

Samengesteld door huisartsen regio Zwolle, vakgroep dermatologie, chirurgie, plastische chirurgie van Isala en openbare apothekers regio Zwolle.

Deze werkaafspraak sluit aan op de NHG standaarden M13 (PAV), M70 (decubitus), M16 (ulcus cruris venosum) en op de landelijke kwaliteitsrichtlijn complexe wondzorg.

BEGRIPPEN

Complexe wonden

Wonden met geringe genezigstendens die onder behandeling van de huisarts - al dan niet voorspelbaar - onvoldoende genezing vertonen.

WEC

Wond expertise centrum

ALTIS

Methode om de anamnese betreffende de wond af te nemen en daarmee de etiologie te achterhalen.

TIME

Methode om de wond zelf te beschrijven. En een keus te kunnen maken uit de wondbedekkingsmiddelen.

PAV

Perifeer arterieel vaatlijden.

EAI

Enkel Arm Index.

Hiermee kun je arteriële oorzaken redelijk betrouwbaar uitsluiten maar niet aantonen.

< 0.8 mogelijk een arterieel probleem

0.8-1.4 normale waarden

> 1.4 onbetrouwbare meting i.v.m. vaatsclerose

Bij DM is EAI een onbetrouwbaar onderzoek.

ORGANISATIE VAN HET WEC

WEC dermatologie

Behandelt: ulcus cruris venosum. Geeft training voor thuisbehandeling aan 1^{ste} lijns zorgpartners (doktersassistentes, wijkverpleging, verpleeghuizen, verzorgingshuizen). Ulcera waarvan de oorzaak onduidelijk is, voor diagnostiek doorsturen naar het WEC dermatologie.

Teleconsultatie (dermatologie)

De dermatologen gebruiken de teledermatologie van KSYOS.

WEC chirurgie

Behandelt: decubitus, arterieel/ischemisch ulcus, diabetische voet.

Er kan rechtstreeks naar de wondverpleegkundige verwezen worden.

Na een consult bij de chirurg kan Quality Zorg ingezet worden

thuis, onder verantwoordelijkheid van de chirurg.

Consultatie (chirurgie)

Aan teleconsultatie wordt gewerkt. Voorlopig bereikbaar op tel: **038-4247910** en mail: WECchirurgie@isala.nl

Plastische chirurgie

Verricht huidplastieken om wonden te sluiten die in gezond weefsel liggen.

DIAGNOSTIEK VAN WONDEN

Probeer de oorzaak van de wond te achterhalen.

Veneus

Tekenen van veneus lijden: varices, besenreiser, corona flebectatica, pitting oedeem, hypostatisch eczeem, hemosiderine pigmentaties, lipodermato-sclerose, atrofie blanche.

Arterieel

Hoe zijn de pulsaties, huidtemperatuur, capillaire refill, trofische veranderingen (nagels, haargroei), EAI < 0.8, meestal droge pijnlijke wonden.

ALTIS - methode

Aard
Lokalisatie
Tijd
Intensiteit
Samenhang

Ontstaan door druk, verweking, trauma, oedeem

- Waar op het lichaam
- Hoe lang bestaand
- De ernst van de wond
- Beloop in de tijd, effect therapie, bijverschijnselen als jeuk, pijn, koorts, eczeem, etc

TIME – methode

Tissue
Infecties
Moisture
Edge

Zie **TIME-tabel**.

- Kleur van de wond: rood/geel/zwart
- Bacterieel infect
- Is de wond droog vochtig, nat
- Zijn de wondranden, glad, rafelig, droog, week, ondermijnd, hyperkeratotisch.

LOCATIE VAN DE WONDEN

Geeft een indicatie over het soort wond.

Stuit en hiel

Meestal **decubitus wonden**.

Belangrijk is preventie van decubitus en de verwijdering van nat necrotisch weefsel (debridement).

Onderbeen

Meestal een **veneus ulcus** of een **ischemisch ulcus** of een combinatie van beiden. Ongeveer 70% van de ulcera berusten op veneuze insufficiëntie en 25% is arterieel of van gemengde origine

Belangrijk is hier een onderscheid te maken om de behandeling optimaal in te zetten. Gebruik EAI om PAV uit te sluiten. Er is een kleine groep ulcera waarvan de oorzaak niet duidelijk is (vasculitis, maligniteit). Verwijs deze door naar WEC dermatologie.

Voeten

Meestal een combinatie van **ischemie en druk** bij PAV, diabetes en neuropathie.

Aandacht voor snelle actie bij de diabetische voet is belangrijk. Let op drukplekken en schakel op tijd de podotherapeut in.

WONDBEHANDELING

Veneuze wonden

Gebruik de **TIME-tabel** en gebruik het advies daarop voor wondbedekkers.

Arteriële wonden

Gebruik de **wondkaart** van de WEC chirurgie.

Wondbedekkers voorkeurslijst

Gebruik de **wondbedekkers voorkeurslijst**.