

PARALLELSESSIE CHIRURGISCHE WOND/STOMA

ZAAL 417

14.00 – 14.20	Voorkomen is beter dan genezen	S. Vreede, stoma verpleegkundige, Universitair Medisch Centrum Groningen, Groningen
14.20 – 14.40	"Afvoersystemen nu en in de toekomst; de Bricker en de Hautmann"	A. Smits, nurse practitioner, afdeling Urologie, Universitair Medisch Centrum St. Radboud, Nijmegen
14.40 – 15.00	Van buikwond naar platzbauch oorzaken en signalen	Drs. G.H. van Ramshorst, Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam
15.00 – 15.30	Pauze	
15.30 – 16.00	Casuïstiek over droge en natte wonden	J. van Steveninck, wondconsulent Hagaziekenhuis, Den Haag
16.00 – 16.30	Geurproblematiek bij vochtige wonden	H. Buyl, wondconsulent Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam
16.30 – 17.00	Maden, bloedzuigers en andere vrienden	Drs. P. Steenvoorde, chirurg, Enschede Medisch Centrum, Enschede
17.00	Afsluiting, borrel in Expozaal	

14.00 – 14.20 Voorkomen is beter dan genezen

S. Vreede, stoma verpleegkundige

Kinderen en water zijn vaak een. Al heel jong komt men hier in de westerse wereld in contact met water. Spelen in een badje in de tuin, meehelpen de plantjes water te geven ed.

Het vocht heeft een heftige aantrekkingskracht op kinderen. Bij vijvers, sloten, zee en andere waterplassen kunnen ze zich goed vermaken. Niet altijd met positieve ervaringen. Je moet ze hiertegen beschermen en telkens oppassen waar de kinderen zijn.

Een andere kant van vocht en kinderen is de incontinentie of het niet zindelijk zijn. Vooral in periodes van ziektes kan dit grote gevolgen hebben. Meestal het gebied rond de genitaliën moet het ontgelden. Symptomen zoals bij de Ziekte van Hirschspung, Anus atresie, Crohn, colitis ulcerosa en cytostatica gebruik zijn hierbij berucht. Allemaal kunnen zij dunne ontlasting veroorzaken en samen met verlies van urine geven ze huidbeschadigingen.

Naast erytheem, maseratie, erosie en infecties is de pijn een heel vervelend probleem en maakt de verzorging niet makkelijker. Daarom is de zorg om te voorkomen dat de huid open en pijnlijk wordt een hoge prioriteit.

Iets wat gezien wordt als normale verzorging moet consequent en regelmatig uitgevoerd worden. Alleen dan hoeft je niet te genezen en heb je veel voorkomen.

14.20 – 14.40 "Afvoersystemen nu en in de toekomst; de Bricker en de Hautmann"

A. Smits, nurse practitioner

Het verwijderen van de blaas en het krijgen van een blaasvervangende operatie is voor de patiënt een ingrijpende gebeurtenis. 15 tot 20 jaar geleden betekende dit voor patiënten meestal dat ze een urinestoma kregen. Dit wordt ook wel eens "de Bricker" genoemd, omdat de operatietechniek volgens Bricker wordt toegepast. De afgelopen 15 jaar is er veel veranderd, en in veel gevallen kan er nu van eigen darm een nieuw reservoir gemaakt worden wat wordt aangesloten op de plasbuis. Ook bij de blaasvervangende operaties zijn er verschillende technieken mogelijk zoals de "Studer" of de "Hautmann".

Wat is precies een urinestoma volgens Bricker en wat is precies een blaasvervanging volgens Hautmann? Welke huidproblemen zien we bij deze verschillende deviaties en wat is de mogelijke oorzaak en de behandeling ervan?

Tijdens de presentatie zal worden geprobeerd antwoord te geven op deze vragen.

14.40 – 15.00 Van buikwond naar platzbauch, oorzaken en signalen

G.H. van Ramhorst

15.30 – 16.00 Casuïstiek over droge en natte wonden

J. van Steveninck, wondconsulent

Het is bekend dat cellen een vochtig milieu nodig hebben om goed uit te groeien. Het is dan wel zaak de juiste balans

PARALLELSESSIE CHIRURGISCHEWOND/STOMA

ZAAL 417

daarin te vinden. Tijdens deze praktijkgerichte presentatie zullen beoordelingscriteria worden behandeld die bepalen of een wond (te) droog of (te) vochtig is. Aan de hand van verschillende foto's wordt geleerd hoe tot de juiste keuze te komen bij het bepalen van het juiste wondverbandmateriaal.

16.00 – 16.30 Geurproblematiek bij vochtige wonden

H. Buijl-Nout, wondconsulent

In deze presentatie behandel ik de oorzaken van geurproblematiek en geef ik adviezen op welke wijze u dit kunt verhelpen. Ook zal ik ingaan op het vochtprobleem wanneer dit gerelateerd is aan het geurprobleem.

Geurproblemen zijn doorgaans succesvol te verhelpen of te verminderen. Belangrijk hierbij is dat voor zover mogelijk de oorzaak van de geur wordt aangepakt en niet alleen de geur zelf. Geurproblemen kunnen worden veroorzaakt door weefselversterf en/of door secundaire infecties.

Gelukkig hebben we nu meer middelen tot onze beschikking dan de nilodor druppels of het schoteltje koffie van vroeger. Tijdens deze presentatie krijgt u inzicht in de verschillende methoden en middelen.

Een penetrant aanwezige geur is erg hinderlijk voor de patiënt zelf en zijn omgeving. Het kan zeer ingrijpend zijn voor het lichamelijk, emotioneel en sociaal functioneren.

De patiënt zal zich vaak "vies" voelen of zich schamen en proberen de geur te camoufleren. In mijn presentatie ga ik ook op dit sociale aspect in.

16.30 – 17.00 Maden, bloedzuigers en andere vrienden

P. Steenvoorde, chirurg