DNQP-Workshop
Kompressionstherapie
Osnabrück, 26.02.2016

Carsten Hampel-Kalthoff

Kompression ist mehr als nur wickeln…

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Istsituation:
Wie komprimiert Deutschland?

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Kompressionstherapie Versorgungspraxis in Deutschland

Informationsstand von Patienten mit Ulcus cruris venosum über ihre Versorgung 2015

Kerstin Protz[1], Kristina Heyer[1], Joachim Dissemond[2], Barbara Temme[3], Karl-Christian Münter[4], Ida Verheyen-Cronau[5], Katharina Klose[1], Carsten Hampel-Kalthoff[6], Matthias Augustin[1]

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Insgesamt nahmen **177 Patienten** an der Befragung teil.
Das Durchschnittsalter betrug 69,4 Jahre

Patienten aus 55 Pflegedienste, 32 Arztpraxen, 4 Wundzentren/-sprechstunden und einem Pflege-Therapiestützpunkt für Menschen mit chronischen Wunden

Ein florides UCV* bestand im Mittel seit 17 Monaten.

*Ulcus cruris venosum

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

40, 1% der Patienten erhielten eine aktive Kompressionstherapie

28,8 % der Patienten hatten eine erhaltende Kompressionstherapie

31,1% der Patienten erhielten keine Kompressionstherapie

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Die Binden wurden im Mittel 10 Monate benutzt.

Bei 69% der Patienten wurde keine Unterpolsterung verwendet.

Einlagige Kompressionsverbände sind weniger effektiv als mehrlagige Verbände bezogen auf die vollständige nach 6 Monaten! (O´Mera et al.,2012)

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Von diesen Patienten wurden **69,4%** vom **Hausarzt** behandelt,

- 14,7 % von einem Dermatologen,
- 13,6 % von einem Chirurgen,
- 0,6 % von einem Venenspezialisten
- 6,8 % von anderen Fachrichtungen

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Kompressionstherapie – Kenntnisse und Anwendungspraxis

Eine deutschlandweite Erhebung des Wissensstands zur Kompressionstherapie und der von Anwendern im Praxistest erreichten Druckwerte

Kerstin Protz[1], Kristina Heyer[1], Dr. med. Martin Dörler[2], Prof. Dr. med. Markus Stücker[2], Carsten Hampel-Kalthoff[3], Prof. Dr. med. Matthias Augustin[1]

Eine deutschlandweite **Erhebung des Wissensstands zur Kompressionstherapie** und der von Anwendern im Praxistest erreichten Druckwerte / 2014

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Es wurden 891 Seminarteilnehmer befragt:

- Die Teilnehmer hatten mindestens 2 Jahre Berufserfahrung n. Abschluss ihrer Ausbildung
- Sie waren vertraut mit den grundlegenden Fakten zum Krankheitsbild, als auch mit den Prinzipien der Therapie

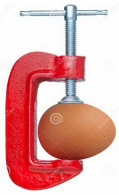
Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Ergebnis:

		Kompressions-unterpolsterung ja		nein	
	N	n	%	n	%
Ärzte	29	0	0,0	29	100,0
Krankenpflege Klinik	229	47	20,5	182	79,5
Krankenpflege ambulant	425	51	12,0	374	88,0
Altenpflege	154	8	5,2	146	94,8
Med. Fachangestellte	49	1	2,0	48	98,0
Physiotherapeuten	5	0	0,0	5	100,0
Gesamt	**891**	**106**	**11,9**	**785**	**88,1**

© Anatoly Maslennikov - Fotolia.com

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund



Kompressionsdruck = Anlagedruck

Tabelle 1 | **Vergleich von britischen und deutschen Normen**

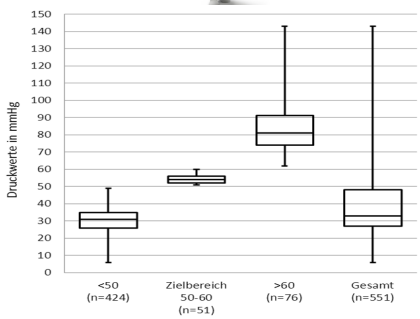
Gruppe RAL-GZ	Typ BS 7505	Kompression	Druck Britische Norm (mmHg)	Druck Deutsche Norm (mmHg)
1	3A	Leicht	bis zu 20	18,4-21,2
2	3B	Leicht	21-30	25,1-32,1
3	3C	Mäßig	31-40	36,4-46,5
4	3D	Hoch	41-60	>59

Positionspapier EWMA 2003

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Kompressionsdrücke

Ergebnis:



Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Ergebnis:

