24-04-18.pdf)
- Sehr aufwendig und viel Erfahrung von Nöten



Beide Fragebögen beachten nicht:  
Schmerz, Schübe oder patient:innenassoziierte Outcomes

DERMATOLOGISCHER LEBENSQUALITÄTS-INDEX (DLQI)					
In diesem Fragebogen soll ermittelt werden, wie sehr Ihre Hautprobleme in der vergangenen Woche Ihr Leben beeinflusst haben. Bitte kreuzen Sie pro Frage ein Kästchen an. Wenn eine Aussage für Sie gar nicht zutrifft, dann kreuzen Sie bitte „entfällt“ an	Gar nicht	Etwas	Stark	Sehr stark	entfällt
1. Wie <b>juckend, schmerzhaft, wund</b> oder <b>brennend</b> war Ihre Haut in der letzten Woche?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-
2. Wie sehr haben Sie sich in der letzten Woche wegen Ihrer Haut <b>geschämt</b> oder <b>verunsichert</b> gefühlt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-
3. Wie sehr hat Ihr Hautzustand Sie in der letzten Woche beim <b>Einkaufen</b> , oder bei der <b>Haus- und Gartenarbeit</b> gestört?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Wie sehr hat Ihre Haut in der letzten Woche die <b>Auswahl Ihrer Kleidung</b> beeinflusst?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Wie stark hat Ihre Haut in der letzten Woche Ihre <b>sozialen Kontakte</b> oder <b>Freizeitaktivitäten</b> beeinflusst?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Wie sehr hat Ihre Haut Ihnen in der letzten Woche die Ausübung von <b>Sport</b> erschwert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Hat Ihre Haut Sie in der letzten Woche davon abgehalten zu <b>arbeiten</b> oder zu <b>studieren</b> ? O Ja O <u>Nein</u> Wenn „Nein“, wie stark hat Ihre Haut Sie in der letzten Woche beim <b>Arbeiten</b> oder <b>Studieren</b> gestört?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Wie sehr hatten Sie wegen Ihrer Haut in der letzten Woche Probleme mit Ihrem <b>Partner</b> , <b>engen Freunden</b> oder <b>Verwandten</b> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Wie sehr hat Ihnen Ihre Haut in der letzten Woche <b>Probleme im Liebesleben</b> bereitet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Inwieweit war die Behandlung Ihrer Haut in der letzten Woche ein Problem, z.B. durch <b>Verunreinigung</b> von Wäsche und Gegenständen oder durch den <b>Zeitaufwand</b> ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



(System)therapie:

- Topische Therapie bei leichter Erkrankung : Clindamycinhaltiges Gel für offene Stellen
- Ernährungstherapie und Gewichtsreduzierung
- Rauchentwöhnung
- Langzeit Antibiose : Neue Leitlinie: 12 Wochen Clindamycin Lanzgeittherapie (eig.+Rifampicin)
- Anschließend Umstellung auf Adalimumab
- Je nach Nebenerkrankung auch Acne Inversa „Off Lable“ Medikation möglich mit guter bis sehr guter Wirkung
- Deroofing

