



People.Health.Care.

De behandeling van Ulcus Cruris Venosum



Inhoudsopgave

2-laags compressiesysteem	26		
A		K	
Actico Ulcersys	26, 27	Kenmerken Ulcus Cruris	3, 18
Actifast	20, 24	Klevende korterekzwachtels	22
Anamnese	3	Klittenbandzwachtel	25
Arterieel vaatlijden	3, 18	Korterekzwachtels	22, 23, 24
C		Kous en onderkous	26, 27
Cellona Synthetische watten	20, 24	L	
Collageen verband	12	Langerekzwachtels	21
Compressieklasse	28	Literatuur	32
Compressietherapie	18, 21 t/m 27	Lymfoedeem	28
D		M	
Dauerbinde	21	Moisture	5, 7
Debridement	8	O	
Debrisoft	8	Onderzoek	3
Drukklassen	28, 29	P	
E		Panelast	22
Edge	5, 7	PHMB	15, 16
Elko Compressie Box	24	Pitting oedeem	3, 18
Enkel arm index	19	Polsteren	20
F		Porofix	20, 24
Fiberverband	14	Primair verband	30
Foamverband	14, 15	R	
Folie	12	ReadyWrap	25
G		Rondbrei	28, 29
Gymnastiek	31	Rosidal TCS	23
H		S	
Haftan	20, 24	Safe Loc	23
Hydrocolloid	13	Schuimverband	14, 15
I		Secundair verband	30
Infectie	5, 6	Stiffness	28, 29
		Superabsorberend	17
		Suprasorb A	11
		Suprasorb A + Ag	11
		Suprasorb C	12
		Suprasorb F	12
		Suprasorb G	13
		Suprasorb H	13
		Suprasorb Liquacel	14
		Suprasorb P	14
		Suprasorb P silicone	15
		Suprasorb P silicone + PHMB	15
		Suprasorb X	16
		Suprasorb X + PHMB	16
		T	
		TEK	28, 29
		Therapeutisch Elastische Kousen	28, 29
		TIME	5, 6, 7
		Tissue	5, 6
		V	
		Varitex	29
		Veneus Vaatlijden	3, 18
		Verbandkous	26
		Vlakbrei	28, 29
		Vliwasorb	17
		Vliwasorb Pro	17
		W	
		Wondbedpreparatie	8
		Wondbehandeling	4, 10
		Wondgenezing	9

Ulcus cruris

Een ulcus cruris venosum is een defect van de huid van het onderbeen tot in de subcutis of dieper met geringe genezigstendens. Het komt het meest voor aan de binnenzijde van de enkel. In ernstige gevallen kan dit huiddefect zich zelfs rondom het been uitbreiden. 'Venosum' wil zeggen dat het weefseldefect van de huid voortkomt uit een verstoring van de bloedstroom in de beenvenen.

Een ulcus cruris venosum is het ernstigste stadium van chronische veneuze insufficiëntie (CVI). Het venensysteem is dan niet meer in staat het bloed uit de benen weg te voeren. In veel gevallen blijft een ulcus cruris venosum vele maanden of zelfs jaren bestaan. De behandeling van een patiënt met een ulcus cruris venosum bestaat uit:

1. Anamnese

Aandacht voor:

- Duur en beloop van het ulcus cruris
- Eerder doorgemaakt ulcus cruris
- Trombose, tromboflebitis, varices, claudicatioklachten, lymfoedeem, ingrepen aan vaatstelsel in benen en/of bekken
- Immobiliteit, langdurig staan, roken, overgewicht, slechte voedingstoestand, medicatie
- Diabetes mellitus, hartfalen, hypertensie, paresten, allergieën
- Betekenis in het dagelijkse leven voor de patiënt en/of zijn omgeving
- (Wond)pijn

2. Onderzoek*

Aandacht voor:

- Aspecten van de huid, wond en wondomgeving
- Huidtemperatuur
- Arteriële pulsaties (femorals, dorsalis pedis en tibialis posterior)
- Auscultatie arteria femoralis
- Enkel/arm index (EAI) schoeisel, voeding, nagel- en huidverzorging)

