

# Wondbedekkers bij brandwonden tot aan het jaar 2000. Waar gaan we naar toe?

**Auteur:** F.B. Niessen, E.J. Lommen

**Vertaald/bijgewerkt:**

**Nieuwsbrief:** 1995

**Pagina:** 34

**Jaargang:** 11

**Nummer:** 5, congresnummer

**Toestemming:**

**Illustraties:**

**Bijzonderheden:** abstract

**Kernwoorden:** brandwonden producten

**Literatuur:**

Welke wondbedekker hoort bij welke brandwond? Hiertoe dient eerst duidelijkheid te bestaan omtrent de diepte (en de aard) van de brandwond en zal er een klinische indeling gemaakt dienen te worden tussen 1e, 2e en 3e graad.

Wondbedekking van 1e graad brandwonden is er op gericht om verdamping en uitdroging te voorkomen. Indien hieraan voldaan wordt dan zijn de pijnklachten grotendeels verdwenen.

Bij 2e graad brandwonden is het eerste doel van wondbedekking het voorkomen van infectie, uitdroging en mechanische beschadiging. Daarnaast is het wenselijk dat het materiaal modulerende eigenschappen bezit diepe wondgenezing bevorderen. Hierbij denken we aan het voorkomen van contractie, littekenhypertrofie en pigmentatieveranderingen. Een groot probleem bij deze groep brandwonden is de productie van excessieve hoeveelheden wondexsudaat waardoor de wondbedekkers niet blijven zitten. Bij 3e graad brandwonden is de behandeling gericht op het voorkomen van infectie en uitdroging.

In deze voordracht worden verschillende categorieën wondbedekkers besproken met hun eigenschappen en toepassingen binnen de brandwondenhandeling.

Tenslotte wordt er ingegaan op de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van wondbedekkers waarbij ook dermale huidsubstituten en celzaaiing besproken zullen worden.

F.B. Niessen, E.J. Lommen, Plastische Chirurgie Academisch Ziekenhuis Groningen.