

Stop Pressure Ulcer Day November 21, 2024 – Report of the actions of the University Hospital Bonn

On 21.11.24, as every year on the third Thursday in November, it was once again time for the hands-on activities for the worldwide Stop Pressure Ulcer Day at the Bonn University Hospital (UKB). With the motto 'We move against avoidable pressure ulcers', the Central Wound Management once again reminded people of the importance of pressure ulcer prevention through various campaigns. Because: Prevention works, as has been sufficiently demonstrated in international studies.



The Central Wound Management UKB Team ©

The Central Wound Management team visited all of the UKB's wards and used a comprehensively designed poster on pressure ulcer prevention to engage in dialogue with interprofessional colleagues.



Central Woundmanagement on the UKB wards ©

Weltweiter Antidekubitustag

21. November 2024



Definition: Lokalisierte Schädigung der Haut und/oder des darunter liegenden Gewebes.
Folge von Druck oder Druck in Kombination mit Scherkräften.
In der Regel über einem knöchernen Vorsprung.
Zusammenhang mit medizinischen Geräten oder anderen Gegenständen möglich.

✓ Faktencheck:

- » Weltweites Gesundheitsproblem
- » Über 4.000.000 Betroffene alleine in Europa (≈ der Einwohnerzahl von Rom)
- » Bis zu 70.000€ Behandlungskosten pro Dekubitus pro Jahr

🏠 Klassifikationen:

- Kat. I:** Nicht wegdrückbare Rötung bei intakter Haut
- Kat. II:** Abschürfung, Blase, Teilverlust der Haut mit Einbeziehung von Epidermis und/oder Dermis
- Kat. III:** Verlust aller Hautschichten mit Schädigungen/ Nekrosen, die bis aus die darunterliegende Faszie reichen
- Kat. IV:** Nekrosen von Muskeln, Knochen, stützenden Strukturen (Sehnen, o.ä.)

ZEIT ZU BEWEGEN!

⚠️ Risikofaktoren

- » Verringerte Mobilität & Aktivität
- » Abgeheilte Dekubitalulzera
- » Veränderter Hautzustand (Feuchtigkeit ↑)
- » Verminderte Perfusion, Zirkulation, Oxygenierung
- » Transport- und OP-Liegen
- » Zu- & Ableitungen
- » Erhöhte Körpertemperatur
- » Mangelernährung

👥 Risikogruppen

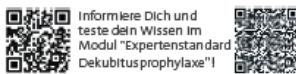
- » Kritisch Kranke (z.B. beatmete Intensivpatient*Innen)
- » Patient*Innen mit Rückenmarksverletzungen
- » Palliativpatient*Innen
- » Patient*Innen mit Adipositas
- » Neonaten und Kinder

🧑‍⚕️ Dekubitusprophylaxe

- » Regelmäßige Hautinspektion & Fingerdruck-Test bei Rötung
- » Eigenbewegung fördern, ggf. individuelle Positionierungs-/ Mobilisationsintervalle
- » Druckverteilende Hilfsmittel
- » Ernährungsmanagement
- » Dokumentation & Informationsweitergabe inter- & intraprofessionell

– WIR –

gemeinsam gegen vermeidbare Dekubitalulzera!



Informiere Dich und teste dein Wissen im Modul "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe"!

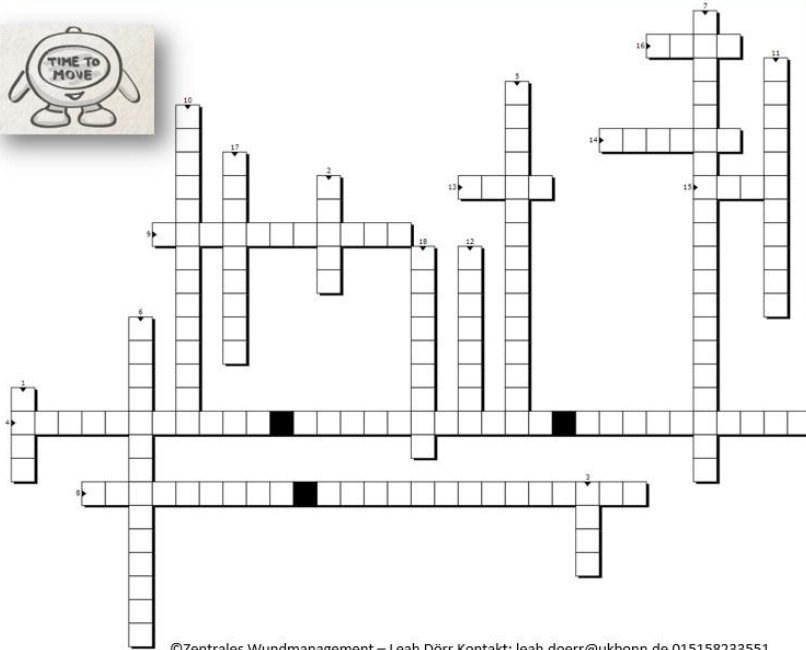


Quelle: European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Ulcer Advisory Panel & Pan-Peri Pacific Pressure Ulcer Group (2019). Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries - Clinical Practice Guideline. The International Collaboration (Third Edition). Dekubitus Institut für Medizinische Dokumentation und Information (2024). Informationen über die Rolle der Ernährung und der Ernährungsdokumentation bei der Dekubitusprophylaxe. Bonn: German Medical Science Service (2024). M.M. Dekubitusprophylaxe vom 02.10.2019, 13.03.2020, 13.03.2021 und vom 03.01.2022. Zugriff am 03.01.2023. Verfügbar unter: <https://www.fmed.uni-bonn.de/psychosozialmedizin/psychosozialmedizin/psychosozialmedizin/2023>

