

Patiënteninformatie

Doorligwonden

Inhoud

Inleiding	3
Wat is een doorligwonde?	3
Hoe ontstaat een doorligwonde?	3
Op welke plaatsen komt een doorligwonde het vaakst voor?	4
Het uiterlijk van de wonde kan misleidend zijn	5
Hoe verloopt de genezing?	5
Hoe wordt decubitus behandeld?	5
Wat kunt u zelf doen?	6
Wie contacteren bij vragen	6
Persoonlijke notities / vragen	7

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over doorligwonden. Aarzel niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve deze brochure te bewaren zodat ook uw verpleegkundige zo nodig iets kan noteren.

Wat is een doorligwonde?

Een doorligwonde of decubitus genoemd, is een ernstige beschadiging van de huid als gevolg van druk en/of schuifkrachten of verminderde bloedvoorziening op een bepaald huidgebied. Een doorligwonde kan zowel in het ziekenhuis ontstaan als thuis.

Hoe ontstaat een doorligwonde?

Doorliggen ontstaat door langdurige druk op één plaats. Door deze druk worden bloedvaten afgeklemd, waardoor er onvoldoende zuurstof en voedingsstoffen bij de huid en het onderliggende weefsel kan komen. Daardoor ontstaat beschadiging van het weefsel.

Zo'n doorligwonde kan ook optreden als u langdurig in een stoel zit zonder van houding te veranderen. Naast druk kan ook het onderuitglijden in bed of zetel het optreden van doorligwonden bevorderen.

Een doorligwonde kan op elke leeftijd ontstaan. Langdurig dezelfde houding speelt altijd de belangrijkste rol. Volgende factoren kunnen echter ook het ontstaan beïnvloeden:

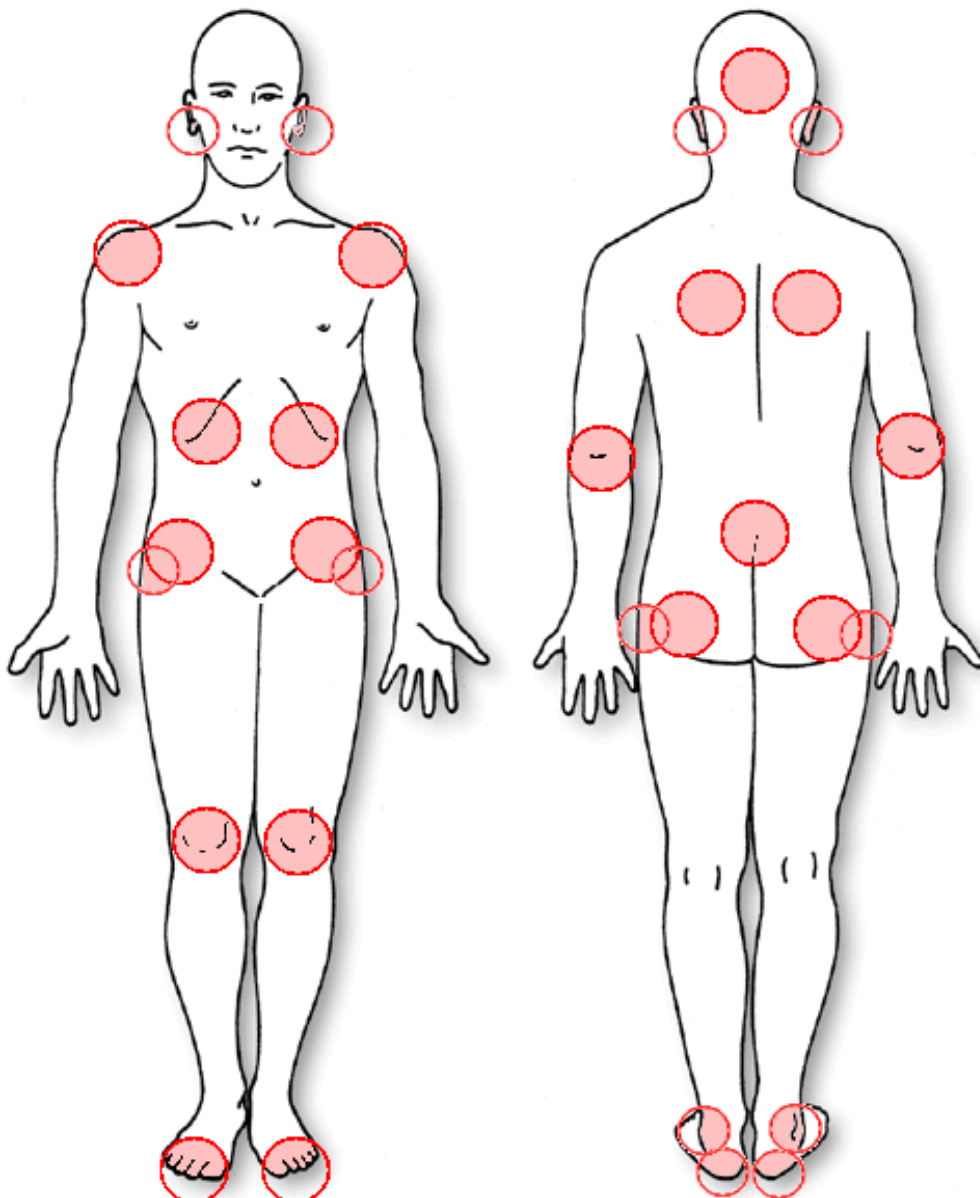
- Onvoldoende drukontlasting door steeds in dezelfde houding te zitten of te liggen.
- Urineverlies of stoelgang maakt de huid fragieler
- Verminderd gevoel
- Bewusteloosheid
- Slechte voedingstoestand (soms eiwitrijk dieet nodig)
- Bacteriële infectie van de huid

