

# Classificatiemodel hulpmiddel bij wondbehandeling

<b>Auteur:</b>	S. Zwarts
<b>Vertaald/bijgewerkt:</b>	
<b>Nieuwsbrief:</b>	1993
<b>Pagina:</b>	22-23
<b>Jaargang:</b>	7
<b>Nummer:</b>	4
<b>Toestemming:</b>	
<b>Illustraties:</b>	
<b>Bijzonderheden:</b>	
<b>Kernwoorden:</b>	classificatiemodel zwart-geel-rood wondbehandeling
<b>Literatuur:</b>	

Verpleegkundigen en verzorgenden in Nederland worden regelmatig geconfronteerd met patiënten met problematische wonden zoals ulcus cruris, decubitus, diabetische voet en slecht genezende chirurgische wonden. In de opleiding wordt echter weinig aandacht besteed aan de kennis van wondbehandeling.

In 1984 werd de WCS, de Woundcare Consultant Society (Nederlandse Vereniging voor Deskundigen in Wondbehandeling) opgericht door een kleine groep van verpleegkundigen die geïnteresseerd waren in wondbehandeling. Zij zagen hoe verpleegkundigen en verzorgenden beschikbare producten voor wondbehandeling gebruikten en misbruikten. Met het doel hun kennis te delen met hun collega's in het land en de stroom van producten te structureren ontwikkelden zij het WCS-classificatiemodel voor lokale wondbehandeling. Met behulp van dit model is het mogelijk wondbehandeling systematisch aan te pakken. Dit model maakt het mogelijk wonden in te delen naar kleur: zwart, geel en rood.

Dit classificatiemodel blijkt in de praktijk een zeer bruikbaar hulpmiddel te zijn en wordt in het hele land gebruikt voor lessen in wondbehandeling.

De WCS heeft inmiddels ook een 'wondenboek' uitgegeven waarin uitgangspunten, achtergrondinformatie en methodieken voor wondbehandeling en informatie over producten is opgenomen. Ook specifieke wonden zoals het veneuze ulcus cruris, decubitus, slecht genezende chirurgische wonden, diabetische voet, stomazorg en brandwonden uitgebreid worden behandeld.

Wondconsult, geschreven onder verantwoording van de WCS, beoogt, praktische informatie te geven over wondverzorging. Deze eerste aflevering is een inleiding over het classificatiemodel en de systematiek die ten grondslag ligt aan een goede wondbehandeling. In de volgende afleveringen zal steeds aan de hand van een casus worden besproken welke overwegingen en keuzes verpleegkundigen zouden moeten maken voor een specifieke wond. Als we spreken over wondbehandeling realiseren we ons dat dit van een puur medische aangelegenheid veranderd is in een multi-disciplinair gedeelde verantwoordelijkheid. De WCS beschouwt wondbehandeling als een specialisatie binnen de algemene verpleegkunde. De veelheid aan wondbehandelingsproducten op de markt maakt het moeilijk de juiste keuze voor de specifieke wond te maken. Systematische benadering van de wond vereenvoudigt die keuze.

## Behandelplan

1. Wat is de oorzaak van de wond? (etiologie)
2. Stel je op de hoogte van factoren die mede van invloed kunnen zijn op het genezingsproces, zoals voedingstoestand, ziektebeeld, mobiliteit van de patiënt, etc.
3. Bepaal het visuele aspect van de wond (zwart, geel, rood) en begin met behandeling van de meest storende factor volgens het classificatiemodel.
4. Zoek een produkt uit de gekozen produktgroep.
5. Meet de wond en noteer het visuele aspect.
6. Gebruik het juiste produkt op de juiste manier en noteer dit.
7. Evalueer het resultaat van de behandeling regelmatig, minstens 1 x per week.
8. Als na 1 week geen duidelijke verbetering optreedt, evalueer de punten 1,2,3,4,5 en 6 dan opnieuw.
9. Consulteer uw multi-disciplinaire team.
10. En begin opnieuw.

Wondconsult is een rubriek die wordt samengesteld onder verantwoording van de Woundcare Consultant Society (WCS), de Nederlandse vereniging van deskundigen in wondbehandeling. Deze aflevering is gemaakt door Sara Zwarts, vice-voorzitter van de WCS.