



WOND

PASSENDE ZORG

DOUCHEN MET PRIMAIR GESLOTEN WOND



DOELGROEP: ZORGVAGERS MET PRIMAIR GESLOTEN WONDEN

Een acute wond is een beschadiging aan de huid die plotseling optreedt. Op een plaats met normale, goed doorvoede huid op een specifiek tijdstip door een specifieke gebeurtenis of voorwerp, zoals een trauma, val of operatieve ingreep (waarbij eventueel een prothese is ingebracht).

Een acute wond kan gesloten of open zijn, primair of secundair sluiten/genezen.

Een primair gesloten wond is een wond:

1. Waarvan de wondranden tegen elkaar liggen na hechting met draden en nietjes.
2. Waarbij de opperhuid intact is en het lichaamsweefsel eronder beschadigd.



BETER DOEN



- ✓ Buiten het ziekenhuis: douchen mag 12 uur na het sluiten van de wond, als de zorgvrager dat wil. Douche maximaal 10 minuten.
- ✓ In het ziekenhuis: douchen mag 24 uur na het sluiten van de wond, als de zorgvrager dat wil. Douche maximaal 10 minuten.
- ✓ Bij een primair gesloten wond waarbij een prothese is ingebracht, mag maximaal 10 minuten douchen, als: 1) er 48 uur na de operatie geen tekenen van infecties zijn, 2) de operateur dat toestaat én 3) de zorgvrager dat wil.

Let op:

- Voor wonden gehecht met hechtlijm of andere hechtmaterialen: lees de gebruiksinstructies van de fabrikant.

Dit levert het op:

- Het niet afplakken van de wond bespaart materiaalkosten en tijd van de zorgverlener.
- Meer welbevinden voor de zorgvrager, als deze wil douchen.

Meer weten?

- www.venvn.nl zoek op 'Richtlijn Wondzorg'.
- Kijk voor de complete lijst van 'Beter doen en Beter laten voor wond' op www.venvn.nl en zoek op 'Beter doen en Beter laten'. Hier vind je ook de eerdere posters.

ZORG DIE WERKT!

Als verpleegkundige of verzorgende wil je natuurlijk zorg geven die werkt! Je wilt weten wat je beter wel kunt doen en wat je beter kunt laten.

Door **PASSENDE ZORG** kan iedereen ook in de toekomst goede zorg krijgen. Passende zorg is:

- Zorg die werkt
- Zo dicht mogelijk bij de zorgvrager

BETER LATEN

- ✗ Langer dan 10 minuten douchen, baden of zwemmen. Dit kan de omliggende huid week maken en de kracht van de hechtingen verminderen.



WAT KUNNEN WIJ ALS TEAM DOEN?

1. Hoe doen we **HET DOUCHEN MET EEN PRIMAIR GESLOTEN WOND** nu?
2. Wat vinden we daarvan als we kijken naar wat we beter kunnen doen en laten?
3. Moeten we onze zorg aanpassen? En wat gaan we dan vanaf nu anders doen?
4. Wie van ons maakt hiervoor een plan en gaat dit plan opvolgen?
5. Wanneer evalueren we het plan?
6. Hoe houden we dit effect vast?

- Zorg waarover zorgvrager en zorgverlener samen beslissen
- Aandacht voor persoonlijke situatie en behoeften zorgvrager
- Oog voor gezondheid en wat de zorgvrager wel kan
- Minder focus op ziekte en behandeling

bron: www.zorginstituutnederland.nl