**Programma**

|  |  |
| --- | --- |
| 09.30 | Opening door dagvoorzitter Ron Legerstee RN |
|   |   |
| 09.40 | **Dermatologie Anno 2017** |
|   | Wat is er nieuw, welke richtlijnen zijn er recent ontwikkeld/aangepast, een korte update over de meeste recente ontwikkelingen binnen dit vakgebied met daarbij een vertaling naar welke rol hierin is weggelegd voor de verpleegkundigen en verzorgenden.*Patrick Kemperman, dermatoloog, AMC Amsterdam en Waterlandziekenhuis, Purmerend* |
|   |   |
| 10.10 | **Ken je de huidafwijkingen bij de donkere huid?** |
|   | Omgaan met mensen van verschillende etnische en sociale achtergronden is nietgemakkelijk en vergt naast kennis inventiviteit en aanpassing. Een aandoening in een getinte huid ziet er heel anders uit dan diezelfde aandoening in een blanke huid, terwijl vrijwel alle handboeken zich op deze blanke huid concentreren. Bijna alle verpleegkundigen en verzorgenden zien patiënten met een gekleurde huid in hun dagelijkse praktijk. Een reden om aan deze huid aandacht te besteden. Aan de hand van dia’s met voorbeelden van patiënten komen de volgende onderwerpen aan bod tijdens de plenaire lezing: Normale varianten van de gepigmenteerde huid, de barriere functie van het stratum corneum, Transepidermal Waterloss (TWL), Fillagrin, Ceramiden, Sebumproductie, Vit D en Calcium, Melasma en Postinflammatoire Hyperpigmentatie*Dr. F.F.V. Hamerlinck, etnische dermatologie* |
|   |   |
| 10.40 | Pauze en gelegenheid om de beursvloer te bezoeken |
|   |   |
| 11.10 | **Ulcus cruris** |
|   | Plenaire lezing over de pathofysiologie van de diabetische voet en het ulcus cruris en een praktijkvoorbeeld van benadering van een patiënt met deze problemen en wat is jouw rol als verpleegkundige hierin? |
|   |   |
| 11.40 | **Basaalcelcarcinoom: veranderingen in de richtlijn** |
|   | In 2015 werd de richtlijn basaalcelcarcinoom aangepast. Waarom deze aanpassing noodzakelijk was en wat de implicaties zijn voor de praktijk zal in deze lezing aan bod komen. Daarnaast wordt besproken wat de rol van de verpleegkundige is in de diagnostiek en behandeling van het basaalcelcarcinoom.*Nicole Kelleners-Smeets,  Dermatoloog,  MUMC* |
|   |   |
| 12.10 | Lunchpauze en gelegenheid om de beursvloer te bezoeken |
|   |   |
| 13.00 | **Verdiepingsessies ronde 1;**[**klik hier voor het overzicht**](http://nursingcongressen.nl/huidaandoeningen/verdiepingssessies.html) |
|   |   |
| 14.00 | wisselmoment |
|   |   |
| 14.05 | **Verdiepingsessies ronde 2;**[**klik hier voor het overzicht**](http://nursingcongressen.nl/huidaandoeningen/verdiepingssessies.html) |
|   |   |
| 15.05 | Pauze en gelegenheid om de beursvloer te bezoeken |
|   |   |
| 15.35 | **Verdiepingsessies ronde 3;**[**klik hier voor het overzicht**](http://nursingcongressen.nl/huidaandoeningen/verdiepingssessies.html) |
|   |   |
| 16.35 | Einde programma |

|  |
| --- |
| **1. Wat zijn de verschillen in behandeling tussen de donkere (negroide) en de blanke huid ?** |
| Rassen onderscheiden zich van elkaar door erfelijke verschillen, die zich op verschillende wijzen kunnen manifesteren: in lichaamsgestalte, vorm van het  hoofd of gelaat, lengte der spieren, maar vooral ook in huidskleur, en de kleur en vorm van de haren. Publicaties over vermeende rasverschillen zijn over het algemeen slecht onderbouwd; zij houden weinig of geen rekening met verschillen in klimaat of in sociaal-economische omstandigheden. Enkele rasverschillen zijn duidelijk en van belang, omdat ze de expressie van huidziekten bepalen.*Dr. F.F.V. Hamerlinck, dermatoloog, veneroloog (etnische dermatologie) vertelt aan de hand van praktijkvoorbeelden waar u op moet letten bij de behandeling van een donkere huid*  |