Kenmerken

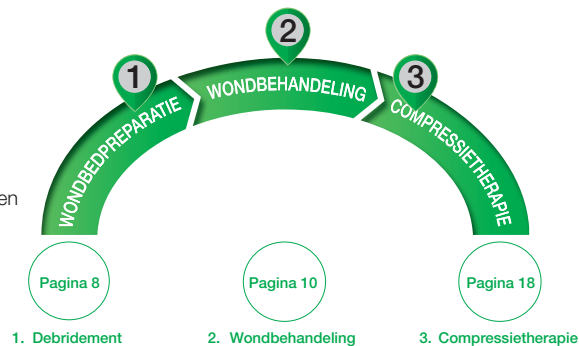
Ulcus t.g.v. veneus vaatlijden:

Chronisch veneuze insufficiëntie (CVI)

- pitting oedeem
- minder pijn
- meestal binnenzijde enkel
- varices
- jeuk
- grillige wondranden
- moe gevoel in de benen, dat vermindert bij lopen

Ulcus t.g.v. arterieel vaatlijden:

- meestal geen oedeem
- pijn in rust, meestal 's nachts
- ook buitenkant enkel / been
- glanzende dunne huid
- koude / blauwe voet
- meestal scherpe wondranden
- wondbodem vaak necrotisch



3. Diagnose

Diagnostische overwegingen op basis van de enkel-armindex (EAI) na één keer of drie keer meten.

- $EAI < 0,8$ (1x) of $< 0,9$ (3x) = Chronisch obstructief arterieel vaatlijden aangetoond
- $0,9 < EAI < 1,0$ = Chronisch obstructief arterieel vaatlijden mogelijk
- $EAI > 1,1$ (1x) of $1,0$ (3x) = Chronisch obstructief arterieel vaatlijden uitgesloten

4. Behandeling

- Wondbehandeling
- Compressietherapie
- Medische en chirurgische behandeling
- Advies, instructie en voorlichting (oorzaak, behandeling, beweging, schoeisel, voeding, nagel- en huidverzorging)

* Bij afwijkende pulsaties van de voetarteriën: onderzoek hart, aorta abdominalis en meet de bloeddruk

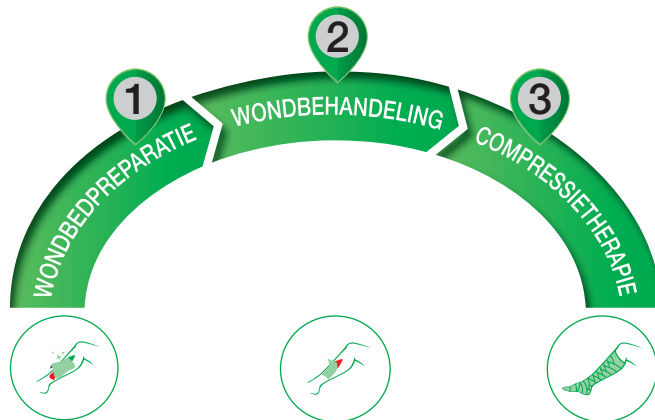
Wondbehandeling bij ulcus cruris

De toepassing van wondverbanden moet deel uitmaken van een holistische wondbehandeling en gekoppeld zijn aan een patiëntgericht doel. Belangrijk is de wondgenezing te versnellen door optimale omstandigheden te creëren voor het herstelproces.

Voordat men de wondanamnese afneemt, is het belangrijk eerst naar de patiënt als geheel, naar de onderliggende oorzaak en naar de aan de patiëntgerelateerde belangen te kijken. Behandeling van een complexe wond is een continu proces. Een optimale behandeling kan alleen ingezet worden als er een volledige anamnese is afgenomen. De hieronder beschreven methodieken kunnen helpen om een volledig beeld van de patiënt te krijgen en de versturende factoren vast te stellen binnen de lokale wondheling. Essentieel is regelmatige evaluatie welke om de 2 weken plaats moet vinden. Producten die gebruikt worden voor de lokale wondbehandeling pakken de versturende factoren aan om zo te komen tot een optimaal milieu waarin het lichaam zelf de wond kan genezen (autolyse). Alle versturende factoren dienen, zo nodig/mogelijk gelijktijdig, door combinatie van producten of combinatieverbanden behandeld te worden.

Succesvolle behandeling in 3 stappen.

Voor een snelle wondgenezing adviseren wij de volgende 3 stappen: wondbedpreparatie, wondbehandeling met effectieve producten en compressietherapie om het onderliggend lijden te behandelen.



