

Verslag symposium 'Behandeling van chronische huiddefecten'

Het voorkomen van decubitus bespaart de patiënt niet alleen veel pijn, het maakt de behandeling ook een stuk goedkoper. Natuurlijk is juist bij wondbehandeling voorkomen altijd beter dan genezen. Een oud gezegde, maar nog steeds een absolute waarheid in de praktijk. Op donderdag 9 mei j.l. organiseerde de firma Parke - Davis in het Amsterdamse Caransa Hotel het symposium 'Behandeling van chronische huiddefecten'. De chronische huiddefecten waarover werd gesproken waren decubitus en ulcus cruris.

Als opening werd een Amerikaanse film vertoond over de behandeling van decubitus in een verpleegtehuis/ revalidatiecentrum. Bij een vroege ontdekking van met decubitus bedreigde plekken moet onmiddellijk begonnen worden met wisselgigging om de twee uur. Bovendien moeten de bedreigde plekken naar het wond gebied toe worden gemasseerd (d.m.v. het maken van zachte cirkelvormige bewegingen). Op die manier bleek het mogelijk te zijn decubitus te voorkomen. Na deze uiterst informatieve film ging de verpleeghuisarts M.W. Ribbe in op de klinische kenmerken van decubitus. In zijn verhaal kwam het proefschrift van Dr. G. L. Schut 'Diagnose: Decubitus (1982)' uitgebreid aan de orde.

De door Schut geformuleerde definitie van decubitus werd door Ribbe de meest volledige omschrijving gevonden: 'Onder decubitus wordt elke degeneratieve verandering verstaan, die veroorzaakt wordt onder invloed van de op weefsels inwerkende comprimerende krachten en schuifkrachten'.

De belangrijkste punten bij de behandeling, die bij voorkeur zo eenvoudig mogelijk gehouden dient te worden, zijn het opheffen van druk, wondreiniging en bevordering van wondgenezing volgens de principes van de chirurgie.

Vervolgens hield de dermatoloog Dr. F. de Mari, een helder verhaal over ulcus cruris. Hij legde de nadruk op het belang eerst de oorzaak van ulcus cruris op te sporen, alvorens tot de meest doeltreffende behandeling over te kunnen gaan.

Dr. P.A. Leistikov, plastisch chirurg lichtte een aantal technieken toe om chronische huiddefecten operatief te sluiten. Een transplantatie kan bijvoorbeeld de genezing van een wond versnellen. Voorwaarde is dan wel dat het te transplanteren gebied schoon is.

Als laatste kwam de chirurg Dr. J. Sk. Luitse aan het woord. Om decubitus te voorkomen kan men gebruik maken van een aantal hulpmiddelen zoals het schapevacht, de vette watten, speciale matrassen etc. Van het grootste belang achtte Luitse het evenwel dat de

patiënt in zijn totaliteit wordt behandeld, dus dat er niet alleen aandacht wordt besteed aan de somatische omstandigheden maar ook aan de psycho-sociale. Het symposium was goed georganiseerd, de sprekers met zorg uitgezocht en de inleidingen waren informatief. Jammer was het echter dat waar zo uitgebreid werd gesproken over de behandeling van decubitus en ulcus cruris, een verpleegkundige ontbrak in het rijtje sprekers. De WCS meent dat juist aan dit soort symposia verpleegkundigen een zinvolle bijdrage kunnen leveren.

Brigitte Asscher
