











Verbrennungsausdehnung Verbrannte Körperoberfläche = VKOF

H

- "Neuner-Regel" nach Wallace
- nur 2° und 3° Verbrennungen!
- · Handinnenfläche des Patienten entspricht 1% KOF

Erfolgreiche Wundheilung



Lokale Einflussfaktoren:

- Schweregrad Gewebetrauma
- Blutversorgung
- · Temperatur
- Infektion
- Spannung
- Lokalisation

Systemische Einflussfaktoren:

- Alter
- Ernährungszustand
- Immunsuppression
- Co-Morbiditäten (DbM, pAVK)
- Strahlen-/Chemotherapie
- Nikotinkonsum

> 80% verbrannte Körperoberfläche - hohe Mortalität

Verbrennungschirurgie



- · Konservativ oder operativ
- Verbrennungszentrum / Schwerbrandverletztenzentrum
- Behandlung und Korrektur von Verbrennungsfolgen

Schwerbrandverletztenzentrumsindikationen



- VKOF > 10%, Alter < 10 Jahre
- VKOF > 20% (II°) bzw. VKOF > 5% (III°)
- Verbrennungen im Gesicht, Händen, Genital
- Zirkuläre Verbrennungen an Rumpf/Extremitäten
- · Verbrennungen durch Hochspannung inkl. Blitzschlag
- Verbrennungen mit Inhalationstrauma
- CH: USZ Zürich und CHUV Lausanne

Notfallmassnahmen



- Löschen
- Kühlen (15-20°, kein Eis)
 Analgesie
- Tetanus
- Brandblasen öffnen
- Verbrennungsbeurteilung (ggf. + 1 Tag Re-Evaluation)
 Steriler Verband mit lalugen / Prontosan-Gel und Fettgaze (3-lagig)
 Begleitverletzungen, Atmung kontrollieren, Flüssigkeitsersatz
- OP Indikation?
- Ggf. Verbrennungszentrum kontaktieren

Verbrennung - Stadien



- · Grad I: (Oberhaut) Rötung, Schwellung, Schmerz; Keine Narben
- Th: Flammazine, Fenistil-Gel. Kühlung
- Grad Ila: Rötung, Blasenbildung, Schmerz, Sens erhalten, Heilung ohne Narbenbildung
- Th: Blasen eröffnen, Prontosan Gel + Steriler Verband; sobald trocken: Salben; keine OP.
- Grad Ilb: (Oberhaut, teilweise Lederhaut) Blässe, Blasen, wenig Schmerz; Narbenbildung
 Th: OP
- Grad III: (alle Hautschichten, ggf. Unterhaut): schwarz, Schorf





















































































