

## VOOR U GELEZEN: TREATMENT OF PATIENTS WITH SEVERE BURN INJURIES: THE IMPACT OF SCHIZOPHRENIA

L Kamolz, H. Andel, A. Schmidtke e.a.

In dit artikel worden vier vrouwen beschreven die zichzelf in brand hadden gestoken nadat zij stemmen hadden gehoord. Alle vier waren bekend als schizofreen en alle vier waren opgenomen op dezelfde afdeling van een psychiatrisch ziekenhuis. Ze werden niet tegelijk maar binnen 2 maanden na en tijdens elkaar opgenomen in het brandwondencentrum met uitgebreide brandwonden.

Beschreven wordt dat de opname-duur van deze patiënten significant langer was dan een voor patiënten met vergelijkbare brandwonden. De patiënten hadden meer operaties nodig en de wondgenezing verliep langzaam. Daarnaast waren er de nodige problemen tijdens de opname met de non-compliance tijdens behandeling, oefeningen, het niet willen eten en problemen met slapen.

Het is mogelijk dat patiënten met schizofrenie, veranderingen in slaappatroon, eetpatroon, activiteit en hun geneesmiddelengebruik het immuunsysteem nadelig beïnvloeden waardoor ze meer ontvankelijk zijn voor infectie. Angst en depressie is geassocieerd met verminderd afweermecanisme. Slecht slapen vermindert de aanmaak van het anabole endocriene milieu en verandert slaappatroon kan de functie van de macrofagen en lymfocyten beïnvloeden. Slecht eten leidt tot ondervoeding

hetgeen kan resulteren in verminderde wondgenezing. Daarnaast is apathie en het algemeen ongemotiveerd zijn tot behandeling een probleem tijdens de therapie.

De behandeling van de schizofrene patiënt met brandwonden is er een van lange adem. Veel overleg en inzicht in het ziektebeeld kan helpen om deze moeilijke patiëntengroep te helpen tijdens het genezingsproces. Als laatste wordt opgemerkt dat het vaker voorkomt dat er een cyclus van zelfverbrandingen op één psychiatrische afdeling met diverse patiënten optreedt. De schrijvers raden aan de schizofrene patiënten niet naar de zelfde instelling te laten terugkeren om imitatie gedrag van andere patiënten te voorkomen.

In: Burns 29 (2003) 49-53

**Vertaling en samenvatting: Helma Hofland, brandwondencommissie**