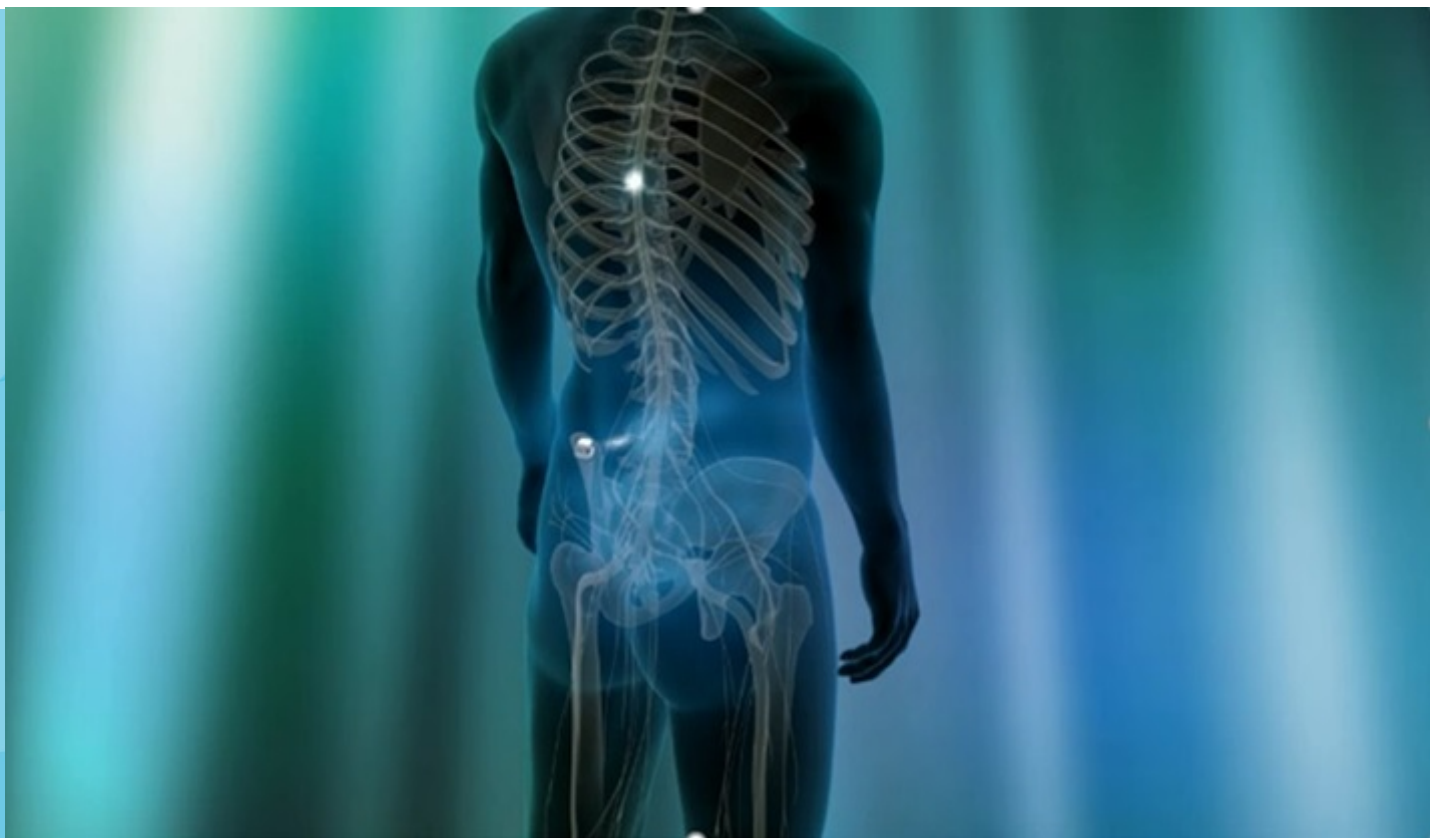




Richtlijnen voor thuisverpleegkundigen

Wondzorg bij patiënten met een proef neurostimulator

Inhoud

Inhoud	2
Inleiding.....	3
Omschrijving en doel van de procedure/ behandeling.....	3
Vorbereiding op de procedure/ behandeling.....	3
Wondzorg na proef neurostimulatie	4
Steriele wondverzorging van de insteekplaats van de extensiedraad en connector.....	4
Verzorging van de 2 incisiwonden op de rug als het verband bevuild of los is	12
Controleer steeds de wonden op tekens van infectie.....	14
Controleer steeds de patiënt op tekens van infectie	14
Verwijderen van de hechtingen of nietjes van de wonden	14
Tot slot	15
Wie contacteren bij vragen of problemen?	15
Persoonlijke notities/ vragen	15

