

Newsletter Januar 2019

Frohes Neues Jahr



Liebe Newsletter-Abonnenten,

wir wünschen Ihnen ein gesundes und erfolgreiches Jahr 2019.

Wir wollen das neue Jahr mit einem Rückblick auf den 1. Nürnberger Wundkongress starten, der vom 06. - 08.12.2018 stattfand.



Der Kongress stand unter dem Motto

"Gemeinsam unterwegs: Wundforschung und Wundbehandlung".

Knapp 1400 Teilnehmer kamen in den Congress Center Mitte der Nürnberger Messe und wir konnten sehr viele Kongressbesucher an unserem Stand begrüßen.

Stilgerecht servierten wir am Abend während des Get-Togethers an unserem Stand fränkisches Bier und Brezen.

Auch nächstes Jahr werden wir wieder vor Ort sein und freuen uns jetzt schon auf den 2. Nürnberger Wundkongress, der vom **05. - 07.12.2019** stattfindet und in diesem Jahr unter dem Motto "**Wunden verbinden**" steht.



Der interessante Fall

Patientendaten und Anamnese:

24jährige Frau mit Spina bifida. Krankenhauseinweisung im September 2016 wegen Z. n. Lungenembolie mit sechswöchiger Verweildauer auf Intensivstation. Nach acht Tagen zuhause erfolgte erneute Krankenhauseinweisung wegen eines Abszesses am Bauch (aufgrund Heparinspritze) und beginnender Niereninsuffizienz. Inzision des Abszesses und Antibiotika-Gabe. Der Aufenthalt dauerte diesmal drei Wochen, die Patientin entwickelte in dieser Zeit einen beginnenden Dekubitus Grad 2 am Gesäß, der operiert werden sollte. Die Patientin verweigerte dies und ging auf eigenen Wunsch nach Hause. Zu Hause entwickelte sich in nur zehn Tagen ein Dekubitus Grad 4.

Beginn der Wundbehandlung mit LIGASANO® am 21. November 2016 durch Manuela Estel in Zusammenarbeit mit der Arztpraxis Dr. Siegmund und der Firma LIGAMED® medical Produkte GmbH:

Einmal täglich Wundreinigung mit Octenisept® und LIGASANO® Wundputzern® Intensiv in der Größe 5 x 5 x 2 cm. Drei Wochen lang wurde eine Wundgrundfüllung mit LIGASANO® grün durchgeführt, da die Wunde zähe Fibrinbeläge aufwies, es bestand Verdacht auf eine Pseudomonas-Infektion (Grünfärbung sichtbar, Abstrich wurde nicht gemacht). Die Wundtaschen wurden mit dem LIGASANO® Wundband grün gereinigt und anschließend mit dem LIGASANO® Wundband weiß austamponiert. Die Wundabdeckung erfolgte mit LIGASANO® weiß steril 15 x 10 x 1 cm. Wegen starker Exsudatbildung wurde zusätzlich mit unsterilem LIGASANO® weiß in 2 cm Dicke abgedeckt. Die Fixierung erfolgte mit Fixomull stretch. Zusätzliche Lagerung auf LIGASANO® weiß Platten in der Größe 59 x 49 x 1 cm und zusätzlich zur Klimatisierung/Belüftung mit LIGASANO® grün in der Größe 55 x 45 x 2 cm. Die Patientin lag die meiste Zeit auf dem Bauch.



Abb. 1: Verbandwechsel am 02.12.2016



Abb. 2: Wundzustand am 02.12.2016



Abb. 3: 02.12.2016 Wundgrundfüllung mit LIGASANO® weiß und LIGASANO® grün



Abb. 4: Wundzustand am 06.12.2016

Der interessante Fall



Abb. 5: Wundzustand am 15.12.2016



Abb. 6: Wundzustand am 19.12.2016



Abb. 7: Wundzustand am 09.01.2017



Abb. 8: 09.01.2017 Wundgrundfüllung

Nach drei Wochen deutlicher Rückgang der Exsudatmenge und Abschwemmung der Nekrosen sowie Abzeichnung der Wundränder. Die Wundgrundfüllung bis zum Wundrand erfolgt jetzt mit sterilem LIGASANO® weiß 10 x 10 x 1 cm, Wundabdeckung mit LIGASANO® weiß in der Größe 15 x 10 x 1 cm, weiterhin Polsterung. Keine Grünfärbung mehr erkennbar, kein übler Wundgeruch. Der Hautsteg ist vollständig durchgängig und wurde mit dem LIGASANO® Wundband weiß unterfüttert. Dadurch soll eine Abkapselung verhindert werden.



Abb. 9: 09.01.2017 Wundverband



Abb. 10: 16.01.2017 Reinigung mit LIGASANO® grün



Abb. 11: 16.01.2017 Wunde nach der Wundreinigung



Abb. 12: Wundzustand am 30.01.2017



Abb. 13: Wundzustand am 30.01.2017



Abb. 14: Wundzustand am 13.02.2017



Abb. 15: Wundzustand am 01.03.2017



Abb. 16: Wundzustand am 07.03.2017

Der interessante Fall

Am Rand in Höhe der Wirbelkörper zeigte sich Anfang März ein Knochen aufgrund der Abtragung der Fibrinbeläge, dieser Knochen wurde mit NU-Gel bedeckt und mit LIGASANO® weiß steril in der Größe 5 x 5 x 2 cm bedeckt und zusätzlich gepolstert. Hinweis vom Kontrollbesuch, in der BG Klinik Murnau wegen einer Lappenplastik wurde abgelehnt. Der Arzt war damit einverstanden.

