



Preventie van doorligwonden (decubitus)

ZOL Maas en Kempen

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patient,

Deze brochure geeft u meer informatie over decubitus en probeert op een aantal veelgestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Wat zijn doorligwonden?
2. Hoe ontstaat decubitus?
3. Loopt u risico op doorligwonden?
4. Hoe herkent u decubitus?
5. Waar komen drukplekken voor?
6. Hoe decubitus voorkomen?
7. Contactpersoon

Iedere patiënt die langdurig in een bed, zetel of rolstoel verkeert, kan doorligwonden ontwikkelen. Doorligwonden kunnen zowel thuis als in het ziekenhuis ontstaan. Aan de hand van deze brochure proberen wij u te informeren en nuttige tips te geven, om samen met de verpleegkundigen het ontstaan van doorligwonden te voorkomen.

1. Wat zijn doorligwonden?

Een doorligwonde is een ernstige beschadiging van de huid en/of het weefsel onder de huid, als gevolg van druk en/of schuifkrachten of verminderde bloedvoorziening in een bepaald gebied.

2. Hoe ontstaat decubitus?

Wanneer u lange tijd in dezelfde houding zit of ligt, vermindert de doorstroming van bloed. Daardoor raakt te weinig zuurstof in sommige delen van de huid. Ook door schuiven of glijden in bed of op een stoel kan de huid gekwetst raken.

3. Loopt u risico op doorligwonden?

Het risico op doorligwonden wordt bepaald door een aantal risicofactoren en de ernst ervan.

- U ligt veel in bed of zit veel.
- U eet/drinkt onvoldoende.
- U heeft doorbloedingsstoornissen.
- U bent incontinent.
- U heeft gevoelsstoornissen.
- ...

De verpleegkundige zal tijdens de opname uw risico bepalen. Als er een verhoogd risico is, worden preventieve maatregelen genomen.

Indien u in het verleden reeds een decubitusletsel heeft gehad, meld dit dan aan de verpleegkundige bij uw opname.

4. Hoe herkent u decubitus?

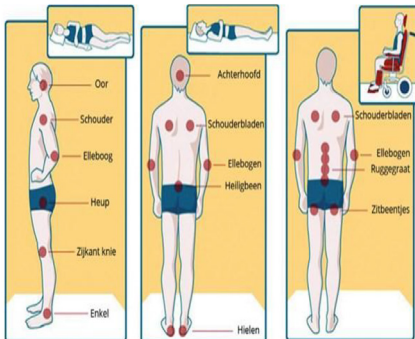
De eerste tekenen van decubitus zijn pijn en rode vlekken die niet weggaan als u er op drukt. De verpleegkundige zal dagelijks observeren of u dergelijke plekken heeft.

Merkt u zelf een rode vlek of heeft u pijn ter hoogte van een drukplek, meld dit dan aan de verpleegkundigen.

5. Waar komen drukplekken voor?

Bij mensen die veel in bed liggen, komen de letsels meestal voor ter hoogte van hielen, stuit en heupen.

Mensen die veel zitten hebben meestal letsels ter hoogte van de stuit.



Andere plaatsen: zie afbeelding

6. Hoe decubitus voorkomen?

Op campus Maas en Kempen liggen in alle bedden drukverlagende matrassen en worden, indien nodig, bijkomende preventieve

maatregelen genomen volgens de Belgische richtlijnen.

U kan zelf helpen om letsels te voorkomen door:

- om de vier uur van houding te wisselen als u veel in bed ligt;
- schuiven in bed te voorkomen. Een goede houding is de semi-fowler houding (zie afbeelding).



- elk kwartier van houding te veranderen indien u op een stoel zit;
- schuifkrachten in bed te voorkomen. Probeer uzelf in bed op te tillen met behulp van de optrekhaak, steun daarbij op de volledige voeten en probeer niet te schuiven met de hielen.
- hielen zoveel mogelijk te laten zweven;
- voldoende te eten en te drinken;
- de huid te verzorgen en vochtige huid te voorkomen;
- geen voorwerpen of kruiden in bed te laten liggen;

- geen schapenvachten, warmtekruiken of ringkussens te gebruiken.

7. Contactpersoon

Zorgcoördinator en verpleegkundig ziekenhuishygiënist: mevr. Iris Schroyen



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be