Inleiding

Deze brochure geeft u, als thuisverpleegkundige, informatie over welke richtlijnen u moet volgen bij patiënten met een proef neurostimulator.

U leest hierin meer over de nazorg van de behandeling. Voor meer informatie over de voorbereiding en de behandeling zelf, verwijzen we naar de patiëntenbrochure 'epidurale neurostimulatie'.

Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om extra vragen te stellen aan de behandelende arts of verpleegkundige.

Omschrijving en doel van de procedure/ behandeling

De meest voorkomende problemen na plaatsing van een proef neurostimulator zijn:

- Infecties zowel bij de proef als bij definitieve implantatie.
- De extensie-draad wordt per vergissing doorgeknipt.

Met deze brochure willen we aan thuisverpleegkundigen richtlijnen bieden om deze problemen te voorkomen.

Vorbereiding op de procedure/ behandeling

Om infecties te voorkomen, vragen we aan de patiënt om:

- 5 dagen vóór de proefimplantatie het hele lichaam (inclusief het haar) te wassen met Iso-Betadine uniwash®.
- 5 dagen vooraf 3x per dag Bactroban® zalf aan te brengen in beide neusgaten.

Wondzorg na proef neurostimulatie

De thuisverpleegkundige moet elke dag langskomen voor wondverzorging tijdens de hele periode van de proefstimulatie.

Uitzonderlijk kan het noodzakelijk zijn om de wondzorg 2x per dag uit te voeren, zoals bij verlies van veel wondvocht.

De patiënt krijgt bij ontslag de nodige voorschriften voor verbandmateriaal mee.

Belangrijke aandachtspunten bij de wondzorg:

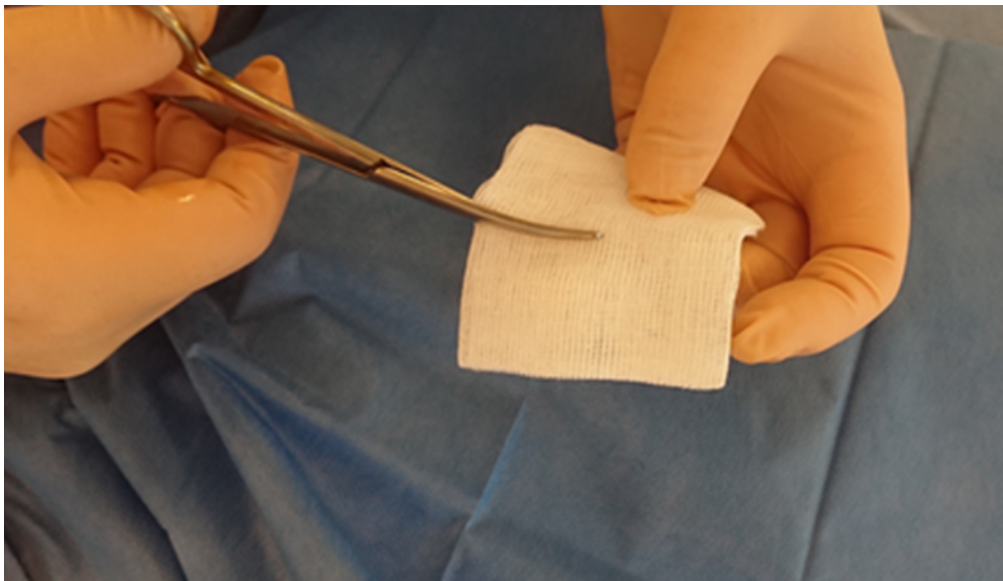
- Werk steeds steriel: ontsmet de handen en gebruik steriele handschoenen.
- Oefen nooit tractie uit op de extensie, hierdoor kan de elektrode verschuiven in de epidurale ruimte.
- Verwijder eventuele kleefpleisterresten met ether.
- Gebruik nooit een schaar of andere scherpe voorwerpen bij de wondzorg om het verband te verwijderen. Dit om te voorkomen dat de elektrode of de extensie wordt beschadigd of doorgeknipt.

