



Kenniscentrum Wondzorg

Casuïstiek ulcera cruris

Carin Smit

Wondconsulent Diaconessenhuis Utrecht

Mevr A

- Mevr ligt op operatiekamer ivm THP
- Chirurg besluit operatie niet aan te gaan ivm wondjes aan betreffende been.
- Consult door orthopeed naar wondpoli

intake wondconsulent

- Wondjes gaan soms dicht en dan weer open aan re-been
- Vaak jeuk
- Onder behandeling van thuiszorg en huisarts sinds 1 jaar
- Verscheidene malen wondroos gehad, begin dit jaar opnieuw
- Rookt niet, geen DM, fam-, wel verhoogd cholesterol
- Lopen beperkt door arthrose heup
- Kan geen zwachteltherapie verdragen

- E/AI 130/130
- (pitting)oedeem rechts (al jaren maar mevr verdraagt geen zwachtels)
- Links geen oedeem
- Re been nattend eczeem, enkele erosieve plekken, erytheem, purulent exsudaat
- Kweek: staphylococcus aureus
- Re mediale malleolus ulcus
1x2 cm, 2-3 mm diep
- Varices a vue

C6



27/11/2012 11:12

behandelplan

Mw overtuigen noodzaak compressie

Corticosteroidcrème 1 dd

Dagelijks ulcus met Betadinejodiumgaas en
foamverband, compressie



Al met 3 weken veel verbetering





Terug naar Huisarts. 2 mei 2013 nieuwe zorgvraag
Wederom eczema cruris, crustae, kleine erosieve wondjes





Wat is hier het probleem ?

- de huidzorg gaat niet goed
- Compliance TEK
- Steeds weer te veel oedeem waardoor eczeem

behandeling

- 3 x per week benen wassen met jodiumscrub
- Daarna huid invetten met paraffine-vaseline
- Ulcus 1 dd met jodiumgaas
- zwachtelmethode K2

Na 11 dagen.....

Benen schoon en ingevet

Geen jeuk meer

Ulcus mediale malleolus
fraai rood granulerend

Advies voortaan
huidverzorging
onderbenen honingcreme



Dagelijks onderhoud

- Medihoney® Derma Cream
- Kenmerken: sterk voedende huidcrème met antibacteriële én antischimmel eigenschappen.
- Remt ontstekingsreacties van de huid. Bevat geen schadelijke toevoegingen en is ook bij langdurig gebruik veilig
- Toepassing: Te gebruiken bij eczeem, zeer droge huid, kloven, psoriasis, tijdens bestraling,





Kenniscentrum Wondzorg

Bulleuse erysipelas

Opgenomen erysipelas, na 5 dagen aldoor internist ontslagen





Na paar dagen terug op de wondpoli



Na 1 week jodiumgazen



Been in de olie; na 10 min voorzichtig dode huid verwijderen





03/05/2012 11:29

Na 3 dagen jodiumgaas



Na 1 week jodiumgaas





Kenniscentrum Wondzorg

Veneus ulcus cruris

Dhr B

Al 10 jaar een ulcus mediale malleolus. Allen maar dagelijks een pleister.

Dan overlijdt zijn vrouw....."en moet dat gat ook maar eens dicht"!

