

Compressietherapie aan de onderste extremiteiten

Expertdocument 2015

Annemiek Mooij
Verpleegkundig Specialist
info@annemiekmooij.nl

Casus.

Greet vd Linde, 78 jaar. COPD, veel Prednison gebruikt.
CVI wv TEK. Aantrekken van de kousen veroorzaakt wonden.
Wil geen zwachtels, wil geen thuiszorg.
Opties?



Meneer Zouteman, 84 jaar.
Sinds 9 maanden een ulcus cruris links mediaal, EAI 0.9.
Wordt sinds 6 maanden gezwachteld met korte rek. Geen genezingstendens.
Zwachtels zakken steeds af.
Welke druk moet ik geven?



Meneer Gonzalez, 58 jaar, DM

EAI 1.1

Oedeem++.

Waarmee kan ik het best starten, kousen/zwachtels/klittenband?

En waarom?



Richtlijn Veneuze pathologie

Varices
Diep veneuze ziekte
Ulcus cruris
compressietherapie

Colofon
Richtlijn Veneuze pathologie

© 2014, Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV)
Postbus 8552, 3503 RN Utrecht
Telefoon: 030-2623180
E-mail: secretariaat@nvdv.nl

Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH)
Postbus 20061
3502 LB Utrecht
Email: nvvh@nvvh.knmg.nl

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeleenvoudigd of openbaar worden gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie en de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde.

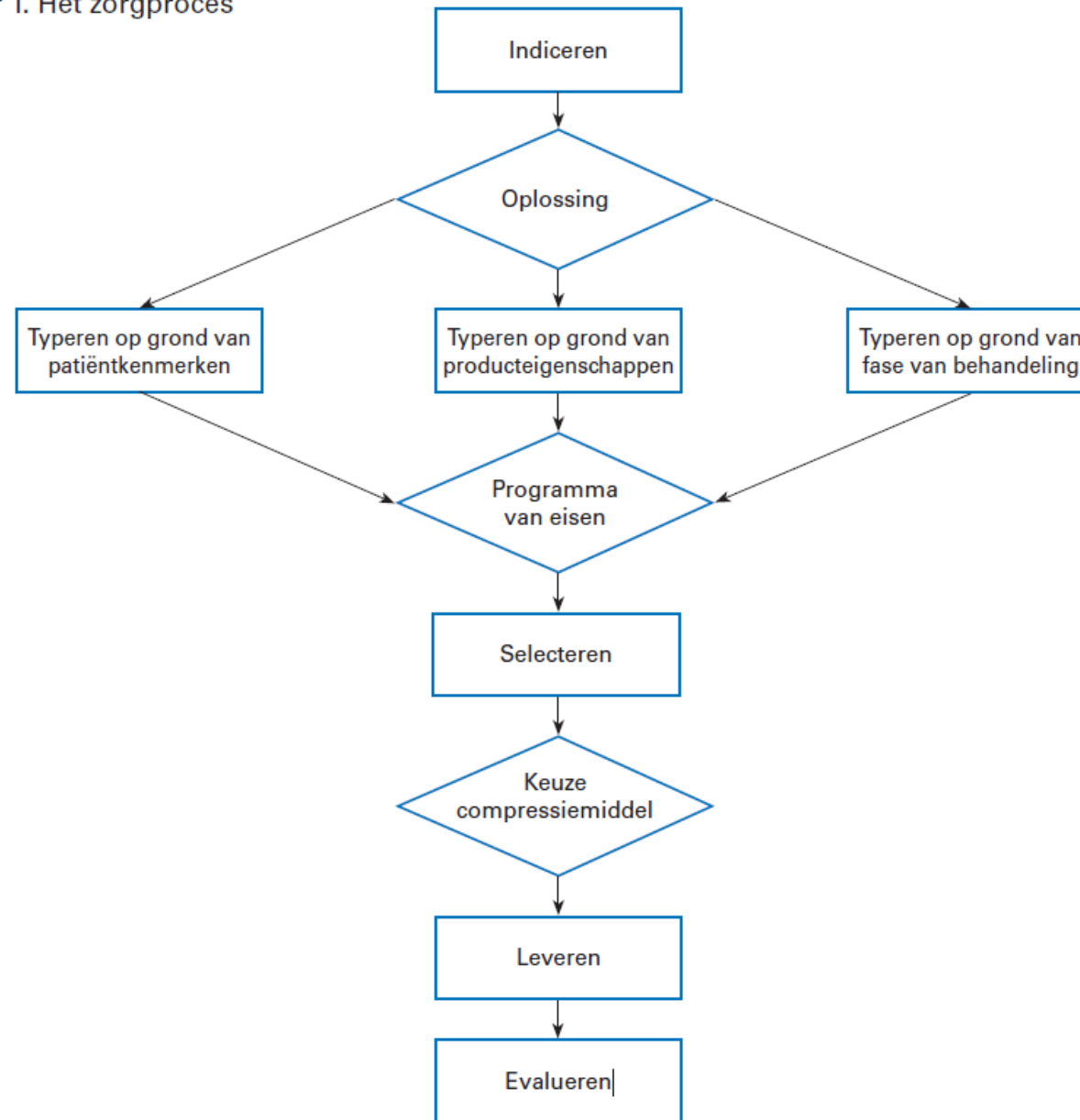
Deze richtlijn is opgesteld door een daartoe geïnstalleerde multidisciplinaire werkgroep voorgezeten door de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie en de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde. De richtlijn is vervolgens vastgesteld in de algemene ledenvergadering. De richtlijn vertegenwoordigt de geldende professionele standaard ten tijde van de opstelling van de richtlijn.

