



Meten is weten: Meetinstrumenten ulcus cruris

Margot Kemmeren
Wondconsulent

Disclosure belangen spreker

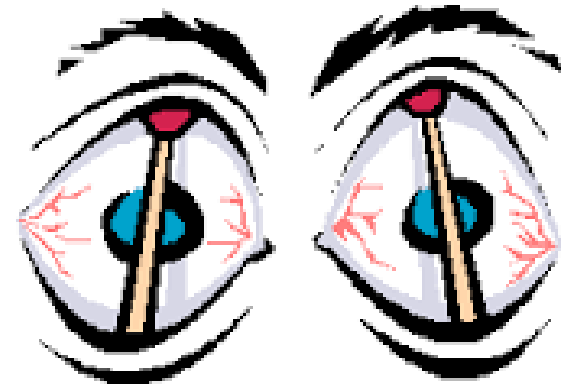
(Potentiele) belangenverstrengeling	Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante Relaties met bedrijven	Bijwonen 4 x per jaar wondforum bij Combicare
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere financiële vergoeding• Aandeelhouder• Andere relaties, namelijk...	<ul style="list-style-type: none">• Geen• Geen • Geen• Geen

Programma

- inleiding
- doel
- waarom meten?
- CEAP/VCSS
- TIME
- PUSH
- LUMT
- afsluiting

Inleiding

- Het meten kan gezien worden als een klinisch vergrootglas of eyeopener



S. Beursskens e.a. Meten in de praktijk, tweede druk 2012

Doel

- Je objectificeert klinische verschijnselen door ze in getal en maat uit te drukken.
- Het maakt zichtbaar wat anders terecht of onterecht gedacht of verondersteld wordt.

Waarom meten?

- Inzichtelijk maken eigen handelen, kan geëvalueerd en verbeterd worden
- Eenduidige communicatie tussen collega's , verwijzers, etc
- Maakt effecten van zorg zichtbaar
- Sluit aan bij evidence-based practice
- Brengt kwaliteit van zorg in kaart
- Geeft feedback over behandeling waardoor patiënten in besluitvorming betrokken kunnen worden

S. Beursskens e.a. Meten in de praktijk, tweede druk 2012

Classificeren: CEAP/VCSS

- **CEAP** (Klinische, Etiologische, Anatomische en Pathofysiologisch),
 - wereldwijde standaard voor het beschrijven van klinische kenmerken van chronisch veneuze ziekte
 - is een vrij statisch instrument reageert slecht op veranderingen
 - richtlijn adviseert tenminste C vast te leggen in dossier bij eerste bezoek
- **VCSS** (Venous, Clinical, Severity, Score),
 - beoordelend instrument
 - reageert op veranderingen in ernst van ziekte in tijd en in respons op behandeling
 - aanvullend instrument van kwaliteit van leven wenselijk, AVVQ
 - bij elk bezoek de VCSS score bepalen

CEAP

- C0: geen zichtbare afwijkingen
- C1: reticulaire venen
- C2: varices
- C3: oedeem
- C4: lipodermatosclerosis en atrophie blanche
- C5: genezen ulcus
- C6: actief, veneus ulcus

Etiologie, anatomie en pathofysiologie

VCSS

- Er wordt gescoord op de volgende items:

- pijn

- varices

- veneus oedeem

- hyperpigmentatie

- inflammatie

- induratie

- aantal ulcera

- duur bestaan ulcus

- afmeting ulcus

- compressietherapie

afwezig: 0

mild: 1

gemiddeld: 2

ernstig: 3

Wondenboek WCS. 2015.

Michel Perrin, e.a. Evaluation of the new severity scoring system in chronic venous disease of the lower limbs: an observational study conducted by French angiologist. Phlebology. vol 13. No.1 – 2006 – p1-40

TIME

- Onderdeel van het wondbedpreparatie model (WBP)- holistisch kijken naar patiënt met wond
- Ontwikkeld in 2002 door International Advisory Board on Wound Bed Preparation tijdens expert meeting
- De EWMA heeft TIME verder ontwikkeld
- TIME :
 - T: Tissue management
 - I: Inflammation and infection control
 - M: Moisture balance
 - E: epithelial (edge) advancement
- Voorafgaand uitgebreide anamnese afnemen (ALTIS)

C.A. Koopman-Kuijl; M.M.T de Goederen-Celeijnse. WCS Commissie wetenschap: wondbedpreparatiemodel model 1. WCS nieuws. Jaargang 31. nummer 2 42-45

TIME

- Beschrijvend instrument waardoor het geen duidelijk eindoordeel over een wond kan geven
- Wonden kunnen niet gemonitord worden in tijd waardoor verbetering en verslechtering niet aangetoond wordt
- Wond grootte en diepte zijn geen items die worden meegenomen
- Aan de items zijn geen betrouwbare meetinstrumenten gekoppeld
- (nog) niet gevalideerd

C.A. Koopman-Kuijl; M.M.T de Goederen-Celeijnse. WCS Commissie wetenschap: wondbedpreparatiemodel model 1. WCS nieuws. Jaargang 31. nummer 3. 31-35

Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH)

- PUSH is in 1997 ontwikkeld – NPUAP
- Decubitus categorie 2 – 3 - 4
- Drie parameters: lengte x breedte, exsudaat en type weefsel
- Elke parameter wordt gescoord – totale wondscore van 0 – 17
- Veranderingen in score na verloop van tijd geeft mate van genezing aan.