1. Debridement
om de wond snel en eenvoudig goed schoon te maken

2. Wondbehandeling
volgens TIME

3. Compressietherapie
om de onderliggende oorzaak te behandelen

Methodieken

Algemene anamnese middels ALTIS

- A** Aard van de klacht, beschrijf wat er aan de hand is en wat voor soort klacht het is.
- L** Lokalisatie, beschrijf waar de klacht precies zit, laat patiënt vertellen en zo nodig aanwijzen. Inspecteer, palpeer de aangegeven locatie.
- T** Tijd van de klacht, beschrijf hoe lang de klacht bestaat en hoe het beloop is.
- I** Intensiteit, beschrijf hoe erg de klacht is uit oogpunt van zowel de patiënt als de hulpverlener.
- S** Samenhang, beschrijf de beïnvloedende factoren (wat verergert en wat verzacht de klacht).

Speciële anamnese middels TIME

- T** Beschrijf het weefsel, gebruik de termen vitaal en niet vitaal (vitaal is granulatieweefsel, niet vitaal is necrose en/of fibrineus beslag). Beschrijf de mate van infectie. Beschrijf de primaire kenmerken (roodheid, pijn, warmte, zwelling) en/of secundaire kenmerken (broos granulatieweefsel, kleurverandering in granulatieweefsel, overmatige exsudaatproductie, onverklaarbare wondpijn, stagnatie: wondgenezing langer dan 4 weken).
- M** Beschrijf de mate van vochtigheid (droog, vochtig, nat). Beschrijf of de wondranden intact of niet intact zijn. Bij intacte wondranden kan er re-epithelialisatie plaatsvinden. Bij niet intacte wondranden zijn deze al gesloten en kunnen de epiteelcellen niet meer migreren over het wondbed. Beschrijf ook de wondomgeving (droog, excematisch, maceratie, callus, ondermijning).
- E**

	Tissue Niet vitaal of slecht weefsel	Infection Ontsteking / Infectie	Moisture Vochtbalans	Edge Wondranden niet sluitend of ondermijnd
Wondkenmerken	<ul style="list-style-type: none"> necrose harde zwarte korst geel/groen vervloeiende necrose met pincet oppakken van necrose geeft draden 	Klinische infectieverschijnselen: <ul style="list-style-type: none"> snel bloedend granulatiweefsel; kleurverandering granulatiweefsel; ondermijning wondranden; vertraagde of stilstaande wondgenezing; toegenomen roodheid en/of oedeem rondom de wond; toename wondvocht en/of aanwezigheid pus; Verandering in geur. 	Droog droog wondbed, verkleving verband. Vochtig gezonde kleur granulatiweefsel, geen verkleuring. Nat verweking wondranden, verzadiging verband.	<ul style="list-style-type: none"> niet sluitende wondrand verweking van de wondranden ondermijning
Oedeem	<ul style="list-style-type: none"> wondranden rondom wondgebied betreffende ledemaat 			
Actie	<ul style="list-style-type: none"> verwijder het niet vitale weefsel waardoor de kans op infectie vermindert natuurlijke autolyse chirurgisch debridement door arts oedeemtherapie 	<ul style="list-style-type: none"> herstel bacteriële balans bestrijd lokale infectie met antibacteriële middelen, zorg voor constante afgifte systemisch antibiotica wanneer infectie uitbreidt 	<ul style="list-style-type: none"> creëer een optimaal vochtig wondmilieu bevochtig een droge wond met hydrogel absorbeer overtollig wondvocht 	<ul style="list-style-type: none"> zorg voor sluitende wondranden en re-epithelialisatie bescherm wondranden zo nodig met een wondrand-beschermer. volg ondermijning op
Product	<p>Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.</p> <p>Necrose Verwijs naar het wondcentrum voor vaatonderzoek.</p> <p>oppervlakkige wond met een harde zwarte korst Suprasorb G en afdekken met Suprasorb P (1 keer daags).</p> <p>Compressietherapie Oedeem Rosidal TCS of Panelast</p> <p>Kies voor ReadyWrap als gewoon zwachtelen niet mogelijk is.</p> <p>Kies voor Artico UlcerSys als het ergste oedeem is verdwenen en de wond nog wel aanwezig is.</p>	<p>Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.</p> <p>Oppervlakkige wond Suprasorb X + PHMB en afdekken met Suprasorb P of Suprasorb P + PHMB bij gevoelige huid rondom de wond.</p> <p>Diepe wond Suprasorb A + Ag en afdekken met Suprasorb P.</p>	<p>Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.</p> <p>Droge wond Suprasorb G en afdekken met Suprasorb P.</p> <p>Natte oppervlakkige wond Suprasorb Liquacel en/of Suprasorb P of Suprasorb P silicone bij gevoelige huid rondom de wond.</p> <p>Natte diepe wond Suprasorb A of Suprasorb Liquacel en afdekken met Suprasorb P</p> <p>Superabsorber: Bij zeer sterke exsudaatvorming Vliwasorb of Vliwasorb Pro gebruiken.</p>	<p>Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.</p> <p>Niet sluitende wondranden Beoordeel het wondoppervlak volgens Tissue-Infection-Moisture.</p> <p>Stimuleer wondgenezing met Suprasorb C, vul ondermijning op met Suprasorb C of anders Suprasorb Liquacel.</p> <p>Gebruik Suprasorb P of Suprasorb P silicone bij gevoelige huid rondom de wond als secundair verband.</p>

