

WCS Commissie Ulcus Cruris



Kenniscentrum Wondzorg



Kenniscentrum Wondzorg

Casuïstiek ulcus cruris

- Dhr. A. , 67 jaar
- Nov 2013: wondje enkel rechts, mediaal en lateraal
- Pijn: VAS 4-7
- Trouwe TEK drager, klasse II (jan 2013)
- Voorgeschiedenis
 - Varices 2000 (VSM strip bdz, SKT li 2013)
 - Klein huiddefect distaal malleolus links 2010, 2013
 - Hypertensie 2012
 - Varices in familie +
 - Geen DVT
 - Geen trauma

oep: chauffeur

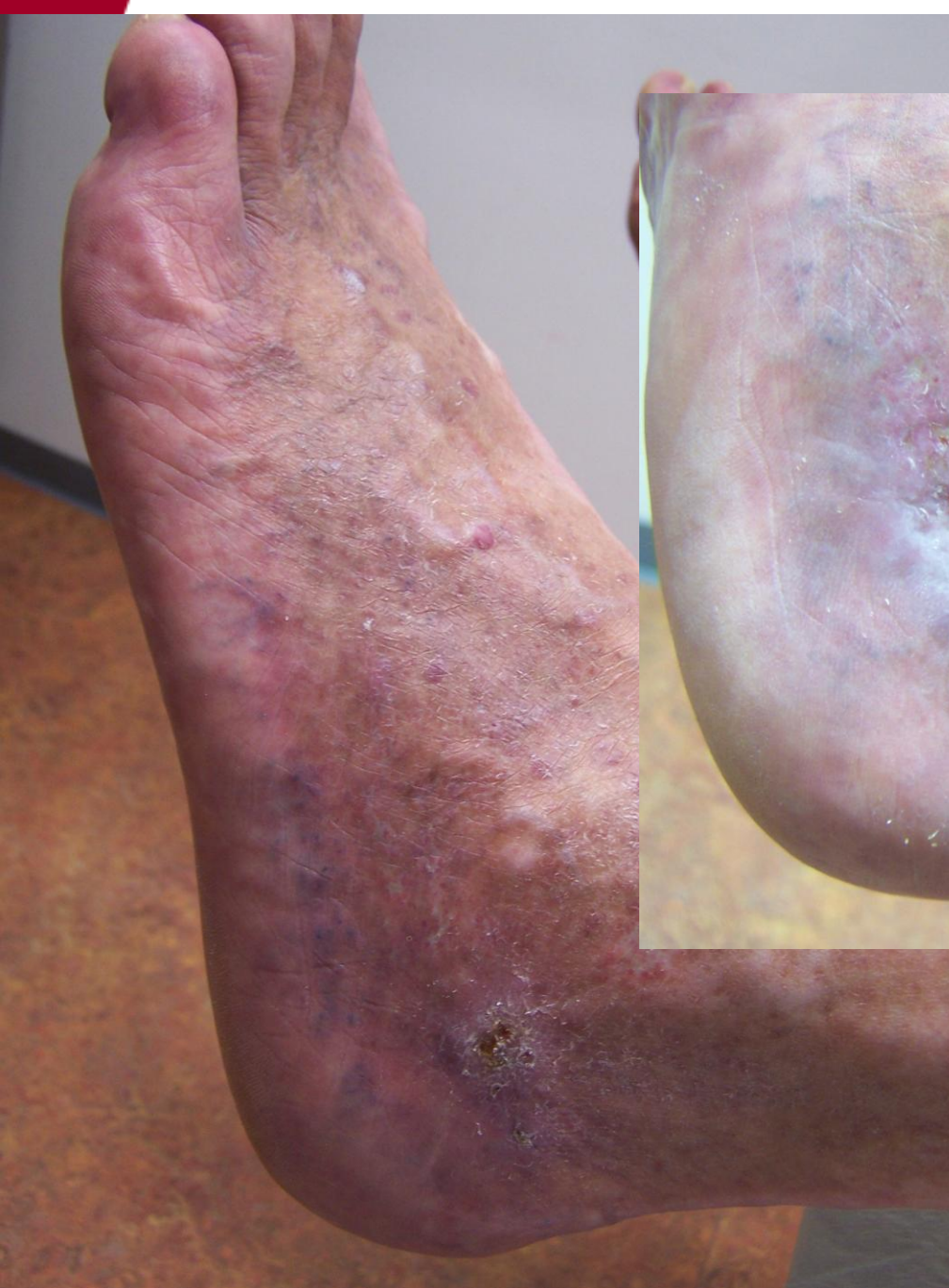
Lichamelijk onderzoek

- Beide onderbenen varices ++
- Hyperpigmentatie
- Atrophie blanche +
- Corona phlebectatica +
- Oedeem +/-

Beschrijving ulcus

- Afmeting
- Aspect wondbodem
- Wondranden
- Mate exsudaat





Aanvullend onderzoek

- Pulsaties +/-
- Capillaire refill normaal
- EAI re 1,1, li 1,0
- Veneuze Duplex
- Bacteriële kweek
- Bioptie
- Bloedonderzoek

Veneuze duplex

- Rechts: veneuze insufficiëntie VSM distaal
- C6
- Links: VSM insufficiëntie en insufficiënte perforatoren
- C5

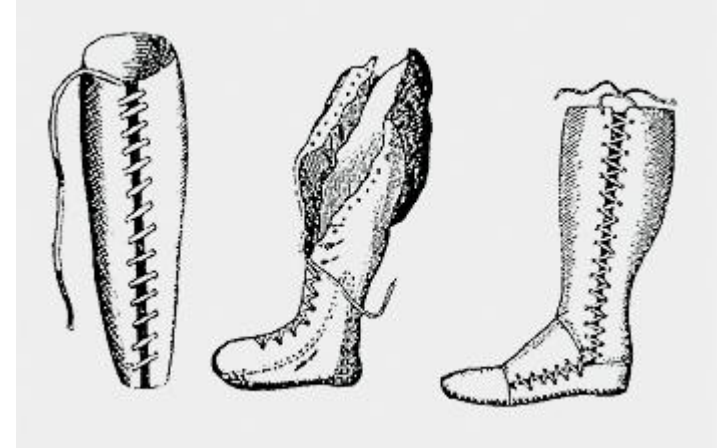
Diagnose en therapie

Ulcus cruris venosum

- Pijn bestrijding **Paracetamol**
- Pentoxifylline, acetylsalicylzuur
- Lokaal **Hydrogel en siliconenschuim**
 - Reinigen
 - Conventioneel
 - NDT
 - Plastiek

Compressietherapie

- Methode? **Korte rek 1 p/wk**
- Hoge druk
- Meerwaarde MLD?
- Meerwaarde pneumatische druk?



Veneuze ingreep

Bij stagnatie genezing



Leefstijladviezen

- Vermijden immobiliteit
- Stimuleren kuitspierpomp
- Vermijden overgewicht
- Adequate voeding
- Ontraden roken

Aandacht voor therapietrouw



Casus



Vragen?