## Fallbeispiele





## Fallbeispiele



## Fallbeispiele



## Fallbeispiele



## Fallbeispiele



## Fallbeispiele



## Fallbeispiele



## Fallbeispiele

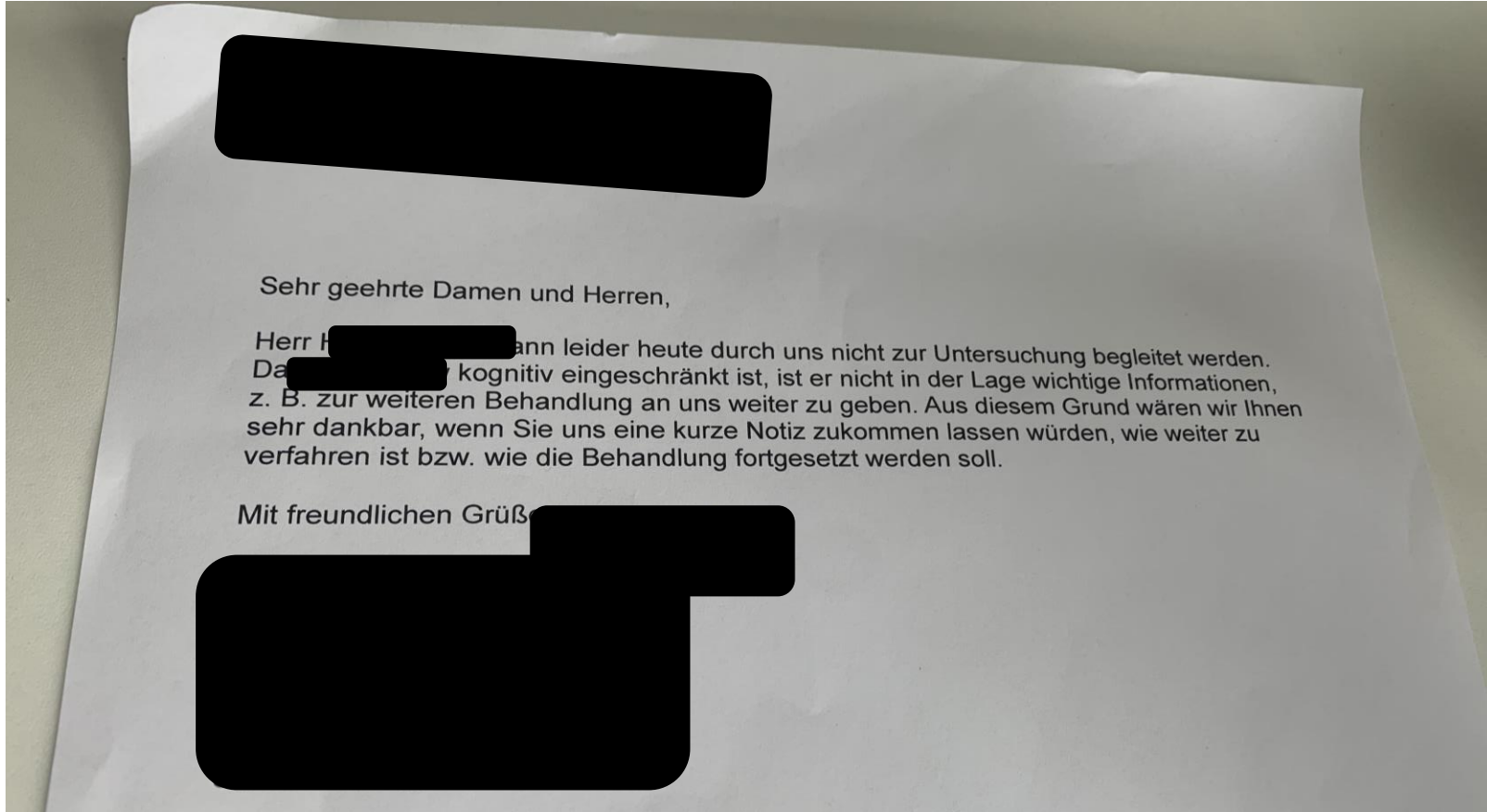




# Verbandsmaterialien und praktischer Einsatz

John Schäfer



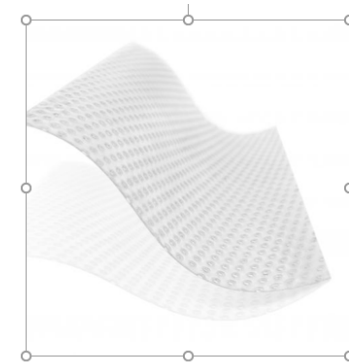


• Was kann ich tun, damit der Verband nicht verklebt und somit beim Verbandswechsel schmerzt?

➤ Anwendung von Distanzgitter

Distanzgitter

- Vermeidet Verkleben der Wundauflage mit Wunde
- Sorgt für mehr Feuchtigkeit
- Sehr gut bei Pergamenthaut
- In modernen Verbandsmaterialien integriert



➤ Anfeuchten mit Wunddesinfektionsmittel

➤ Anwendung von Hydrogelen

Hydrogelverband

- Zum Lösen von Nekrosen / Fibrin
- Als Wundfüller geeignet
- Nicht bei Infektionen/ PaVK
- Cave Mazerationen!



➤ Anwendung von Hautschutzlollis

- ❖ Gut verträglich
- ❖ Unterstützt v.a. beim Schwitzen



- Was kann ich tun, damit es zu weniger Exsudation und Wundgeruch kommt?

