



Kenniscentrum Wondzorg

Decubitus

WCS congres 25 november

Sandra Janssen

MSc Health & Social Care

V.S. Wondzorg

Elkerliek ziekenhuis Helmond/Deurne/Gemert





Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• N.v.t.• N.v.t.• N.v.t.• N.v.t.

WCS decubituscommissie



WCS decubituscommissie

Marc Vos
Sandy Uchtmann
Barbara den Boogert
Tonny de Groot
Yvonne Bouten
Jacqueline van Boekel
Peter Quataert





Richtlijn d.m.v. casuïstiek

- anamnese
- diagnostiek
- preventie
- behandeling
- nazorg
- betrokken disciplines



Casus

Voorgeschiedenis:

- 80 jarige vrouw
- DM type 2, gecompliceerd door retinopathie, neuropathie en nefropathie.
- Stemmingsstoornis.
- Decompensatio cordis.

Medicatiegebruik bij opname:

Oa marcoumar
tolbutamide tramal
temazepam furosemide
fentanyl pleisters

Casus

- A: Decubitus
- L: Re hiel
- T: Aantal maanden
- I: Cat 3
- S: Oorzaak onbekend ws door terminale fase





Etiologie

Definitie:

Decubitus is lokale schade aan de huid en/of onderliggend weefsel ten gevolge van druk (inclusief druk in samenhang met schuifkrachten). Decubitus bevindt zich meestal ter hoogte van een botuitsteeksel.


Een aantal bevorderende en/of beïnvloedende factoren hangen samen met decubitus.

24-6-2015

- Ivm hartfalen in de palliatieve fase liefst zo comfortabel mogelijk.
- Mw heeft aan haar re hiel een decubitus wond, heeft al hulpmiddel om de hiel vrij te leggen.
- Huisarts is geweest ivm toename pijnklachten. Necrose blijkt los te zitten, met de vraag of wij het willen verwijderen. En evt nog verzachtende maatregelen kunnen treffen?
- Mw gebruikt al fentanyl pleisters deze zijn verhoogd.



Bron: Landelijke multidisciplinaire richtlijn Decubitus preventie en be




25-6-2015

- Eelt rond wond verwijderd
- Necrose
- Start gel om necrose te verweken
- Afdekken met schuimverband
- Niet fixeren met een zelfklevende zwachtel (gevaar insnoering)
- Controle wond als necrose weggeknipt kan worden of eerder indien nodig
- Heeft AD luchtmatras met pomp

Evaluatiedatum	26-6-2015
Vorm en grootte (Lengte/ breedte/ diepte)	Ong 3x2 cm
Wondvocht (Nat / vochtig / droog)	droog
Kleur (Rood / geel / zwart)	100% zwart
Geur (nee/ja)	nee
Pijn (nee/ja/Medicatie)	ja
Wondranden: (normaal/rood/verweelt)	rood
Oedeem (ja/nee)	nee
Debridement (nee/ja, met:)	ja
Wondbehandeling (Wondranden/ Op / in de wond/ Afdekken met/ Fixeren met)	reinigen Gel Schuimverband Niet klevende fixatiezwachtel Sok aan Hiel vrij leggen
Frequentie	1dd







17-7-2015

- Scheenbeen huidschilfers die druk plekken veroorzaken. Deze verwijderd.
- Hiel dec necrose deels verwijderd maar te pijnlijk. Flinke laag gel gebruiken. Materiaal besteld bij thuisleverancier.
- Afspraak: bij vragen of achteruitgang of stagnatie even bellen / mailen

Evaluatiedatum	17-07-15
Vorm en grootte (Lengte/ breedte/ diepte)	Verschillende wonden scheen been droge huid schilvers die druk plekken veroorzaken. Dec plek hiel laat los
Wondvocht (Nat / vochtig / droog)	Droog / vochtig
Kleur (Rood / geel / zwart)	90 % zwart 10 % geel hiel dec Scheenbeen 100% rood
Geur (nee/ja)	Nee
Pijn (nee/ja/Medicatie)	Ja bij aanraking
Wondranden: (normaal/rood/verweelt)	Normaal
Oedeem (ja/nee)	Nee
Debridement (nee/ja, met:)	Ja
Wondbehandeling (Wondranden/ Op / in de wond/ Afdekken met/ Fixeren met)	Doorgaan gel op mw haar hiel. Flinke laag + afdekken met vetgaas en absorberend verband. Scheenbeen gel, vetgaas en absorberend verband, fixeren met buisverband of windsel maar losjes.
Frequentie	1 dd



19-8-2015

- Huisarts is net geweest. Stelde voor om mw naar ziekenhuis te vervoeren voor foto vd hiel ivm verdenking osteomyelitis.
 - Mw wil dit liever niet en is m.i. ook niet nodig. Huisarts is gebeld.
 - Mw krijgt pijnstilling (pleisters en tbl met opiaten)
 - Laag necrose re hiel verwijderd, pijn viel mee
 - Wondbed nog wel zwart
- 