		Ulcus-Strumpfsysteme			
		ja		nein	
	N	n	%	n	%
Ärzte	29	18	62,1	11	37,9
Krankenpflege Klinik	229	22	9,6	207	90,4
Krankenpflege ambulant	425	77	18,1	348	81,9
Altenpflege	154	6	3,9	148	96,1
Med. Fachangestellte	49	9	18,4	40	81,6
Physiotherapeuten	5	0	0,0	5	100,0
Gesamt	**891**	**132**	**14,8**	**759**	**85,2**

© Anatoly Maslennikov - Fotolia.com
Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Ergebnis:

		Mehrkomponenten-kompressionssysteme			
		ja		nein	
	N	n	%	n	%
Ärzte	29	11	37,9	18	62,1
Krankenpflege Klinik	229	26	11,4	203	88,7
Krankenpflege ambulant	425	83	19,5	342	80,5
Altenpflege	154	5	3,3	149	96,8
Med. Fachangestellte	49	9	18,4	40	81,6
Physiotherapeuten	5	0	0,0	5	100,0
Gesamt	**891**	**134**	**15,0**	**757**	**85,0**

© Anatoly Maslennikov - Fotolia.com
Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Ergebnis:

Askina® 2-Layer-System

Von denjenigen die die Mehrkomponentenkompressionssysteme kannten, gaben 32% der Teilnehmer an, regelmäßig mit diesen zu arbeiten. Fast 50% der Befragten verwenden diese Produkte gelegentlich, alle 4-12 Wochen

© Anatoly Maslennikov - Fotolia.com
Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Einen oft diskutierte Frage:

Wie …..lege ich die Binde an?

Darf ich einen Kornährenverband wickeln?

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

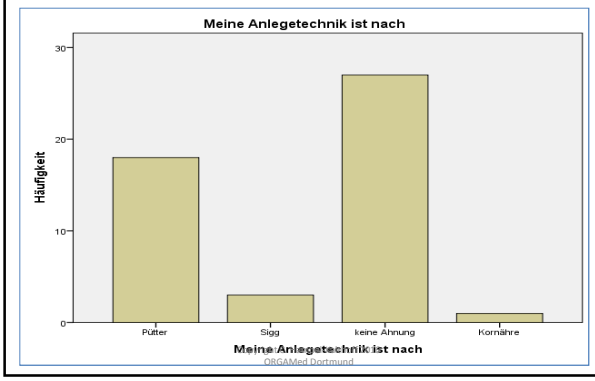
Erhebung des Wissensstands zur Kompressionstherapie zu Beginn eines Kompressionsworkshop

2014 C. Hampel-Kalthoff, Dorothea Klement, Michael Schmitz

51 Teilnehmer eines Kurses
zum zertifizierten Wundtherapeuten - WTcert® DGfW
des **C**entrum für **K**ommunikation–**I**nformation–**B**ildung
wurden befragt

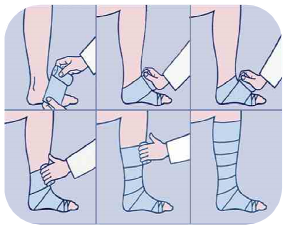
Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Nach welcher Anlegetechnik arbeiten Sie?



Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Bindenanlage (Kompressionsverband) n. Sigg

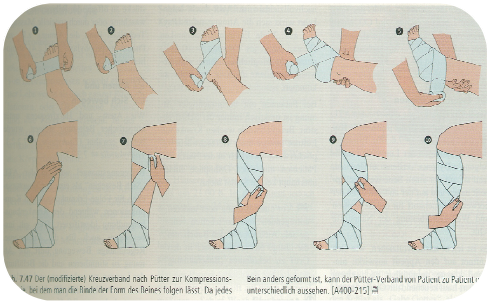


Podologie Praxis 2/2010

Achtung gefährdete Stellen unterpolstern!

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016 ORGAMed Dortmund

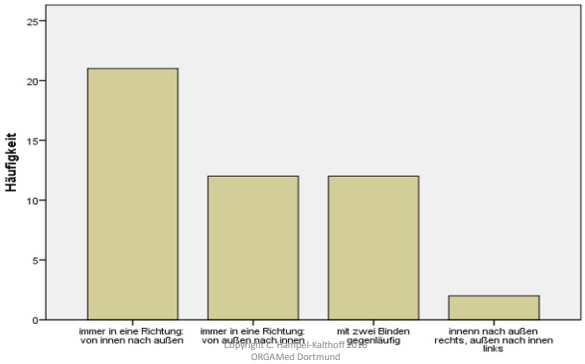
Bindenanlage (Kompressionsverband) n. Pütter



Pflege Heute / 2001 Urban&Fischer ISBN 3-437-55031-4

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

In welche Richtung wickeln Sie die Binde?



Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Die Fußstellung bestimmt die Richtung in der die Binde angelegt wird!

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Probleme bei der Kompression

Zu kurzer Kompressionsverband

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

ORGAMed DORTMUND

Probleme bei der Kompression

Instabiler Kompressionsverband – Ferse liegt nach kurzer Zeit schon frei

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

ORGAMed DORTMUND

Probleme bei der Kompression

Entstauung in die falsche Richtung, weil der Verband im Vorfuß zu locker ist und weil die Zehen nicht gewickelt sind.

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016 ORGAMed Dortmund

ORGAMed DORTMUND

Unterschenkel oder Oberschenkel Kompressionsverband!?

Entscheidend ist der Verlauf des Ödems!

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

ORGAMed DORTMUND

Unterschenkel oder Oberschenkel Kompressionsverband!?

Entscheidend ist, dass unterhalb des Knies keine sichtbare Vene, abgedrückt wird!

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Aktive u. Erhaltende Entstauung

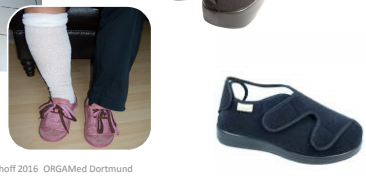
Strümpfe mit starker Kompression führen zu besseren Heilungsverläufen, als Kurzugbinden nach zwei bis vier Monaten. (O´Mera et al.,2012)

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Aktive Entstauung mit einem Kurzzugkompressionsverband funktioniert nur, wenn der Patient in die Bewegung kommt.

Dafür muss er mit seinem Kompressionsverband in einen geeigneten Schuh, mit dem er gut laufen kann, passen.

Fotos Kerstin Protz



Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016 ORGAMed Dortmund

Die 3-S-3-L-Regel…

steht für: "Sitzen, Stehen, schlecht!
Lieber Liegen oder Laufen!"

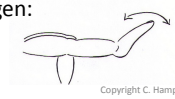
Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Bewegung = Aktivierung der Muskelvenenpumpe

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

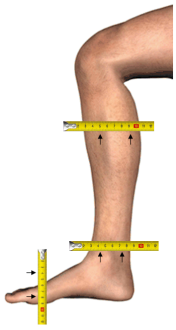
Optimale Positionierung des Körpers zur Verbesserung des venösen und lymphatischen Abfluss

Aktivierung der Muskelvenenpumpen im Sitzen oder Liegen:



Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Regelmäßiges Messen der Beinumfänge



Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Erhaltende Entstauung

Kompressionsstrümpfe sind eine effektive Recidivprophylaxe!

Bei den Patienten besteht eine hohe Rate an Intoleranz gegenüber der Kompressionstherapie

Nelson u. Bell-Syer(2012)

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Erhaltende Entstauung

Auswahl der Kompressionsmaterialien

Die aktuelle Datenlage erlaubt nicht Hilfestellung für die Wahl eines bestimmten Typs, einer Marke oder einer Länge der Kompression zu machen.

Nelson u. Bell-Syer(2012)

Rundstrick oder Flachstrick
Unterschenkel oder Oberschenkel oder Strumpfhose

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Erhaltene Kompressionstherapie / Rundstrick

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Erhaltene Kompressionstherapie / Flachstrick

Füßlinge

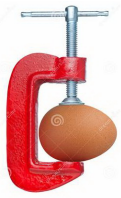
Kombination aus Bermudashorts
Und Kompressionsunterschenkel-Strumpf
Klasse II

Copyright C. Hampel-Kalthoff
2016 ORGAMed Dortmund

Kompressionsstrumpf anziehen

Copyright C. Hampel-Kalthoff
2016 ORGAMed Dortmund

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

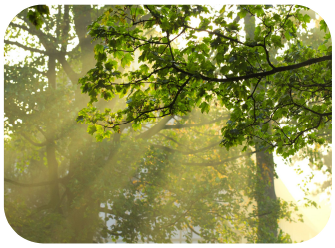


Die Kompressionstherapie ist mehr als nur Wickeln!

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Steigerung der Lebensqualität!

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund



„Ich weiß nicht, ob es besser wird, wenn es anders wird. Aber es muss anders werden, wenn es besser werden soll.“
(G.C. Lichtenberg)

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund

Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit

hampel-kalthoff@orgamed-dortmund.de

www.orgameddortmund.de

Copyright C. Hampel-Kalthoff 2016
ORGAMed Dortmund