

Uitgangspunten goede wondzorg

proces

- bepaal het doel van de wondbehandeling
- behandel de oorzaak**
- leg de afgesproken wondbehandeling vast in het zorgplan
- preventie denk o.a. aan voeding, medicatie, beweging en roken
- indien de wondgenezing stagneert of zelfs achteruitgaat meld dit aan de behandelaar
- verwijst bij geen genezingstendens de patiënt na 4 weken

Wondzorg

voor:

- informeer en betrek de patiënt/mantelzorger bij de wondbehandeling
- neem de algemene infectiepreventiemaatregelen in acht (bv. handhygiëne, ringen)
- zorg voor een zo schoon mogelijke werkomgeving (alcohol 70%)

tijdens:

- het gekozen wondverband moet contact maken met de wondbodem
- houd het eenvoudig, vermijd combinaties
- kies voor afmetingen conform de gebruiksaanwijzing

na:

- evalueer de wondgenezing ten minste wekelijks, rapporteer de bevindingen

**Behandel de oorzaak

Zowel systemische als lokale factoren zijn van invloed op de wondgenezing. Voor een ongecompliceerde wondgenezing is behandelen van beide belangrijk

probleem	etiologie	actie
decubitus	druk / schuifkrachten	reduceren druk en/of schuifkrachten
veneuze insufficiëntie	veneuze hypertensie	analyse veneus compressietherapie
ischemie	arteriële insufficiëntie	analyse arterieel revascularisatie
diabetisch ulcus	druk/ischemie, neuropathie, bloedsuikerregulatie	analyse arterieel off-loading, bloedsuikerregulatie

TIME

Door het wegnemen van barrières (TIME) wordt de wondgenezing ondersteund

T = tissue

weefsel vitaal/niet vitaal
doel: verwijderen niet vitaal weefsel
uitleg: aanwezigheid van niet vitaal/dood weefsel verhindert de wondgenezing en verhoogt de kans op infectie
Nb: Droge necrose; indien er geen sprake is van een infectie is verwijderen niet altijd wenselijk

I = infection

aanwezig/ niet aanwezig
doel: verkrijgen van een bacteriële balans

symptomen

pijn
warmte
roodheid
verandering van aard van pijn of toename (nieuwe) pijn
genezing stagneert
zwellend rondom de wond
verharding rondom de wond
geur
toename wondvocht/pus
gemakkelijk bloedend
verkleuring van het wondbed
pocketvorming
brugvorming van dermis of epidermis
crepitatie
lymfangitis

acuut

✓
✓
✓

chronisch

✓ *
✓ *
✓ **
✓ **
✓ **
✓ **
✓ **
✓ **
✓ **
✓ **
✓ **
✓ **

* infectie waarschijnlijk bij aanwezigheid van één van deze symptomen

** infectie waarschijnlijk bij minimaal twee van deze symptomen

Nb: terughoudendheid gewenst bij het toepassen van antibiotica, uitsluitend geïndiceerd indien de infectie zich uitbreidt en een systemisch karakter krijgt

M = moisture

vochtigheid van de wond, mate van exsudaat
doel: creëren van een vochtig wondmilieu
uitleg: bepaal de noodzakelijke frequentie van verbandwisselingen in relatie tot de wond en het wondverband

E = edge

wondranden intact of verweekt
doel: beschermen
uitleg: epithelialisatie vindt plaats vanuit wondranden

Voor oncologische- en brandwonden gelden andere richtlijnen en is het toepassen van TIME niet vanzelfsprekend

Wondbehandelingsprotocol

MAART 2016



Wondzorg Limburg is een initiatief van:



www.wondzorglimburg.nl

Wondprotocol volgens TIME

Tissue Weefsel	Infection infectie	Moisture vochtbalans	Edge / wondranden	Productkeuze/actie
Necrose en/of fibrine	Nee	Droog	Edge / wondranden	Droog houden* Scherp debridement Hydrogel ^{wb} Enzymatische necroseoplosser ^{wb}
		Vochtig		Scherp debridement Hydrofiber Enzymatische necroseoplosser ^{wb}
		Nat		Scherp debridement Alginaat ^{wb} Hydrofiber Enzymatische necroseoplosser ^{wb}
Granulatie	Ja	Droog	Edge / wondranden	Scherp debridement PHMB-gel ^{wb} PHMB geïmpregneerde gazen
		Vochtig		Hydrogel ^{wb} Lipido-colloïd
		Nat		Hydrofiber Lipido-colloïd Alginaat ^{wb} Hydrofiber
Granulatie	Nee	Droog	Edge / wondranden	Hydrogel ^{wb} Lipido-colloïd
		Vochtig		Hydrofiber Lipido-colloïd
		Nat		Alginaat ^{wb} Hydrofiber
Granulatie	Ja	Droog	Edge / wondranden	PHMB-gel ^{wb} PHMB geïmpregneerde gazen
		Vochtig		Hydrogel ^{wb} Lipido-colloïd
		Nat		Hydrofiber Lipido-colloïd Alginaat ^{wb} Hydrofiber

* geldt alleen voor necrose: in overleg met arts of wondconsulent

^{wb} = alert wondrandbescherming

Productinformatie (functioneel)

Antimicrobieel	
Exsudaatniveau	
Knippen kan	
Secundair verband nodig	
Fixatie nodig	

Alginaat: Cutimed Alginate / Kaltostat



Enzymatische necroseoplosser: Novuxol



Hydrogel: Cutimed Gel / Nu-gel



Hydrofiber: Aquacel



Lipido-colloïd: Urgotul



PHMB: Prontosan / Kerlix AMD

