



## Soins infirmiers 7 Hautzustand

- Beschreiben Sie den Hautzustand, Wunden und Hygiene
- Erkennen Sie Anzeichen von Druckgeschwüren (Dekubitus) und melden Sie diese
- Hautzustand, Wunden, Druckgeschwüre, Risikofaktoren, Druckstellen, Hautbeurteilungsterminologie

<b>Die Haut</b>	<i>(La peau)</i>	<b>Die Druckstelle</b>	<i>(Le point de pression)</i>
<b>Die Wunde</b>	<i>(La plaie)</i>	<b>Druckpunkt</b>	<i>(Point de pression)</i>
<b>Die Rötung</b>	<i>(La rougeur)</i>	<b>Risikofaktor</b>	<i>(Facteur de risque)</i>
<b>Die Schwellung</b>	<i>(L'enflure)</i>	<b>Das Pflaster</b>	<i>(Le pansement adhésif)</i>
<b>Das Hämatom</b>	<i>(L'hématome)</i>	<b>Die Wundauflage</b>	<i>(La compresse pour plaie)</i>
<b>Die Entzündung</b>	<i>(L'inflammation)</i>	<b>Desinfizieren</b>	<i>(Désinfecter)</i>
<b>Die Infektion</b>	<i>(L'infection)</i>	<b>Verbinden (die Wunde verbinden)</b>	<i>(Panser (panseur la plaie))</i>
<b>Das Dekubitus</b>	<i>(L'escarre)</i>	<b>Überprüfen (die Haut überprüfen)</b>	<i>(Vérifier (vérifier la peau))</i>
<b>Der Druckgeschwür</b>	<i>(L'ulcère de pression)</i>	<b>Anzeichnen (eine Druckstelle anzeichnen)</b>	<i>(Marquer (marquer un point de pression))</i>

## 1. Exercices

### 1. Associez les éléments qui ont un sens lié.

- |                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| a. die Rötung          | 1. Keime abtöten          |
| b. die Wunde verbinden | 2. die Haut kontrollieren |
| c. desinfizieren       | 3. einen Verband anlegen  |
| d. die Haut überprüfen | 4. rote Hautstelle        |

a-4 b-3 c-1 d-2



### 2. Feuillet d'information : contrôle de la peau et prévention des escarres (service) (QR: Audio)



**Remplissez les lacunes:** Hämatom, Schwellung, Infektion, Rötung, Pflaster, Dekubitus, Risikofaktoren, Entzündung, desinfiziert

Auf unserer Station gehört die tägliche Hautkontrolle zur Grundpflege. Prüfen Sie besonders Fersen, Steiß und Ellenbogen. Achten Sie auf (1) \_\_\_\_\_, (2) \_\_\_\_\_ oder (3) \_\_\_\_\_. Wenn die Haut warm ist, nässt oder stark schmerzt, kann das auf eine (4) \_\_\_\_\_ oder (5) \_\_\_\_\_ hinweisen. Dokumentieren Sie die Stelle kurz und informieren Sie die zuständige Pflegefachperson.

Bei Patientinnen und Patienten mit wenig Bewegung steigt das Risiko für ein (6) \_\_\_\_\_. Weitere (7) \_\_\_\_\_ sind feuchte Haut und schlechter Ernährungszustand. Lagern Sie regelmäßig um und halten Sie die Haut sauber und trocken. Kleine Wunden werden gereinigt, (8) \_\_\_\_\_ und mit einer Wundauflage und (9) \_\_\_\_\_ abgedeckt. Bei einer Druckstelle markieren Sie die Stelle und überprüfen sie später erneut.

*Dans notre service, le contrôle quotidien de la peau fait partie des soins de base. Vérifiez en particulier les talons, le coccyx et les coudes. Soyez attentif à toute rougeur, tout gonflement ou tout hématome. Si la peau est chaude, suintante ou très douloureuse, cela peut indiquer une inflammation ou une infection. Documentez brièvement la localisation et informez l'infirmière ou l'infirmier responsable.*

*Chez les patientes et les patients ayant peu de mobilité, le risque d'escarre augmente. D'autres facteurs de risque sont une peau humide (par exemple à cause de la transpiration) et un mauvais état nutritionnel. Changez régulièrement la position et gardez la peau propre et sèche. Les petites plaies sont nettoyées, désinfectées et recouvertes d'une compresse et d'un pansement. En cas de zone de pression, marquez l'emplacement et vérifiez-le de nouveau plus tard.*

