

wondbehandeling



SOH-opleiding

Stefaan Blondelle

wondbehandeling

- Onderzoek
- Desinfectie
- Lokale anesthesie
- Oberst anesthesie
- Hechtmateriaal
- Wondtoilet
- Overdragen aan arts
- Lijmen van wonden

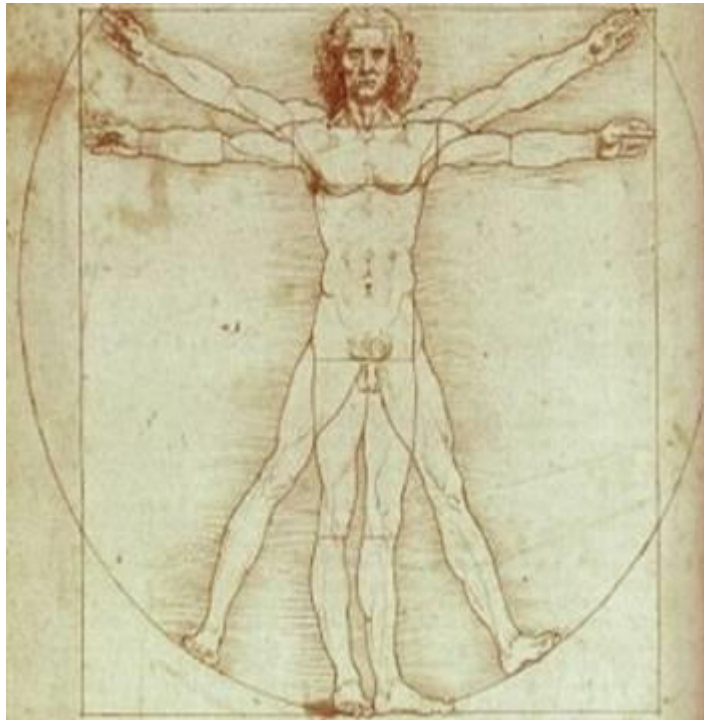


onderzoek

- Locatie
- Aard
- Grootte en diepte van de wond
- Bijkomend letsel

locatie

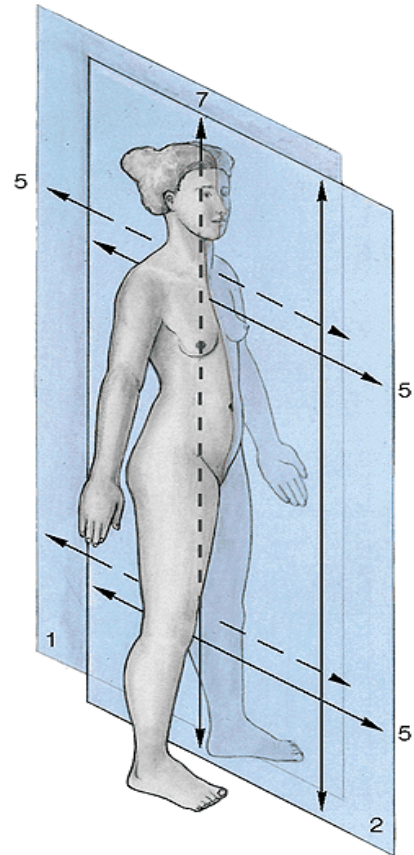
- Uitgangspunt is de anatomische houding



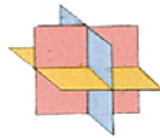
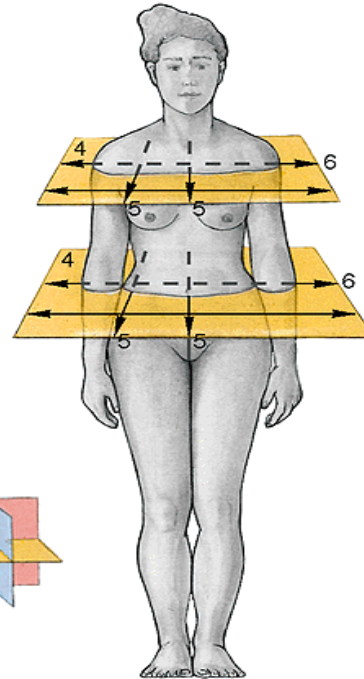
Statica: lichaamsvlakken