- Anwendung von Superabsorbent

- ✓ Hohe Aufnahmekapazität
- ✓ Integrierte Distanzgitter



- Anwendung von Superabsorbent mit eingebauter Aktivkohle

- ✓ Aktivkohle bindet Geruch



- Anwendung von geruchsbinden Desinfektionsmitteln

- ✓ Beispiel Lavanox (FA Serag Wiessner)
- ✓ Beinhaltet Natriumhypochlorit  
=> Chlorähnlicher Geruch



## Superabsorber:

- *Superabsorbierende Wundauflagen bestehen im Kern aus Zellulose oder Zellstoff–Flocken, in die ein Superabsorber (Polyacrylat oder Polymer) eingebettet ist.*
- *Die Umhüllung besteht aus einem Vliesstoff. Einsatz bei stark bis sehr stark exsudierenden Wunden.*



- Extrem hohe Aufnahmekapazität
- Starr beim „Auspacken“, sanft bei Anwendung
- Unter Kompression sehr gut anwendbar
- Auf lange Sicht kosteneffizienter

## Hydrofaser:

*Die Hydrofaser-Wundauflage besteht aus Natriumcarboxymethylzellulose und ist als Kompresse und Tamponade erhältlich. Bei Kontakt mit Wundexsudat verwandelt sie sich in ein transparentes Gel. Hydrofasern können bis zum 25fachen des Eigengewichts aufnehmen. Da Hydrofaser nicht aus körpereigenem Material besteht, sind beim Verbandswechsel eventuelle Gelrückstände zu entfernen*

- Nimmt Exsudation vertikal auf +“geliert“
- Keine Mazerationsgefahr, muss nicht zugeschnitten werden
- Kann als Tamponade verwendet werden



<http://www.bk-trier.de/media-bkt/docs/Bildung-Karriere/BIG/Fobi/Wundversorgungsprodukte.pdf>

- Wie versorge ich schwierige Stellen wie Achseln oder Leistenbereich
  - Anwendung von Folienverbänden als Sekundärverband
  - Zerschneiden möglich und somit individuelle Fixierung gewährleistet
  - Vorteil Folienverband gegenüber Pflasterrolle o.ä.
    - ✓ Hypoallergen
    - ✓ weniger Auflösen/ "Aufrubbeln" beim Schwitzen
  - Nutzen von ambulanten Pflegediensten
  - Nutzen von Verbandshemden

- Wer bezahlt das ?
  - Verbandsmittel sind rezeptier- und erstattungsfähig
  - Wunddesinfektionsmittel müssen selbst bezahlt werden
  - Hilfsmittel sind erstattungsfähig



# Duschen mit offenen Wunden

John Schäfer



- Duschen hilft zur Wundreinigung und zur Wundspülung
- Ausduschen eines Abszesses ist förderlich
- Leitungswasser hat gegenüber Wundspüllösungen einige Vorteile:
  1. es ist in unbegrenzter Menge verfügbar
  2. es ist individuell temperierbar
  3. Der Spüldruck ist stufenlos regelbar
  4. Durch den Duschstrahl wird ein schonender und nahezu schmerzfreier mechanischer Reinigungseffekt erzielt
- Aber Leitungswasser ist **NICHT** keimfrei
- Keime setzen sich in den Wasserleitungen fest und bilden einen Biofilm
- Im Biofilm können Feuchtkeime wie *Pseudomonas aeruginosa* vorhanden sein
  - **Schwere Entzündungen sind eine mögliche Folge**

- Einsatz eines sterilen Filters für die Dusche
- Einfaches Anbauen an Dusche , Filter schützt auch während des normalen Duschens und muss nicht abgebaut werden
- Ist medizinisch validiert und geprüft
- Filter wird an der Handbrause installiert
  - *Feine Membranporen halten zuverlässig Keime aus dem Leitungswasser zurück und gewährleisten so Bereitstellung von sterilfiltriertem Wasser*
- Filter hält 1 Monat, teilweise auch 2 Monate je nach Hersteller
- Kostenpunkt bei ca. 40€/Monat => Übernahme durch KK möglich

schülke →



Your Companion  
Life Science Filtration

Aqua free



Pall Corporation



Foto Werner Sellmer



Fotos Fa. Pall



# Hilfsmiteinsatz

John Schäfer

- Große Schwierigkeit bei Acne Inversa der Wundversorgung bzgl. Der Lokalisation
- Neu auf dem Markt sind „Verbandshemden“
- Auch Einsatz bei Mamma-CA z.B.



