

# Wundheilung

## Therapeutische Ernährungsempfehlungen für Personen mit chronischen Wunden<sup>1</sup>

- ▶ Energie ..... 30 – 35 kcal/kg KG/Tag (bei 75 kg mind. 2250 kcal/Tag)
- ▶ Eiweiß ..... 1,2 – 1,5 g/kg KG/Tag (bei 75 kg mind. 90 g/Tag)

Insbesondere die essenzielle Aminosäure Leucin wirkt einem Muskelabbau entgegen.<sup>2</sup>

### Vitamine und Spurenelemente:

- ▶ Es gelten die gleichen Aufnahmeempfehlungen wie beim Gesunden.<sup>3</sup>
- ▶ Durch eine vermehrte Wundsekretion kann es zu größeren Vitamin- und Mineralstoffverlusten kommen.<sup>4</sup>
- ▶ Bei Personen mit geringer Nahrungsaufnahme kann eine Supplementation von Vitaminen und Mineralstoffen notwendig sein.<sup>1</sup>

### Dosierempfehlungen nach internationalem Klassifikationssystem für Dekubitus\*

	Stadium Grad 1	Stadium Grad 2	Stadium Grad 3	Stadium Grad 4
Single Shots	2	2 – 3	3	4

\*Klassifikation nach NPUAP/EPUAP

### Therapieempfehlungen:

**Empfohlene Verzehrsmenge: 2 – 4 Single Shots reconbene täglich**  
**Empfohlene Therapiedauer: mindestens 3 Monate**

- ▶ reconbene sollte bis zur vollständigen Wundheilung eingenommen werden.
- ▶ reconbene eignet sich zur dauerhaften Anwendung.
- ▶ reconbene trägt zur Deckung des Energiebedarfs bei.
- ▶ CAVE: Vor Eiweißsupplementation sollte die Nierenfunktion des Patienten abgeklärt werden.<sup>1</sup>

## Infobox

### Internationales Klassifikationssystem für Dekubitus<sup>1</sup>:

**Stadium 1:** Die Haut ist intakt, jedoch besteht eine nicht wegdrückbare Rötung, häufig über knöchernen Vorsprung. Bei Menschen mit dunkler Hautfarbe oft schwer erkennbar, die Farbe kann aber von der umgebenden Haut abweichen.

**Stadium 2:** Die Dermis ist teilweise zerstört, kann sich auch als ruptierte Haut oder in Form einer Blase darstellen.

**Stadium 3:** Es kommt zum vollständigen Gewebeverlust. Subkutanes Fett wird sichtbar, Knochen, Sehnen oder Muskel liegen jedoch nicht offen. Es kann zur Bildung von Taschen oder Unterminierungen kommen. Vor allem an adipösen Bereichen kann sich ein tiefer Dekubitus des 3. Stadiums entwickeln.

**Stadium 4:** Es kommt zum vollständigen Gewebeverlust bei dem Knochen, Sehnen und Muskeln frei liegen. Auch hier können sich Taschen und Unterminierungen bilden.

### Allgemeine Ernährungsempfehlungen für Patienten mit Wundheilungsstörungen/Ulkus:

Bei Wundheilungsstörungen ist eine ausreichende Zufuhr von Energie, Protein, Flüssigkeit, Vitaminen und Mineralstoffen wichtig, um Gewebeschäden vorzubeugen.

Ungewollter Gewichtsverlust, niedriger BMI, Protein-Energie-Malnutrition, Dehydration sowie reduzierte Nahrungsaufnahme und die eingeschränkte Fähigkeit selbstständig zu essen sind Risikofaktoren für die Entwicklung eines Dekubitus.<sup>1</sup>

## Literatur

<sup>1</sup> National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Quick Reference Guide. Emily Haesler (Ed.). Cambridge Media: Osborne Park, Western Australia; 2014.

<sup>2</sup> Tipton, D. (2013). Dietary strategies to attenuate muscle loss during recovery from injury. Nestle Nutrition Institute Workshop Series, 75:51-61. doi: 10.1159/000345818.

<sup>3</sup> Dorner, B. & Thomas, D. (2009). The role of nutrition in pressure ulcer prevention and treatment: National pressure ulcer advisory panel white paper. Nutrition White Paper.

<sup>4</sup> Benedikt, A. & Weitgasser, R. (2006). Ernährungsmanagement bei Wundpatienten. Journal für Ernährungsmedizin, 8(2), 6-10.