Mediaal

(Sagittaal)

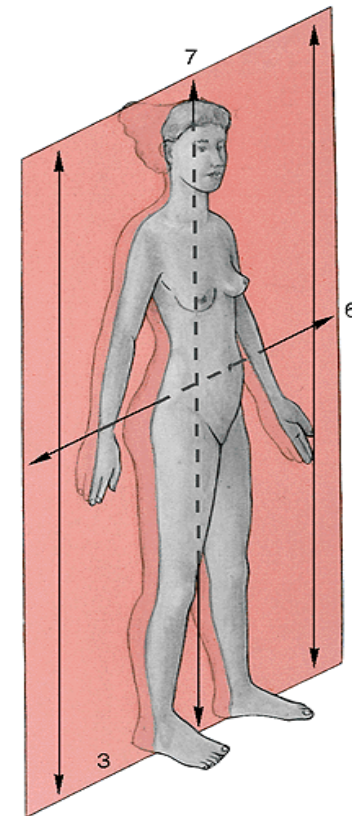


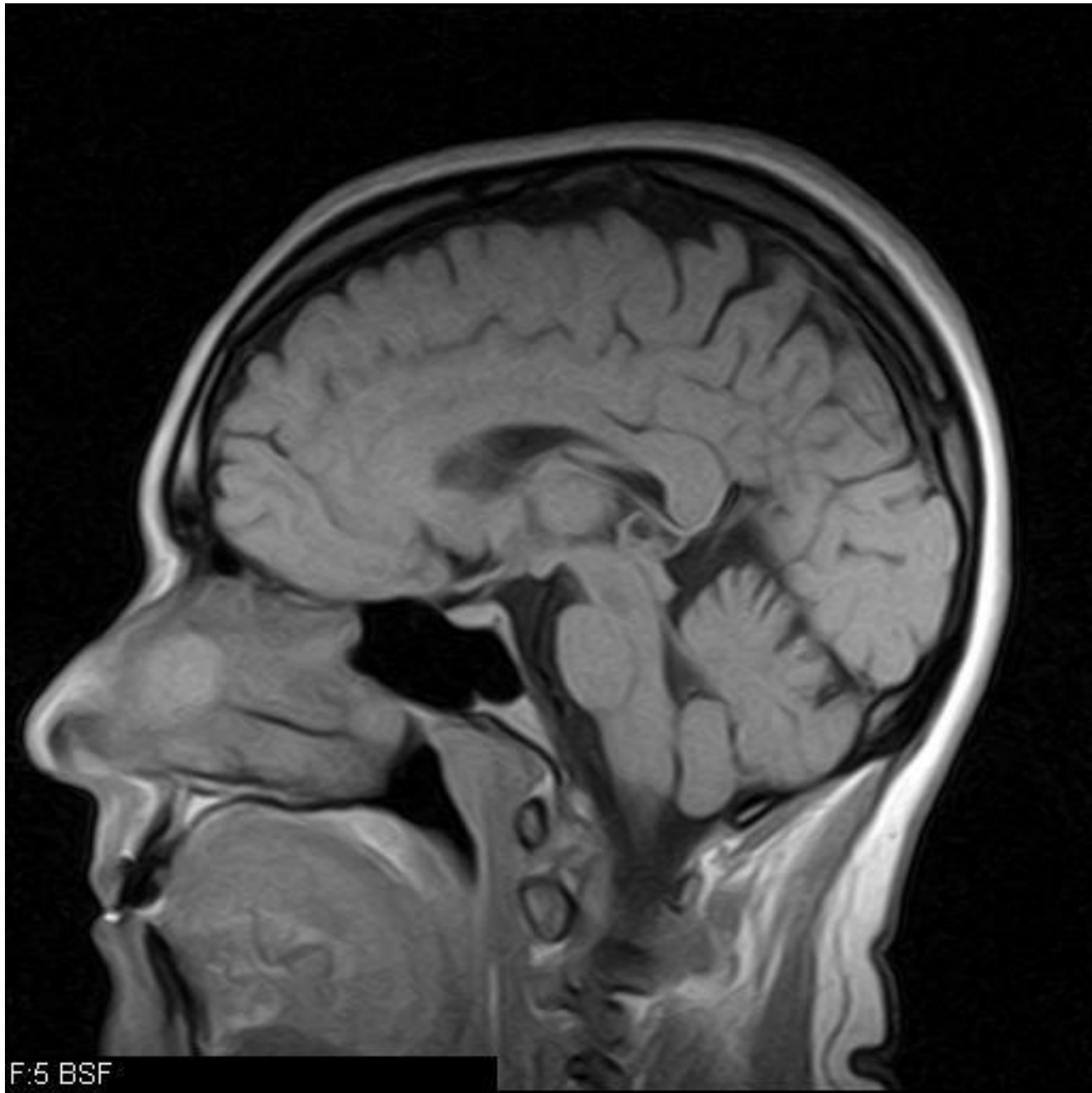
Transversaal



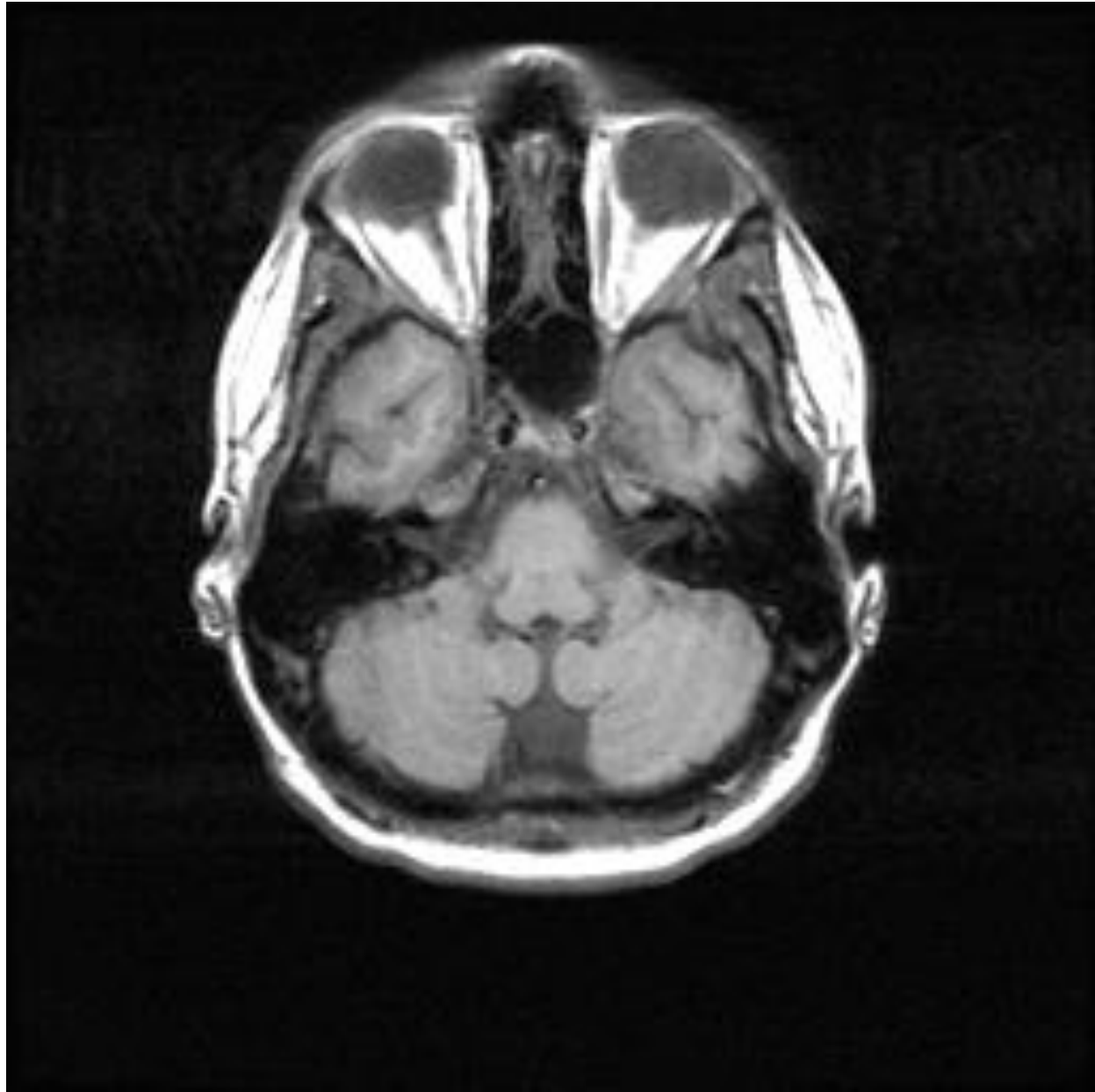