- Erstattungsfähig durch Krankenkasse
- In verschiedenen Größen erhältlich
- Gute Fixierung der Wundauflage, selbst an schwierigen Stellen (z.B. Achselbereich)
- Ästhetisches Design für eine diskrete Wundversorgung



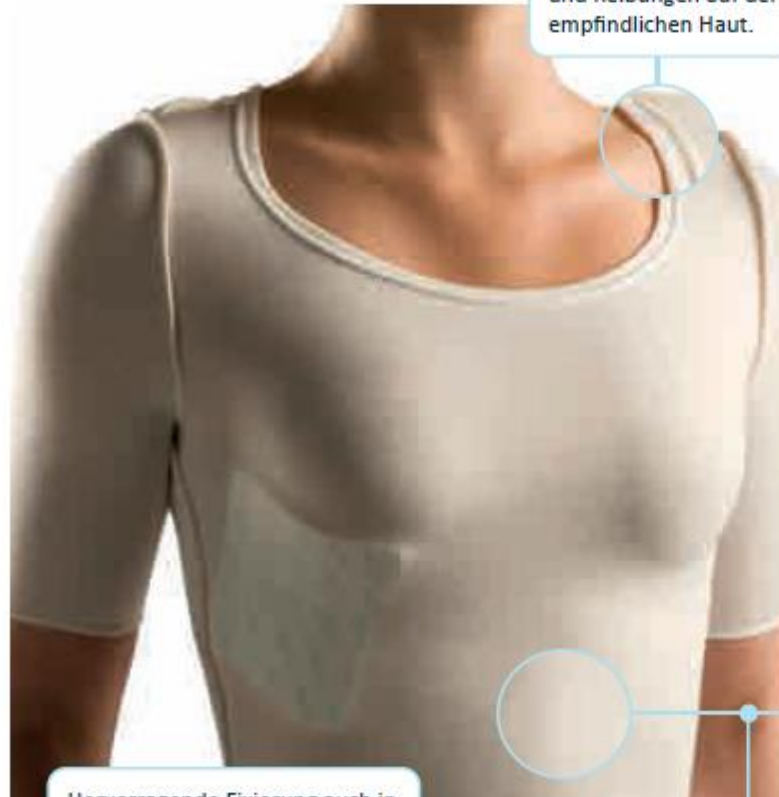
- Sitzt bequem und engt nicht ein
- Verhindert Hautreizungen
- Einfach anzuwenden und sofort einsatzbereit
- Aus atmungsaktivem Bambusgarn
- Waschbar bei 30°C










 Waschbar bei 30°C

Äußere Nähte verhindern Hautirritationen und Reibungen auf der empfindlichen Haut.



Hervorragende Fixierung auch in der Achselregion.

## Anwendungsbereiche

-  Wunden bei Krebserkrankungen (z.B. Brustkrebs)
-  Bestrahlungswunden
-  Postoperative Wunden
-  Verbrennungen
-  Dekubitus

Bambus-Garn: komfortabel, weich und natürlich.

Durch neutrales Design sieht Heka fix comfort aus wie ein normales T-Shirt.



