

Protocol decubitus

Doel: Voorkomen en behandelen van decubitus wonden | Geadviseerd wordt, indien er sprake is van decubitus, expertise vanuit de thuiszorg met wondregie in te schakelen.



Voor alle categorieën geldt:		ALTIJD: Drukontlasting/wisselhouding adviseren
categorie I: niet-wegdrukbaar roodheid bij een intacte huid:		<ul style="list-style-type: none">• Schuimverband met border aanbrengen volgens landelijke richtlijn decubitus• Barrière crème
categorie II: verlies van een deel van de huidlaag of blaar		<ul style="list-style-type: none">• Schuimverband met border aanbrengen volgens landelijke richtlijn decubitus <p><u>Voor advies wondbehandeling: Protocol wondbedekkers HE</u></p>
categorie III: verlies van een volledige huidlaag (vet zichtbaar)		<p><u>Voor advies wondbehandeling: Protocol wondbedekkers HE</u></p>
categorie IV: verlies van een volledige weefsel laag (spier/bot zichtbaar)		<p><u>Voor advies wondbehandeling: Protocol wondbedekkers HE</u></p>
categorie V A: ondefinieerbaar open huid: niet naar categorie in te delen/verlies van een volledige huid- of weefsel laag; diepte onbekend		<p><u>Voor advies wondbehandeling: Protocol wondbedekkers HE</u></p>
categorie V B: ondefinieerbaar gesloten huid: niet naar categorie in te delen/verlies van een volledige huid- of weefsel laag; diepte onbekend		<p><u>Voor advies wondbehandeling: Protocol wondbedekkers HE</u></p>

Let op: bij personen met een donkere huid bij het classificeren van decubitus 'categorie 1' en 'vermoedelijke diepe weefselbeschadiging' specifiek op de huidtemperatuur, gevoeligheid, veranderingen in weefselconsistentie en pijnverschillen tussen aangedane en niet-aangedane huid.

Protocol algemene adviezen wondbehandeling