Tissue

debridement van niet-vitaal weefsel of fibrineus beslag (fibrine).

Kenmerk

- geheel of gedeeltelijk bedekt met necrotisch weefsel, (droog en zwart), geel vervloeiende necrose of met geel beslag

Probleem

- necrose en geel beslag vormen een barrière voor de wondgenezing
- onvoldoende werking van antiseptica en antibiotica
- toename geur
- geen goede beoordeling van wonddiepte mogelijk
- verminderde kwaliteit van leven voor patiënt

Doel

Herstellen van een mooi granulerende wond.

Producten

Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.

Oppervlakkige wond

Autolytisch door Suprasorb G. Bij gebruik gelverband afdekken met Suprasorb F en bij gebruik applicatiespuit afdekken met Suprasorb P.

Oppervlakkige wond met een harde zwarte korst

Suprasorb G gelverband afdekken met Suprasorb F en bij gebruik Suprasorb G applicatiespuit afdekken met Suprasorb P.

Diepe wond

Chirurgisch met schaar, mes, pincet en nabehandelen met Suprasorb G applicatiespuit en afdekken met Suprasorb P.



Infection

infectiebehandeling en preventie.

Kenmerk

- klinische infectieverschijnselen
- roodheid van de wondranden
- lokaal verhoogde temperatuur
- toename pijn en / of drukpijn
- functiebeperking
- pusvorming
- meestal gecombineerd met een sterke wondgeur en veel exsudaatvorming

Probleem

- bij een verzwakte patiënt en lage weerstand kan zelfs een gering aantal bacteriën een grote barrière vormen voor wondgenezing

Doel

Verwijderen van bacteriën / kolonisatie en infectie waardoor de klinische infectieverschijnselen verminderen. De wondgenezing komt weer op gang.

Producten

Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.

Oppervlakkige wond

Suprasorb X + PHMB.
Suprasorb P + PHMB.

Diepe wond

Suprasorb A + Ag.
Afdekken met Suprasorb P.



Moisture vochtbalans.

Kenmerk

- complexe of chronische wonden hebben afhankelijk van de fase van wondgenezing een groot verschil in exsudaatvorming. Van zeer veel tot matig. Het gebruik van gazen en absorberende kompressen kan tot maceratie en weefselbeschadiging leiden, of de wond uitdrogen. Droge wonden geven weliswaar geen geur af, maar laten ook geen genezing zien. Te veel exsudaat kan de wondgenezing vertragen of helemaal blokkeren.



Probleem

- een te grote hoeveelheid exsudaat bemoeilijkt de vorming van een stabiel en genezingsbevorderend microklimaat in de wond en kan tot maceratie van de omliggende huid leiden. Bij veneuze beenulcera kan de gestoorde bloedsomloop en oedeem de hoeveelheid exsudaat sterk verhogen. Naast de verhoogde hoeveelheid kan ook de specifieke samenstelling van wondvocht in chronische wonden de wondgenezing vertragen. Een droge wond verhindert de groei van nieuwe cellen. Een optimaal vochtig wondmilieu is de ideale omstandigheid voor snelle genezing.