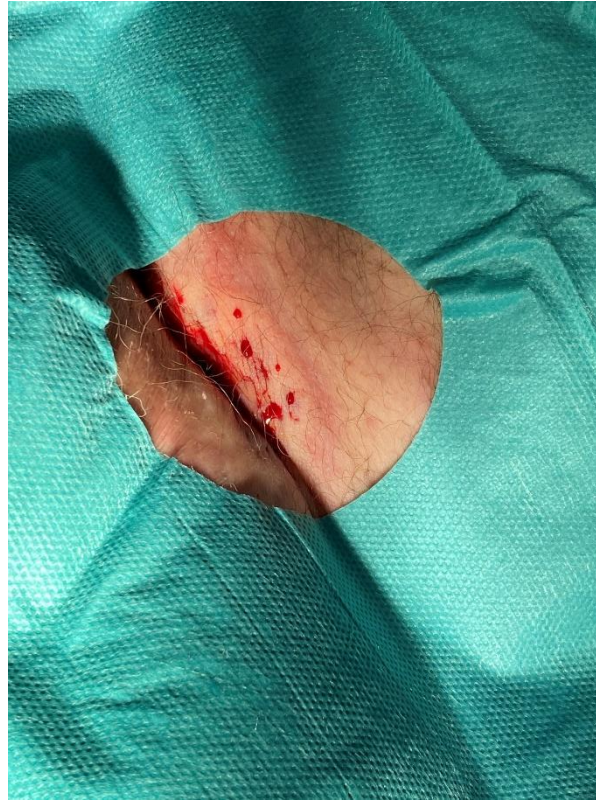
# Besonderes im IVDP => Deroofing

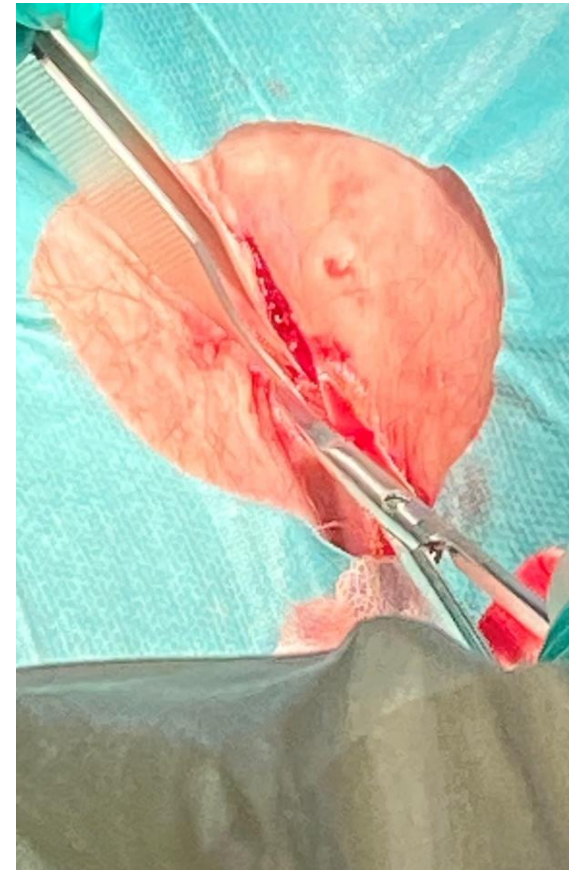
John Schäfer

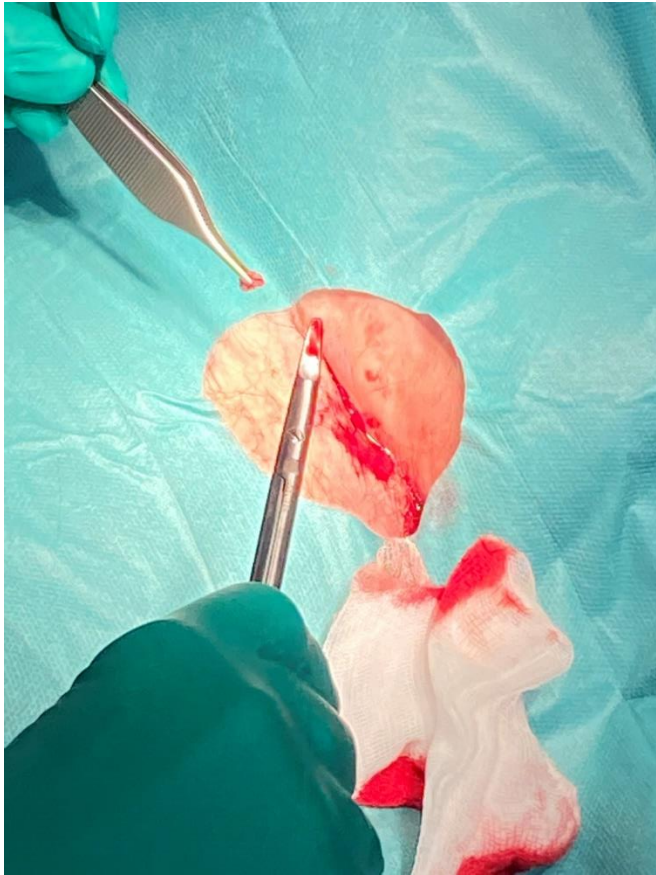
## Deroofing:

