

Zorgpad Ulcus Cruris:

Zorgpad Ulcus Cruris				
	Patientproces	Verantwoordelijke	Opmerkingen	Contacten
Pre poliklinische fase	<p>Alle cliënten met een wond aan het been (basiszorg, cat1)</p> <p>↓</p> <p>Huisarts stelt werkdiagnose en behandelplan o.b.v. NHG standaard. Bij verdenking PAV of DV *verwijzen naar 2^e lijn. Schakelt zo nodig regiefunctie en/ of thuiszorg in. Indien geen aantoonbare genezingstendens na drie weken verwijzen naar wondloket 2^e lijn (complexe wondzorg, cat 3)</p> <p>↓</p>	<p>Huisarts</p> <p>Regiefunctie: doet binnen 2 werkdagen intake bij de cliënt en stelt behandelplan i.o.m. huisarts op/bij. Bepaalt wanneer volgende bezoek plaatsvindt</p>	<p>Diagnose en behandeltraject is binnen 1 week bekend. De patiënt wordt behandeld volgens de landelijk geldende richtlijnen en registratie volgens voorwaarden verzekeraar.</p>	<p>Regieverpleegkundige:</p> <p>TWB 088-5602210 Annemiek van Middelkoop wondverpleegkundige@twb.nl</p> <p>Groenhuysen 06-83074857 Annemarie Duerink wondconsulent@groenhuysen.nl</p>
	<p>Aanvullende anamnese/ onderzoek en stellen diagnose.</p> <ul style="list-style-type: none"> Aanvullend behandeladvies Voorlichting/ info leefregels geven Terugkoppeling arts/ wondverpleegkundige Overdracht regiefunctie/ thuiszorg d.m.v. wondoverdracht (met foto). Bestellen wondmateriaal Stemt behandel frequentie af met cliënt en regiefunctie en geeft zo nodig een vervolgspraak <p>↓</p>	<p>Chirurg/dermatoloog</p> <p>↓</p> <p>Wondverpleegkundige</p> <p>↓</p> <p>Regiefunctie en thuiszorg i.v.m. opvolgen beleid</p>	<p>Randvoorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> Gecombineerde afspraak chirurg/ dermatoloog Aanspreekpunt 2^e lijn: verpleegkundige Aanspreekpunt 1^e lijn: regiefunctie Mogelijkheid tot nader onderzoek: röntgenonderzoek/ vaatlab/ enz. 	<p>Contact 2^e lijn:</p> <p>Chirurgie RSD 088-706 8830 Corrie Perdaems wond.endecubitusconsulenten.rsd@bravis.nl</p> <p>BOZ 088-706 6201 wond.decubitus.boz@bravis.nl</p> <p>Dermatologie 088-7067374 Anne de Meijer BOZ Nikki Elemans RSD gespvpk.dermatologie@bravis.nl</p>
	<p>Eindcontrole & nazorg</p> <ul style="list-style-type: none"> Eindcontrole Thuiszorg regiefunctie of huisarts Brief huisarts Nazorg 			<p>Projectleider: René van Loon 06-33343355 rpf.vanloon@bravis.nl</p>

*PAV= perifeer arterieel vaatleiden en DV= diabetische voet

Zorgpad Ulcus Cruris:

Paragraaf 1 diagnose	<h2>Diagnose</h2> <p>Ulcus t.g.v. veneus vaatlijden</p> <p>Ulcus t.g.v. Arterieel vaatlijden EAI <0,5*</p> <p>Ulcus t.g.v. gecombineerd vaatlijden EAI >0,5 -<0,8</p> <p>Overige aandoeningen</p> <p>*EAI = enkel arm index</p>	<h2>Aanbevelingen behandeling</h2> <p>Verwijzing naar dermatoloog</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. compressie therapie op maat 2. Wondbehandeling 3. Advies/ instructie/voorlichting folder 4. Behandelen onderliggend lijden <p>Verwijzing naar vaatchirurg Terugkoppeling naar verwijzer</p> <p>Verwijzing naar vaatchirurg Terugkoppeling naar verwijzer</p> <p>Handelen naar aandoening en/of verwijzen naar betreffende specialisme</p>
Paragraaf 2 anamnese/onderzoek	<h2>Anamnese: aandacht voor</h2> <ul style="list-style-type: none"> - Duur en beloop - Eerder doorgemaakte ulcus cruris - Trombose, tromboflebitis, varices, claudicatio klachten, lymfoedeem, ingrepen vaatstelselbenen en/of bekken - Mobiliteit, langdurig staan, voedingstoestand, roken, overgewicht, medicamenten, drugs,allergieën, alcohol - Pijn - Diabetes mellitus, hartfalen, hypertensie, paresten - Betekenis in het dagelijks leven voor patiënt en/of omgeving 	<h2>Onderzoek</h2> <ul style="list-style-type: none"> - Aspecten van de huid, wond en wondomgeving - Huidtemperatuur - Arteriële pulsaties (a.dorsalis pedis en a.tibialis posterior) - Corona phlebectatica aanwezig <p>Aanvullend onderzoek</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enkel/arm index - Arteriële en veneuze duplex - Eventueel MRA - Kweek - PA
Paragraaf 3	<h2>Ulcus is genezen</h2> <ul style="list-style-type: none"> • Nabehandeling met therapeutische elastische kous (TEK) • Advies, instructie en voorlichting dragen TEK, huidverzorging, mobiliteit en preventie. 	

