DICKIES-CAMPUS

ACADEMY MAGAZINE · VOL. 80 · Nº 318 · 2026 · DIGITAL EDITION 2026 · LERNPAKET

DICKIES-CAMPUS ACADEMY

WUNDEXPERTE

84 UE · 2026

IN DIESER AUSGABE

Leseprobe.

Ein Ausschnitt aus jedem Material – kostenlos zum Reinschnuppern.

0-000-00007-5

Leseprobe · Lernpaket Weiterbildung Wundexperte

So lernst du mit dem Paket.

Diese kostenlose Leseprobe zeigt dir je einen Ausschnitt aus den drei Zusatzmaterialien deines Lernpakets: Übungsfragen, Lernkarten und Praxis-Checklisten. Das komplette Kursskript (59 Seiten) ist im Lernpaket ebenfalls enthalten.

BEISPIEL · ÜBUNGSFRAGE

Modul 1: Wundgrundlagen & Wundphasen

Frage 1: Welche Aussage zur Exsudationsphase der Wundheilung trifft zu?

a) Sie dauert physiologisch 1-3 Tage und dient der initialen Blutstillung und Wundreinigung

b) Sie ist durch starke Kollagensynthese und Narbenbildung gekennzeichnet

c) Sie tritt erst nach der Epithelisierungsphase ein

d) Sie ist nur bei chronischen Wunden relevant

> ***Lösung: a)*** *— Die Exsudationsphase ist die erste Phase der Wundheilung und beginnt unmittelbar nach der Verletzung. Sie umfasst die initiale Blutstillung durch Vasokonstriktion und Thrombozytenaggregation sowie die Entzündungsreaktion mit Einwanderung von Leukozyten zur Wundreinigung. Diese Phase dauert unter physiologischen Bedingungen 1-3 Tage und ist Voraussetzung für den weiteren Heilungsverlauf.*

BEISPIEL · LERNKARTE

Modul 2: Wundbeurteilung & Klassifikation

VORDERSEITE · FRAGE	RÜCKSEITE · ANTWORT
Welche Parameter umfasst eine systematische Wundbeurteilung?	Wundgröße (Länge, Breite, Tiefe), Wundgrund (Beläge, Granulation, Nekrose), Exsudatmenge und -qualität, Wundränder und Wundumgebung, Geruch, Schmerz, Infektionszeichen. Dokumentation mit Foto und Messung obligatorisch.

BEISPIEL · PRAXIS-CHECKLISTE

Systematische Wundbeurteilung bei jeder Versorgung

Zur strukturierten Ersteinschätzung und Verlaufskontrolle jeder Wunde vor der Behandlung.

- ☐ Wundlokalisation, Größe und Tiefe exakt dokumentieren, mit Messinstrument oder Folie vermessen.
- ☐ Wundgrund beurteilen: Nekrose, Fibrin, Granulation oder Epithelisierung bestimmen und prozentual schätzen.
- ☐ Wundränder und periphere Haut auf Mazeration, Rötung, Überwärmung oder Schwellung untersuchen.
- ☐ Exsudatmenge, Farbe, Konsistenz und Geruch bewerten, Zeichen einer Infektion erkennen.
- ☐ Schmerzniveau des Patienten erfragen und dokumentieren, Schmerzlokalisation präzise festhalten.
- ☐ Wunde fotografisch dokumentieren unter standardisierten Bedingungen mit Maßstab und Patientenkennung.
- ☐ Klassifikation nach anerkannten Systemen vornehmen: Dekubitus, Ulcus cruris, Diabetisches Fußsyndrom.
- ☐ Beurteilungsergebnis sofort dokumentieren und mit Voraufnahmen vergleichen zur Verlaufskontrolle.

Merke: *Systematische Wundbeurteilung ist Grundlage jeder erfolgreichen Therapie – ohne präzise Dokumentation keine Verlaufskontrolle möglich.*

Das komplette Lernpaket *enthält 30 Übungsfragen · 24 Lernkarten · 5 Checklisten und das 59-seitige Kursskript. Hol es dir jetzt im Dickies-Helden-Pflegeshop.*