

Verpleegkundige kwaliteit in het ziekenhuis aan de Vliet.

Auteur: R. van der Most
Vertaald/bijgewerkt:
Nieuwsbrief: 1992
Pagina: 4
Jaargang: 5
Nummer: 1
Toestemming:
Illustraties:
Bijzonderheden:
Kernwoorden: protocollen protocol wondbehandeling
Literatuur:

Praten met drie verpleegkundigen over wondbehandeling: Joke Campo, sectorhoofd van drie chirurgische afdelingen, Claudia Kattevilder, verpleegkundige op één der chirurgische afdelingen heeft bovendien de stomacare en mammacare onder haar hoede-, en Joke Kalisvaart, afdelingshoofd van één der chirurgische afdelingen. Locatie: Diaconessenhuis Voorburg. Dit ziekenhuis heeft 84 chirurgische bedden en dat is relatief veel voor een dergelijk klein streekziekenhuis. De reden daarvoor is dat er een aantal zeer enthousiaste chirurgen zijn die niet uit de weg gaan voor grote operaties. "We noemen ons ziekenhuis wel eens 'Het Academisch Ziekenhuis aan de Vliet'", verklaart Joke Campo trots lachend. Trouwens, de sfeer tijdens het gesprek is ongedwongen en vriendelijk, wellicht een afspiegeling van de sfeer in het ziekenhuis.

Na gemiddeld 48 uur weer onder de douche

Een overbodige vraag: Is de wondbehandeling in dit ziekenhuis geprotocolleerd?

Joke Campo: "We werken hier volgens een protocol, dwz bij steriele wonden halen wij de verbanden er na 24 tot 48 uur postoperatief af en behandelen ze verder als een genezende wond en dat betekent bijvoorbeeld dat mensen weer onder de douche mogen."

Is het gebruik van verbandmiddelen ook protocollair geregeld?

Joke Kalisvaart: "Ja, we gebruiken bepaalde verbandmiddelen.

Die zijn hier gekomen via een commissie die heeft gekeken naar kosten en effectiviteit."

We hebben het over steriele wonden, maar er zijn nog andere wonden: open wonden, decubitus, noem maar op. Hoe gaan jullie daarmee om?

Joke Campo: "In dergelijke gevallen gebruiken wij DuoDerm.

Ter voorkoming van decubitus plakken wij DuoDerm Extra Dun en maken wij ook gebruik van de Comfortex matrassen. Wij hebben er nu een paar aangeschaft en zijn daar zeer enthousiast over.

En zijn de wonden meer uitgebreid dan gebruiken we DuoDerm E." Joke Kalisvaart valt in: "Bij die open, vieze wonden gebruiken wij voorafgaand aan de DuoDerm behandeling ook

veel Eusol en dat gaat prima."

Over het gebruik van antiseptica wordt nog al eens wisselend gedacht en met name over Eusol, het zou de genezing eerder vertragen dan versnellen. Bovendien zou je met dergelijke middelen niet alleen de "slechte" cellen doden, maar ook de "goede" cellen."

Claudia Kattevilder: "Dat is misschien wel waar en je ziet ook dat de randen van de wond weker worden maar de resulaten zijn toch heel gunstig....." Joke Campo vult aan: "Het is natuurlijk een agressief middel en je moet de wond niet te lang behandelen met Eusol . Wanneer je de wond goed schoon wilt krijgen dan zal je er niet aan ontkomen dat ook het gezonde weefsel wordt meegenomen...." Joke Kalisvaart voegt er aan toe: "Je haalt ook de stank ermee weg!"

Er wordt gelachen en ik vraag voor wie dat dan belangrijk is? Ze antwoordt eerlijk: "Voor de patiënt, maar ook voor ons!" Dan serieus: "Je ruikt jezelf als je zo'n wond hebt. Je ligt voortdurend in die stank en met dat Eusol is die weg. Daar voelt de patiënt zich absoluut beter door." En of ik me met het gesprek niet meer mag bemoeien, gaat Joke Campo verder: "En voor de hele grote lekkende buikwonden, gebruiken wij de Wound-manager. Dat zijn wonden waarvan je soms wanhopig kan worden"

Woundmanager

Geef eens een voorbeeld?

"We hadden laatst een patiënt bij wie de maag moest worden verwijderd en een stuk van de darmen wegens een carci-noom en toen is de wond opengesprongen!" Joke Kalisvaart is aan het woord. "Het was één lekkende massa en de patiënt was in wezen opgegeven. Er was sprake van een abtinerend beleid. Om toen een bepaalde periode te kunnen overbruggen zijn we op de Woundmanager overgegaan. Eerst hebben we het nog met gazen geprobeerd, maar dat was dweilen met de kraan open. Met die Woundmanager is het in ieder geval gelukt de man een dag droog te houden....." Joke Campo vult aan: "Daardoor kon hij die dag ook eventjes naar huis en dat is voor zo'n patiënt dan toch heel belangrijk!"

Preventiebeleid

Bij de grote operaties (grote vaatbroek, partiële leverresecties, etc) die hier worden gedaan is het niet ondenkbaar dat er decubitus kan ontstaan. Hoe is het beleid hier?

Joke Campo: Bij grote operaties, zeker bij wat magere mensen, worden de patiënten standaard op een Comfortex-matras gelegd en gaan afgeplakt met DuoDerm Extra Dun naar de OK. Comfortexmatras om de druk te reduceren en DuoDerm Extra Dun om de schuifkrachten te reduceren en de huid te beschermen tegen vocht." Is mijn veronderstelling dan juist dat hier in het Diaconessenhuis Voorburg maar heel weinig decubitus voorkomt?

Joke Campo: "Dat klopt! We zien nog maar heel weinig decubitus op de snijdende afdelingen en wanneer ze dan toch voorkomen zijn dat meestal mensen die uit een bejaardenhuis afkomstig zijn. Maar in principe krijgen we zelfs geen stadium I terug van de OK...."

Joke Kalisvaart wil nuances aanbrengen: "Er zijn natuurlijk wel gevallen die zo slecht zijn, die wat je er ook aan doet, toch decubitus ontwikkelen. Die heb je in alle ziekenhuizen!"

Ik heb begrepen dat hier ook de Stomazorg op een hoger plan wordt getild. Claudia Kattevilder heeft net de opleiding voor

stomaverpleegkundige te Bunnik achter de rug.

Claudia Kattevilder: "Ik heb er veel geleerd, maar ik vond het wel zwaar om naast mijn stage ook nog mijn gewone werk te moeten doen. Het ging goed, want ik ben geslaagd en ga hier nu de stomazorg part-time op mij nemen."

Was er dan een behoefte aan een eigen stomaverpleegkundige?

Claudia Kattevilder: "Ja. Nu kan ik overigens pas vaststellen dat die behoefte echt bestaat. In het verleden werd er toch te weinig aandacht besteed aan de begeleiding van de stomadrager. Er waren toen heel wat patiënten met huidproblemen, waarvan je nu zegt, die waren helemaal niet nodig geweest. Juist om dat soort problemen te voorkomen, is het nodig dat er een stomaverpleegkundige in dit Ziekenhuis komt.... Patiënten moesten hun informatie uit andere ziekenhuizen halen! Dat is nu voorbij: wij gaan die kwaliteit nu ook bieden."

Mijn indruk is, althans op basis van dit gesprek, dat de dames inderdaad in staat zijn kwaliteit te bieden waar het wondbehandeling en stomazorg betreft, maar wel met de liefde die een verpleegkundige eigen hoort te zijn! Een mooi voorbeeld van een samenspel tussen de twee verpleegkundige specialismen.

Ron van der Most