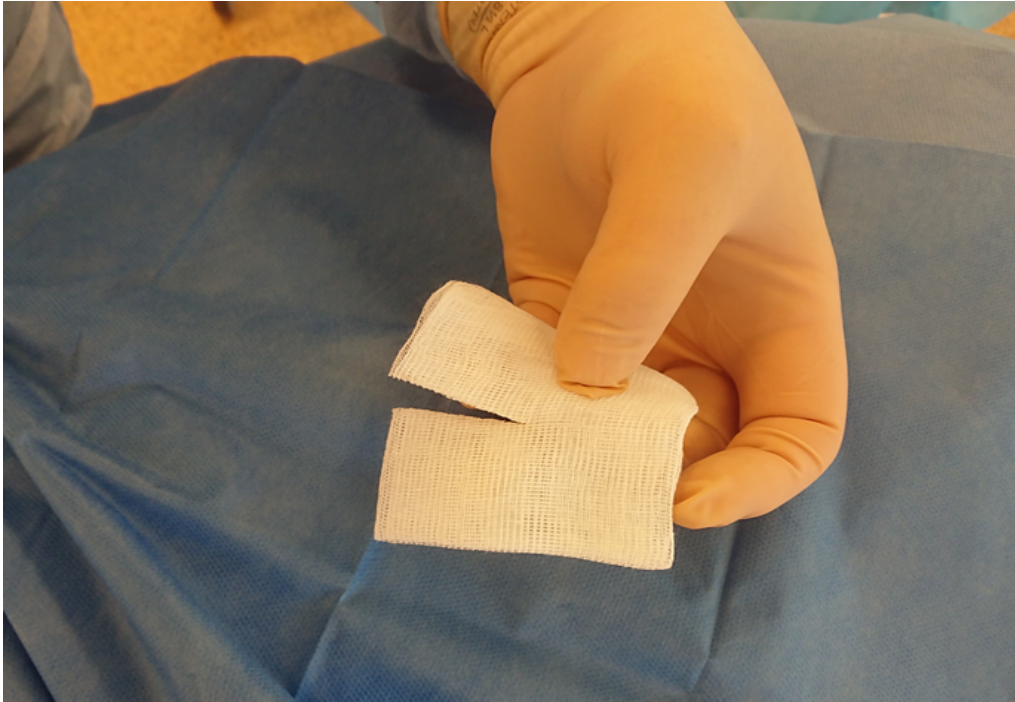
Steriele wondverzorging van de insteekplaats van de extensiedraad en connector

- Ontsmet de handen.
- Werk met steriele handschoenen.
- Ontsmet de insteekplaats van de extensiedraad met Chloorhexidine 0.5%. Ontsmet de extensiedraad zelf en de connector eveneens met Chloorhexidine 0.5%.

