

Wat kan jij of je familie doen?

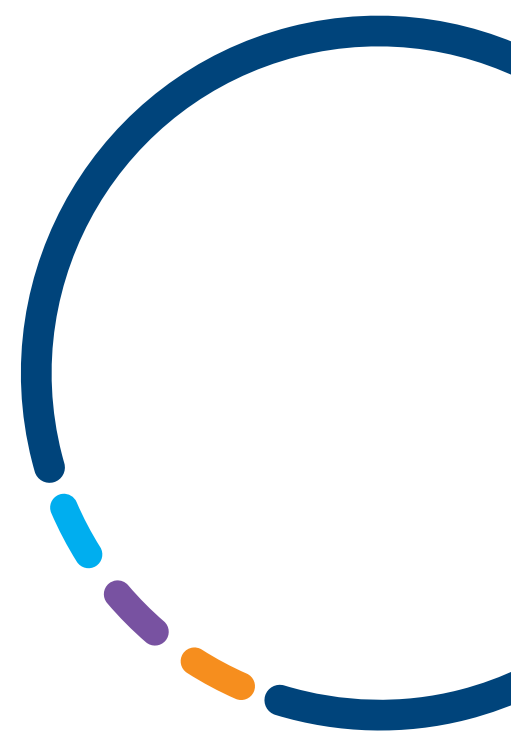
- Help herinneren aan **houdingwissels**
- **Verwittig** de verpleegkundige bij:
 - o roodheid
 - o pijn
 - o zichtbaar ongemak
- **Verplaats niet zelf** zonder hulp (wisselhoudingsschema te volgen)
- Motiveer de patiënt voldoende **(eiwitrijke) voeding** te eten.

Goed om te weten

- Deze maatregelen zijn **preventief of om verergering te voorkomen**
- Het risico wordt regelmatig **opnieuw beoordeeld**
- De zorg wordt aangepast als dat nodig is.

Heb je vragen?

Spreek gerust een verpleegkundige of de wondzorgspecialist aan.



Extra aandacht voor doorligwonden

Waarom krijg je deze info?

Bij jou (of jouw familielid) is er **meer risico op doorligwonden**.

Dat wil zeggen: **extra voorzorgen zijn nodig** om (verdere) schade aan de huid te voorkomen. We volgen dit vanaf nu nauwer op.

Dit risico wordt in het ziekenhuis ingeschat met de **BEPU-schaal**.

Jij (of jouw familielid) scoorde positief op deze risico bepalingsschaal.

Wat zijn doorligwonden (decubitus)?

Doorligwonden ontstaan wanneer de huid **te lang onder druk staat** (of door druk in combinatie met schuifkrachten).

Vooraf deze plaatsen zijn gevoelig:

- stuit
- hielen
- rug
- hoofd/oren/neus

Let op tekenen zoals **blijvende roodheid, pijn** of een branderig gevoel.

Maar ook bij een eerder decubitusletsel in de voorgeschiedenis, is er een verhoogd risico.

WAT VERANDERT ER NU?

Omdat het risico verhoogd is, nemen we **extra beschermende maatregelen**.

1. Regelmatig van houding veranderen

- Elke 3 à 4 uur wisselen van houding
- Afwisseling tussen rug- en zijligging.

2. Beperkt opzitten

- Maximaal 2 uur per keer
- Bij decubitus aan de stuit: maximaal 1 uur, indien nodig met een speciaal zitkussen.

3. Bescherming van de hielen

- Hielen worden vrij gelegd met kussens of door gebruik van onze Maxxcare heel pro boots (te betalen door de patiënt, info bij wondzorgspecialist).

4. Zo nodig een speciale dynamische antidecubitusmatras

- De noodzaak wordt dagelijks geëvalueerd door het zorgteam: roodheid trekt niet weg, medische contra indicatie om te draaien (bv. operatie) of bij bestaande decubitus categorie 2 of hoger.