

Voeding nieuw wapen in de strijd tegen decubitus

Auteur: C. Riekert

Vertaald/bijgewerkt:

Nieuwsbrief: 1999

Pagina: 5

Jaargang: 1

Nummer: 2

Toestemming:

Illustraties:

Bijzonderheden:

Kernwoorden: voeding decubitus prevalentie preventie

Literatuur:

Utrecht - Voeding speelt een belangrijke rol bij het tegengaan van decubitus (doorligwonden). Toch is hiervoor in de gezondheidszorg mondjesmaat aandacht. Deze ligt vooral bij de behandeling van eenmaal ontstane wonden. De jaarlijkse kosten: 1,1 miljard gulden.

Zo'n 60 duizend mensen in ons land lijden dagelijks aan decubitus (doorligwonden). Decubitus is een complicatie van een ziekte. Als patiënten te lang in een bepaalde houding zitten of liggen en er sprake is van een langdurige druk op eenzelfde plek dan neemt de kans op wonden toe. Bekende wapens in de strijd tegen decubitus zijn: wisselende lichaamshoudingen, speciale bedden en matrassen en huid- en wondverzorgingsproducten. De schakel die ontbreekt, is voeding.

Decubitus kost jaarlijks ruim 1 miljard gulden. Negentig procent van de kosten betreft een verlengde ligduur en een intensieve verpleging. De rest komt voor rekening van hulpmiddelen, verbandmiddelen, fysiotherapie, geneesmiddelen en dieetmaatregelen. Volgens deskundigen moet dit tijdsgebruik worden voorkomen in plaats van behandelen, is het motto. Een preventieve aanpak zal ook tot vermindering van de wachtlijsten leiden. "Een decubituspatiënt betekent twee mensen op de wachtlijst voor bijvoorbeeld een galblaasoperatie. Met eenvoudige maatregelen is veel leed en geld te besparen", zegt decubitus-expert dr. J. Haalboom, internist in het Universitair Medisch Centrum Utrecht. Uit zijn recente onderzoek blijkt dat decubituspatiënten gemiddeld drie weken langer dan nodig in het ziekenhuis liggen.

Voedingsbeleid

Eenderde van de Nederlanders –mensen ouder dan 65 jaar- heeft een tekort aan essentiële voedingsstoffen. Op het moment dat zij ziek worden zijn zij extra kwetsbaar voor decubitus. Hun conditie is slecht en hun weerstand laag. Deskundigen pleiten voor structureel toezicht op een juiste voedselinname, en een tijdige toediening van voedingssupplementen en sondevoeding tijdens de opname.

Als decubitusspecialist geeft Haalboom graag zelf het goede voorbeeld. Zo krijgen zijn patiënten voorafgaand aan een zware operatie voedingsrichtlijnen. Tijdens het ziekenhuisverblijf is permanent controle op de voedingsstatus.

Oncologiepatiënten die een uitgebreide chirurgie of cytostaticabehandeling moeten ondergaan, worden twee weken eerder opgenomen. Om een intensieve behandeling goed te doorstaan en onnodige complicaties als decubitus te voorkomen, krijgen zij vooraf intraveneus voeding toegediend. Dat deze aanpak loont, blijkt. Leed in 1984 nog elf procent van de patiënten aan decubitus, de laatste cijfers over 1998 laten een daling tot zes procent zien.

Doorliggen

? In academische ziekenhuizen 13 procent

? In algemene ziekenhuizen 23 procent

? In verpleeghuizen 32 procent

? In thuiszorg 21 procent

Percentage van het totaal opgenomen aantal patiënten.

C. Riekert