

I Informatie voor mantelzorgers.



Voorkomen van drukletsels door medische materialen

Beste mantelzorgger



Deze infobrochure biedt informatie over hoe jij als mantelzorgger kan helpen om drukletsels te voorkomen bij iemand die gebruik maakt van medisch materiaal, bijvoorbeeld een (gips)verband, een korset, een hoorapparaat, een prothese, een nekkraag, een (voedings)sonde. Al deze materialen zorgen voor een verhoogd risico op drukletsels.

DRUKLETSELS VOORKOMEN IS BELANGRIJK!

Drukletsels vormen een extra complicatie met mogelijk grote gevolgen. Ze kunnen leiden tot pijn en ongemak. Wanneer er schade is aan de huid is er een verhoogde kans op infecties.

De behandeling van de zorgvrager 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.....	11
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 iemand onderuit zakt in bed of in een (rol)stoel.

Vermijd druk en schuifkrachten!

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?

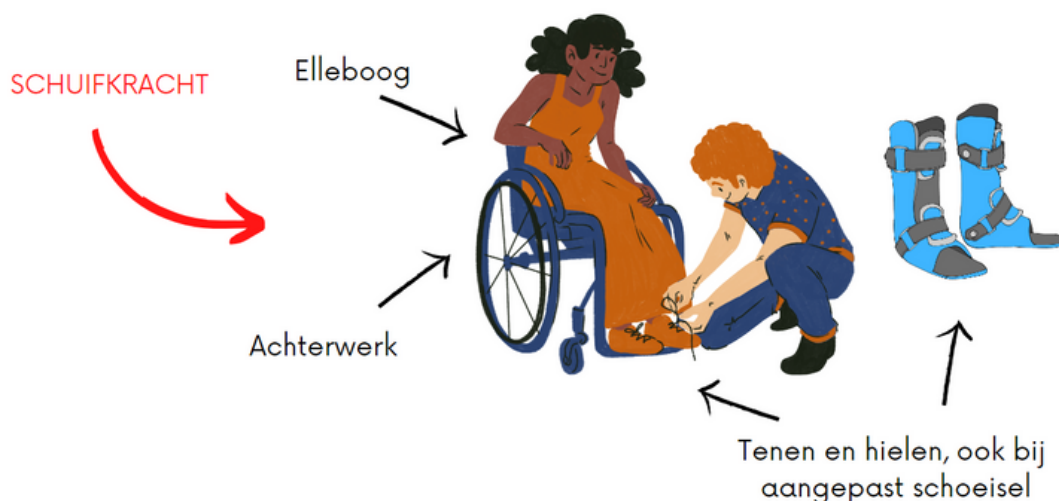


- Verandering in de temperatuur van de huid (warmer of koeler dan andere huidgebieden in de buurt).
- De huid ziet er paars of blauw uit.
- Pijn op drukplaatsen.
- In een verder stadium kan een blaar ontstaan.

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, of op de plaats waar een medisch apparaat gedragen wordt.

