



## Verpleegkunde 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>(De huid)</i>	<b>Die Druckstelle</b>	<i>(De drukplek)</i>
<b>Die Wunde</b>	<i>(De wond)</i>	<b>Druckpunkt</b>	<i>(Drukpunt)</i>
<b>Das Hämatom</b>	<i>(Het hematoom)</i>	<b>Risikofaktor</b>	<i>(Risicofactor)</i>
<b>Die Rötung</b>	<i>(De roodheid)</i>	<b>Das Pflaster</b>	<i>(Het pleister)</i>
<b>Die Entzündung</b>	<i>(De ontsteking)</i>	<b>Die Wundauflage</b>	<i>(De wondverband)</i>
<b>Die Infektion</b>	<i>(De infectie)</i>	<b>Desinfizieren</b>	<i>(Desinfecteren)</i>
<b>Die Schwellung</b>	<i>(De zwelling)</i>	<b>Verbinden (die Wunde verbinden)</b>	<i>(Verbinden (de wond verbinden))</i>
<b>Das Dekubitus</b>	<i>(Het decubitus)</i>	<b>Überprüfen (die Haut überprüfen)</b>	<i>(Controleren (de huid controleren))</i>
<b>Der Druckgeschwür</b>	<i>(Het drukulcus)</i>	<b>Anzeichnen (eine Druckstelle anzeichnen)</b>	<i>(Aantekenen (een drukplek aantekenen))</i>

## 1. Oefeningen

### 1. Koppel de items die een verwante betekenis hebben.

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

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



### 2. Informatieblad: Huidcontrole en decubituspreventie (afdeling) (Audio beschikbaar in de app)

**Vul de lege plekken in:** Entzündung, Infektion, Dekubitus, Pflaster, Hämatom, desinfectiert, Rötung, Schwellung, Risikofaktoren

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

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

*Op onze afdeling hoort de dagelijkse huidcontrole bij de basisverzorging. Controleer vooral de hielen, het stuitgebied en de ellebogen. Let op roodheid, zwelling of een hematoom. Als de huid warm aanvoelt, nat is of veel pijn doet, kan dat wijzen op een ontsteking of infectie. Documenteer de plaats kort en informeer de verantwoordelijke zorgverlener.*

*Bij patiënten met weinig beweging neemt het risico op decubitus toe. Andere risicofactoren zijn een vochtige huid (bijv. door zweten) en een slechte voedingsstatus. Draai de patiënt regelmatig om en houd de huid schoon en droog. Kleine wonden worden gereinigt, gedesinfecteerd en afgedekt met een wondverband en pleister. Markeer bij een drukplek de plaats en controleer deze later opnieuw.*

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. Luister naar het audiofragment en geef aan of de volgende uitspraken waar of onwaar zijn.

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Die Pflegekraft findet am Steißbein eine Rötung, aber keine offene Wunde.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Mitarbeiterin desinfiziert die Haut, weil sie verletzt ist.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Pflegekraft lagert die Patientin um und informiert eine Kollegin, dann schreibt sie den Befund in die Doku. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Waar Onwaar



### 4. Kies de juiste oplossing

1. Ich \_\_\_\_\_ die Haut am Steißbein jeden Morgen. *(Ik controleer elke ochtend de huid bij het stuitbeen.)*  
a. überprüfst    b. überprüfe    c. überprüfen    d. überprüft
2. Sie \_\_\_\_\_ die Wunde, bevor sie ein Pflaster aufklebt. *(Zij desinfecteert de wond voordat ze een pleister plakt.)*  
a. desinfiziert    b. desinifizieren    c. desinifiziere    d. desinifizierst
3. Wir \_\_\_\_\_ die Wunde und legen eine Wundauflage darauf. *(Wij verbinden de wond en leggen er een wondkompres op.)*  
a. verbinde    b. verbinden    c. verbindet    d. verbindest

1. überprüfe 2. desinfiziert 3. verbinden

### 5. Lees de dialoog en beantwoord de vragen

**Pflegekraft (neu):** *Ich habe gerade die Haut am Steiß überprüft: Dort ist eine Rötung, sie sieht aus wie eine Druckstelle.*  
*(Ik heb net de huid rond het stuitje gecontroleerd: daar is een roodheid, het ziet eruit als een drukplek.)*



**Praxisanleiterin:** *Okay, das kann ein Dekubitus-Risiko sein; gibt es auch eine Schwellung oder ein Hämatom?*  
*(Oké, dat kan een risico op decubitus zijn; is er ook zwelling of een hematoom?)*

**Pflegekraft (neu):** *Keine Schwellung, kein Hämatom, aber die Stelle ist warm; ich zeichne sie an und desinifiziere die Haut.*  
*(Geen zwelling, geen hematoom, maar de plek is warm; ik markeer hem en desinfecteer de huid.)*

**Praxisanleiterin:** *Gut, bitte dokumentieren Sie das und den Druckpunkt entlasten; das ist ein wichtiger Risikofaktor.*  
*(Goed, documenteer dat alstublieft en ontlast het drukpunt; dat is een belangrijke risicofactor.)*

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

2. Welche zwei Dinge macht die Pflegekraft direkt danach (nenne die Verben)?

## 6. Beantwoord de vragen met het vocabulaire uit dit hoofdstuk.

*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. Interne boodschap (afdelingschat)

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.



**Schrijf een passende reactie:** *Ich habe die Hautstelle gerade noch einmal überprüft: ... / Die Stelle ist (noch) gerötet/geschwollen und fühlt sich ... an. / Ich mache jetzt ... und informiere ..., wenn ...*

---

---

---