Ab Mai blieb der Verlauf der Gleiche, der Verbandwechsel konnte auf jeden zweiten Tag reduziert werden. Der Knochen war mit Knochenhaut überzogen. NU-GEL kam weiterhin zum Einsatz. Arztkontrolle und Blutentnahme zeigten deutliche Verbesserung und Entwicklung in Richtung Heilung.



Abb. 17: Wundzustand am 20.03.2017



Abb. 18: Wundzustand am 10.04.2017



Abb. 19: Wundzustand am 10.04.2017



Abb. 20: Wundzustand am 24.04.2017

Ab Ende Mai fand der Verbandwechsel nur noch zweimal wöchentlich statt. Immer wieder das gleiche Wundreinigungs- und Wundverbands-Procedure. Die Fibrinbeläge sind jetzt alle abgeschwemmt, kein Keimbefall, keine Geruchsbildung, wenig Exsudatbildung.

Anfang Juni immer noch das gleiche Procedure, jedoch unter Einsatz der LIGASANO® weiß Sticks, da nur noch minimale offene Stellen vorhanden sind. Der Hautsteg ist Mitte Juni so gut wie geschlossen.

Anfang Juli hatte die Patientin einen winzigen Hautriss, der durch Scherkräfte bei der Mobilisation im Bettentstand. Die winzige Läsion ist nur oberflächlich, die restliche Wunde komplett granuliert. Die empfindliche Haut wird mit LIGASANO® weiß weiterhin abgedeckt.



Abb. 21: Wundzustand am 22.05.2017



Abb. 22: Wundzustand am 24.05.2017



Abb. 23: Wundzustand am 13.06.2017

Der interessante Fall



Abb. 24: Wundzustand am 03.07.2017



Abb. 25: Wundzustand am 17.08.2017



Abb. 26: Wundzustand am 17.08.2017



Abb. 27: Wundzustand am 31.08.2017



Abb. 28: Wundzustand am 31.08.2017



Abb. 29: Zustand am 23.11.2017

Autoren:

Manuela Estel, Gesundheits- und Krankenpflegerin, Wundexpertin ICW, Pflegeteam Waakirchen und Praxis Dr. med. Florian Siegmund, Holzkirchen

Newsletter Januar 2019

Messen & Kongresse

Im Januar finden Sie uns in der Industrieausstellung der folgenden Veranstaltungen.

Vielleicht sehen wir uns dort? Wir freuen uns auf Sie.



09.01.2019

Wundfortbildung des AGAPLESION Diakonieklinikums

AGAPLESION Diakonieklinikum, Buhrfeindsaal, Elise-Averdieck-Str. 17, 27356 Rotenburg

25.01.2019

6. GFO Intensivpflegetag

Sportschule Hennef, Sövenner Str. 60, 53773 Hennef

Sie wollen immer ganz aktuell wissen, auf welchen Messen und Kongressen wir im Laufe dieses Jahres noch vertreten sind? Auf unserer Homepage unter www.ligasano.com finden Sie tagaktuell alle Termine für dieses Jahr.

Newsletter Januar 2019

Seminare & Workshops

Praxisnahe Grundseminare und Workshops finden im Januar in folgenden Orten statt:



09.01.2019	Grundseminar in	15907 Lübben
09.01.2019	Grundseminar in	17153 Jürgenstorf
09.01.2019	Workshop in	30171 Hannover
10.01.2019	Grundseminar in	28207 Bremen
10.01.2019	Workshop in	30559 Hannover
10.01.2019	Grundseminar Podologie in	85614 Kirchseeon
21.01.2019	Grundseminar in	53721 Siegburg
22.01.2019	Workshop in	34497 Korbach
22.01.2019	Grundseminar in	14806 Bad Belzig
22.01.2019	Workshop in	23909 Ratzeburg
22.01.2019	Grundseminar in	44623 Herne
22.01.2019	Grundseminar in	86830 Schwabmünchen
23.01.2019	Grundseminar in	17192 Waren/Müritz
23.01.2019	Workshop in	48346 Ostbevern
24.01.2019	Workshop in	08297 Zwönitz
24.01.2019	Grundseminar in	12627 Berlin

Newsletter Januar 2019

Seminare & Workshops

24.01.2019	Grundseminar in	17109 Demmin
28.01.2019	Grundseminar in	27574 Bremerhaven
29.01.2019	Grundseminar in	19061 Schwerin
29.01.2019	Workshop in	48157 Münster
30.01.2019	Grundseminar in	73431 Aalen
30.01.2019	Grundseminar in	80336 München

Wenn Sie als Einzelperson Interesse haben, an einem unserer Seminare teilzunehmen, bitten wir Sie, sich mit uns in Verbindung zu setzen. Wir fragen dann bei den jeweiligen Einrichtungen an, ob es möglich ist als Externe/r teilzunehmen.

LIGAMED® medical Produkte GmbH, Pfannenstielstr. 2 in 90556 Cadolzburg
Tel. 09103 / 2046 Fax 09103 / 2796 E-Mail: info@ligamed.de

Gerne hält unsere Referentin/ unser Referent auch ein Seminar in Ihrer Einrichtung.
Tagaktuelle Termine für 2018 finden Sie auf unserer Homepage unter www.ligasano.com