

Verzorging thuis: een deskundigheid apart?

Auteur: W.M. Bogers- Dijs

Vertaald/bijgewerkt:

Nieuwsbrief: 1991

Pagina: 55

Jaargang: 7

Nummer: 4

Toestemming:

Illustraties:

Bijzonderheden:

Kernwoorden: congresverslag wondbehandeling wondverzorging thuiszorg

Literatuur:

Chronische oncologische wonden in de thuissituatie. Ons gezondheidszorgbeleid is er steeds meer op gericht patiënten, ook oncologische patiënten, thuis in de eigen omgeving te verplegen en te verzorgen.

Inherent hieraan is de constatering dat de wijkverpleegkundige, belast met de patiëntenzorg, steeds vaker patiënten thuis verpleegt met niet genezende oncologische wonden, patiënten welke uitbehandeld zijn en waarbij wonden geen enkele verbetering laten zien doch integendeel alleen maar groter, dieper, soms verminkender worden en moeilijk te verbinden zijn.

Wondverzorging bij deze patiëntencategorie heeft een belangrijke plaats in het totaal verpleegkundige proces. Coördinatie van deze zorg is het beste in handen van de verpleegkundige, uiteraard in nauwe samenwerking met de behandelend arts.

Er van uitgaande dat iedere patiënt uniek is in een voor hem of haar specifieke thuissituatie, met daarbij het uitgangspunt dat "iedere wond uniek is en recht heeft op individuele zorg (B. Gelissen) is specifieke deskundigheid voorwaarde voor een optimale wondverzorging.

Deze specifieke deskundigheid welke wij mogen verwachten van iedere verpleegkundige welke oncologiepatiënten in zorg heeft, in de eerste of tweede lijn, wordt zichtbaar wanneer hij of zij de patiënt met zijn wond of wonden benadert met zeer grote zorgvuldigheid.

De voorwaarden voor deze zorgvuldige benadering zou U kunnen verdelen in:

a. Algemeen verpleegkundige interventies

met als aandachtspunten:

- in acht nemen van hygiëne en steriliteit
- methodisch verpleegkundige aanpak
- gebruik maken van classificatiemodellen, protocollen en wondbehandelplannen
- opstellen van een verpleegplan
- zorg van continuïteit van zorg

- keuze van juist materiaal
- juiste toepassing van gekozen materiaal

b. Sociaal verpleegkundige interventies

met als aandachtspunten:

- rekening houden met grote psychische en emotionele belasting voor patiënt en familie
- creatief omgaan met mogelijkheden en onmogelijkheden in de thuissituatie
- wondverzorging een acceptabele plaats geven en pijnbestrijding aandacht geven
- begeleiden van andere betrokken hulpverleners
- samenwerken met andere disciplines.

Verzorgen van chronische oncologische wonden is niet eenvoudig. Met name de aard van de ziekte als oorzaak van de wond, het niet genezen, het vaak verspreiden van een zeer onaangename geur, het verminkend effect en het vaak moeilijk verbindbaar zijn vanwege locatie van de wond, dit alles vraagt grote deskundigheid en creativiteit.

Ook de hulpverlener lijdt vaak mee en wordt psychisch en emotioneel belast. Dit aspect wordt maar al te vaak uit het oog verloren. Hulp voor de hulpverlener, hulp voor elkaar, is een voorwaarde om zorg te kunnen blijven geven.

Het moge uit bovenstaande duidelijk zijn dat wij als verpleegkundigen een specifieke eigen deskundigheid moeten bezitten, willen wij een optimale wondverzorging realiseren.

U staat nooit alleen voor de zaak. Raadpleeg zonedig Uw collegae van het W.C.S.
Kennisoeverdracht is een van hun belangrijkste doelen en dat is het wat

UW DESKUNDIGHEID ZO APART MAAKT

W.M. Bogers- Dijs, Stafverpleegkundige Kruiswerk West-Brabant Roosendaal