

Advieskaart wondzorg

Rode wond	Doel	Materiaal	Verbandwissel
Oppervlakkig			
Weinig exsudaat	Beschermen, creëren vochtig wondmilieu, pijn reduceren	UrgoTul of Cuticell + Multisorb	1 x per 1-3 dagen
Veel exsudaat	+ absorberen wondvocht	UrgoTul of Cuticell + Multisorb	1 x daags
Diep (>0,5cm)			
Weinig exsudaat	Beschermen, creëren vochtig wondmilieu, pijn reduceren	UrgoClean (Rope) + Multisorb of met Fixomull Transparant	1 x per 3 dagen
Veel exsudaat	+ absorberen wondvocht	UrgoClean (Rope) + Multisorb	1 x per 1-2 dagen

Gele wond	Doel	Materiaal	Verbandwissel
Oppervlakkig			
Weinig exsudaat	Reinigen, beschermen, creëren vochtig wondmilieu, pijn reduceren	Hydrogel (Urgo Hydrogel of Flaminal) UrgoClean (Rope) + Multisorb of met Fixomull Transparant	1 x per 2-3 dagen
Veel exsudaat	+ absorberen vocht	UrgoClean (Rope) + Multisorb	1 x per 1-2 dagen
Diep (>0,5cm)			
Weinig exsudaat	Reinigen, beschermen, creëren vochtig wondmilieu, pijn reduceren	UrgoClean (Rope) + Multisorb	1 x per 2-3 dagen
Veel exsudaat	+ absorberen vocht	UrgoClean (Rope) + Multisorb	1 x per 1-2 dagen

Geïnficeerde wond	Doel	Materiaal	Verbandwissel
Altijd in overleg met specialist of wondteam overweeg spoelen met AdvaCyn of Prontosan			
Oppervlakkig			
Weinig exsudaat	Infectie bestrijden + absorberen wondvocht	UrgoTul Ag + Multisorb	1 x per 1-3 dagen
Veel exsudaat	Infectie bestrijden + absorberen wondvocht	UrgoTul Ag + Multisorb	1 x per 1-2 dagen
Diep (>0,5cm)			
Weinig - veel exsudaat	Infectie bestrijden + absorberen wondvocht	UrgoClean (Rope) + Multisorb of UrgoSorb Silver + Multisorb	Aanpassen op exsudaat

Zwarte wond	Doel	Materiaal	Verbandwissel
Oppervlakkig			
Necrose zonder onstekingsverschijnselen	Droog houden, beschermen	Multisorb	Indien nodig
Necrose met onstekingsverschijnselen	Reinigen, necrose verwijderen	UrgoTul Ag + Multisorb	1 x per 1-2 dagen
Necrose vervloeiend in een gele wond	Reinigen, necrose verwijderen	Urgo Hydrogel of Flaminal of Medihoney + Cuticell + Multisorb	1 x per 1-2 dagen
Diep (>0,5cm)			
Weinig exsudaat	Reinigen, necrose verwijderen	Urgo Hydrogel of Flaminal of Medihoney + Cuticell + Multisorb	1 x per 1-2 dagen
Veel exsudaat	+ absorberen wondvocht	UrgoClean (Rope) + Multisorb	1 x per 1-2 dagen

Behandelen of verwijzen

Stel de diagnose die aan de wond ten grondslag ligt en doe zo nodig aanvullend onderzoek: doppler, EAI, wondkweek, biopt. Achterhaal de oorzaak.

Verleen basis wondzorg bij een te verwachten genezingstendens gedurende maximaal drie weken. Bepaal daarna of doorverwijzing noodzakelijk is volgens de indeling wondzorg categorieën. (Kwaliteitsstandaard organisatie van wondzorg in Nederland, 2018)

	Niet Spoedeisend	Spoedeisend
Basiswondzorg	Wondzorgcategorie I	Wondzorgcategorie II
Multidisciplinaire gespecialiseerde wondzorg	Wondzorgcategorie III	Wondzorgcategorie IV

Wondzorgcategorie I
Wond waarbij behandeling noodzakelijk maar niet spoedeisend is en met behulp van basis wondzorg moet kunnen genezen
Voorbeeld: Zorg door huisarts of wijkteam (vb: traumatische wond aan onderbeen zonder onderliggend lijden, wond met een goede genezingstendens)
Wondzorgcategorie II (Spoedeisend)
Wond waarvoor behandeling snel gestart dient te worden (spoedeisend) maar waarbij de wond binnen drie weken moet kunnen genezen met behulp van basiswondzorg.
Voorbeeld: Zorg door huisarts of wijkteam. (vb: een patiënt met een (oppervlakkige) brandwond of skin tear)
Wondzorgcategorie III
Wond (niet spoedeisend) die na drie weken, ondanks basiswondzorg, onvoldoende genezing vertoont. Multidisciplinaire, gespecialiseerde wondzorg is nodig.
Voorbeeld: Zorg meteen via huisarts naar wondverpleegkundige in het wijkteam. (vb: een niet genezende decubituswond)
Wondzorgcategorie IV (Spoedeisend)
Wond waarvoor behandeling spoedeisend is omdat de wond functie of orgaan bedreigd is. Of zelfs levensbedreigend.
Voorbeeld: Een patiënt met een geïnficeerde diabetische voet of ernstige brandwonden. Huisarts verwijst meteen door naar ziekenhuis.