

Informatie voor ouders.



Voorkomen van drukletsels bij kinderen met een tijdelijke of blijvende mobiliteitsbeperking.

Beste ouder(s)



Deze infobrochure biedt informatie over doorligwonden, specifiek voor de verzorging van een kind met een tijdelijke of blijvende mobiliteitsbeperking. Bijvoorbeeld kinderen die na een beenbreuk tijdelijk rolstoelgebonden zijn of blijvend na een ruggenmergletsel.

Drukletsels voorkomen is belangrijk omdat:

- Doorligwonden zowel bij ouderen als kinderen voorkomen
- Doorligwonden zowel thuis als in het ziekenhuis voorkomen
- Doorligwonden zorgen voor pijn en ongemak, namelijk:
 - ze kunnen het lichaamsbeeld aantasten
 - schade aan de huid verhoogt de kans op infectie

Aandachtspunten:

- Betrek het kind bij zijn/haar verzorging
- Werk samen met zorgverleners
- De behandeling van het kind kan afwijken van wat in deze brochure staat, gelieve individuele zorg te bespreken met uw zorgverlener.

Inhoudstafel

Wat is een drukletsel.....	3
Hoe herkent u een drukletsel?.....	4
Waar komt een drukletsel voor?.....	5
De risicofactoren?.....	7
Wat kan u doen?.....	8
Wat mag u niet doen?	10
Hulpmiddelen.....	12
Waar kan u terecht?.....	13
Notities.....	14

Alvast bedankt voor uw interesse in deze brochure!

Wat is een drukletsel?



DRUKLETSEL

= doorligwonde

= decubitus

= een lokale beschadiging van de huid en/of onderliggend weefsel, als gevolg van druk, of druk in combinatie met schuifkrachten.



DRUK



**SCHUIF-
KRACHTEN**

Druk?

Wanneer iemand ligt of zit, wordt op de huid druk uitgeoefend.

Schuifkrachten?

Wanneer twee oppervlakken in contact met elkaar zijn, kunnen ze langs elkaar glijden. Dit komt bijvoorbeeld voor als een kind onderuit zakt in bed of in een (rol)stoel.

Een drukletsel voorkomen is heel belangrijk!

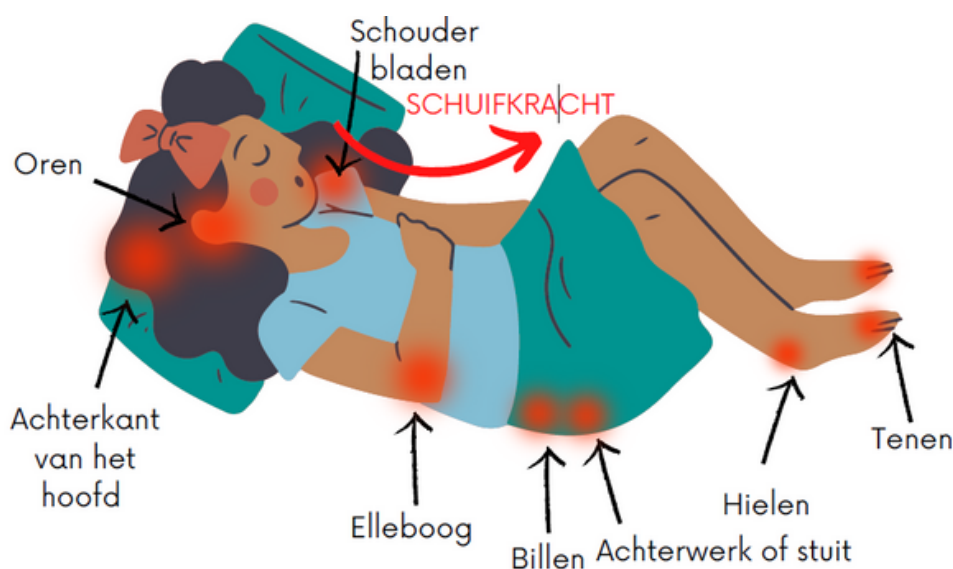
Waar komt een drukletsel voor?

Drukletsels ontstaan op plaatsen waar veel invloed is van druk en schuifkrachten. Deze drukplaatsen zijn vaak ter hoogte van een botuitsteeksel, bijvoorbeeld de hiel of de stuit.