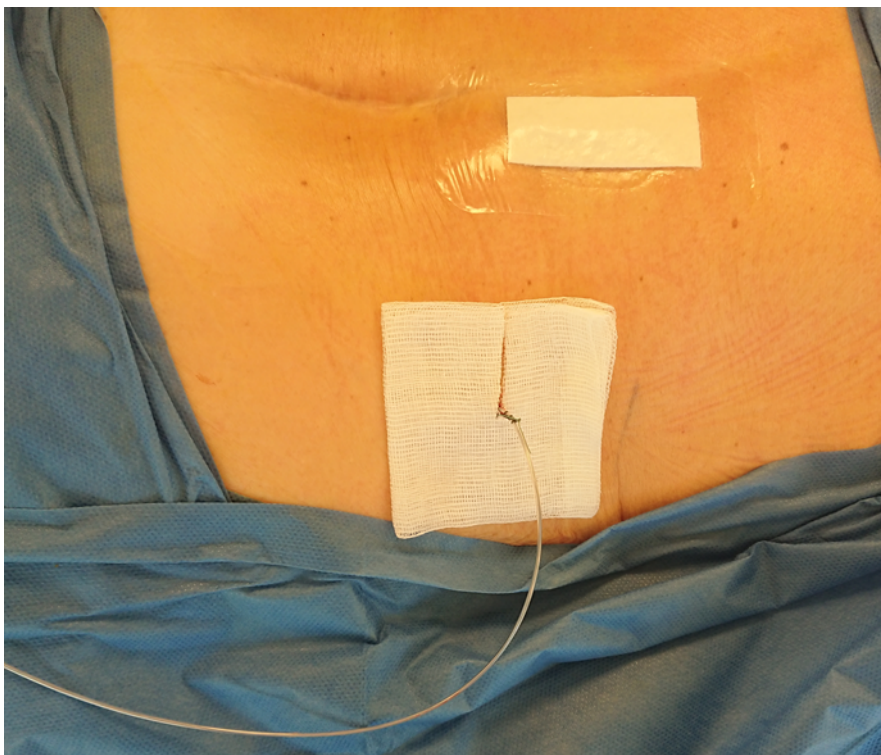


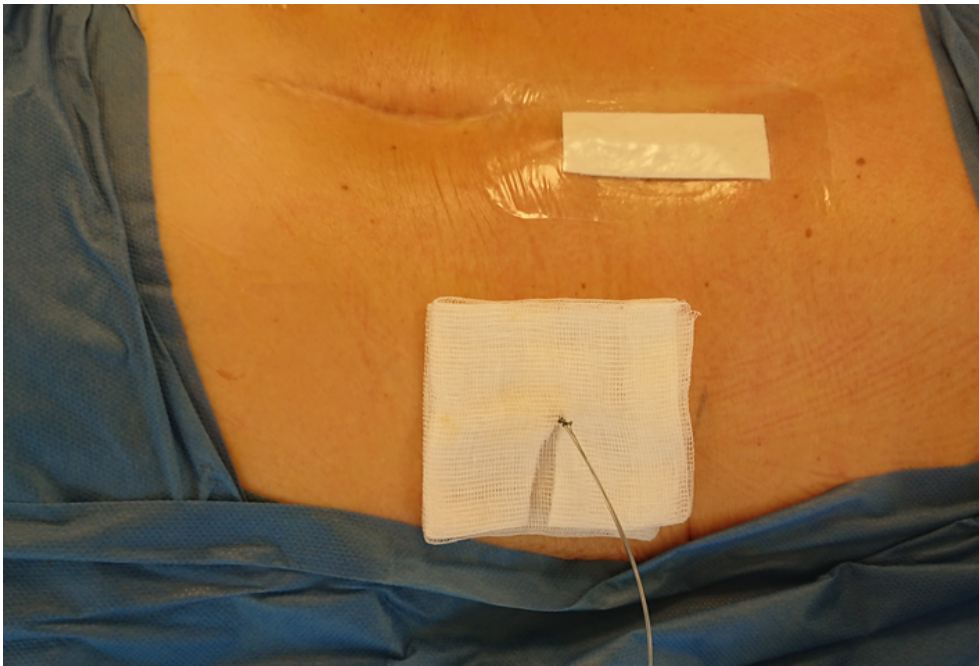
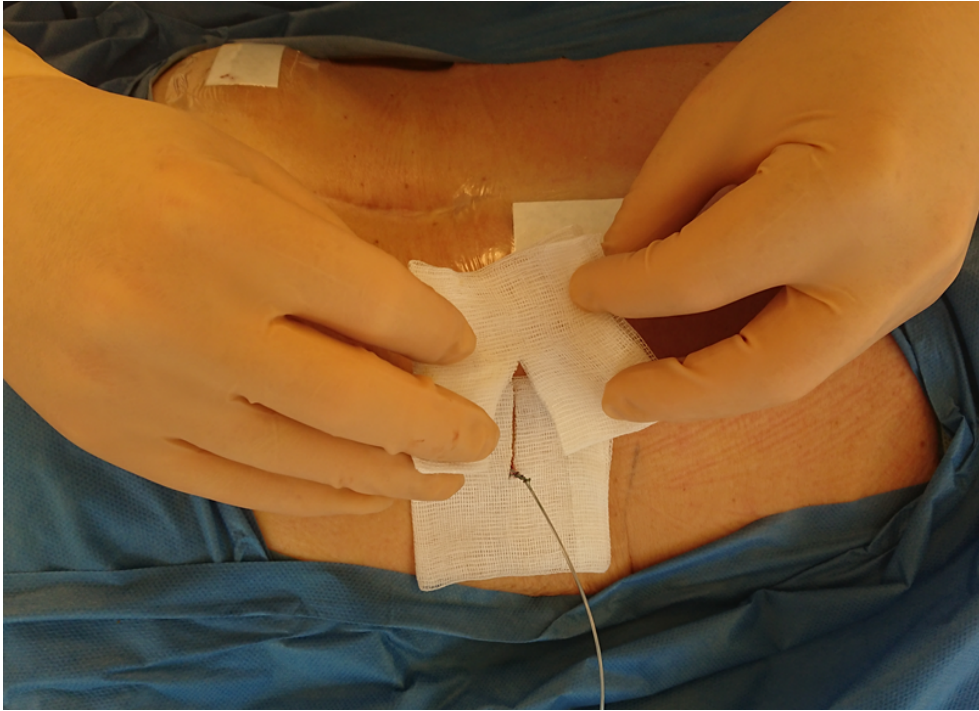
- Breng een hoeveelheid Iso-Betadine gel® aan over de uittredeplaats.
- Knip 2 steriele kompressen in of gebruik splitkompressen.