Doel

Creëren van een optimaal vochtig wondmilieu.
Herstellen van een mooi granulerende wond.

Producten

Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.

Droge wond

Suprasorb G gelverband afdekken met Suprasorb F en bij gebruik applicatiespuit afdekken met Suprasorb P.

Natte oppervlakkige wond

Suprasorb Liquacel met Suprasorb P of alleen Suprasorb P silicone bij gevoelige huid rondom de wond.

Natte diepe wond

Suprasorb A of Suprasorb Liquacel afdekken met Suprasorb P of alleen Suprasorb P silicone.

Edge wondranden niet-sluitend of ondermijnd.

Kenmerk

- de wond ziet er schoon uit en er zijn geen tekenen van infectie.
- re-epithelialisatie is vertraagd of blijft zelfs uit. Er is geen mooie roze epitheelgroei te zien. Afbraak fibroblasten. Verhoogde protease activiteit in de wond. MMP's.



Probleem

- omdat er in de wond geen groeifactoren aanwezig zijn, kan zich geen granulatiweefsel vormen
- geen goede doorbloeding van het wondbed
- het aantal celdelingen van de epitheelcellen is te laag
- concentratie van MMP's is te hoog

Doel

Herstel van een goed proteaseprofiel.
Reductie van verhoogde hoeveelheid MMP's.
Beschermen van eigen groeifactoren.
Herstel epitheel.

Producten

Wond schoonmaken met Debrisoft debridementverband.

Niet sluitende wondranden

Beoordeel het wondoppervlak volgens Tissue-Infection-Moisture.
Stimuleer wondgenezing: Suprasorb C
Vul ondermijning op: Suprasorb C
Suprasorb Liquacel

Gebruik Suprasorb P of Suprasorb P silicone bij gevoelige huid rondom de wond als secundair verband.

1 Stap 1 Wondbedpreparatie

Debridement betekent het verwijderen van necrose-, fibrine- of avitaal weefsel, geïnfecteerd weefsel, pus, debris, korsten, hematomen, hyperkeratose of elke andere vorm van bioburden met als doel de wondheling te bevorderen en te versnellen.



Debrisoft® spaart tijd en is daardoor kostenefficient

Debrisoft® Debridementverband



- necrotische wonden
- granulerende wonden
- fibrineuze wonden
- epitheliserende wonden

Product

Debrisoft bevat unieke hightech polyester vezels die alle hoeken van het wondbed bereiken en actief het débris en exsudaat losmaken van de wondbodem.

Producteigenschappen

- neemt actief débris en exsudaat op
- nieuw gevormd granulatieweefsel en reeds ingegroeide epitheelcellen worden ontzien
- verwijdert ook schilfers en keratose van de omliggende huid
- voelt aangenaam zacht en veilig aan voor de patiënt. Ondersteunt het genezingsproces in complexe wonden



Stap 1: Debridement

Debrisoft® Debridementverband steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
10 x 10 cm	34 321	156 687 62	5 / 50 stuks

Wondgenezing een proces in drie fasen.

De fysiologische wondgenezing is een dynamisch proces dat in iedere wond altijd volgens hetzelfde complexe schema verloopt. Er worden drie fasen onderscheiden, die vloeïend in elkaar overlopen en van elkaar afhankelijk zijn.

1. Exsudatiefase

De exsudatie- of reinigingsfase begint onmiddellijk na het ontstaan van de wond. In het klinische beeld is een lokale ontsteking te zien en later ontstaat een sterke exsudatie. Tijdens deze fase vinden de bloedstolling, wondreiniging en infectieafweer plaats. Vernietigd weefsel en ziektekiemen worden afgevoerd door fagocytose.

De vochtige wondverzorging ondersteunt en bevordert in de exsudatiefase de lichaamseigen wondreiniging op optimale wijze en zorgt daarmee voor een schone wondsituatie. Als er sprake is van afzettingen en necrose, worden deze zacht gemaakt en afgevoerd. Exsudaat, weefseldébris en ziektekiemen worden door het verband opgenomen.

Het optimale wondverband houdt de wond vochtig en beschermt deze tegen infecties – de ideale voorwaarde voor een snel en goed herstel.

Hoe vaak het vochtige wondverband vervangen moet worden, is afhankelijk van de toestand en de mate van exsudatie van de wond. Eventueel moet het verband meerdere malen per dag worden vervangen. Indien nodig worden daarbij ook necrose en afzettingen verwijderd.