De drukplaatsen worden met een **rode bol** weergegeven op onderstaande afbeeldingen, dit zowel voor lig- als zithouding.

Wees extra aandachtig voor de beoordeling van deze plaatsen tijdens de verzorging van het kind.

Drukplaatsen in lighouding.



Drukplaatsen in zithouding.



Let ook op het achterhoofd bij pasgeborenen en kinderen. Door hun relatief grotere hoofdomtrek en huidoppervlak hebben ze meer kans op een drukletsel. Voorkom dit door het kind voldoende van houding te veranderen.

Drukletsels door medische materialen

Medische materialen kunnen drukletsels veroorzaken door druk uit te oefenen. Bijvoorbeeld:

- een rolstoel
- krukken
- een gipsverband
- buisjes zoals een infuus, een urinekatheder, sonde,...
- nekkraag, spalken, prothesen of orthesen
- een luier

Controleer het lichaam regelmatig!

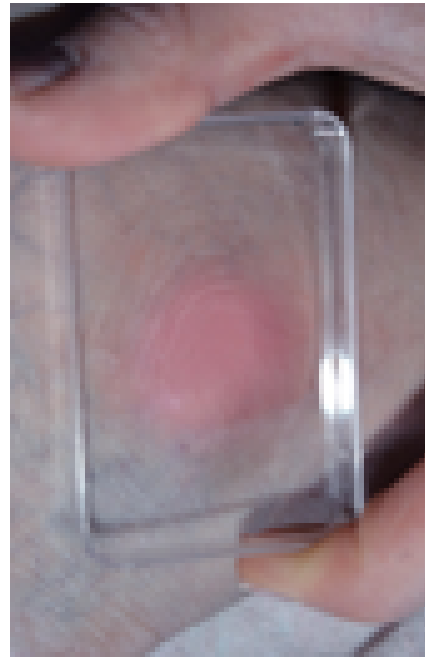
Hoe herkent u een drukletsel?



Eerste teken = niet-wegdrukbare roodheid

NIET-WEGDRUKBARE ROODHEID?

Een rode verkleuring van de huid, die niet wegtrekt als men erop duwt met de vingers. Dit kan u testen door met een aantal vingers of een glazen plaatje lichte druk op de rode plek uit te oefenen.



Niet-wegdrukbare roodheid is vaak moeilijk zichtbaar bij een getinte huid.



Andere tekenen bij een getinte huid?

- Verandering in de temperatuur van de huid (warmer of koeler dan andere huidgebieden in de buurt).
- De huid ziet er paars of blauw uit.
- Pijn op drukplaatsen.
- In een verder stadium kan een blaar ontstaan.

De risicofactoren?



Elk kind kan een drukletsel krijgen, maar sommige kinderen meer dan anderen door bepaalde risicofactoren:

- Verminderde mobiliteit en daardoor niet regelmatig genoeg van houding kunnen veranderen. Bijvoorbeeld als een kind veel in bed ligt of in een rolstoel zit.
- Medische hulpmiddelen. Bijvoorbeeld een gipsverband, een sonde, een knellend verband,...
- Een drukletsel hebben (gehad).
- Een vochtige huid en nat incontinentiemateriaal zorgen voor een slechtere huidtoestand.
- Een verslechterde voedingstoestand.
- Een verminderd gevoel in het lichaam, bijvoorbeeld door een verlamming, suikerziekte, multiple sclerose,...
- een aandoening van de bloedsomloop of de luchtwegen, die de bloedsomloop belemmert.

Opgelet: wanneer uw baby of kind roodheid, schilfering, pijn of jeuk heeft aan de stuit en een luier draagt, kan dit ook luieruitslag/ luierdermatitis zijn in plaats van een drukletsel. Vraag bij twijfel raad aan een arts of verpleegkundige.

Wat kan u doen? (1)



De conditie van de huid van het kind is van groot belang. Hieronder staan enkele **tips** vermeld. Indien u twijfelt, contacteer dan steeds uw zorgverlener.