Drukplaatsen in zithouding



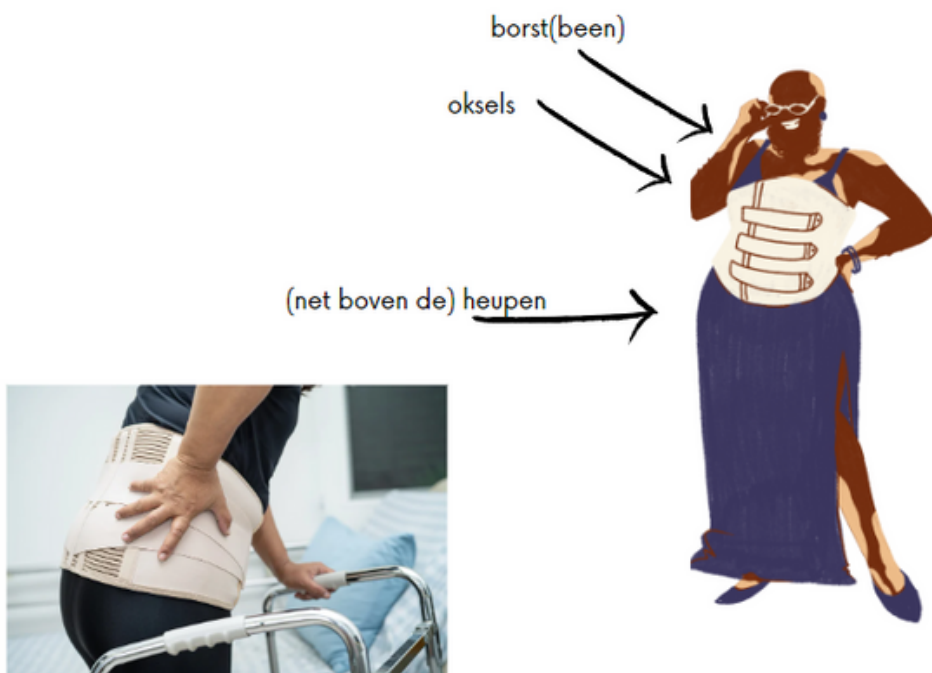
Drukplaatsen in bij het dragen van een hoorapparaat

zijkant van het hoofd
indien bevestigd in het
haar.

huid achter de
oorschelp en de
oorschelp zelf



Drukplaatsen bij het dragen van een korset of steunverband



Drukplaatsen bij een gipsverband/wandelen met krukken



De risicofactoren?



- Verminderde mobiliteit en daardoor niet regelmatig genoeg van houding kunnen veranderen. Bijvoorbeeld bij een beenbreuk in bed moeten blijven.
- Medische hulpmiddelen. Bijvoorbeeld een gipsverband, een sonde, een knellend verband, ...
- Een doorligwonde hebben (gehad).
- Een vochtige huid en nat incontinentiemateriaal zorgen voor een slechtere huidtoestand.
- Een verslechterde voedingstoestand.
- Een verminderd gevoel, bijvoorbeeld door een verlamming, suikerziekte, multiple sclerose, ...
- Elke ziekte of aandoening van de bloedsomloop.

Wat kan u doen? (1)

Vermijd druk en schuifkrachten zoveel mogelijk. De conditie van de huid van de minder mobiele persoon 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 medisch materiaal (indien mogelijk) regelmatig. Bijvoorbeeld een sonde niet steeds op dezelfde plaats vastkleven op het lichaam, niet altijd rechtstaan op krukken.
- Maak gebruik van **kussens** om de minder mobiele persoon te (her)positioneren. (Zie onderdeel hulpmiddelen). Bijvoorbeeld bij het dragen van een gipsverband.
- Zet in **bed** de hoofddeun én de beensteun iets omhoog.
- Laat de persoon 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 te **bewegen** door met de billen te wiebelen en ze op te tillen of indien mogelijk eens recht te staan of enkele stappen te zetten.

Wat kan u doen? (2)

Verzorging en inspectie van de huid

- Hou de huid van de persoon schoon en vrij van te veel vocht. **Hydrateer** de huid met bijvoorbeeld een pH-neutrale vochtinbrengende crème.
- Wanneer u de huid schoonmaakt, **dep** dan zachtjes in plaats van te wrijven.
- **Controleer** de huid op rode vlekken of donkerpaarse plekken en meld deze zo snel mogelijk aan een arts of (thuis)verpleegkundige.
- Contacteer bij tekenen van pijn zo snel mogelijk een arts of (thuis)verpleegkundige.

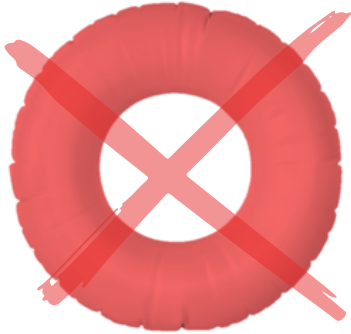
Voeding

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

Kledij

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

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

Alternierende matras met pomp

= met compartimenten die afwisselend opgeblazen en leeg gelaten worden.

Een alternierende 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
- 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