

Behandeling van het ulcus cruris; inde eerste lijn, tenzij.....

Auteur: B.P.M. Schweitzer
Vertaald/bijgewerkt:
Nieuwsbrief: 1995
Pagina: 48
Jaargang: 11
Nummer: 5, congresnummer
Toestemming:
Illustraties:
Bijzonderheden: abstract
Kernwoorden: ulcus cruris huisarts thuiszorg eerste lijn
Literatuur:

Met de toenemende vergrijzing zal ook de problematiek van de chronische veneuze insufficiëntie toenemen en zullen er dus ook meer veneuze ulcera behandeld moeten worden. Deze behandeling is vaak tijdrovend en intensief, maar kan leiden tot bijzonder goede resultaten. In een nu bijna tien jaar lopend project in Amsterdam is gebleken dat de meeste ulcera goed in de eerste lijn te behandelen zijn.

Een forse verschuiving van polikliniek naar thuisbehandeling is mogelijk, maar vereist management en inzet, de ingrediënten voor het opzetten van een doeltreffende werkwijze in de eerste lijn vragen om duidelijke samenwerking tussen huisartsen en wijkverpleegkundigen of praktijkassistenten anderszinds.

Zo zal het hele traject van diagnose tot en met nazorg besproken moeten worden en het liefst in een protocol vastgelegd.

Daarbij kan de standaard ulcus cruris van het Nederlands Huisartsen Genootschap en het protocol van het Amsterdamse project “Zorg aan mensen met een open been” tot voorbeeld dienen.

Belangrijk is ook het contact met een vaste dermatologische polikliniek. Niet alleen voor overname van gecompliceerde ulcera, ook voor tussentijds overleg en eventueel consult.

De behandeling zoals die in het protocol is vastgelegd gaat uit van het niet-elastisch compressieverband en van een in opzet “conservatieve” wondbehandeling. Zo is er niet gekozen voor één van de vormen van synthetisch occlusief wondverband.

In de eerstelijnspraktijk komen we met de aangeraden alternatieven goed uit.

Problemen worden vooral veroorzaakt door de wisselende deskundigheid waarmee wondverzorging en zwachtelen plaatsvinden.

Deskundigheidsbevordering door nascholing en het opdoen van ervaring door mee te kijken zijn daarbij van groot belang.

Een organisatie van de zorg voor ulcera op wijk- of regioniveau zou deze problemen kunnen ondervangen.

Drs. B.P.M. Schweitzer, Huisarts Soc. Med. Centrum Diemen-Zuid, Diemen.