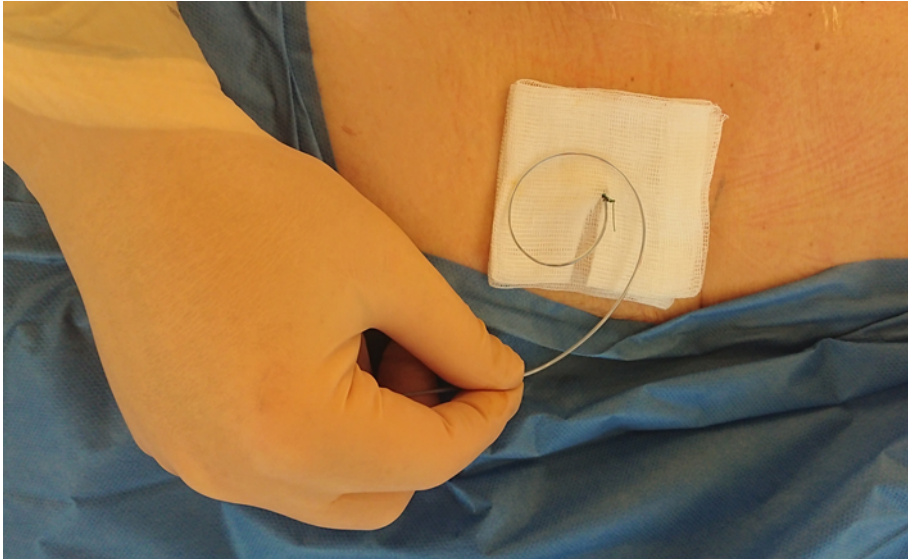


- Leg ze kruiselings langs de insteekplaats van de extensiekabels.