| **2. Hoe handel je bij huidproblemen rondom wonden?**Huidproblemen rondom wonden vraagt om extra aandacht en aanpak in de behandeling ervan. Niet alleen het lokale wondbed heeft een behandeling nodig maar ook de directe omgeving. We onderscheiden hierin de wondrand en de wondomgeving. De wondrand kan intact of niet intact zijn en de wondomgeving kan allerlei problemen geven als verweking, callusvorming, eczematisch etc. In deze verdiepingssessie wordt het verschil aangegeven en wordt er in discussievorm de verschillende wondomgevingsproblemen besproken en wat er aan te doen is.*Henri Post, Verpleegkundig Specialist van het Wondexpertisecentrum van Evean* |
|   |
| **3. Diabetische voet en ulcus cruris** |
| *Spreker volgt* |
|   |
| **4. Jeuk bij huidaandoeningen, hoe ga je er mee om?** |
| Jeuk komt veel voor bij chronische huidaandoeningen, zoals constitutioneel eczeem, psoriasis en netelroos. Tijdens deze verdiepingssessie wordt aan de hand van praktijkvoorbeelden verteld over oorzaken van jeuk, over het signaleren en in kaart brengen van jeuk en  en over de lichamelijke en psychosociale gevolgen van jeuk. Ook worden maatregelen die jeuk kunnen verlichten besproken en worden interventies aangereikt om de patiënt te begeleiden in het omgaan met jeuk en krabben,  en met  de gevolgen daarvan in het dagelijks leven. Het gebruik van deze interventies in de dagelijkse praktijk en de toepassing via eHealth tools komen eveneens aan bod.*Harmieke van Os – Medendorp, verpleegkundig onderzoeker en epidemioloog, afdeling Dermatologie/Allergologie UMC Utrecht* |
|   |
| **5. De rol van voeding bij diverse huidaandoeningen** |
| Wat zijn de aandachtspunten op voedingsgebied bij diverse huidaandoeningen zoals ulcus cruris, decubitus, urticaria, eczeem en wanneer is het wenselijk een diëtist in te (laten) schakelen?Tijdens deze verdiepingssessie hoor je praktische tips zodat jij jouw patiënt beter kunt begeleiden. |
| *Deanna Sutter, Dietist,  Erasmus MC Rotterdam*  |
|   |
| **6. Welke effecten hebben psychologische aspecten op een huidaandoening?** |
| *Psychodermatosen, een overzicht*Eén op de drie mensen met een chronische huidaandoening ervaart naast de lichamelijke klachten ook psychische klachten. Deze mensen worden beperkt in hun dagelijks functioneren en ervaren gevoelens van angst, stigmatisatie of sociale isolatie. Toch blijven deze gevoelens vaak onbesproken in de spreekkamer, terwijl ze soms een grotere impact hebben op het dagelijks leven dan de huidaandoening zelf. Tijdens deze sessie gaan we uitgebreid in op het herkennen van psychodermatosen, variërend van psychotische aandoeningen als parasietenwaan tot aanpassingsstoornissen bij chronische huidaandoeningen, ook wordt er aandacht besteedt aan de veel voorkomende chronische huidaandoeningen, zoals acne, eczeem, waar aanpassingsstoornissen een veel voorkomend probleem is en wat kun jij hier als verpleegkundige aan doen in de praktijk ?*Patrick Kemperman, dermatoloog, AMC Amsterdam en Waterlandziekenhuis, Purmerend* |