

# De huisarts stelt de diagnose en start in samenwerking met de wijkverpleegkundige de behandeling

<b>Auteur:</b>	M. Mulder
<b>Vertaald/bijgewerkt:</b>	
<b>Nieuwsbrief:</b>	2001
<b>Pagina:</b>	19
<b>Jaargang:</b>	17
<b>Nummer:</b>	5, congresnummer
<b>Toestemming:</b>	
<b>Illustraties:</b>	
<b>Bijzonderheden:</b>	Voordracht gehouden tijdens WCS congres "Voor elke wond een teamverband" d.d. 6 en 7 november 2001
<b>Kernwoorden:</b>	ulcus cruris abstract huisarts
<b>Literatuur:</b>	

## Abstract

We komen in contact met een patiënt met Ulcus Cruris.

De huisarts volgt de richtlijnen van diagnostiek en behandeling zoals die in de NHG standaard gehanteerd worden.

De anamnese is vooral gericht op het opsporen van onderliggende oorzaken van het Ulcus. Bij lichamelijk onderzoek levert inspectie de belangrijkste informatie op en de diagnose wordt gesteld. De pathogenese van het Ulcus Cruris Venosum berust op veneuze hypertensie en de bestrijding hiervan vormt de basis van de therapie. Met adequate behandeling geneest het Ulcus meestal binnen 3 maanden

**Mw. Drs. M. Mulder, huisarts te Utrecht**