



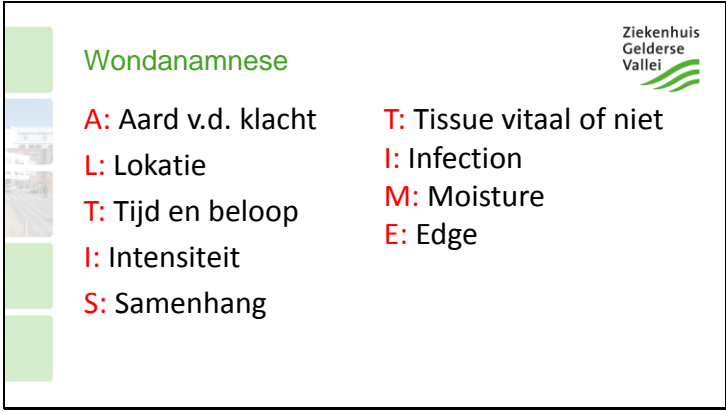
The slide features a title 'Wond expertise centrum' in green text at the top left. To the right is the logo for 'Ziekenhuis Gelderse Vallei' with a green wave graphic. On the left side, there is a vertical stack of colored squares (green, blue, green, green) next to a list of professions: 'Vaatchirurgen', 'Voetenpoli', 'Internist', 'Gipsverbandmeester', 'Revalidatie', 'Schoenmaker', 'Podothérapeut', 'Wondconsulent', and 'Poli wondconsulent'. In the center, there are two portrait photographs of women in white lab coats with green collars. The woman on the left has dark hair and glasses, while the woman on the right has short brown hair.

Als wond consulent en wondverpleegkundige zijn we het gezicht. Maar we werken met elkaar samen.

Naast de interne contacten (plastisch chirurgie, orthopedie etc) die we hebben, zijn er ook structurele contacten met de **thuiszorg** organisaties en **verpleeg huizen**. Dit is al een jaren lange samenwerking die we met elkaar opgebouwd hebben om regionaal samen te werken en zo de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn te voorzien.

We hebben jaarlijks ons **Symposium**. Die we organiseren en met elkaar inhoud geven. Jaarlijks wordt er ook een **VAC scholing** gegeven in deze samenwerking.

Zou fijn zijn als we ook de **doktersassistenten** kunnen ondersteunen waar nodig.



The diagram is titled 'Wondanamnese' and is presented in a box with the logo of 'Ziekenhuis Gelderse Vallei' in the top right corner. On the left side of the box, there are four colored squares: a green square at the top, a blue square, a light blue square, and another green square at the bottom. To the right of these squares, the acronym 'Wondanamnese' is written in green. Below this, the letters A, L, T, I, and S are listed in red, each followed by its corresponding question in Dutch. To the right of these, the letters T, I, M, and E are listed in red, each followed by its corresponding question in Dutch.

Letter	Question (Dutch)	Question (English)
A	Aard v.d. klacht	Tissue vitaal of niet
L	Lokatie	Infection
T	Tijd en beloop	Moisture
I	Intensiteit	Edge
S	Samenhang	

Oorzaak achterhalen is echt de basis van de behandeling.

Bij de ALTIS kan je de pijn, jeuk, vermoeidheid en algehele conditie missen. **Onvolledig dus**

ALTIS en TIME samen geeft op een **gestructureerde** manier informatie over de wond en ook waar er opgelet moet worden bij het kiezen van de materialen.

De Lokatie: een wond op knie of elleboog kan zorgen dat je andere materialen kiest

Intensiteit: wat is er al gedaan aan behandeling. Zijn alle aspecten goed belicht. Klopt de schade met de oorzaak.

Samenhang: Medicatie, leeftijd, roken en voeding

Door open en eerlijk alle stappen door te nemen met de patient (aansluiten bij kennisniveau) is ons doel om de verantwoordelijkheid bij de patient te houden. En niet dat de patient de wond in onze handen legt en zich distantieert.

Dia 4



The slide features a vertical sidebar on the left with four colored boxes: a green box at the top, a blue box, a small image of a hospital building, and two more green boxes at the bottom. The main content area on the right contains the following text:

Ziekenhuis  
Gelderse  
Vallei

Voeding en beweging

<https://www.geldersevallei.nl/gevoed-met-kennis>

Gevoed met kennis

<https://youtu.be/vWefwzc65Eg>

Op de site gevoed met kennis staat heel veel informatie voor zorgverleners en patiënten.

Menu kaart adviseren we ook om mee naar huis te nemen om nog eens te kunnen spieken.

Ook de conditie is van belang. Een griepje heeft effect op het herstel.

Zo visualiseren we voor de patiënten ook wat 1 sigaret doet per keer. 2 uur stilstand in de wond.

Uiteindelijk moet de genezing van binnen uit komen en zijn de materialen ondersteunend!!!