Zorgpad Ulcus Cruris:

Complexe wond indeling (Kwaliteitstandaard complexe wondzorg)

	Niet Spoedeisend	spoedeisend
Basiswondzorg	Categorie I	Categorie II
Complexe Wondzorg	Categorie III	Categorie IV

Criteria verwijfsbrief huisarts naar wondloket

- oorzaak + datum ontstaan wond
- werkdiagnose
- behandeling tot dusver
- foto wond
- locatie wond
- medische voorgeschiedenis
- medicatiegebruik + geschiedenis
- wat is doel/motivatie van de patiënt?

Contactpersonen WEC West Brabant

Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
TWB Thuiszorg met Aandacht	1e aanspreek pers	Annemiek van Middelkoop
	2e aanspreek pers	Ria Appels
Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
Groenhuysen	1e aanspreek pers	Annemarie Duerink
Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
Wondpoli chirurgie	1e aanspreek pers Rsd	Corrie Perdaems
	1e aanspreek pers BoZ	Diana Houke
Wondpoli dermatologie	1e aanspreek pers Rsd	Anne de Meijer
	1e aanspreek pers BoZ	Nikki Elemans
Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
TanteLouise	1e aanspreek pers	Cynthia Juarez
	2e aanspreek pers	Arinka Bongertman
Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
Allerzorg	1e aanspreek pers	Marika Tappij Gielen
Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
Surplus	1e aanspreek pers	Brigitte Adriaansen
		Mw. J.F. (Juliette) Kras
Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
Thuiszorg dat	1e aanspreek pers	Loes Pilanen
Organisatie	aanspreek pers	Naam contactpersoon complexe wondzorg
Allevo	1e aanspreek pers	Liesbeth Bal

Protocol verbandmaterialen: Zie wondprotocol document.

Zorgpad Ulcus Cruris:

Richtlijn Ambulante Compressietherapie:

RICHTLIJN AMBULANTE COMPRESSIETHERAPIE

Indicatie

Oedeem ten gevolge van veneuze insufficiëntie in opdracht van behandelaar.

Benodigheden

- korte rek zwachtels (min. 2 rollen per onderbeen)
- tricot buisverband
- polstermateriaal
- fixatiepleister

Vorbereiding

Breng buisverband en zo nodig polstermateriaal aan.

1. Neem de 1^e zwachtel en begin boven op de voet, langs inplant van de tenen.
2. Zwachtel 1 à 2x met stevige slag om de voet.
3. Houdt voet in 90° positie en zwachtel hielgewricht in, waarbij de slag 2/3 deel om hiel en 1/3 deel onder de voetzool. Zwachtel op spanning houden.
4. Zwachtel vervolgens 1/3 om de hiel en 2/3 onder de voetzool.
5. Zwachtel 1 slag circulair om de enkel. Rol de zwachtel het been volgend af, zonder te sturen en houdt de zwachtel zo kort mogelijk op het been met gelijkmatige spanning tot 2 cm. onder de knie.
6. Maak één circulaire toer onder de knie zonder spanning.

7. Laat vervolgens de zwachtel met gelijkmatige spanning de vorm van het been naar beneden volgen.
8. Door de zwachtel constant tegen de huid af te rollen gaat de zwachtel zijn eigen weg, meestal is dit weer naar boven en dan naar beneden. Fixeer de zwachtel met fixatiepleister.
9. Herhaal met de 2^e zwachtel dezelfde procedure maar dan in tegen-gestelde richting.

Leefregels

- zoveel mogelijk lopen en de kuitspier gebruiken door de voet goed af te wikkelen
- korte rek zwachtels dag én nacht laten zitten en minimaal 1x per week vervangen
- indien kuitspier niet gebruikt kan worden, dan één lange rek-zwachtel gebruiken (indien huid niet helemaal bedekt met één, dan twee lange rekwachtels tegengesteld aanbrengen); deze moet(en) 's nachts af
- goed sluitend schoeisel zonder hoge hakken

Alternatieven

- verbandkous, bijvoorbeeld Venotrain ulcertec (Bauerfeind), Mediven Ulcerkit (Medi), Mediven Struva 23/ 35 (Medi)
- 2-laags zwachtelsysteem, bijvoorbeeld Coban2 (3M), Urgo K2 (Urgo)

