

# Gordelroos; protocollair beleid als antwoord op willekeur

<b>Auteur:</b>	M. Torny
<b>Vertaald/bijgewerkt:</b>	
<b>Nieuwsbrief:</b>	1995
<b>Pagina:</b>	15
<b>Jaargang:</b>	11
<b>Nummer:</b>	5, congresnummer
<b>Toestemming:</b>	
<b>Illustraties:</b>	
<b>Bijzonderheden:</b>	abstract
<b>Kernwoorden:</b>	gordelroos infectie protocol protocollen
<b>Literatuur:</b>	

Gordelroos komt zeer regelmatig voor. Het is een huidandoening die veroorzaakt wordt door het herpes zostervirus

In meer dan 75% van de gevallen treft het mensen van boven de 45 jaar. Het treedt op wanneer er sprake is van een verminderde weerstand.

Het gordelroosvirus (herpes zoster) dient niet verward te worden met de andere leden van de herpesfamilie. Wie kent bijvoorbeeld niet de bekende kortslip (herpes simplex).

Attentie is geboden als er sprake is van infectie in het gezicht, de zenuw die het oog innerveert kan worden aangetast.

Voor de wijkverpleging zijn de belangrijkste risicogroepen;

Ouderen,

Mensen met stress,

Mensen waarvan het afweersysteem door medicijnen/bestraling of chemotherapie verminderd is,

Mensen met AIDS

Mensen met kanker.

De medische diagnose wordt gesteld op basis van observatie en kweek. Is duidelijk dat er een herpes zostervirus actief is dan volgt op basis van – het al dan niet aanwezig zijn van blaasjes – een protocollair vastgelegde behandeling. Voor pijnbestrijding geldt dit eveneens; deze richt zich op lokale en reguliere pijnbestrijding en op middelen die van invloed zijn op de zenuwpijnen. Treedt jeuk op de voorgrond dan kunnen antihistaminica en lokale middelen verlichting bieden.

Extra aandacht vergen de hygiënische maatregelen omdat het wondvocht wat zich in de blaasjes ontwikkeld besmettelijk is.

De verzorging van de plaatsen waar de gordelroos aanwezig is kan problemen opleveren vanwege pijnlijkheid, verkleving van verbandmateriaal aan de wondjes en fixatie van het verbandmateriaal.

Na een infectie blijven soms langdurige heftige pijnen bestaan soms kan door zenuwdoorsnijding of zenuwstimulering de pijn worden verlicht, De kans op recidieven bij verminderde weerstand blijft een aandachtspunt.

Het herkennen van vroege verschijnselen kan een deel van de pijn en wondvorming voorkomen.

M. Torny, Specifiek Verpleegkunde Amsterdam