- Algemeen mindere toestand (lage bloeddruk, laag zuurstofgehalte,...)
- Slechte doorbloeding van het weefsel

Op welke plaatsen komt een doorligwonde het vaakst voor?

Een doorligwonde komt voor op drukplaatsen tussen botuitsteeksels en de huid. Zie onderstaande afbeelding.

De meest voorkomende plaatsen van een doorligwonde zijn de stuit en de hielen.



Het uiterlijk van de wonde kan misleidend zijn

Een doorligwonde kan vele vormen hebben: rode huid, een blaar, een wonde die soms diep kan zijn.

Bij het beoordelen van de wonde moet rekening gehouden worden met het gegeven dat het aan de oppervlak zichtbare defect slechts een fractie van de werkelijke weefselsterfte verraaft. Een klein wondje aan de oppervlakte kan slechts het kratertje zijn van een enorme vulkaan van problemen onder het huidoppervlak.

Voor het maken van een goede inschatting van de ernst van de decubitus zal de behandelende arts beslissen of het afgestorven weefsel kan worden weggehaald. Soms echter wordt beslist om dit nog niet te doen als er geen infectietekens zijn of indien de wonde nog gesloten is zodat de wonde nog de kans heeft om deels te herstellen, omwille van comfort,

Hoe verloopt de genezing?

Doorligwonden helen vaak traag. In de wonde kunnen bacteriën vermenigvuldigen (deze kunnen van de normale huidflora komen), wat kan leiden tot infecties. Indien de infectie tot op het bot komt (osteomyelitis) zal bijkomende behandeling nodig zijn.

Hoe wordt decubitus behandeld?

Druk moet steeds worden vermeden.

Bij categorie 1, niet wegdrubbare roodheid, dient de huid dagelijks geobserveerd te worden. U kunt de huid insmeren met een vochtinbrengende crème om de huid in optimale omstandigheden te kunnen laten herstellen.

Bij blaarvorming dient de blaar beschermt te worden. Dit kan met een vetgaas of kompresje. Zijn er toch infectietekens, scheurt de blaar open of is de blaar te groot, dan kan de blaar opengemaakt worden en kan er een schuimverband worden aangebracht om de huid te beschermen.

Bij overige letsels kan best het advies gevraagd worden van uw arts en/of verpleegkundige. Elke wonde en elke persoon is immers anders en een individuele wondbehandeling is nodig.

Soms is het nodig om het verband te wijzigen in functie van de wondheling.

Wat kunt u zelf doen?

Voorkomen blijft het belangrijkste. Zo nodig kunnen er speciale kussens en matrassen gebruikt worden om de druk weg te nemen. Of worden er speciale schoenen op maat gemaakt om de doorligwonde van de hiel te ontlasten. Voor meer informatie betreffende deze materialen kunt u terecht bij uw verpleegkundige of behandelend arts. Vraag naar de brochure: 'Doorliggen voorkomen'.

- Controleer regelmatig uw huid ter hoogte van drukpunten
- Vermijd druk
- Wissel regelmatig van houding en vermijd onderuit glijden
- Houd de huid droog
- Gebruik GEEN schapenvachten, warmtekruiken of ringkussens, deze middelen zorgen voor verhoging van de druk op de omliggende gebieden waardoor op andere plaatsen doorligwonden kunnen ontstaan.

Vraag uw verpleegkundige zo nodig naar de folder 'Doorliggen voorkomen'.

Wie contacteren bij vragen

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u hiervoor terecht bij uw behandelend arts.

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u of de thuisverpleegkundige vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand als u op controle komt.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11