

WONDEXPERTISECENTRUM
GIPSKAMER
ACUTE OPNAME AFDELING (AOA)
TRANSFER
INFECTIEPREVENTIE
CHIRURGIE
ALGEMEEN
ALGEMEEN
IC/CCU
UROLOGIE
SPOED EISENDE HULP
REVALIDATIE
REUMATOLOGIE
PLASTISCHE CHIRURGIE
ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGIE
ONCOLOGIE
NEUROLOGIE
MAMMAPOLI
MAAG, DARM, LEVER
LONGGENEESKUNDE
KNO
KINDERGENEESKUNDE
KAAKCHIRURGIE
INTERNE GENEESKUNDE
GYNAECOLOGIE
FYSIOTHERAPIE
DIABETES
DERMATOLOGIE

Preventie en behandeling van decubitus (doorligplekken)

DOI



HET VAN WEEL-BETHESDA ZIEKENHUIS

Hoofdlocatie:
Stationsweg 22
3247 BW Dirksland

vanweelbethesda.nl
mijn.vanweelbethesda.nl
0187 60 73 00

Deze informatie gaat over het voorkomen en behandelen van doorliggen (decubitus). Hier staat beschreven wat u kunt doen om doorliggen te voorkomen en/of te behandelen.

Wat is decubitus?

Decubitus (doorliggen) is een beschadiging van de huid en/of het weefsel onder de huid. Decubitus ontstaat door aanhoudende druk op de huid of door druk in combinatie met schuifkrachten. Decubitus ontstaat meestal op de plaats van een uitstekend bot. Risicoplaatsen zijn stuit, zitknobbels, hielen, ellebogen, schouders, heupen of achterhoofd.

De kans op het ontstaan van decubitus neemt toe als u:

- minder mobiel bent waardoor u niet regelmatig van houding kunt veranderen (bijvoorbeeld wanneer u bedlegerig bent of rolstoelgebonden),
- onvoldoende eet of drinkt,
- stoornissen heeft aan de gevoelszintuigen,
- stoornissen heeft in de doorbloeding,
- een vochtige huid heeft (bijvoorbeeld door incontinentie, het onvrijwillig verlies van urine en/of ontlasting).

Hoe ontstaat decubitus?

Decubitus ontstaat door langdurige druk op één plaats. Door deze druk worden bloedvaten afgeklemd waardoor onvoldoende zuurstof en voedingsstoffen bij de huid en het weefsel onder de huid kunnen komen. Daardoor kunnen afvalstoffen niet goed afgevoerd worden en ontstaat een beschadiging van het weefsel.

Hoe kunt u doorliggen voorkomen en behandelen?

U kunt zelf de volgende maatregelen nemen om decubitus te voorkomen.

Opname

Bij opname in het ziekenhuis of verpleeghuis is het van belang dat u, wanneer u in het verleden decubitus heeft gehad, dit aangeeft bij de arts en de verpleegkundige.

Huidverzorging

- Controleer dagelijks of de huid rood is. Controleer bij roodheid of deze wegdrukbaar is.
- Controleer wanneer u een getinte huid heeft de huid regelmatig op lokale warmte van de huid; bij een getinte huid is roodheid vaker moeilijk te zien, verschil in warmte kan duiden op het ontstaan van decubitus.
- Controleer of risicoplaatsen pijnlijk zijn.
- Zorg dat de huid niet vochtig is, gebruik, in overleg met een deskundige, eventueel een barrièremiddel om de huid te beschermen tegen de inwerking van vocht van bijvoorbeeld zweten, urine of ontlasting.

Voeding en vocht

- Zorg er voor dat u voldoende eet en drinkt. Drink ongeveer 1,5 liter per dag.
- Als u moeite heeft met eten en/of drinken kan de diëtist ingeschakeld worden.