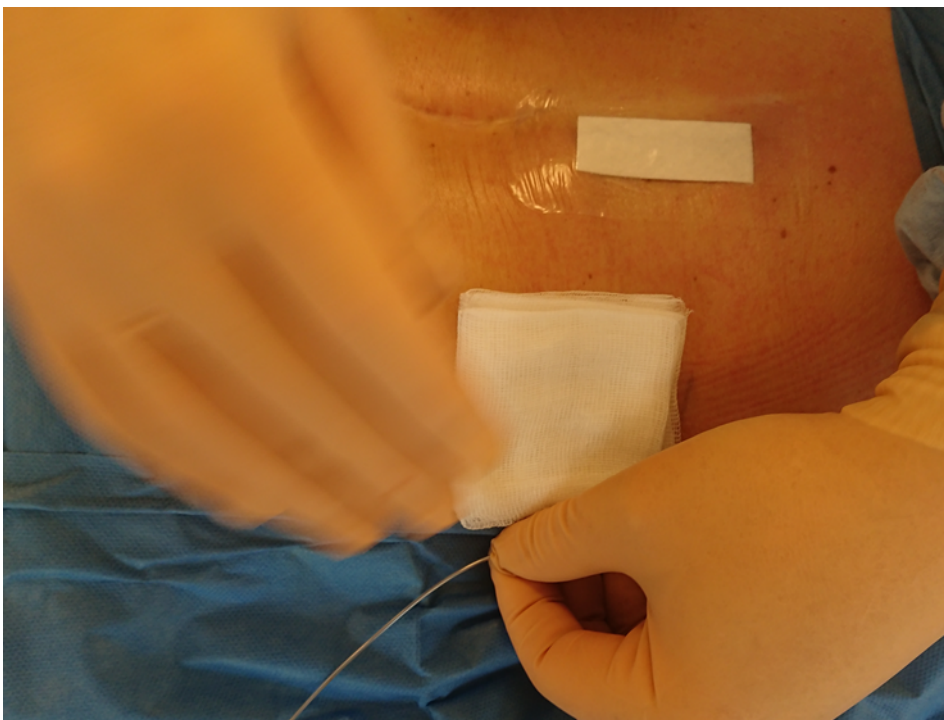




- Leg een krul in de connectiedraad om tractie te vermijden.