2. Granulatiefase

In de granulatie- resp. proliferatiefase worden nieuwe cellen gevormd. Er ontstaat granulatieweefsel dat de ruimte van de wond weer opvult. In hogere mate migreren fibroblasten naar de wond en de collageensynthese begint. Capillaire bloedvaten schieten uit in het centrum van de wond en tegelijkertijd neemt de exsudatie af. Klinisch wordt nu een goed doorbloed, roodachtig weefsel zichtbaar.

In de granulatiefase beschermt het vochtige wondverband de wond tegen uitdroging en neemt het overtollig exsudaat goed op. Het biedt veiligheid tegen infecties en mechanische invloeden en beschermt zo het nieuwe weefsel.

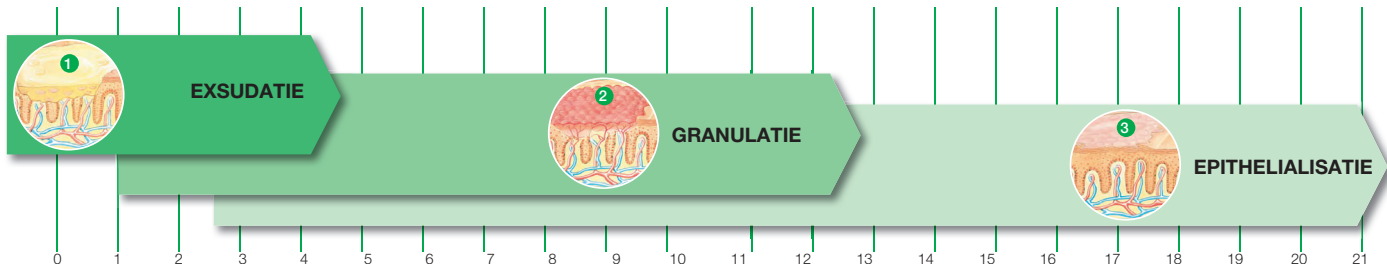
De wondsituatie bepaalt hoe vaak het verband vervangen moet worden. De ervaring leert dat de intervallen tussen verbandwisselingen in de loop van de wondverzorging langer worden. Een duidelijk pluspunt: het vochtige wondverband garandeert een atraumatische verbandwisseling, dat wil zeggen minder pijn voor de patiënt en een betere genezing.

3. Epithelialisatiefase

In de epithelialisatie- of regeneratiefase schrijden de differentiatie van het weefsel en de epithelialisatie voort. De randen van de wond naderen elkaar en vanaf de rand ingroeïend epitheelweefsel overdekt geleidelijk de wond. Met de wondcontractie en littekenvorming wordt het genezingsproces van de wond afgesloten.

In deze fase bevordert vochtige wondverzorging de afsluitende genezing.

Hoe vaak het vochtige wondverband vervangen moet worden, is afhankelijk van de toestand van de wond. Omdat de exsudatie voortdurend afneemt, kan het verband maximaal zeven dagen op de wond blijven zitten.



2 Stap 2 Wondbehandeling voor elke wond het juiste verband.



Verzorging van acute of chronische wonden vereist een sensibele en zorgvuldig op de wondgenezingsfase afgestemde werkwijze met bijbehorend wondverband.

L&R biedt het complete arsenaal voor vochtige wondverzorging voor alle fasen van wondgenezing, voor ieder mate van exsudatie, voor geïnfecteerde en niet-geïnfecteerde wonden – een compleet en zorgvuldig op elkaar afgestemd assortiment. Zo wordt de patiënt tijdens het gehele genezingsproces optimaal begeleid volgens de principes van de vochtige wondverzorging.