Frontaal

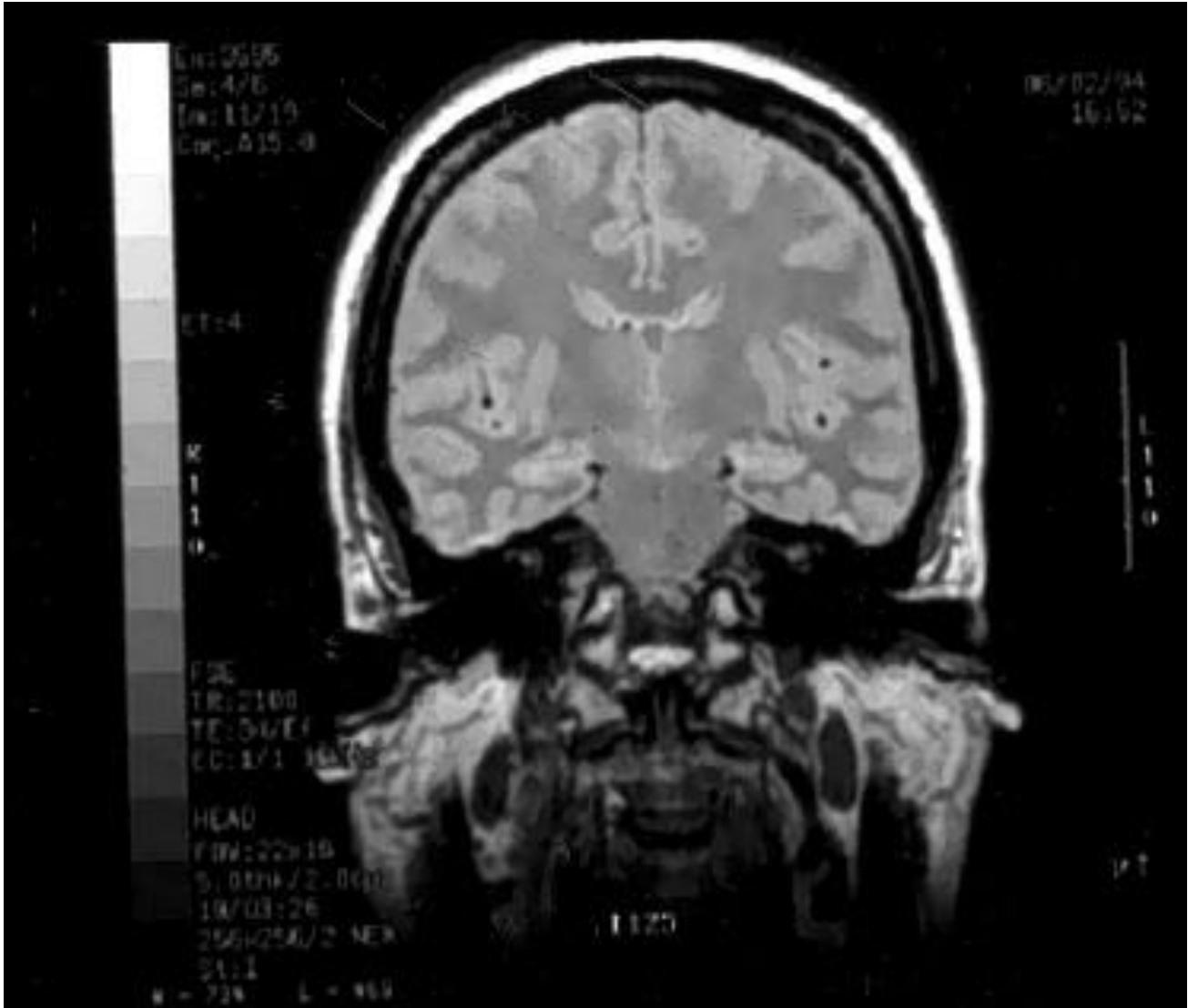
(Coronaal)