**Reinigen van de wond**

- Spoelen met kraanwater
- Prontosan
- Debridement

Ziekenhuis IJLderse IJlei

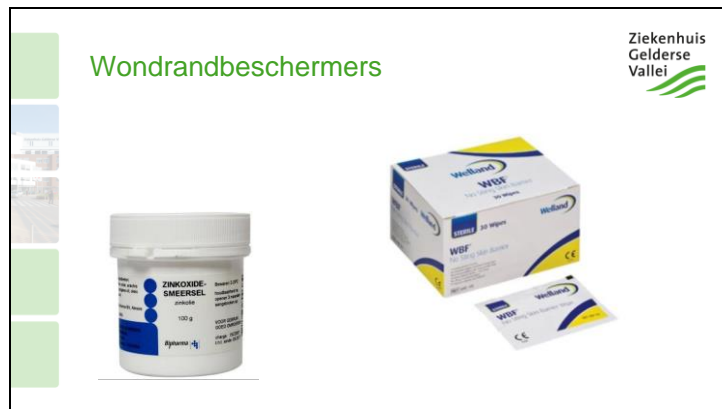
30 seconde regel is voldoende volgens de laatste wetenschappelijk onderzoek van WCS. Kraanwater is altijd. Behalve bij galdrains of enterotucane fistels.

Complexe wonden ondersteunen om biofilm aan te pakken.. Complex is vanaf +/- 3 weken. (Preventief, pijnreductie bij verwijderen verband)

Debridement; 3 meest gebruikte methode chirurgisch zijn, enzymatisch en chemisch.

Gekweekte maden zetten we eigenlijk niet in. Maar in de praktijk komen we +/- 5x per jaar maden wel tegen. Deze laten we dan ook zitten indien de wond geel beslag bevat.

Dakins oplossing is een ouderwets, maar effectief middel. Dit reinigt de wond, doet verder helemaal niets. Dus stoppen met de behandeling als de wond schoon is. Azijnzuur 1% bij pseudomonas; ook 2x daags wissel.



Zinkolie verhard de wondranden.  
Ondersteund de zwakkere huid.

Dun aansmeren EN met regelmaat verwijderen zijn belangrijke aandachtspunten.

WBF doekjes > worden niet altijd vergoed. Filmlaag over de droge huid.



Reinigende werking door absorberend vermogen van de zeewier.  
Creëert vochtig wondmilieu/ Geleerd  
Calcium afgifte heeft een hemostatische werking

Alginaat heeft optimaal effect als dit langer blijft zitten. Indien mogelijk minimaal 48 uur laten zitten (kan tot 7 dagen)

Alginaat op maat! Wondranden verweken indien het er overheen gaat.

Zie de centimeters op de verpakking.



### Infectie management

Swiffer effect; bacteriën en schimmels binden zich aan de sorbact.

Hierdoor geen vermenigvuldiging meer mogelijk

Ook geen afvalstoffen. Zilver doodt de bacterie, maar dat geeft wel afval in de wond.

hydrofobe werking

Geen bijwerkingen, geen resistentie, geen toxische stoffen die achter blijven.

Geen zinkolie omdat hier olie in zit en deze de

Dia 10



Basis

Eilandpleister  
Cutisorb





Sorbion heeft de korrels die ook in maandverband zit.

Gelvormende kern.

Stug bij aanbrengen.

Geen vochtproblemen voor de huid rondom

Kan minimaal 3x zoveel opnemen als de cutisorb. >

kan bij grote hoeveelheid vocht dus meerdere wissels vervangen.

Kosten effectief en werkdruk verlagend

Border gemaakt voor comfort

Kan met douche blijven zitten.

Pas verwisselen bij zichtbaar  $\frac{3}{4}$  verzadiging

Ruime maat kiezen, over het algemeen zijn we te zuinig qua maten mbt verbanden

## CASUS FOTO

Binnenzijde enkel; oppervlakkige wond; normale kleur huid

Exsudaat; nu niet zichtbaar; pijnbeleving “valt mee”. Pulsaties zijn zwak.

Geen beharing; nauwelijks oedeem

Combinatie arterieel/ veneus.

EAI nodig om ACT voor te schrijven.

**Randen goed schoonmaken. Is belangrijkste. Wat los geel is ook verwijderen.  
Waarschijnlijk te pijnlijk om het gele te verwijderen.**

Gele wond : alginaat met absorberend.



Ondermijningen aftekenen

Inzichtelijk maken voor thuiszorg. Het is niet altijd wat het lijkt.

## CASUS droge necrose

Droog houden. Wondranden weer ondersteunen en ruimte geven. Zodat de harde korst niet meer kapot maakt. Maar alleen absorberen en vrij leggen.

## CASUS mamma

Bijna altijd bestraald gebied.

VAC heeft hier nooit zo'n goed effect op.

Geduld met honing alginaat gazen. Meeste resultaat mee.

De wond sluit zich niet door dicht te groeien, maar er komt een nieuwe laag op de wondbodem vanuit eilandjes.

Dus deze vorm blijft vaak zoals je het nu ook ziet.



Vette gaas is droog na +/- 36 uur

Siliconen kan 7 dagen blijven zitten

Skin tears

terug rollen > aanbrengen en afblijven.

Gel in de wond te houden.

Niet verklevend effect.



Skin tears.

Terug rollen

Fixeren met siliconen en 7 dagen laten zitten.

Absorberend verband eerste dag wissel en dan ip om de dag.