

# Decubitus



## Kenmerken

Ulcus ten gevolge van druk, mogelijk met schuifkrachten

- Een gelokaliseerde beschadiging van de huid
- Vaak ter hoogte van een botuitsteeksel
- Locatie afhankelijk van de lig- of zithouding van de patiënt
- Bij druk scherpe omgrenzing van het ulcus
- Bij schuiven grillig ulcus, vaak met induratie en schubeffect
- Een gevolg van druk of druk in samenhang met schuifkrachten

Bij wonden langer dan 3 weken open met weinig tot geen genezings-tendens: stem af met huisarts en meld aan bij Verpleegkundige Topzorg [verpleegkundigetopzorg@umcg.nl](mailto:verpleegkundigetopzorg@umcg.nl) | [www.verpleegkundigetopzorg.nl](http://www.verpleegkundigetopzorg.nl)

## Anamnese

*Aandacht voor:*

- Ontstaan, duur en beloop
- Eerder doorgemaakt decubitus- of huidletsel
- Beperkingen in mobiliteit
- Beperkingen in reageren op pijn
- Diabetes Mellitus, circulatie-stoornissen, paresthesieën, voedingstoestand
- Andere huidafwijkingen

## Observatie en onderzoek

*Aandacht voor:*

- Aspecten van de huid, wond en wond-omgeving
- Infectie: rubor, calor, dolor, tumor, functio laesa
- Locatie ten opzichte van botuitsteeksel

*Mogelijke aanvullingen:*

- Bloedonderzoek
- Vaatonderzoek
- Röntgenonderzoek
- Zitdrukmeting
- Wondkweek

## Resultaten

*Bij alle categorieën ter preventie:*

- Voorkom druk en schuifkrachten
- Observeer dagelijks op drukpunten
- Stimuleer patiënt tot wisselhouding
- Bij roodheid drukpunten vrijleggen
- Goede voedingstoestand
- Zie ook: kaart decubituspreventie
- Spoor de oorzaak op en neem zo mogelijk weg!

*Redenen voor verwijzing:*

- Afwijkende wondgenezing
- Necrotectomie: plastisch chirurg
- Decubitus categorie 3 en 4: diëtist
- Decubitus door (rol)stoel: ergotherapie of zitdrukpoli

**Verwijs altijd bij decubituscategorie 3, 4 en 5!**

## Diagnose en beleid in overleg met (huis)arts

### Categorie 1: niet-wegdrukbare roodheid bij een intacte huid

- Informeer de patiënt over preventie
- Wisselhouding elke 4 uur in bed en elk kwartier in de stoel

### Categorie 2: verlies van een deel van de huidlaag of blaar

- Kleine oppervlakkige ontvelling laten drogen aan de lucht
- Eventueel extra indrogen door meerdere malen per dag een dun laagje zinkolieFNA aan te brengen in de ontvelling
- Grote ontvelling: kies een verband dat de wond vochtig houdt
- Blaar intact houden

### Categorie 3: verlies van een volledige huidlaag (vet zichtbaar)

- Behandeling op geleide kleur, vochtigheid, conditie, wondranden en exsudaat management
- Reinigen van debris, avitaal weefsel en verbandresten

### Categorie 4: verlies van een volledige weefsellaag (spier/bot zichtbaar)

- Wondbedpreparatie en behandeling op geleide kleur, vochtigheid, conditie wondranden en exsudaatmanagement
- Reinigen van debris, avitaal weefsel en verbandresten
- Consulteer huisarts/verpleegkundig specialist/medisch specialist

### Categorie 5: niet classificeerbaar, diepte onbekend, waarschijnlijk diepe schade

- Consulteer huisarts/verpleegkundig specialist/medisch specialist