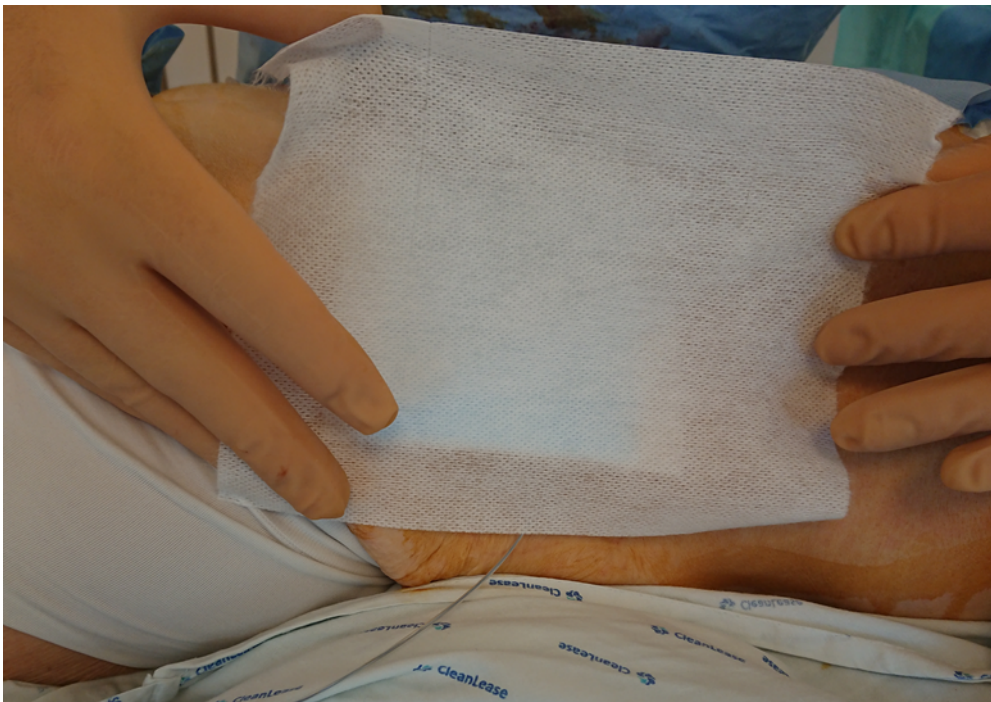


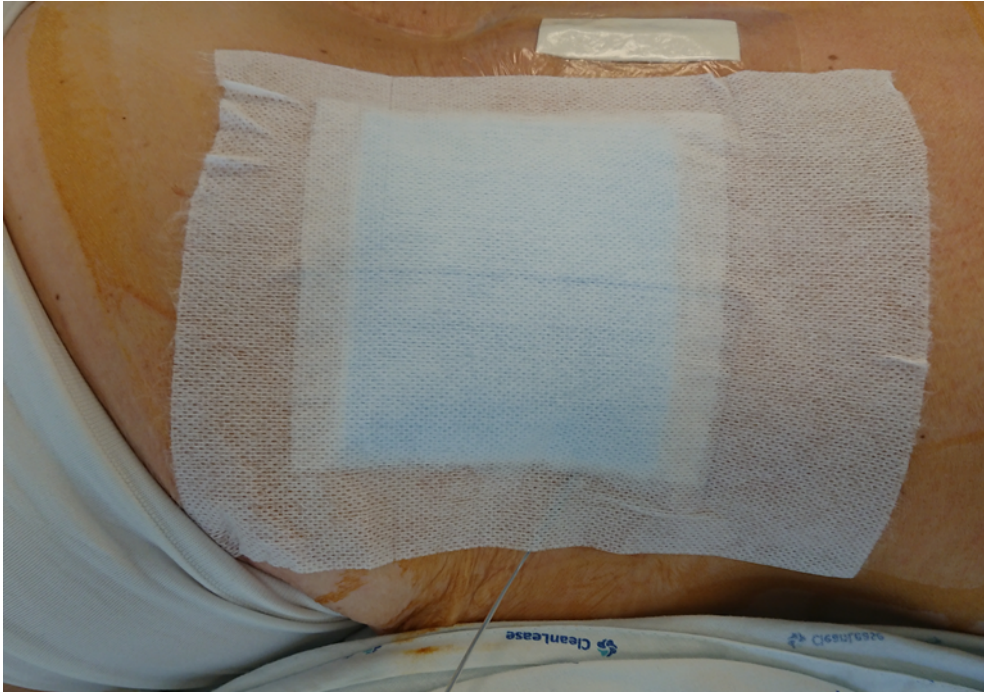
- Plaats hierop nog een extra kompres en nadien een absorberend verband bijvoorbeeld Zetuvit® of Vliwazell®.

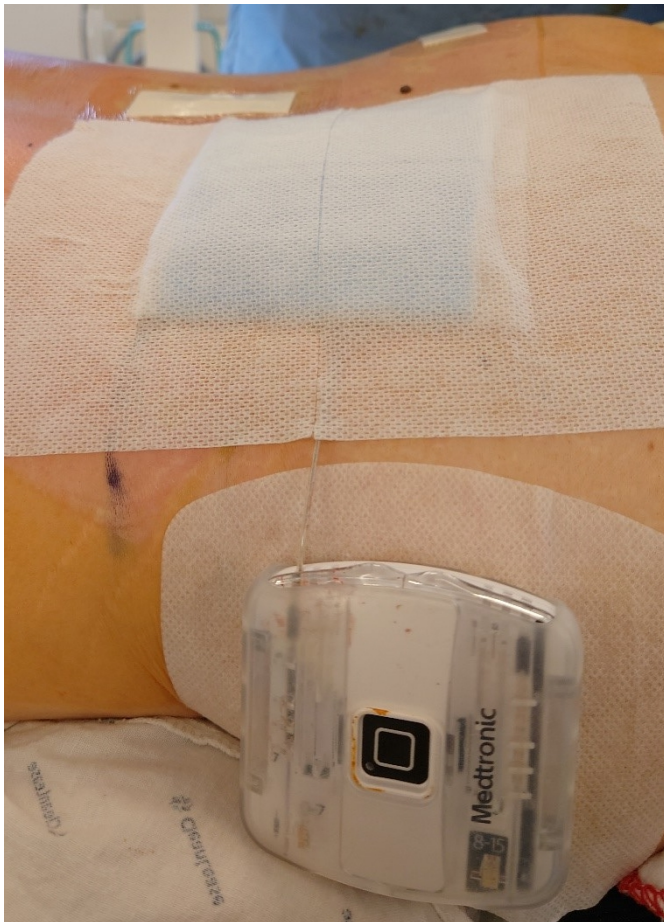




- Kleef het verband vast met Medipor® op rol.