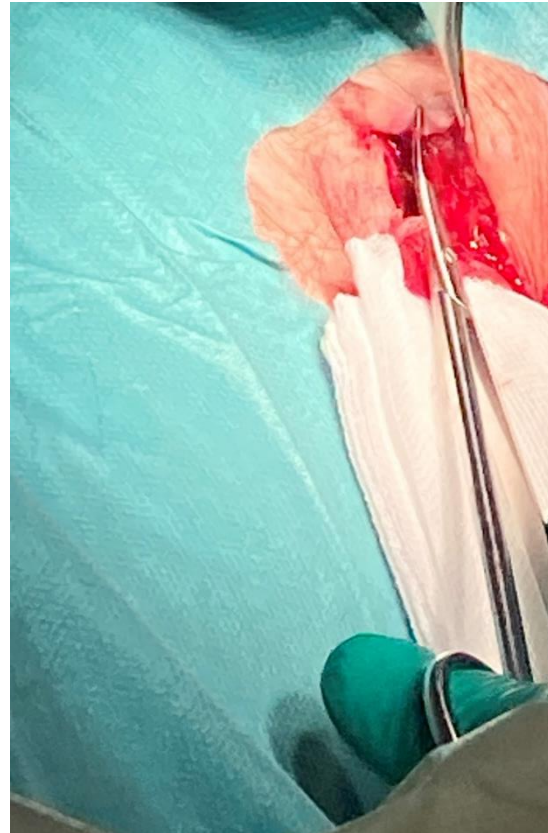
- Rezidivierende Abszesse können operiert und genäht werden
- Kurzfristige Entlastung somit gewährleistet
- Aber keine Nachhaltigkeit:
  - I. Abszesshöhle füllt sich erneut mit Eiter
  - II. Vor allem in der benachbarten Haut entstehen neue Entzündungsherde
- Deutlich geringere Rezidivgefahr bei der kompletten Abtragung des Abszessdaches
  - Nur der Abszessboden verbleibt und die Wunde verschließt sekundär
  - Auch Abdeckelung genannt

<https://www.acne-inversa.at/therapie/chirurgische-behandlung>









## Auswahl der Wundauflage



Seit 2015 auf dem deutschen Markt: **Methacrylate**

- Einfache Anwendung
- Eine Größe für jede Wunde – KEIN zuschneiden – einfache Übersicht zur Auswahl des Verbandes
- Neutraler „Träger“ - verschiedener Wundspüllösungen zur Behandlung kombinierbar
- Verlängerte Tragedauer - Wundruhe wird gewährleistet
- Optimalster engster Kontakt zum Wundgrund
- Schutz vor exogenen Keimen
- Gutes Exsudatmanagement
- Sehr gute Hautverträglichkeit



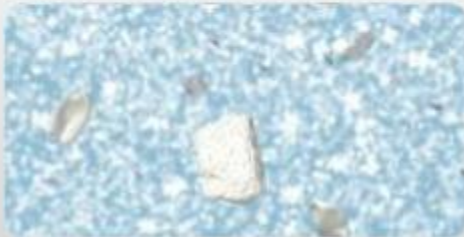


Was ist **altraZeal** ?  
transformierender 3D  
Wundverband

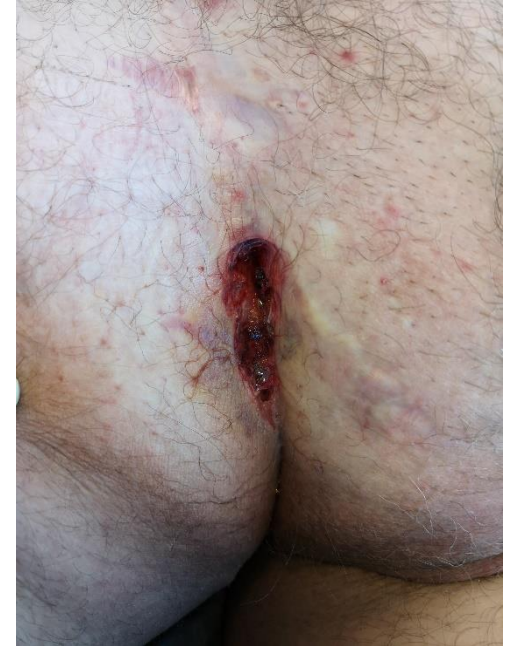


altraZeal besteht zu  
84.8 % aus poly-2 hydroxyethyl-methacrylat (pHEMA),  
14.9 % aus poly-2 hydroxypropyl-methacrylat (pHPMA)  
0.3% sodium deoxycholate.

Was der Substanz der Kontaktlinse entspricht



Die Darreichungsform ist ein feinstes, steriles Granulat,  
welches einfach in, bzw. auf die Wunde appliziert wird.





4 Wochen





Fragen/Diskussion

[www.menti.com](http://www.menti.com)

John Schäfer

## Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Martinstraße 52  
D-20246 Hamburg

Ansprechpartner: John Schäfer  
Funktion: Koordination Leitstelle Pflege  
Telefon: +49 (0) 40 7410-59449  
Telefax: +49 (0) 40 7410-59634  
j.schaefer@uke.de  
www.uke.de