De richtlijn bevat aanbevelingen van algemene aard. Het is mogelijk dat deze aanbevelingen in een individueel geval niet van toepassing zijn. De toepasbaarheid en de toepassing van de richtlijnen in de praktijk is de verantwoordelijkheid van de behandelend arts. Er kunnen zich feiten of omstandigheden voordoen waardoor het wenselijk is dat in het belang van de patiënt van de richtlijn wordt afgeweken.

Compressietherapie aan de onderste extremiteiten

Expertdocument 2015

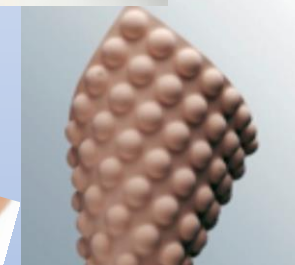
Figuur 1. Het zorgproces





Compressiemiddel	Korte omschrijving
a. Zwachtels	Er wordt onderscheid gemaakt tussen niet-elastische-, korte-rek- en lange-rek-verbanden. Door de zwachtel onder een bepaalde spanning aan te brengen, wordt druk uitgeoefend op het been (wet van Laplace en Pascal).
b. Therapeutisch Elastische Kousen (TEK)	TEK worden volgens specifieke normen gebreid. TEK zijn beschikbaar in vier verschillende drukklassen. Er wordt onderscheid gemaakt tussen kousen met naad (vlakgebreid) en zonder naad (rondgebreid).
c. Adjustable Compression Device (ACD)	Compressiesystemen die door middel van bijvoorbeeld klittenband om het been bevestigd worden. De banden zijn (tussentijds) eenvoudig te verstellen waardoor de druk lokaal kan worden aangepast. Het materiaal is niet-elastisch of korte-rek.
d. Point Pressure Device (PPD)	Compressiesysteem bestaande uit een omhulsel van textiel, gevuld met schuimdeeltjes van verschillende grootte. Hierdoor worden hoge puntdrukken afgewisseld met lage drukken.
e. Pads en pelotten	Hulpmiddelen in diverse vormen en samenstelling. Ze geven op zichzelf geen druk, maar worden gebruikt onder een compressiemiddel (zwachtel, TEK, pneumatisch compressie apparaat) voor lokale drukverhoging.
f. Polstermaterialen	Hulpmiddelen in diverse vormen en samenstelling. Ze geven op zichzelf geen druk, maar worden gebruikt onder een compressiemiddel (zwachtel, TEK) ter drukverdeling (polsteren).
g. Intermittierende Pneumatische Compressie systemen (IPC)	Behandeling waarbij een manchet met luchtkamers om het been geplaatst wordt. Afwisselend worden de luchtkamers door de compressor opgeblazen, waardoor er een wisselende compressie op het been gegeven wordt (intermitterende pneumatische compressie IPC).

Buisverbanden en wondverbandkousen worden niet in dit document meegenomen. De expert-groep is van mening dat buisverbanden en wondverbandkousen wel ingezet kunnen worden op indicatie die door de behandelaar zal worden bepaald. Het voordeel van wondverbandkousen is dat de systemen uit twee delen bestaan, waardoor 's nachts geringe druk gecontinueerd kan worden.



Greet
klittenband



Meneer Zouteman
Pelotte
Juiste druk?
Kleefzwachtel?
Oedeem?





Oedeem?



Oedeem!

Meneer Gonzalez
Eerst zwachtelen, daarna kous



www.wcs.nl/wondwiki/expertdocument-compressietherapie-aan-de-onderste-extremiteiten/

Dank voor de aandacht

