AZ MOL

PREVENTIE DECUBITUS

NEONATOLOGIE

Klein in schaal, gróót in zorg

OVERZICHT

→ Klik op een titel om rechtstreeks naar de gewenste informatie te gaan.

» Inleiding
» Wat is een drukwonde?
» Heeft mijn kind risico op een drukwonde?
» Hoe herkennen?
» Hoe vermijden?
» Tot slot

TERUG NAAR OVERZICHT

INLEIDING

Deze folder werd samengesteld om u en uw familie te helpen, om samen met ons decubitus / een drukwonde te voorkomen.

WAT IS EEN DRUKWONDE?

Een drukwonde (decubitus) is een huidletsel veroorzaakt door druk-, schuif- of wrijfkrachten of een combinatie ervan op de huid, de spieren en de bloedvaten. Deze weefsels worden samengeperst tussen een hard oppervlak (matras, kabeltje,...) en het skelet. Dit leidt tot een tekort aan zuurstof in het betrokken gebied zodat de weefsels beschadigd worden en er een wonde kan ontstaan. Druknecrose / een drukwonde kan ook ontstaan doordat een infuusje drukt of door intens contact met medicatie.

Dit is schade die voorkomen kan worden!

HEEFT MIJN KIND RISICO OP EEN DRUKWONDE?

Baby's in het algemeen hebben minder bewegingsmogelijkheden en zijn afhankelijk van ons over de manier waarop zij in hun bedje liggen. Een goede positionering en het toepassen van wisselhouding is bij hen enorm belangrijk, alsook een goed toezicht op hun infuusje of andere harde materie in hun omgeving.
Bij prematuur geboren kinderen is er door hun dunne huid en algemene kwetsbaarheid een grotere kans dat decubituswonden zullen ontstaan. Maar door hier samen bedacht op te zijn, kunnen we deze voorkomen.
De verpleging bepaalt dagelijks aan de hand van een Nortonscore het risico van decubitus. Indien hier veranderingen optreden, zullen zij u dit melden.

HOE HERKENNEN?

Aan drukwonden gaan weefselveranderingen vooraf. Controleer daarom regelmatig (bijvoorbeeld bij het badmoment), de huid van uw kindje.

TERUG NAAR OVERZICHT

Drukwonden kan u herkennen door een roodheid van de intacte huid, die niet wegdrukbaar is. Warmte, oedeem en verhardingen zijn andere mogelijke kenmerken. Een andere vorm uit zich door ontvelling of een blaar ter hoogte van de opperhuid of zelfs door een huiddefect met schade of necrose (zwarte vlek) van de huid en het onderhuids weefsel. In vergevorderde stadia kan men ook schade (open wonde) aan spieren, ondersteunende weefsels of bot gaan zien.

Het is belangrijk om deze veranderingen in een vroeg stadium te herkennen zodat op tijd maatregelen kunnen worden genomen.

Decubitus betekent voor de patiënt pijn en overlast.

HOE VERMIJDEN?

Wij doen aan preventie door de kinderen te voorzien van een goede voedingstoestand (vochtinname), we controleren regelmatig de huid op veranderingen en gebruiken positioneringskussentjes die een druk verspreidende functie hebben. Hiernaast reduceren we de druk en schuifkrachten tot een minimum en geven we de kinderen systematisch elke 2u tot 4u of elk voedingsmoment een andere houding.

Bij het positioneren van uw kindje gaat er ook aandacht naar de controle dat uw kindje niet geplaatst wordt op een leiding, kabel of andere harde materie. Zo letten we er samen op dat de knieën in zijligging niet op elkaar gaan drukken. Hiervoor kan bv. een positioneringskussen gebruikt worden.

Naast al deze kleine, maar zo belangrijke punten, komt ook regelmatig de kinesist langs om uw kindje mee na te kijken op dit risico.

Bij kinderen met een voorkeurshouding, bespreken we graag met u hoe we deze gaan reduceren en gaan aanpakken, om ook hierbij het risico zo laag mogelijk te houden. Spreek de verpleging gerust aan indien u nog verdere informatie wenst.

TOT SLOT

Voorkomen is beter dan genezen!!

TERUG NAAR OVERZICHT

Deze brochure werd ontwikkeld door, en is eigendom van het AZ Mol.
Elke reproductie of verspreiding zonder toestemming van de eigenaar is verboden.

Revisiedatum	Auteur	Kwalificaties auteur
april 2017		

AZ MOL

Adres: Gasthuisstraat 1 - 2400 Mol
E-mail: info@azmol.be
Website: www.azmol.be
Algemeen nummer: 014 71 20 00
Afspraken: 014 71 20 53
Spoedgevallen: 014 71 23 92