

Voor u gelezen

Decubituspreventie: het effect van een scorelijst

C.J.A. Wolfswinkel - de Jong

R.J.G. Halfens

uit: *Verpleegkunde 1995, nr 1, 29-38*

In dit onderzoek werd gekeken of het gebruik van het CBO- risico meetinstrument leidt tot meer of andere preventieve maatregelen bij patiënten met een verhoogde kans op decubitus.

Dit risico meetinstrument of de scorelijst wordt door Consensus Commissie Decubitus aanbevolen. Het onderzoek vond plaats op 8 afdelingen van een algemeen ziekenhuis op 2 lokaties. Een aantal afdelingen gebruikten de scorelijst bij elke opgenomen patiënt en op de andere afdelingen werd 2 x onverwacht gevraagd om de scorelijst in te vullen voor alle patiënten. Tevens werd gekeken hoeveel en welke preventieve maatregelen er werden genomen door de verpleegkundigen uit beide groepen. Uit de resultaten komt naar voren dat verpleegkundigen die standaard de scorelijst gebruiken niet meer en geen andere preventieve maatregelen nemen dan verpleegkundigen die deze scorelijst niet standaard

hanteren. Ook kon er geen verschil worden aangetoond in de preventieve maatregelen die de verpleegkundigen ondernamen bij risico patiënten.

Bij beide groepen werden de volgende specifieke maatregelen genomen: inspectie, wrijven van bedreigde lichaamsdelen en aanpassing van het bedmatras. Alle andere preventieve maatregelen werden opvallend minder gebruikt met name wisselgigging en dieet aanpassing. Opvallend was dat wrijven veelvuldig werd gebruikt, hoewel het nut hiervan in de literatuur wordt betwijfeld.

Hoewel er geen grote aanwijsbare verschillen zijn aangetoond bij het gebruik van de scorelijst geven de onderzoekers aan dat de verpleegkundigen die de scorelijst hebben gebruikt, dit een aanvulling vonden op de eigen "klinische blik". Tevens leverde de scorelijst een bijdrage tot een efficiënt gebruik van middelen en mankracht.

Voor u gelezen

Knowledge, beliefs and use of nursing methods in preventing pressure sores in Dutch hospitals

R.J.G. Halfens

M. Eggink

Uit: *International Journal of Nursing Studies 1995, Vol 32, No 1, 16 - 26*

Nederlandse verpleegkundigen werden benaderd met een vragenlijst over hun kennis, geloof en gebruik van preventiemethodes bij decubitus die worden geadviseerd door de Consensus Commissie Decubitus. De vragenlijst bestond uit 27 items, die door de commissie als bruikbaar, mogelijk bruikbaar in speciale gevallen en niet bruikbaar waren genoemd.

Uit de resultaten komt naar voren dat de verpleegkundigen de bruikbare methoden ook als bruikbaar ervaren, echter deze niet altijd toepassen (bijvoorbeeld wisselgigging, aanpassing van het dieet, patiënt instrueren). Uit de resultaten komt verder naar voren dat er een duidelijke discrepantie bestaat in kennis en gebruik van de verpleegkundigen bij interventies die door de Consensus Commissie Decubitus als **niet bruikbaar, of in uitzon-**

derlijke gevallen bruikbaar worden gezien, zoals bijvoorbeeld massage en/of het gebruik van een crème.

Dit wordt door de Consensus Commissie Decubitus alleen bij droge huid en niet om stimulatie van de bloedtoevoer naar het bedreigde gebied te bevorderen geadviseerd, hoewel dit door 89.4% van de ondervraagde verpleegkundigen wel wordt geloofd. De risico scorelijst wordt slechts op een enkele afdeling standaard gebruikt.

De onderzoekers concluderen dat 6 jaar na het publiceren van het consensus rapport decubitus preventie de richtlijnen nog niet zijn toegepast in de praktijk. De auteurs geven enkele manieren aan waarop de kennis van de verpleegkundigen verbeterd zou kunnen worden.