MZ03496_20243004

A decubitus crossword puzzle was designed to ensure that the most important points of decubitus prophylaxis were repeated with fun and games:

Löst das Rätsel zum Dekubitus und schickt das Ergebnis bis zum 29.11.24 an das Zentrale Wundmanagement unter leah.doerr@ukbonn.de, um tolle T-Shirts zu gewinnen!



©Zentrales Wundmanagement – Leah Dörr Kontakt: leah.doerr@ukbonn.de 015158233551

1. Welcher Kategorie ist ein Dekubitus zu zuordnen, wenn im Wundzentrum Knochen erkennbar ist?
2. Dekubitalulzera sind die Folge von?
3. Eine nicht wegdrückbare Rötung ist welcher Kategorie zu zuordnen?
4. Welches ist eine häufige Differentialdiagnose von Dekubitalulzera?
5. Mittels welchen Tests evaluiert man die Länge des Positionierungsintervalls?
6. Was ist in der Prävention und Behandlung von Dekubitalulzera elementar?
7. Welche Matratzenform eignet sich bei hohem Dekubitusrisiko?
8. Wen rufen wir bei Fragen rund um Dekubitus?
9. Wie lange sollte ein Positionierungsintervall dauern?
10. Was ist zur Erkennung von Dekubitalulzera grundsätzlich bei Aufnahme, nach jedem Positionierungsintervall und bei Entlassung durchzuführen?
11. Was stellt ein Risikofaktor für Dekubitus dar?
12. Wann muss die erste Dekubitusrisikoeinschätzung mittels Hautinspektion und Assessment erfolgen?
13. Eine intakte Blase ist als Dekubitus welcher Kategorie zu bezeichnen?
14. Welche Position sollte, sofern mit den AZ der Patient*innen übereinstimmend, möglichst vermieden bzw. kürzer als die üblichen Positionierungsintervalle eingenommen werden?
15. Bei Verlust aller Hautschichten mit Schäden bis auf die Faszien spricht man von einem Dekubitus welcher Kategorie?
16. Ab welcher Kategorie muss das Zentrale Wundmanagement unbedingt involviert werden?
17. Wenn die Tiefe des Dekubitus nicht sicher festgestellt werden kann, ist in Deutschland die höhere oder geringere vermutete Kategorie zu dokumentieren?
18. Eine der häufigsten Prädilektionsstellen des Dekubitus ist nicht das Steißbein sondern das?



Crossword Puzzle on Pressure Ulcer Prevention ©

The winners received a certificate and one of the EPUAP T-shirts.



Prices for the winners of the Crossword Challenge ©

Short articles on the intranet and social media channels also referred to the campaigns and content.



News ▾ Termine & Veranstaltungen Internationaler Antidekubitustag – Wir bewegen, damit Dekubitalulzera (k)ein Thema sind!

21.11.24 | Termine & Veranstaltungen

Internationaler Antidekubitustag – Wir bewegen, damit Dekubitalulzera (k)ein Thema sind!

Über 4 Millionen Menschen sind in Europa von Dekubitalulzera betroffen. Auch am UKB wurden im letzten Jahr wieder erneut mehrere hundert Patient*innen mit mind. einem Dekubitus behandelt. Aufgrund internationaler Bemühungen im Bereich der Dekubitusprävention bleibt die Zahl der Betroffenen jedoch gleich bzw. nimmt sogar ab. Es zeigt sich: Prävention wirkt! Heute am 21.11.24 findet der weltweite Antidekubitus-Jahrestag statt und auch das UKB ist wieder mit dabei. Das Zentrale Wundmanagement besucht auch Eure Stationen mit spannenden Infomaterialien. Habt Ihr Lust Eure Dekubitus-Wissen zu testen und damit sogar noch eine tolle Überraschung zu gewinnen? Dann füllt das [verlinkte Kreuzwörtertsel](#) schnell aus und sendet es bis zum 29.11.24 an das Zentrale Wundmanagement (leah.doerr@ukbonn.de). Unter allen Teilnehmer*innen verlosen wir spannenden Preise!

Weiterführende Informationen findet Ihr im Video der Europäischen Gesellschaft für Dekubitalulzera (<https://www.youtube.com/watch?v=Lv65UgC8lbg>).

Wir bewegen gemeinsam als interprofessionelles Team und machen Dekubitus zum Thema damit die Dekubitusprävalenz weiter sinkt und Lebensqualität der Betroffenen hierdurch steigt! Dekubitus soll zukünftig (k)ein Thema mehr sein!

[Kreuzwörtertsel herunterladen \(PDF\)](#)

Intranet Post UKB Stop Pressure Ulcer Day ©

We would like to thank everyone involved and for the exciting exchange. We are already looking forward to next year! Because: We move so that decubital ulcers are (no longer) an issue!