



1. Alter
2. Hauptbeschwerde
3. Ursachen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



4. Venöse Insuffizienz

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



5. pAVK (periphere arterielle Verschlusskrankheit)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



6. Diabetisches Fußsyndrom

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



7. Risikofaktoren
Venös
Arteriell

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



8. Eigenschaften von Ulzera

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



9. Körperliche Untersuchung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



10. Kapillarfüllungszeit

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



Lokalisation: oberhalb des Malleolus medialis
Schmerz: meist gering schmerzhaft
Form: flächig, unregelmäßig begrenzt
Belag: Granulation, Fibrinauflagerungen
Begleitbefunde: Varizen, Ödeme
Hautveränderungen: bräunliche Verfärbung, Pruritus, Haarausfall, Verdickte/ gelblich-bräunliche Nägel

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



1. In der Regel über 50 Jahre
2. Eine schlecht heilende Wunde.
3.
 - a. Venöse Insuffizienz
 - b. Arteriosklerose
 - c. Diabetes mellitus

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



6. Lokalisation: Fußsohlen, Zehenzwischenräume, Zehenspitzen, Fußränder
Schmerz: oft schmerzlos (bei Polyneuropathie)
Form: druckbedingt, trocken, rissig
Begleitbefunde: trockene Haut, verdickte und verfärbte Nägel, ggf. Infektionen (bakteriell oder mykotisch)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



5. Lokalisation: lateral oder prätibial, an den distalen Extremitäten
Schmerz: stark schmerzhaft
Form: tief, trocken, scharf begrenzt
Hautbefund: kalte, blasse Haut, Haarausfall, dystrophe und langsam wachsende Nägel
Gefäßstatus: fehlende Pulse

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



8. Lokalisation: genaue Angabe (z. B. medialer Knöchel, Zehen, Fußrücken)
Größe: Länge, Breite, Tiefe in cm
Ränder: glatt, unregelmäßig, unterminiert, verhärtet
Grund: fibrinös, nekrotisch, granulierend
Sekretion: keine / gering / mäßig / stark; klar, eitrig oder blutig
Geruch: geruchlos oder übelriechend
Umgebung: Rötung, Ödem, Mazeration, Verfärbung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



7. Venös: Varikosis, Thrombose, postthrombotisches Syndrom, Bewegungsmangel, Übergewicht, langes Stehen oder Sitzen, Schwangerschaft, Alter
Arteriell: Rauchen, Diabetes mellitus, arterielle Hypertonie, Hyperlipidämie, Alter, positive Familienanamnese (pAVK/KHK), Bewegungsmangel

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



10. Durchführung:
Fingernagel oder Zehenkuppe kurz (ca. 5 Sekunden) komprimieren
anschließend Druck lösen
Beobachtung: Zeit bis zur Wiederfüllung der Kapillaren (Farbwiedereintritt)
Beurteilung:
normal: < 2 Sekunden
verlängert: > 2 Sekunden → Hinweis auf gestörte periphere Durchblutung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



9. Dokumentation: mit Fotos
Vergleich: Seitenvergleich beider Extremitäten
Inspektion: Blässe, Zyanose, Varizen, Schwellungen
Palpation: periphere Pulse, Kapillarfüllungszeit
Neurologie:
Sensibilität: Berührungs-, Schmerz-, Temperatur- und Vibrationssinn
Motorik: Muskelkraft, Bewegungsausmaß, Reflexe

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



11. Knöchel-Arm-Index (ABI)

[youtube.com/@Fach.Leiter](https://www.youtube.com/@Fach.Leiter)

t.me/Fachleiter

t.me/Fachleiterinfo

fachleiterinfo@gmail.com

[instagram.com/fachleiterinfo](https://www.instagram.com/fachleiterinfo)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



12. Farbduplexsonographie

I

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



12. Farbduplexsonographie

II

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



13. Röntgen

14. Mikrobiologie

15. Behandlung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



16. Wie würden Sie typischerweise eine Patientin oder einen Patienten mit einem Ulcus cruris venosum vorstellen?

I

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



16. Wie würden Sie typischerweise eine Patientin oder einen Patienten mit einem Ulcus cruris venosum vorstellen?

II

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



1. das Ulcus cruris
2. die trophische Störung
3. die chronisch-venöse Insuffizienz (CVI)
4. die periphere arterielle Verschlusskrankheit
5. die diabetische Polyneuropathie
6. die Ulzeration
7. das Ödem
8. die Hyperpigmentierung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



9. die Hypothermie
10. die Varizen (Plural) / die Varize (Singular)
11. die Parästhesie
12. der Pruritus
13. die Sekretion
14. der Foetor
15. die Alopezie
16. die Onychorrhaxis

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



12. nichtinvasive Ultraschallmethode
Darstellung: Gefäßstrukturen + Blutfluss farbcodiert
Erkennung: Stenosen, Verschlüsse, Thrombosen
Beurteilung: Blutflussrichtung und -geschwindigkeit
Rot: Fluss zur Sonde
Blau: Fluss von der Sonde weg
helle Farben: schneller Fluss
dunkle Farben: langsamer Fluss
bunte Mischfarben: turbulenter Fluss (z. B. bei Stenose)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



11. Messung systolischer Blutdruck an Arm und Knöchel (A. brachialis / A. dorsalis pedis / A. tibialis posterior)
Berechnung: $ABI = \text{Knöcheldruck} / \text{Armdruck}$
Interpretation:
normal: 0,9 – 1,3
pathologisch: $< 0,9 \rightarrow$ pAVK
 $> 1,3$: Hinweis auf Mediasklerose (z. B. bei Diabetes)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



13. bei Verdacht auf Osteomyelitis, Fremdkörper, Verkalkungen
14. bei Verdacht auf Infektion
15. Kompressionstherapie, Beinhochlagerung, Wundbehandlung, Mobilisation, Hautpflege, Behandlung der Grunderkrankung, Schulung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



12. Prinzip: Dopplereffekt (Frequenzänderung durch Bewegung der Blutzellen)
Durchführung:
Kontaktgel auftragen
Sonde über betroffene Gefäße führen
Dauer: ca. 20 Minuten
Eigenschaften: schmerzfrei, zuverlässig

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



16. Der Patient hat seit neun Monaten ein zunehmend tiefer werdendes Ulkus am rechten Malleolus medialis. Die Wunde misst etwa 10 mm, ist unregelmäßig begrenzt und von geröteter, verhärteter Haut umgeben. Die Schmerzen sind in Ruhe mäßig und beim Verbandswechsel stark.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



16. Nach längerem Stehen oder Gehen treten Schweregefühl und Ermüdung auf, die sich durch Hochlagerung bessern. Beidseitig bestehen Ödeme, rechts stärker als links, mit bräunlicher Hautverfärbung, Pruritus, schleimiger Sekretion, verdickten gelblichen Nägeln und unangenehmem Geruch. Eine rezeptfreie Salbe zeigt keine Wirkung.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



9. Kälte des Gewebes
10. Die Krampfadern
11. Das Kribbeln, das Taubheitsgefühl
12. Der Juckreiz
13. Der Flüssigkeitsaustritt
14. übler Geruch
15. der Haarausfall
16. brüchige Nägel

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris



1. offenes Bein
2. Gewebeschädigung durch Minderdurchblutung
3. Die Venenschwäche
4. arterielle Durchblutungsstörung
5. Nervenschädigung bei Diabetes
6. Die Geschwürbildung
7. Die Gewebeschwellung
8. Die Hautverdunkelung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Ulcus Cruris