

Wondzorg | Een vak apart

Vanuit Zorg voor leren delen wij graag kennis met zorgverleners. In ons netwerk van trainers hebben wij experts op diverse gebieden en het lijkt ons leuk als zij jullie via een blog meenemen in hun vakgebied om zo hun kennis en ervaring met jullie te delen.

Deze blog is van onze wondverpleegkundige Debby Huis in 't Veld.

Ik verzorg nu al een tijdje diverse trainingen voor Zorg voor leren. Vanaf nu ga ik mij als wondverpleegkundige vooral focussen op de lessen wondzorg en zwachtelen.

Waarom? Omdat ik zoveel mis zie gaan bij zowel thuiszorg als instellingen, maar ook bij poli's en huisartsen op het gebied van wondverzorging. Ik vind het leuk om heel praktisch en met wat theoretische onderbouwing te laten zien hoe het beter kan. Wat komt er zoal aan de orde?

Poetsen

Bij wonden gaat het gezegde "zachte heelmesters maken stinkende wonden" zeker op. Net als onze tanden moeten ook de wonden gepoetst worden. Biofilm en bacteriën zijn de grootste boosdoeners voor onnodig complexe en slecht helende wonden (lees meer hierover in mijn [eerste blog](#)). En ja, het 'poetsen' kan zeker pijn doen bij cliënten, maar is wel essentieel.

Zwachtelen

Bij wondzorg aan benen, moet 80-90% gezwachteld worden als de vaatfunctie dat toe laat. Maar hoe bepaal je dat?

Er zijn veel verschillende zwachtels. Voor elk type been of elke aandoening is een bepaalde zwachtel geschikt. En elke soort zwachtel vraagt om een andere techniek.

Ik zie helaas veel zwachtelletsel bij cliënten die door de reguliere zorg gezwachteld worden. Soms zelfs echt grote letsels. Ik ben fan van 2-lagen-systemen. Ze zijn wel duurder maar bieden veel voordelen:

- Ze zitten veel fijner;
- Mensen kunnen beter in hun schoenen (waardoor minder valgevaar en betere therapietrouw ontstaat);
- Er treedt weinig tot geen zwachtelletsel op.

Ik zie nu eigenlijk zoveel problemen bij het zwachtelen, dat ik zou wensen dat het in de voorbehouden handelingen wordt opgenomen en verplicht getoetst dient te worden.

Compressie

Als er sprake is van Perifeer vaatlijden, dan is het wenselijk dat er compressie aangemeten wordt. Als je dit niet doet, is er - volgens onderzoek - in 70% van de gevallen kans op een nieuwe wond binnen enkele maanden.

Goed om te weten om ook jouw cliënt te motiveren tot het dragen van compressie!



Debridement

Een wondverpleegkundige of -consulent is van toegevoegde waarde als een wond geen genezing laat zien na 14 dagen. De wondverpleegkundige of -consulent mag namelijk een scherp debridement uitvoeren. Dit is het schoonmaken van de wond met een scalpel of curette.

Inzet wondverpleegkundige

Onderzoek toont aan dat wonden weken tot maanden eerder helen als er een wondverpleegkundige of -consulent wordt ingezet. Een wondverpleegkundige of -consulent kan snel een goed beleid opstellen en multidisciplinair werken.

Scholing

Goede scholing draagt bij aan betere wondzorg, snellere heling, kwaliteit van leven en een enorme kostenbesparing als iedereen weet wat te doen bij acute wonden.

In mijn scholingen werk ik het liefst heel praktisch met jouw eigen casuïstiek, waardoor theorie beter kan landen. Ik kan boeken vol schrijven over wondverzorging en als ik de kans krijg, dan blijf ik kletsen 😊.

Wees nieuwsgierig en laat je bijscholen, zodat jij je cliënt net even beter kunt helpen. Want wij willen als zorgverleners toch allemaal het beste voor onze cliënten?

Deze blog is geschreven door Debby Huis in 't Veld. Voor Zorg voor leren verzorgt zij o.a. de scholingen Wondzorg en Zwachtelen. Een scholing op maat is uiteraard ook mogelijk. Neem in dat geval contact op via info@zorgvoorleren.nl of bel naar 085 130 87 90.



Ook kunnen Debby en haar collega's van Van zorg naar beter worden ingezet als wondverpleegkundige in jouw organisatie. We brengen jullie graag in contact met elkaar.

[Meer informatie over de scholing Wondzorg en Zwachtelen](#)

[Website Van zorg naar beter](#)