

Is Vacuseal van toepassing op de diabetische voet?

Auteur: J. Wijma

Vertaald/bijgewerkt:

Nieuwsbrief: 2001

Pagina: 22

Jaargang: 17

Nummer: 5, congresnummer

Toestemming:

Illustraties:

Bijzonderheden: Voordracht gehouden tijdens WCS congres "Voor elke wond een teamverband" d.d. 6 en 7 november 2001

Kernwoorden: diabetische voet vacuseal vacuumtherapie foliesuctie abstract wondbehandeling

Literatuur:

Abstract

Een nieuwe behandelingsmethode

Op basis van de st.Vincent-verklaring, welke tot doel heeft een ieder die de diabetische voet ter hand neemt deze zal onderzoeken en eventueel behandelen, dit om een amputatie te proberen te voorkomen, zal worden ingegaan op verschillende facetten met betrekking tot de diabetische voet.

Uitleg zal worden gegeven wat een diabetische voet is en wat de oorzaken en gevolg van dit ziektebeeld kunnen zijn, waaronder een gestoorde wondgenezing. Soms kan met de hedendaagse wondbehandelingsmethoden niet worden voorkomen dat toch een (onderbeen)amputatie het gevolg is. Reden om te kijken naar een andere behandeling zoals het vacuümverzegelen van een gecompliceerde wond bij een diabetische voet.

Vacuümverzegeling

Bij diabetisch patiënten bestaat een complexe problematiek met betrekking tot de "diabetische voet". Op basis van langere levensverwachtingen bij diabetici, door verbeterde glucose regulering, nemen de late complicaties toe. Door de diabetes veroorzaakte polyneuropathie en (micro)angiopathie, ontstaan kleine huidlaesies die zich snel kunnen ontwikkelen tot problematische wonden of ulcera, waarbij de infectieuze component op de voorgrond staat. Een dergelijke wond heeft per definitie een slechte genezingstendens. Op basis hiervan kan zich dan een chronische infectie van de weke delen ontwikkelen welke secundair gepaard kan gaan met een infectie van de botstructuren (osteomyelitis). Ondanks moderne

wondbehandelingsmethoden kan dit leiden tot amputaties van de betrokken extremiteiten. Een nieuw concept voor de diabetische voet bij ernstige osteomyelitis werd ontwikkeld. Na een uitgebreid chirurgisch debridement, transmetatarsale resectie van de voet wordt navolgend een vacuümverzegeling met een polyvinylalcohol spons behandeling gedaan. Na sanering van de infectie volgt binnen enkele weken een secundaire sluiting van de wond dmv. dynamische huidhechtingen, een meshed graft, huidtransplantatie of flapplastiek. Door deze methode toe te passen wordt in eerste instantie een invaliderende amputatie voorkomen met behoud van een betere levenskwaliteit. In totaal werden tot nu toe 6 patiënten met goed resultaat volgens dit concept behandeld.

J. Wijma, gipsverbandmeester Leids Universitair Medisch Centrum te Leiden