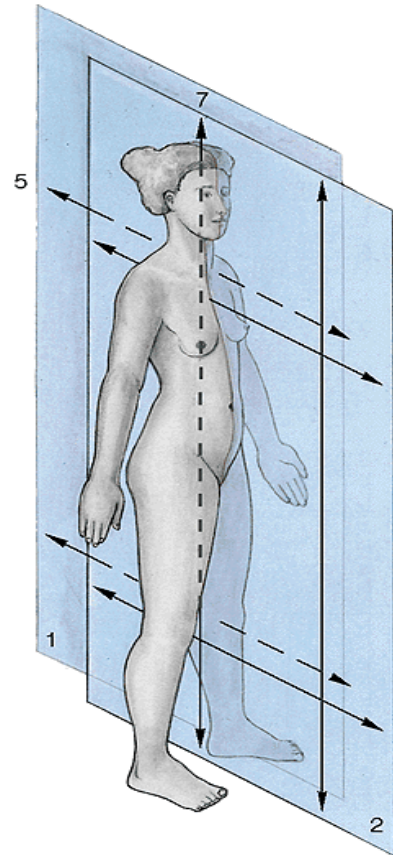
F:5 BSF





Craniaal

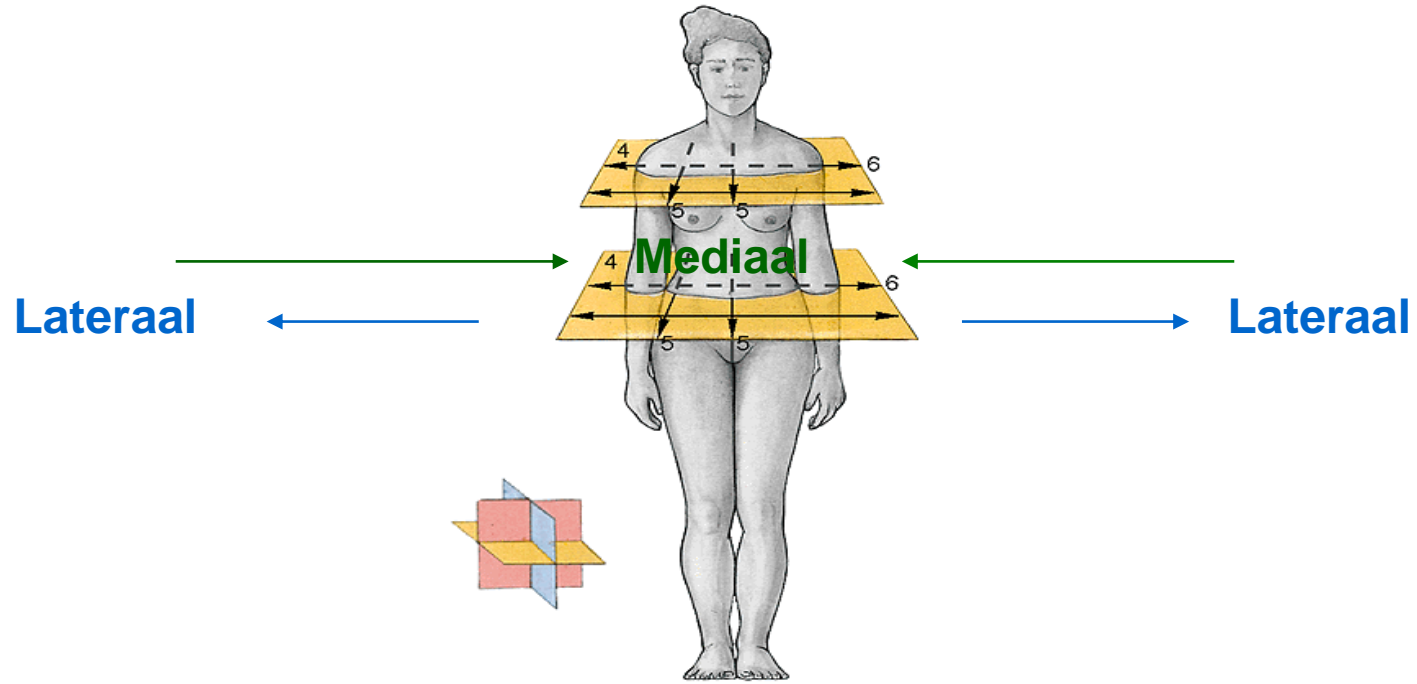
Dorsaal



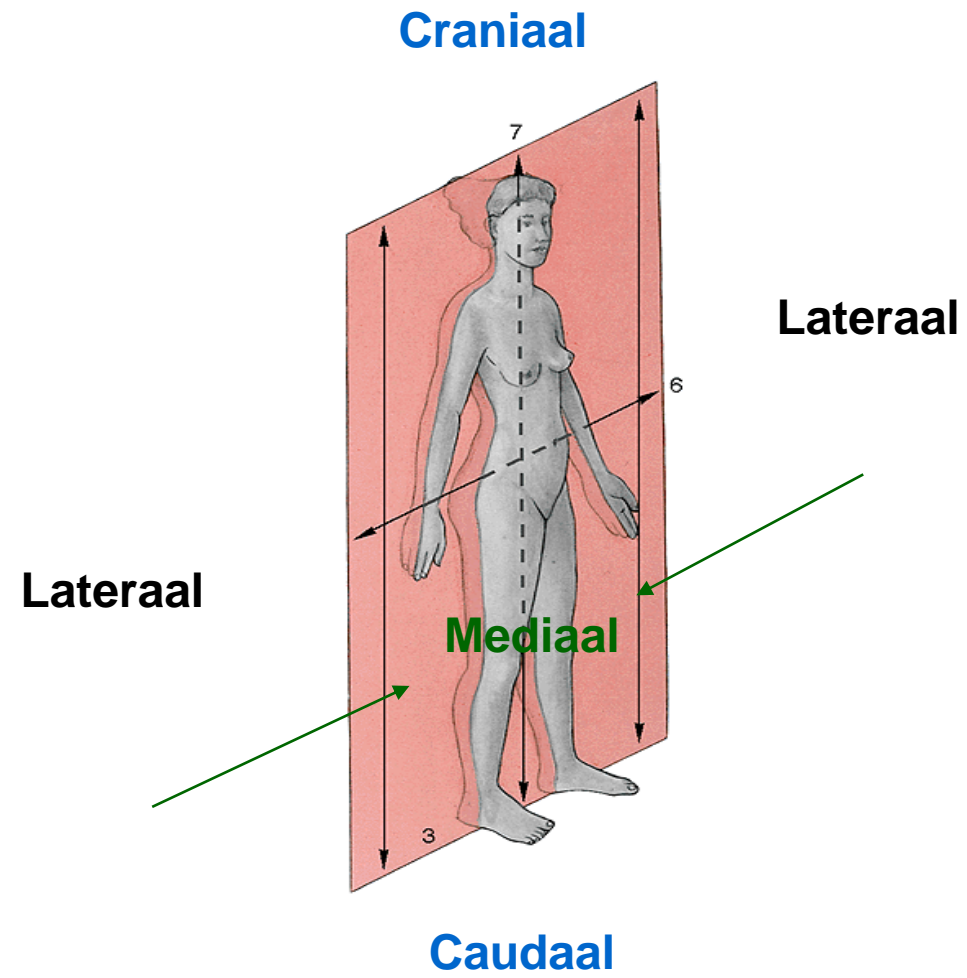
Ventraal

Caudaal

Dorsaal



Ventraal



Verdere begrippen

- Superior – inferior: bovenste/onderste
- Anterior – posterior: voorste/achterste
- Centraal – perifeer: in het midden/aan de uiteinden
- Proximaal – distaal: bij/in de richting van de oorsprong/
het uiteinde
- Sinister – Dexter: links/rechts

Aard van de wonde

- Scherpe snijwonde
- Kneuswond
- Lapwond
- Vitaliteit en circulatie van de huid
- Contaminatie
- Corpora aliena

Bijkomend letsel

- Peesletsel
- Zenuwletsel
- Vaatletsel
- Letsel van de bursae
- Gewrichtskapsel
- Fractuur
- Luxatie
- luxatiefractuur













OS-NTR

2

BROM: REUTERS

desinfectie

- Water
- Betadine
- chloorhexidine

Lokale anesthesie

- Lidocaïne 1-2% ZONDER adrenaline
- Infiltratie vanuit GEZONDE huid
- Evt. reinigen pas na anesthesie
- Maximum dosering: 20 cc (75 kg)