Richtlijn decubitus preventie en behandeling 2011 V&VN

PUSH

Lengte X Breedte	0 0 cm ₂	1 <0,3cm ₂	2 0,3-0,6 cm ₂	3 0,7-1,0 cm ₂	4 1,1-2,0 cm ₂	5 2,1-3,0 cm ₂	
Lengte X Breedte		6 3,1-4,0 cm ₂	7 4,1-8,0 cm ₂	8 8,1-12 cm ₂	9 12,1-24 cm ₂	10 >24 cm ₂	Sub score
Exsudaat hoeveel heid	0 geen	1 licht	2 matig	3 veel			Sub score
Weefsel soort	0 gesloten	1 Epitheel weefsel	2 Granulatie weefsel	3 Beslag	4 Necrose		Sub score
							totaal

PUSH

- PUSH is een snel en eenvoudig meetinstrument, makkelijk implementeerbaar in verschillende zorginstellingen.
- De drie parameters geven ook informatie over de genezing van veneuze ulcera, geen onderzoeken gevonden over arteriële ulcera. De PUSH is een eenvoudig valide, betrouwbaar en praktisch hulpmiddel voor het meten van de genezing van veneuze ulcera
- De uitkomsten zijn gebaseerd op lage patiënten aantallen of weinig metingen.

- Berlowitz DR, Ratliff C, Cuddigan J, e.a. *The PUSH tool: a survey to determine its perceived usefulness. Adv. Skin Wound Care. 2005; 18: 480-483*

- Janice Hon e.a. *A Prospective, Multicenter Study to Validate Use of the Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH) in Patients with Diabetic, Venous, and Pressure Ulcers. 2007-2008*

- Patrícia Ferreira do Espírito Santo e.a. *Use of the Pressure Ulcer Scale for Healing tool to evaluate the healing of chronic leg ulcers. 2010-2011*

- Catherine R. *Use of the PUSH Tool to Measure Venous Ulcer Healing. 2005*

Leg ulcer measurement tool (LUMT)

- Er zijn geen meetinstrumenten voor specifiek been wonden
- Beoordelen van de effectiviteit van de behandeling
- Beschrijft de wond en omliggende huid
- Beschrijft patiënt-gerelateerde aspecten zoals pijn en QOL
- Toont aan verbeteringen en verslechtingen in tijd

Woodbury MG, Houghton PE, Campell KE, Keast DH development, validity, reliability and responsiveness of a new leg ulcer measurement tool. 2004

LUMT

- 14 klinische domeinen:
 - exsudaat type, exsudaat hoeveelheid
 - grootte, diepte, ondermijning
 - necrose type, necrose hoeveelheid
 - granulatie type, granulatie hoeveelheid
 - wondranden
 - huid, oedeem, locatie van oedeem
 - mate van biologische belasting

Woodbury MG, Houghton PE, Campell KE, Keast DH development, validity, reliability and responsiveness of a new leg ulcer measurement tool. 2004

LUMT

- Patiënt gerelateerde domeinen
 - pijn-gedrag
 - pijn-frequentie
 - kwaliteit van leven

Woodbury MG, Houghton PE, Campell KE, Keast DH development, validity, reliability and responsiveness of a new leg ulcer measurement tool. 2004

LUMT

- Momenteel maar één validatie, betrouwbaarheid en gevoeligheid onderzoek voor handen.
- Het LUMT laat betrouwbaarheid en gevoeligheid voor veranderingen in wondgenezing zien
- Gebruiksvriendelijkheid: invullen neemt 3 minuten in beslag, weinig voorafgaande scholing noodzakelijk
- Invullen na reinigen en vóór debridement?
- Concurrent validiteit beperkt, alleen oppervlakte is vergeleken met andere domeinen. Verder onderzoek nodig.

Woodbury MG, Houghton PE, Campell KE, Keast DH development, validity, reliability and responsiveness of a new leg ulcer measurement tool. 2004

Pillen H, e.a. . Assessment of wound healing: validity, reliability and sensitivity of available instruments. 2009

afsluiting

- Ik vind het LUMT een interessant meetinstrument om binnen de commissie verder te onderzoeken:
 - momenteel alleen nog Engelstalig
 - praktijkonderzoek
 - houdt niet alleen rekening met de wond maar ook het onderliggende lijden en het QOL

It is not the strongest of the species that survives, nor the most intelligent, but the one most responsive to change.

Charles Darwin

BEDANKT
en
TOT ZIENS
←→