➤ Voor secundair verband, zie blz. 30

➤ L&R maakt gebruik van de volgende iconen en wondverbanden

Wondfase

- necrotische wonden
- fibrineuze wonden
- granulerende wonden
- epitheliserende wonden

Wondgrootte

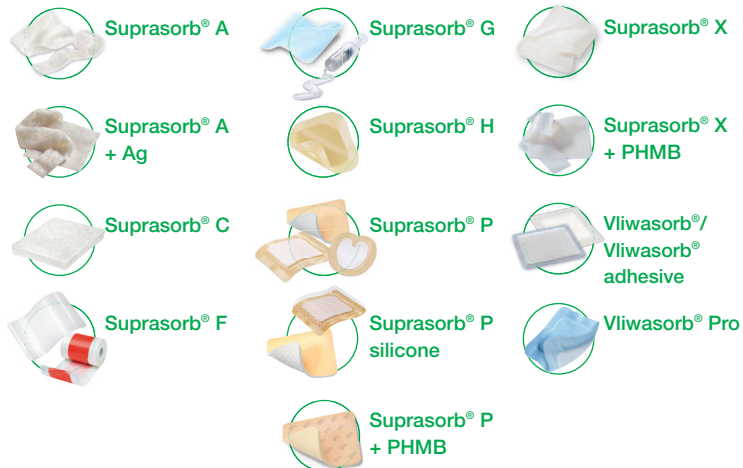


diepe wond



oppervlakkige wond

mate van exsudaat



Suprasorb® A Calciumalgiनात verband

Voor welke indicaties is Suprasorb® A geschikt:



Het product is biologisch afbreekbaar en vormt bij contact met wondvocht of bloed een gel.

De in het wondvocht voorkomende natriumionen worden door het algiनात opgenomen. Calciumionen worden afgegeven. Door de daarmee gepaard gaande gelvorming en zwelling past Suprasorb A zich optimaal aan aan de oppervlakte van de wond.



Suprasorb® A Calciumalgiनात verband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
kompres			
5 x 5 cm	20 440	145 557 78	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	20 441	145 557 86	10 / 100 stuks
10 x 20 cm	20 442	145 557 94	10 / 100 stuks
streng			
30 cm / 2 g	20 445	145 557 51	5 / 50 stuks

Suprasorb® A + Ag Antimicrobieel calciumalgiनात verband

Voor welke indicaties is Suprasorb® A + AG geschikt:



Voor de behandeling van geïnfecteerde en kritisch gekoloniseerde ulcera wanneer deze sterk exsuderend en oppervlakkig of diep zijn. De producten zijn zeer zachte, soepele wondverzorgingsproducten met een hoog mannuronisch zuurgehalte. De calciumalgiनाatvezels met zilver gaan een reactie aan met wondexsudaat of bloed waardoor er een gel ontstaat die een vochtig wondmilieu vormt. Het zilver in het wondverband heeft een antimicrobieel effect.



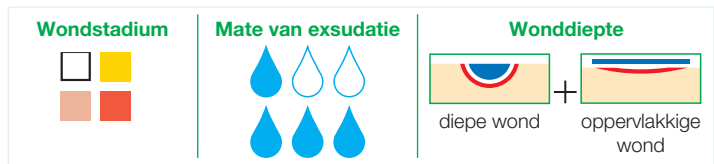
Suprasorb® A + Ag Antimicrobieel calciumalgiनात verband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
kompres			
5 x 5 cm	20 570	151 834 67	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	20 571	151 834 75	10 / 50 stuks
10 x 20 cm	20 572	151 834 83	10 / 20 stuks
streng			
30 cm / 2 g	20 573	151 834 91	5 / 20 stuks

Suprasorb® C Collageen wondverband

Voor welke indicaties is Suprasorb® C geschikt:



Is met name geschikt wanneer na gebruik van traditionele wondverbanden de wondgenezing stagneert.

Ongemodificeerd collageen met poreuze structuur, bestaat uit steriel, uiterst zuiver rundercollageen zonder netwerkstructuur.

Producteigenschappen

- bevordert absorptie door middel van een sterke capillaire werking
- stimuleert het genezingsproces in alle fasen van wondherstel
- leidt tot fysische en biologische bloedstelping
- ondersteunt het genezingsproces in complexe wonden



Suprasorb® C Collageen wondverband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
4 x 6 x 0,8 cm	20 481	145 558 08	5 / 225 stuks
6 x 8 x 0,8 cm	20 482	145 558 16	5 / 180 stuks
8 x 12 x 0,8 cm	20 483	145 558 24	5 / 90 stuks

Suprasorb® F Folieverband

Voor welke indicaties is Suprasorb® F geschikt:



Verkrijgbaar als steriele wondfolie en als fixatiefolie op rol.