Oberst anesthesie (indien bekwaam)

- Dorsale benadering
- Juist proximaal van het midden van de basis phalangen
- 2 ml aan beide kanten



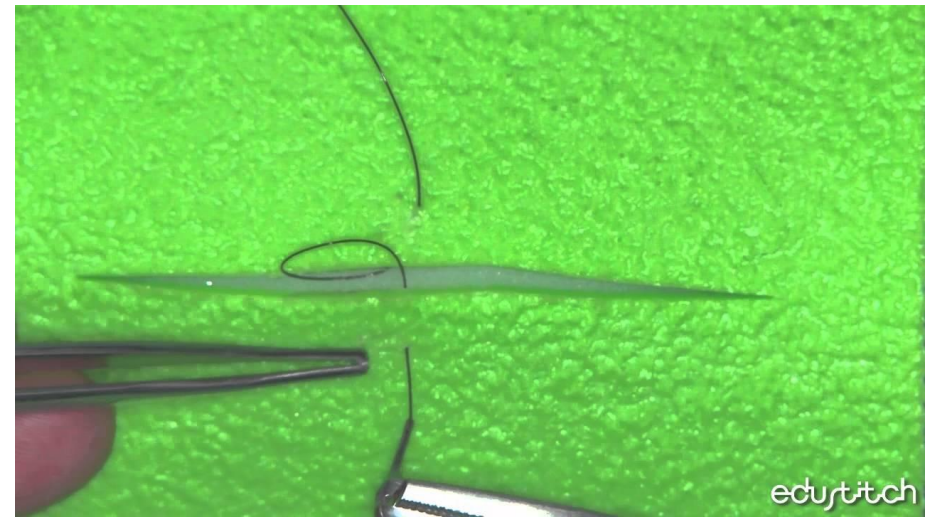


hechtmateriaal

- Behaarde hoofdhuid: Ethilon 3.0
- Huid: Ethilon 4.0
- Kinderen: Ethilon 4.0 of 5.0
- Gelaat en handen: Ethilon 5.0 of 6.0
- Subcutane hechtingen, approximatie grote wonden: vicryl
- 48 u droog houden
- Hechtingen verwijderen na 5-7 dagen, na inspectie huisarts

Chirurgische techniek

- Voldoende diep bij diepe wonden!
- Donati – techniek bij diepe wijkende wonden
- Knoop ligt niet IN de wonde
- Met juiste spanning draad aantrekken
- Wondranden “net” voldoende tegen elkaar
- Proper werken



wondtoilet

- In geval van contaminatie: wondexcisie door de huisarts
- Eventueel adequate immobilisatie: mitella, gips, loopverbod
(vb pre-tibiale wonde)
- Vermijdt sluiting onder spanning.

Overdragen aan huisarts

- Wonde met pees/arterie/zenuwletsel
- Wonde met open gewricht
- Wonde met fractuur

Lijmen van wonden

- Wond reinigen en droogdeppen
- Wondranden naar elkaar toebrengen
- Dunne laag lijm OVER de wond, niet IN de wond
- 5 mm overlap lijm aan beide kanten
- Verwijder overtollige lijm na 15 sec
- Houdt wondranden 20-30 sec
- Breng evt. meerdere lagen aan met interval van 20-30 sec

Lijmen van wonden met histo-acryl

- Bescherm ogen met een nat gaasje
- Wond NIET bedekken met verband, steristrips of zalf
- niet aan wond prutsen
- Gedurende 48u niet nat maken
- Na 1-2 weken valt lijm er vanzelf af



Lijmen van wonden: contra-indicatie

- Onderhuids lijmen
- Wonden onder spanning
- Wonden aan vingers en tenen
- Overgang huid-slijmvlies
- Bijt- en andere wonden met verhoogd infectierisico
- Diepe wonden aan handpalmen en voetzolen



Lijmen van wonden: aandachtspunten

- Exothermische reactie bij te dikke laag
- Histo-acryl in oog: uitspoelen met water
- Ongewenste verklevingen: afkuisen met aceton
- Histo-acryl bewaren < 5 gr.



Oefenen!!!!

