



WONDZORG

Doorligwonden helpen voorkomen



DOORLIGWONDE, DECUBITUSWONDE, DRUKWONDE ...

Waarschijnlijk hebt u hierover al gehoord. Misschien kent u iemand die al doorligwonden heeft gehad.

In deze brochure vindt u informatie over het ontstaan van doorligwonden, en over de maatregelen die u samen met de zorgverleners of met uw familie kunt nemen om ze te voorkomen.

WAT ZIJN DOORLIGWONDEN?

Een doorligwonde wordt in de vaktaal ook decubituswonde of drukletsel genoemd. Het is een beschadiging van de huid en het onderliggend weefsel, die wordt veroorzaakt door aanhoudende druk- of schuifkracht. Dit type wonde is meestal pijnlijk en geneest vaak zeer traag.

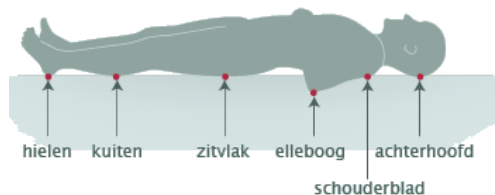
Het letsel begint met roodheid die niet bleek wordt als je er met een vinger op drukt. Indien we niet op een juiste manier ingrijpen, zal dit letsel evolueren tot een wonde. Dat kan gaan van een open blaar tot een ernstige diepe wonde met schade aan spier- en botweefsel. Daarom moeten we doorligwonden altijd ernstig nemen.

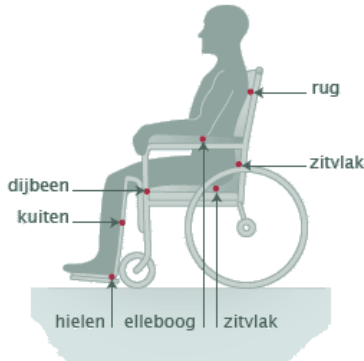
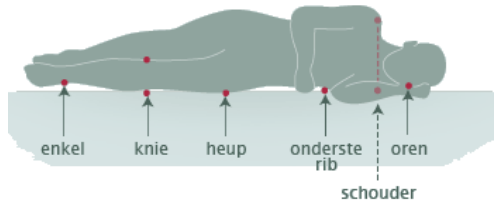
HOE ONTSTAAN DOORLIGWONDEN?

Bij langere tijd zitten of liggen in dezelfde houding kunnen op bepaalde plaatsen wonden ontstaan door de druk van het eigen lichaamsgewicht. Dat is onaangenaam, en normaal gezien zul je spontaan een andere lichaamshouding aannemen. Mensen die dat niet kunnen, bijvoorbeeld na een zware operatie of omdat ze verlamd zijn, hebben meer kans om doorligwonden te krijgen. Doorligwonden kunnen ook ontstaan wanneer de voedingstoestand van een patiënt slecht is (te weinig of veel te eenzijdig eten, te weinig drinken) of omdat zijn weerstand verminderd is.

WAAR KOMEN DOORLIGWONDEN VOOR?

Doorligwonden ontstaan op de punten waarop het lichaam steunt (drukpunten). Bij rugligging ontstaan ze meestal op de stuit (de omgeving van het staartbeen) en de hielen. De tekeningen tonen de risicoplaatsen in verschillende houdingen. *(Bron: www.ms-centrum.be)*





HOE DE KANS OP DOORLIGWONDEN VERKLEINEN?

Wat kunnen zorgverleners doen?

- Risicopatiënten herkennen.
- De patiënt regelmatig van houding helpen veranderen ('wisselhouding' geven volgens de richtlijnen). Zo veranderen de punten waarop het lichaam steunt.
- De huid van de patiënt controleren op letsels wanneer de patiënt in een andere houding geholpen wordt.
- Vermijden dat de huid van de patiënt geïrriteerd geraakt door bv. urine, stoelgang, crèmes, lotions, voorwerpen in bed (katheter ...).

- De voedingstoestand van de patiënt goed bewaken en tijdig de hulp van de diëtist vragen.

Wat kunnen u en uw familie/naasten doen?

Een doorligwonde ontstaat niet alleen in een ziekenhuis. Ook thuis, in een woon- en zorgcentrum of in een revalidatiecentrum is het risico aanwezig. U kunt samen met ons helpen om de kans op doorligwonden te verkleinen. Enkele tips.

- Vermijd het onderuitglijden of doorzakken in bed of zetel.
- Indien u niet zelfstandig een andere houding kunt aannemen, zorg er dan voor dat iemand u minstens om de 2 uur een andere houding kan geven.
- Een gezonde huid verzorgt zichzelf. Houd uw huid gezond: gebruik niet allerlei crèmes of zalfjes, vermijd het schuren van de huid tegen bv. voorwerpen in bed of hulpmiddelen zoals spalpen.
- Controleer regelmatig de toestand van de huid. Bij roodheid moet u extra waakzaam zijn. Hebt u een wonde, hoe klein ook, neem dan altijd contact op met de (huis)arts of de (thuis)verpleegkundige.

WAT ALS ER TOCH EEN DOORLIGWONDE ONTSTAAT?

Soms kan toch een doorligwonde ontstaan. Zolang u in het ziekenhuis bent, zal de verpleging de wonde verzorgen. Welke verzorging dat is, hangt af van het soort wonde en de ernst ervan. De verpleging bespreekt dit met uw ziekenhuisarts.

Ons ziekenhuis heeft een groep van verpleegkundigen die zich specialiseren in wondzorg. Deze werkgroep geeft ook advies bij de verzorging van doorligwonden.

WAT DOEN BIJ VERTREK UIT HET ZIEKENHUIS?

Het kan voorkomen dat een doorligwonde nog niet helemaal genezen is wanneer u het ziekenhuis mag verlaten. De verpleging doet dan het nodige zodat de wondzorg ook buiten het ziekenhuis verder gezet kan worden.

U gaat naar huis

De verpleging verwittigt onze dienst Patiëntenbegeleiding. Deze medewerkers informeren u dan over de verschillende mogelijkheden van thuiszorg. Uw ziekenhuisarts bezorgt de nodige informatie aan uw huisarts.

U gaat naar een woonzorg- of revalidatiecentrum

De verpleging bezorgt alle informatie aan de zorgverleners van het centrum waar u na uw ziekenhuisopname zult verblijven. Uw ziekenhuisarts bezorgt de nodige informatie aan uw huisarts.

**Een doorligwonde is niet onvermijdelijk
Samen kunnen we het risico beperken.**

Hebt u nog vragen?

U kunt steeds terecht bij de verpleging van de afdeling voor meer uitleg of advies.

Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen

campus mariëndal

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 99 19 (spoedopname)

campus st.-jan

t 016 80 90 11

medisch centrum tienens

t 016 80 95 82

medisch centrum aarschot

t 016 55 17 11

www.rztienen.be

iedereen

Vriendelijk Inlevend Professioneel
met zijn voor Initiatief



10011-NL/sep 2019