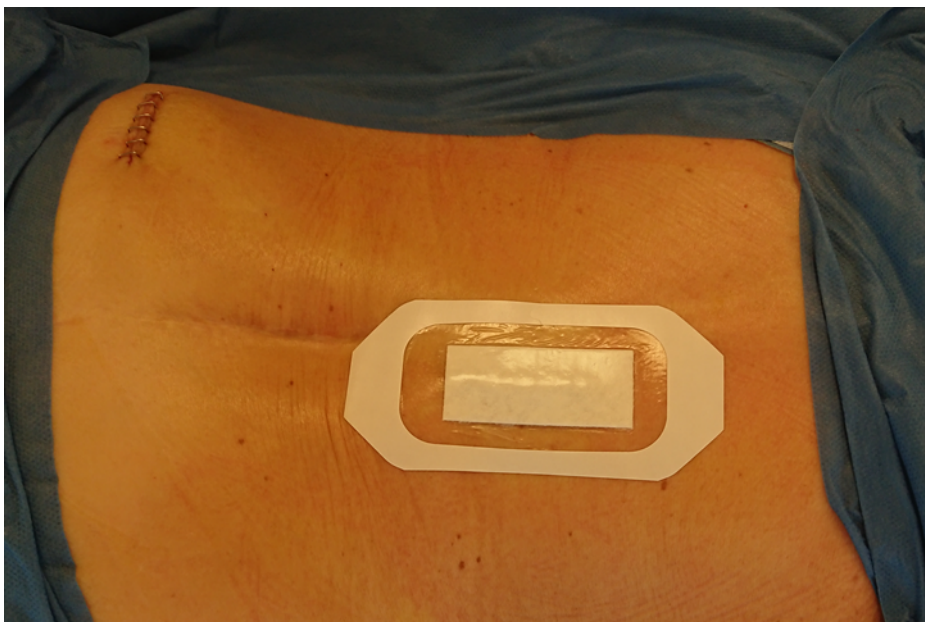
- De proef-batterij wordt in een speciaal 'pocketverband' gestoken, dat op de huid wordt gekleefd.
- De proef-batterij mag gedurende de proefperiode in dit speciaal 'pocketverband' blijven zitten.
- Alles kan eventueel nog vastgekleefd worden met wat extra Medipor op rol. Zorg er hierbij voor dat er niet te veel tractie is op de draden.
- Doe de handschoenen uit. Ontsmet de handen.

Verzorging van de 2 incisiewonden op de rug als het verband bevuild of los is

- Ontsmet de handen.
- Verwijder het verband.
- Verwijder eventuele kleefpleisterresten met ether.
- Ontsmet opnieuw de handen.
- Ontsmet de wonden met Chloorhexidine 0.5%.



- Breng een verband aan zoals bijvoorbeeld Tegaderm® +pad.





- Ontsmet de handen.

Controleer steeds de wonden op tekens van infectie

- roodheid
- warmte
- zwelling
- etterig verlies
- vreemde geur
- pijn

Controleer steeds de patiënt op tekens van infectie

- koorts (meer dan 37.5°C)
- hoofdpijn
- stijf aanvoelen van de nek
- misselijkheid en braken
- draaierigheid
- plotse toename van de pijn
- verlamningsverschijnselen
- ongecontroleerd urine- of stoelgangsverlies
- lichtschuwheid

Verwijderen van de hechtingen of nietjes van de wonden

Deze mogen na 10 dagen verwijderd worden door de huisarts of de thuisverpleegkundige.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen? Dan kunt u terecht bij het pijncentrum.

Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in de wondzorg bij patiënten met een neurostimulator.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Secretariaat Multidisciplinair pijncentrum

☎ 014 44 42 71

(tijdens de weekdays van 8u tot 16u30)

Pijnverpleegkundige AZ Turnhout

Ann Mertens

☎ 014 40 69 78

(iedere werkdag van 9 tot 15 uur)

Persoonlijke notities/ vragen

Als u vragen of opmerkingen hebt, kan u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij tijdens een gesprek met een arts of verpleegkundige.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout