

Männlicher 60 jähriger Patient**Diagnose/n**

- Diabetes mellitus Typ 2 (Insulinpflichtig)
- Arterielle Hypertonie
- Niereninsuffizienz
- Bekannte KHK, zuletzt NYHA III
- St. n. 7-fachem CABG (arteriell) bei Wandbewegungs-Störung im Rahmen eines stattgefundenen Myokardinfarkts
- Periphere arterielle Verschlusskrankheit
- Amputation Dig. I Fuss rechts (Exartikulation im Grundgelenk)

Pat. arbeitet in einem Beruf, bei dem man hauptsächlich eine stehende oder sitzende Position einnimmt. Pat. trägt von einem orthopädischen Schuhmacher angepasste Schuhe. Pat. war spazieren, als es zu regnen anfang. Dabei bekam er nasse Füße. Am Tag darauf stellte er fest, dass sich plantar lat. re. eine Blase gebildet hat, welche nicht wieder abheilte. Dies war Mitte August 2014.

Vom 14.8.2014 - 10.10.2014 Vorbehandlung und Wundreinigung mit RL. VW 2x wöchentlich.
Ab 10.10.2014 Anwendung des TCC-EZ®

Wundreinigung: Microdacyn®

Debridement: Ringcurette und UCS™

Wundfüller: Medihoney® Wound Gel

Wundabdeckung: Aquacel®, darüber den Schaumstoff von TCC- EZ®.


TCC-EZ® Entfernung nach 3 Tagen

Wundreinigung: Microdacyn®

Debridement: Ringcurette und UCS™

Wundfüller: Medihoney® Wound Gel

Wundabdeckung: Aquacel®, darüber Sorbion Sachet

Wundumgebung: Cavilon™


Anwendung des TCC-EZ® am 29.10.2014

Wundreinigung: Microdacyn®

Debridement: Ringcurette, Skalpell

Wundfüller: Medihoney® Wound Gel

Wundabdeckung: Aquacel®, darüber Sorbion Sachet

Wundumgebung: Beginn mit Coryt Desqua



5.11.2014

Wechsel. Patient ist ohne Schuh auf Gips getreten - Bruch

Wundreinigung: Microdacyn®

Debridement: Ringcurette, Skalpell

Wundfüller: Medihoney® Wound Gel

Wundabdeckung: Aquacel®, darüber Sorbion Sachet

Wundumgebung: Coryt Desqua

Pat. nochmals darauf hingewiesen nicht ohne Schuh zu belasten.**19.11.2014 7. TCC-EZ® Anwendung**

Wundreinigung: Microdacyn®

Debridement: Ringcurette, Skalpell

Wundfüller: Alginat Ag

Wundabdeckung: Aquacel®, darüber Sorbion Sachet

Wundumgebung: Coryt Desqua

Da Pat. an Fusssschweiss leidet, wurde das Aquacel® weiterhin benötigt.

**Nach der 11. Anwendung am 19.12.2014**

Da Pat. 2 Wochen in die Ferien geht, mussten wir den TCC- EZ® entfernen.

Pat. versorgt die Wunde nun selbstständig in den Ferien.

Wundreinigung: Microdacyn®

Debridement: Ringcurette

Wundfüller: Aquacel®

Wundabdeckung: Allevyn lite

Wundumgebung: Coryt Desqua

**Fazit**

Die Behandlung mit dem TCC EZ® war meiner Meinung nach sehr erfolgreich, v.a. wenn man vergleicht, wie lange man zuvor schon die Wunde behandelt hat ohne grosse Fortschritte zu sehen. Selbst der Patient war erstaunt, dass die Wundheilung so schnelle Fortschritte gemacht hat.

Sobald man Übung in der Applikation des TCC-EZ® hat, nimmt die Behandlung nicht mehr Zeit in Anspruch, wie wenn man sonst einen grossen Verbandswechsel hat.

Mir hat es gezeigt, dass es von pflegerischer Seite her eine gute, umfassende Aufklärung gegenüber dem Patienten benötigt, dann ist die Compliance gegenüber einem Gips grösser.

Ich würde den TCC-EZ® in solchen Situationen immer wieder anwenden.