Wisselhouding en positioneren

- Verander de **positie** van het kind regelmatig (ongeveer om de 4u), in bed of in een (rol)stoel. Natuurlijk enkel indien toegelaten bij de medische toestand van het kind. Bijvoorbeeld: rug-, zij- en buikligging.
- Maak gebruik van **kussens** om het kind te (her)positioneren. (Zie onderdeel hulpmiddelen).
- Indien mogelijk, kantel de **rolstoel** eens achterover.
- Zet in **bed** de hoofddeun én de beensteun iets omhoog.
- Laat het kind goed achter in de **(rol)stoel** zitten met de voeten plat op de grond of op het voetplankje.
- Indien de persoon hiertoe in staat is, leer hem/haar om ten minste elk uur met de billen te wiebelen en ze op te tillen.

Wat kan u doen? (2)

Verzorging en inspectie van de huid

- Verzorg de huid van het kind goed, houd hem schoon en vrij van te veel vocht. **Hydrateer** de huid met bijvoorbeeld een vochtinbrengende crème.
- Wanneer u de huid van het kind schoonmaakt, **dep** dan zachtjes in plaats van te wrijven.
- **Controleer** de huid van het kind op rode vlekken of donkerpaarse plekken en meld deze zo snel mogelijk aan een arts of (thuis)verpleegkundige.

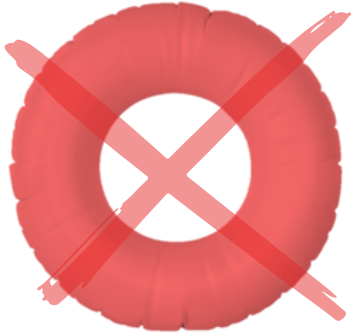
Voeding

- Moedig **gezonde voeding** aan. Indien u twijfelt, vraag hulp aan een diëtist.
- Let erop dat het kind **voldoende drinkt**, hoofdzakelijk water.

Kledij

- **Vermijd strak zittende kleding** die tegen de huid van het kind kan schuren.
- **Voorkom rimpels** in het beddengoed en de kleding onder het zitvlak/rug van het kind.

Wat mag u niet doen?



een rubberen ringkussen
gebruiken



ijsmassage
toepassen



een schapen-
vacht gebruiken

- Bij een wonde of blaar: vraag meteen hulp aan uw arts en/of (thuis)verpleegkundige.
- Maak geen gebruik van Eosine en iso-Betadine (ontsmettingsmiddel).
- Verplaats de persoon niet op vochtig of gekreukt beddengoed.

Hulpmiddelen.

STATISCHE matrassen

Opleg luchtmatras



REPOSE Oplegmatras

Traagschuim matras



Sampli Soft Care matras

Een traagschuim matras is beschikbaar als oplegmatras en als matrasvervanger.



DYNAMISCHE matrassen



ESRI Alternierend
vervangend matras 500s

Alternerende matras met pomp

= met compartimenten die afwisselend opgeblazen en leeg gelaten worden.

Een alternerende matras is beschikbaar als oplegmatras of als matrasvervanger.

POSITIONERINGSKUSSENS

Positioneringskussens

tussen de knieën zodat deze niet tegen elkaar aan drukken, of als neksteun.



FICO
Positioneringskussen
Standaard



FICO Nekkussen



TEMPUR Hielkussen

ZITKUSSENS



REPOSE Zitkussen met
pomp (goed
thuiszorgwinkel, z.d.)



SAMPLI Zitkussen
Viscocam 85
(goed thuiszorgwinkel,
z.d.)



ROHO Zitkussen Mosaic
(goed thuiszorgwinkel, z.d.)

Hulpmiddelen zijn te huur of te koop. Vraag zeker na bij uw ziekenfonds of ze korting bieden + vraag een voorschrift bij uw huisarts voor eventuele terugbetaling.

Waar kan u terecht?



Enkele voorbeelden waar je info kan vinden:

Informatie over de behandeling van minder mobiele personen

- Huisarts
- Kinderarts
- Thuisverpleegkundige
 - www.thuisverpleegkundigen-vlaanderen.be

Informatie over de huur/aankoop en het gebruik van hulpmiddelen

- Uw apotheek of Zorgpunt van uw apotheek
 - www.zorgpunt.eu
- Een winkel/online webshop van uw ziekenfonds
- Thuiszorgwebshop
 - www.thuiszorgwebshop.be

Informatie over of hulp bij mantelzorg

- Adressen van verenigingen van gebruikers en mantelzorgers
 - www.zorg-en-gezondheid.be/adressen-van-verenigingen-van-gebruikers-en-mantelzorgers
- Vlaams Expertisepunt Mantelzorg
 - www.mantelzorgers.be

Notities.