Houdingsverandering

In bed:

- Wissel in bed regelmatig van houding (linker zij, rug/buik, rechterzij, rug/buik etc.), minstens iedere 3uur.
- Ga bij zijligging in een houding van 30 graden
- Beperk het rechtop zitten in bed om de druk op de stuit te verminderen.
- Voorkom als u zit in bed dat u onderuitzakt.
- Zorg dat het voeteneinde altijd omhoog staat

In de (rol)stoel:

- Zorg voor een goede zithouding waarbij uw bovenbenen volledig worden ondersteund door de zitting en de voeten
- steunen op de vloer of de voetsteun. Gebruik eventueel een voetenbankje.
- Zorg er voor dat uw zitvlak in ieder geval elk uur even, een paar minuten, los komt van de zitting bijvoorbeeld door naar voren en/of opzij te buigen.

Wondbehandeling

- Wanneer de huid kapot is, kan er sprake zijn van een doorligwond. De arts en/of wondverpleegkundige zal de doorligwond bekijken en met u doornemen welke maatregelen u kunt treffen en of er aanvullende maatregelen nodig zijn. De arts en/of wondverpleegkundige spreekt een individuele wondbehandeling met u af.
- Ga, als dit mogelijk is, nooit op een lichaamsdeel liggen dat nog rood is omdat u er eerder op gelegen heeft of waar een doorligplek aanwezig is.
- Veel wondverbandmaterialen kunnen tegenwoordig meerdere dagen blijven zitten. De wond krijgt dan meer rust om te genezen.
- Spreek goed af wanneer de doorligplek opnieuw bekeken moet worden.

Hulpmiddelen

- U kunt in overleg met uw behandeld arts of de wondverpleegkundige beoordelen of u een speciaal matras nodig heeft dat de druk kan verminderen.
- Zorg er voor dat uw hielen vrij liggen door een kussen onder uw onderbenen te leggen zodat uw hielen 'zweven'. Let er op dat de knieën licht gebogen zijn.
- Zorg er voor dat de onderlaag waar u op ligt glad is zonder kreukels. Gebruik alleen indien nodig onderleggers in bed zoals bijv. matjes of onderleggers voor de opvang van incontinentie.
- Gebruik als u langdurig in een (rol)stoel zit een speciaal kussen dat de druk op de stuit en de zitknobbels kan verminderen.

Wat moet u niet doen?

Gebruik géén synthetische schapenvachten, hulpmiddelen met uitsparingen, hulpmiddelen in de vorm van een ring om de druk op een (dreigende) doorligplek te voorkomen of te verminderen. Deze middelen zorgen voor een verhoging van de druk op de omliggende gebieden waardoor op andere plaatsen doorligplekken kunnen ontstaan.

Meer informatie

Heeft u vragen of wilt u meer informatie? Kijk dan in uw persoonlijk PatiëntenPortaal, op onze website of vraag het aan uw zorgverlener via de BeterDichtbij app of telefonisch.

PatiëntenPortaal

Op ons PatiëntenPortaal mijn.vanweelbethesda.nl kunt u terecht voor veilige toegang tot uw medisch dossier, persoonlijke gegevens, het maken en inzien van afspraken en voorlichting over uw aandoening en/of behandeling. Het portaal is toegankelijk met behulp van uw DigiD.

BeterDichtbij app

Met de gratis BeterDichtbij app heeft u eenvoudig en veilig contact met uw eigen arts of andere zorgverlener. Wanneer uw e-mailadres en uw mobiele telefoonnummer correct geregistreerd zijn in ons systeem, ontvangt u na het maken van uw eerste afspraak een uitnodiging voor deze app.

Hulp nodig bij het PatiëntenPortaal of BeterDichtbij?

Neem contact op met de Digihulp van CuraMare via digihulp@curamare.nl of 0187 89 10 10 (tijdens kantooruren).

Vergoeding van uw zorgkosten

Niet alle zorg in het ziekenhuis wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. U betaalt ook altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar of uw behandeling in ons ziekenhuis vergoed wordt.

Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis is
onderdeel van:



CURAMARE

Ouderenzorg - Thuiszorg - Ziekenhuiszorg