Wondbehandeling:

- 1dd reinigen/gel, Afdekken met schuimverband en fixeren met zwachtel
- Hielen vrijleggen d.m.v. hulpmiddel
- Kan mw. wisselhouding krijgen om de 3 uur?
- Bij rugligging een groot kussen waarbij beide onderbenen helemaal gesteund zijn van de knie tot de achillespees



Wondbehandeling (vervolg)

- Bij zijligging mag hulpmiddel hiel li uit als dat lekkerder ligt
 - Mw was terminaal benoemd ivm hartfalen, komt alleen voor postoeel uit bed
 - We gaan proberen met fysio mw weer meer op de been te krijgen
 - verbandschoenen besteld om beter te kunnen lopen
 - Dietiste icc voor advies voeding
- 

19-8-2015



Evaluatiedatum	19-8-15
Vorm en grootte (Lengte/ breedte/ diepte)	Zie foto
Wondvocht (Nat / vochtig / droog)	vochtig
Kleur (Rood / geel / zwart)	
Geur (nee/ja)	
Pijn (nee/ja/Medicatie)	
Wondranden: (normaal/rood/verweelt)	
Oedeem (ja/nee)	
Debridement (nee/ja, met:)	
Wondbehandeling (Wondranden/ Op / in de wond/ Afdekken met/ Fixeren met)	1dd reinigen/gel, afdekken met schuimverband en fixeren met zwachtel, sok aan
Frequentie	

3-9-2015




9-9-2015





etiologie

Houd rekening met de volgende risicofactoren:

- **verminderde voedingstoestand**
 - **verminderde perfusie (bloeddoorstroming) en zuurstofvoorziening**
 - vochttoestand van de huid
 - **gevorderde leeftijd**
 - **stoornissen in de zintuiglijke waarneming**
 - **algemene gezondheidstoestand**
 - lichaamstemperatuur
- 



Betrokken disciplines

- Decubitusconsulent = casemanager
- Huisarts = hoofdbehandelaar
- Patient en mantelzorg
- Wijkverpleging
- Z.n. Ergotherapie; voor advies zitkussen
- Thuiszorgwinkel; voor zit/ligondersteuning
- Fysiotherapie; activering
- Diëtiste; voedingsadviezen
- Apotheek/medisch speciaalzaak; verbandmateriaal



Nieuwe richtlijn decubitus



- National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Quick Reference Guide. Emily Haesler (Ed.). Cambridge Media: Osborne Park, Western Australia; 2014.

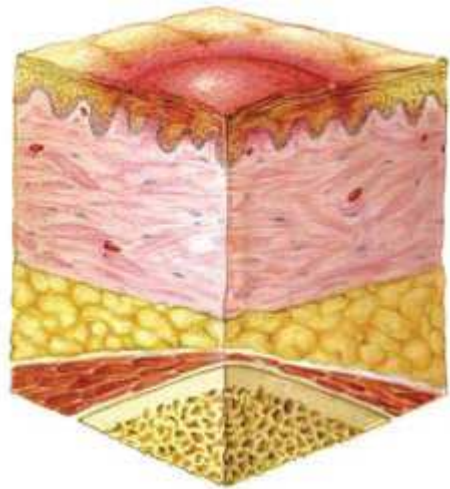


Verschillen met versie 2011

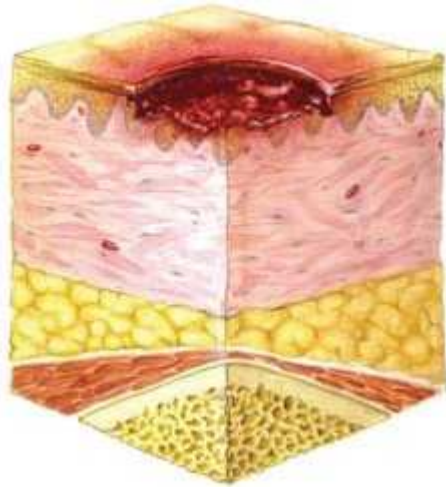
- Nursing sept 2015
- Prof. dr. L. Schoonhoven
- Prof. dr. D. Beeckman

2 nieuwe categorieën

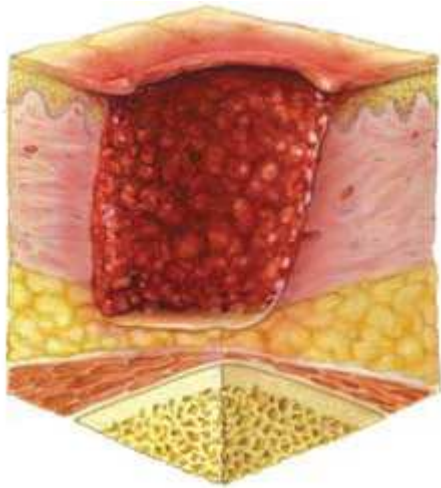
- Categorie/graad 1: niet wegdrukbare roodheid bij intacte huid