Hier kan u specifieke telefoonnummers of info neerschrijven.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DISCLAIMER

Deze brochure is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Aan eventuele onjuistheden of onvolledigheden kunnen geen rechten worden ontleend. De brochure is opgesteld aan de hand van de laatste stand van zaken omtrent de preventie van decubitus volgens de internationale EPUAP/NPUAP/PPPIA klinische richtlijnen (2019).

Richtlijnen kunnen veranderen naargelang de wetenschappelijke kennis en technologie evolueren. De huidige aanbevelingen dienen enkel als een richtsnoer beschouwd te worden. Het navolgen van richtlijnen garandeert niet bij elke patiënt een succesvol resultaat. Bovendien mogen ze niet vooropgesteld worden als de enige handelswijze noch mogen ze andere aanvaardbare praktijken uitsluiten die hetzelfde resultaat nastreven. Bij vragen of bedenkingen dient steeds een zorgprofessional te worden gecontacteerd.

Hoewel er steeds naar gestreefd wordt om zo actueel en correct mogelijke informatie te verspreiden, kunnen HOGENT en de onderzoekers niet instaan voor het resultaat van het handelen op basis van de verkregen informatie uit de brochure.

In geen geval zal HOGENT en/of de betrokken onderzoekers aansprakelijk gesteld kunnen worden voor eventuele nadelige gevolgen, van welke aard ook, die rechtstreeks of onrechtstreeks voortvloeien uit het toepassen van maatregelen vermeld in de brochure.

Referenties.

Coenen, J. (2022). Anti-decubitusmateriaal tegen doorligwonden. Goed thuiszorgwinkel. <https://www.thuiszorgwinkel.be/nl/shop/comfort-in-huis/comfortabel-slapen/antidecubitus>

De Cock, I., & Labeau, S. (2021). Webinar: "Begrijpen en voorkomen van drukletsels en doorligwonden". <https://vimeo.com/649065506/ea1d7ecec5>

Devos, E. (2018). Picture from nonblanchable Erythema. ESICM. <https://www.esicm.org/wpcontent/uploads/2018/04/Module-DecubICUs-LR.pdf>

Habiballah, L., & Tubaishat, A. (2016). The prevalence of pressure ulcers in the paediatric population. *Journal of Tissue Viability*, 25(2), 127–134. <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2016.02.001>

Haesler, E., & (ed.) (2019). *The EPUAP/NPIAP/PPIA Clinical Practice Guideline*. Cambridge Media.

Kramer, H., 't Lam, J., & de Leeuw, M. (2015). Decubitus door de jaren heen. 96

MC, E. (2020). Algemeen - Hoe u doorligwonden (decubitus) kunt voorkomen bij uw kind. Erasmus MC.

Mccaskey, M. S., Kirk, L., & Gerdes, C. (2011). Preventing Skin Breakdown in the Immobile Child in the Home Care Setting. *Home Healthcare Nurse*, 29(4), 248–255. <https://doi.org/10.1097/NHH.0b013e3182119794>

Murray, J. S., Noonan, C., Quigley, S., & Curley, M. A. Q. (2013). Medical Device-Related Hospital-Acquired Pressure Ulcers in Children: An Integrative Review. *Journal of Pediatric Nursing*, 28(6), 585–595. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2013.05.004>

Pignatti, M., D'Arpa, S., Roche, N., Giorgini, F. A., Lusetti, I. L., Lorca-Garcia, C., De Santis, G., & Berenguer, B. (2021). Surgical treatment of pressure injuries in children: A multicentre experience. *Wound Repair and Regeneration*, 29(6), 961–972. <https://doi.org/10.1111/wrr.12964>

Public Health Agency. (2020). Pressure ulcer prevention for children. Public Health Agency. https://www.publichealth.hscni.net/sites/default/files/Pressure%20Ulcer%20Childrens%20Booklet%2003_17_web_0.pdf

Sánchez-Lorente, M. M., Sanchis-Sánchez, E., García-Molina, P., Balaguer-López, E., & Blasco, J.-M. (2018). Prevalence of pressure ulcers in the paediatric population and in primary health care: An epidemiological study conducted in Spain. *Journal of Tissue Viability*, 27(4), 221–225. <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2018.07.004>

Afbeeldingen hulpmiddelen: thuiszorgwinkel.be geraadpleegd op 9 januari 2022