Lipodermatosclerose

Indolent ulcer, CEAP C6



Na 3 weken al een vitaal ulcus

Behandelplan

Veneuze duplex

1 week compressie en
cadexomer iodine

Daarna verbandkous

Dagelijks douchen

Wondzorg: jodiumgaas

Secundair schuimverband



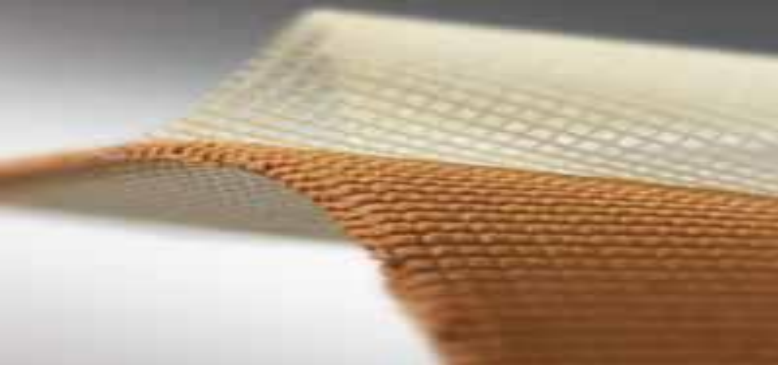
al bijna op huidniveau maar zal dit gaan epithelialiseren ?

- Door lipodermatosclerose geïndureerde fibrotische wondranden
- Planning: punchbiopten leggen



- Punchbiopten niet meer nodig
- Dhr komt na 1 maand op spreekuur met een volledig genezen ulcus





"Tegen jodium is nauwelijks resistentie opgetreden; zelden geeft dit middel aanleiding tot allergieën of heeft het een toxisch effect op de wondgenezing. Van de antiseptica lijkt jodium dan ook de voorkeur te verdienen".

Hester Vermeulen, Dirk Ubbink

1. Al-Waili NS, Saloom KY. Effects of topical honey on post-operative wound infections due to gram positive and gram negative bacteria following caesarean sections and hysterectomies. *Eur J Med Res* 1999;4:126-30.
2. Marshall C, Queen J, Manjooran, J. Honey vs povidine iodine following toenail surgery. *Wounds UK* 2005;1:10-8.
3. Hansson C. The effects of cadexomer iodine paste in the treatment of venous leg ulcers compared with hydrocolloid dressing and paraffin gauze dressing. *Cadexomer Iodine Study Group. Int J Dermatol* 1998;37:390-6.
4. Han KH, Maitra AK. Management of partial skin thickness burn wounds with Inadine dressings. *Burns* 1989;15:399-402.

Dhr K

- Dhr wordt ingestuurd door de huisarts
- Zorgvraag: graag uw behandeling ulcus cruris mediale malleolus
- Behandeling tot nog toe siliconengaas
- Ulcus ??



- Een half uur in de wachtkamer met warme arachideolie doordrenkte gazen en plastic folie eroverheen
- Daarna half uur hyperkeratose verwijderen met pincet en mesje



Hier speelt een huidprobleem:
Onderhoudszalf met keratolyticum
(Salicylzuur, ureum of melkzuur)



Ulcus cruris.....

kan velerlei oorzaken hebben.

soms moet je maar gewoon beginnen met conservatief wondbeleid en kijken waar je uitkomt



- Gezonde jonge man presenteert zich op de poli dermatologie met een grote wond aan het onderbeen.
- Anamnese:
vreemde bruine kleur
spontaan ontstaan
haren zijn nog aanwezig
- Opname en starten conservatief wondbeleid



Na 3 dagen 3 x daags
verbandwissel uitgeknepen
NaCl-gazen op de wond:

- haren nog steeds aanwezig
- er verschijnt een roze waas;
epitheel





Diagnose: automutilatie,
Chemische wond



Diagnose: automutilatie; chemische wond

- 24 mei jl gezien door dermatoloog:
Anamnese: gevallen, hematoom.
Enkele ulceraties.

Wordt doorverwezen naar chirurg voor
chirurgisch verwijderen infect

Tussen 24 mei en 3 juni 4 x
necrotectomie; steeds snelle progressie
van de wond

Pij ++ darmen IBS, geen colitis of crohn
Hypertensie, obesitas

AP: clindamycine, flucloxaciline, oxicontin



- Enkele necrotectomiën verder
wond breidt uit, steeds
necrosevorming



Opnieuw (andere) chirurg erbij
en wondconsulent; verdenking
pyoderma:

groot diep ulcus ven 30 x 15 cm
met opgeworpen
erythemateuse livide wondrand

Biopt volgt => pyoderma
gangrenosum





bedankt voor jullie aandacht !
carin.vriend@gmail.com