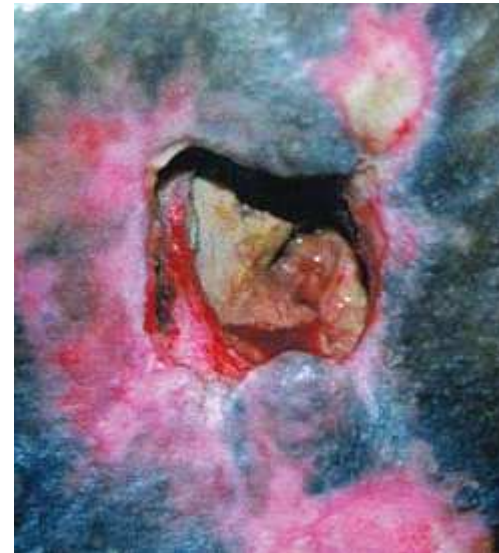
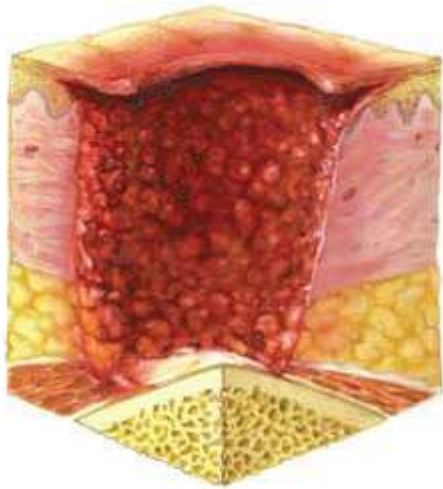
Categorie / graad 2: Verlies van een deel van de huidlaag of blaar



Categorie / graad 3: Verlies van een volledige huidlaag



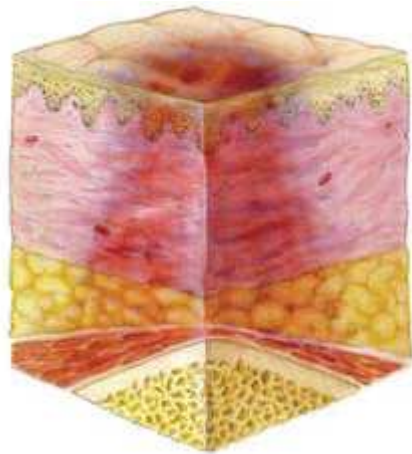
Categorie / graad 4: Verlies van een volledige weefsellaag (spier/bot zichtbaar)



Unstageable: Depth Unknown



Suspected Deep Tissue Injury: Depth Unknown





Verschillen met versie 2011

- 2 nieuwe categorieën
- Decubitus door medische hulpmiddelen

Decubitus door medische hulpmiddelen:

- Apparatuur en slangen
- Neusvleugels door O2, sonde
- Nekkraag



Schuimverband aanbrengen!





Verschillen met versie 2011

- 2 nieuwe categorieën
- Decubitus door medische hulpmiddelen
- Nieuwe analyse van risicofactoren plus strategieën ter preventie



Nieuwe analyse van risicofactoren plus strategieën ter preventie

- Gestructureerde analyse
 - Niet alleen lijst invullen
 - Klinische blik
 - Observatie vd huid
 - Eerder decubitus gehad?
- Profylactisch schuimverband (tegengaan verweking vd huid): onderzoek Mepilex border en Allevyn heel
- Wetenschappelijk bewijs schuimmatrassen is uitgebreid



Verschillen met versie 2011

- 2 nieuwe categorieën
- Decubitus door medische hulpmiddelen
- Nieuwe analyse van risicofactoren plus strategieën ter preventie
- Speciale risicogroepen: kinderen, ouderen en bariatrische patiënten




Speciale risicogroepen: kinderen, ouderen en bariatrische patiënten

- Kinderen: vaak 'medical device related' p.u. / vaak achterhoofd / betrek ouders
- Ouderen: fragielere huid / maak onderscheid tussen p.u. / i.a.d. / skin tear / Cognitie!
- Bariatrie: onderscheid p.u. / smetten / denk aan weghalen draagmat tillift



Verschillen met versie 2011

- 2 nieuwe categorieën
 - Decubitus door medische hulpmiddelen
 - Nieuwe analyse van risicofactoren plus strategieën ter preventie
 - Speciale risicogroepen: kinderen, ouderen en bariatrische patiënten
 - **Organisatie decubitusmaatregelen**
- 



Organisatie decubitusmaatregelen

- Elke zorginstelling: gestructureerd en op maat gemaakt plan voor preventie en behandeling decubitus
- Proces- en structuur indicatoren
- 95% is te voorkomen, 5% is onbekend



Bedankt voor jullie aandacht!

