



Patientendaten und Anamnese:

46 Jahre, männlich

- Querschnittslähmung bei Spina bifida und Myelomeningocele
- superinfiziertes, exulceriertes Plattenepithelcarcinom gluteal li. bis in den OS reichend
- Vd. auf Lymphknotenmetastasen iliacal und inguinal sowie im kleine Becken
- Anämie
- HWI
- Stuhl und Harninkontinenz

Entlassung aus der Klinik im Juni nach großflächigem Wunddebridement und radikaler Resektion im Mai 2017 in die Häuslichkeit. Versorgung durch Pflegedienst, Verbandwechsel 1 x täglich.

Therapiekoordination durch Fachschwester und später durch SAPV Team. Betreuung zu Hause durch die Mutter, Information zur Diagnose und Prognose erfolgte durch die Klinik

Wundtherapie:

Wundreinigung: Octenisept

Wundfüller: Lavanox Wundsprühgel flächig aufgebracht, Taschen LIGASANO® Wundband groß 300 x 2,5 x 0,4 cm

Wundaufgabe: LIGASANO® weiß steril 29,5 x 24,5 x 1 cm

Sekundärverband: eigentlich Superabsorber --> keine VO Möglichkeit zu teuer--> ausgebreitetes IKM verwendet
Verbandswechsel 1 x täglich.

Nach dem Auftreten neuer Metastasen im Umfeld der Resektion --> Silicongaze (Mepithel one) auf die neuen TM-Bereiche als Primärverband. Schmerztherapie wurde vom Pat. weitestgehend abgelehnt, Substitution von Eiweiß ebenfalls. Der Patient ist Mitte Dezember 2017 verstorben.



Abb. 1: Wundzustand am 28.06.2017
Wundgröße 30 x 30 x 1 cm, stark belegt mit Fibrin, viel Exsudat.



Abb. 2: Wundzustand am 06.07.2017
Wundgröße 30 x 30 x 1 cm, stark belegt und schmierig, viel gelbes Exsudat.



Abb. 3: Wundzustand am 17.07.2017
Wundgröße 30 x 30 x 1 cm, stark belegt und schmierig, viel gelbes Exsudat.



Abb. 4: Wundzustand am 24.07.2017
Wundgröße 30 x 30 x 1 cm, schmierig belegt, viel Exsudat.



Abb. 5: Wundzustand am 21.08.2017
Wundgröße 25 x 28 x 0,5 cm, Granulation sichtbar, viel Exsudat.



Abb. 6: Wundzustand am 04.09.2017
Wundgröße 30 x 26 x 0,5 cm, belegt und schmierig, Granulation deutlich sichtbar, viel Exsudat.



Abb. 7: Wundzustand am 21.09.2017
Wundgröße 32 x 25 x 0,5 cm, Granulation deutlich sichtbar, viel Exsudat



Abb. 8: Wundzustand am 04.10.2017
Wundgröße 24 x 27 x 0,5 cm, belegt und schmierig, Granulation deutlich sichtbar, viel Exsudat.



Abb. 9: Wundzustand am 26.10.2017
Wundgröße 24 x 27 x 0,5 cm, gelb-grün belegt, stechender Wundgeruch.