*(1) Rötung, (2) Schwellung, (3) Hämatom, (4) Entzündung, (5) Infektion, (6) Dekubitus, (7) Risikofaktoren, (8) desinfiziert, (9) Pflaster*

1. Welche Körperstellen sollen besonders geprüft werden, und welche Zeichen sind wichtig?

\_\_\_\_\_

2. Welche Maßnahmen stehen im Text für kleine Wunden und für Druckstellen?

\_\_\_\_\_

### 3. Écoutez l'extrait audio et choisissez la bonne réponse. (QR: Audio)

1. Die Pflegekraft findet am Steißbein eine Rötung, aber keine offene Wunde.
2. Die Mitarbeiterin desinfiziert die Haut, weil sie verletzt ist.
3. Die Pflegekraft lagert die Patientin um und informiert eine Kollegin, dann schreibt sie den Befund in die Doku.

Vrai Faux

- 



1-V 2-X 3-V

### 4. Choisissez la bonne solution

1. Ich \_\_\_\_\_ die Haut am Steißbein jeden Morgen. *(Je vérifie la peau au niveau du coccyx chaque matin.)*  
a. überprüft b. überprüfe c. überprüft d. überprüfen
2. Sie \_\_\_\_\_ die Wunde, bevor sie ein Pflaster aufklebt. *(Elle désinfecte la plaie avant de poser un pansement.)*  
a. desinfizieren b. desinfiziert c. desinfiziere d. desinfiziert
3. Wir \_\_\_\_\_ die Wunde und legen eine Wundauflage darauf. *(Nous pansons la plaie et posons une compresse par dessus.)*  
a. verbinde b. verbindet c. verbindest d. verbinden

1. überprüfe 2. desinfiziert 3. verbinden

### 5. Jeu de rôle - dialogues (QR: Audio)

#### Hautcheck beim Bettlägerigen

**Pflegekraft (neu):** *Ich habe gerade die Haut am Steiß überprüft: Dort ist eine Rötung, sie sieht aus wie eine Druckstelle.*  
*(Je viens de vérifier la peau au niveau du sacrum : il y a une rougeur, elle ressemble à une lésion de pression.)*

**Praxisanleiterin:** *Okay, das kann ein Dekubitus-Risiko sein; gibt es auch eine Schwellung oder ein Hämatom?*  
*(D'accord, cela peut être un risque de décubitus ; y a-t-il aussi un gonflement ou un hématome ?)*

**Pflegekraft (neu):** *Keine Schwellung, kein Hämatom, aber die Stelle ist warm; ich zeichne sie an und desinfiziere die Haut.*  
*(Pas de gonflement, pas d'hématome, mais la zone est chaude ; je la marque et je désinfecte la peau.)*

**Praxisanleiterin:** *Gut, bitte dokumentieren Sie das und den Druckpunkt entlasten; das ist ein wichtiger Risikofaktor.*  
*(Bien, veuillez documenter cela et soulager le point de pression ; c'est un facteur de risque important.)*

1. Wo ist die Rötung, und was vermutet die Pflegekraft?



## 6. Parler : traduire et répondre (QR: IA+)



*Ich überprüfe die Haut auf Rötung, Schwellung und Druckstellen. / Bei einer Rötung informiere ich die zuständige Pflegekraft oder dokumentiere die Stelle. / Ich desinfiziere die Wunde, lege eine Wundauflage an und erkläre die Nachsorge.*

1. Sie sind in der Pflege und überprüfen die Haut einer Patientin: Worauf achten Sie zuerst, und was tun Sie bei einer Rötung?  

---
2. Ein Patient hat eine kleine Wunde am Arm: Wie reinigen und verbinden Sie die Wunde, und was sagen Sie dem Patienten zur Pflege zu Hause?  

---

## 7. Écriture: Message interne (chat du service) (QR: IA+)



Hallo, hier ist Jana (Spätdienst).

Bei Frau Weber (Zimmer 214) habe ich am Steißbein eine **Rötung** gesehen. Die Haut ist warm und sie sagt, es tut beim Liegen weh. Ich habe sie gelagert und die Stelle kurz **überprüft**. Kannst du bitte gleich nochmal schauen und mir schreiben, ob es besser ist? Wenn es schlimmer wird, müssen wir es melden.

**Rédigez une réponse appropriée:** *Ich habe die Hautstelle gerade noch einmal überprüft: ... / Die Stelle ist (noch) gerötet/geschwollen und fühlt sich ... an. / Ich mache jetzt ... und informiere ..., wenn ...*

---

---

---