Het product is ondoordringbaar voor water en bacteriën. De elastische en dunne folie is makkelijk aan te brengen. De hypo-allergene kleeflaag vermindert de kans op overgevoeligheid. De kans op beschadiging van de huid bij het verwijderen van de folie is minimaal, ook na langdurige fixatie.

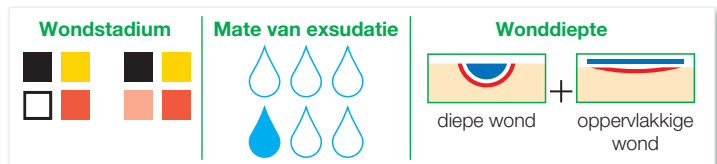


Suprasorb® F Folieverband

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
steriel, individueel verpakt			
5 x 7 cm	20 460	145 558 32	10 / 380 stuks
5 x 7 cm	20 461	145 558 40	100 / 1000 stuks
10 x 12 cm	20 462	145 558 59	10 / 100 stuks
10 x 12 cm	20 463	145 558 67	50 / 200 stuks
10 x 25 cm	20 464	145 558 75	10 / 140 stuks
15 x 20 cm zonder applicatiestrook	20 465	145 558 83	10 / 400 stuks
20 x 30 cm zonder applicatiestrook	20 466	145 558 91	10 / 180 stuks
op rol, niet steriel			
10 cm x 1 m	20 467	151 028 66	1 / 16 stuks
10 cm x 10 m	20 468	148 155 67	1 / 16 stuks
15 cm x 10 m	20 469	148 155 75	1 / 10 stuks

Suprasorb® G Gel en gelverbanden

Voor welke indicaties is Suprasorb® G geschikt:



Hydrogels zijn complexe netwerken van polymere verbindingen bestaande uit CMC-polymeren, propyleenglycol en water.

Uitvoeringen

- Suprasorb G Gelverband is een doorzichtig polyurethaan-gelverband afgedekt met een semipermeabele en bacteriedichte polyurethaanfolie
- Suprasorb G Gel Amorfe is een vormloze gel in een handige gelspuit

Producteigenschappen

- plakt niet aan de wond
- creëert vochtig wondklimaat; geeft afhankelijk van de wond vocht af
- hydrateert necrotisch weefsel, dit verkoelend effect geeft minder pijn
- verbandwissel is niet traumatisch
- kan tot 3 dagen blijven zitten
- de amorfe gel past zich aan aan de vorm van de wond



Suprasorb® G Hydrogel

steriel

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
gelverband, licht zelfklevend, individueel verpakt			
5 x 6,5 cm	33 630	145 559 13	5 / 400 stuks
10 x 10 cm	33 631	145 559 21	5 / 150 stuks
20 x 20 cm	33 632	145 559 48	3 / 60 stuks
amorfe gel in applicatiespuit			
6 g	20 478	147 391 78	10 / 500 stuks
20 g	20 479	147 391 86	10 / 240 stuks

Suprasorb® H Hydrocolloïd verband

Voor welke indicaties is Suprasorb® H Hydrocolloïd geschikt:



Is een zelfklevend verband. De toplaag bestaat uit polyurethaanfilm; ondoordringbaar voor vocht en micro-organismen. De hydrocolloïd laag bevat gelvormende en sterk absorberende substanties. Kan langere tijd blijven zitten (max. 7 dagen) en geeft geen trauma's bij verbandwisseling.



Suprasorb® H Hydrocolloïd verband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
standaard			
10 x 10 cm	20 403	151 401 13	10 / 660 stuks
10 x 10 cm	20 401	145 559 80	5 / 50 stuks
20 x 20 cm	20 402	145 559 99	5 / 50 stuks
dun			
5 x 5 cm	20 424	151 099 25	10 / 1650 stuks
5 x 10 cm	20 410	145 560 06	10 / 480 stuks
5 x 20 cm	20 411	145 560 14	10 / 2500 stuks
10 x 10 cm	20 412	145 560 22	10 / 720 stuks
10 x 15 cm	20 413	145 560 30	5 / 50 stuks
20 x 20 cm	20 414	145 560 49	5 / 50 stuks
sacrum			
14 x 16 cm	20 430	145 559 64	5 / 200 stuks
border			
14 x 14 cm	20 420	145 559 56	5 / 200 stuks

Suprasorb® Liquacel Hydroactief fiberverband

Voor welke indicaties is Suprasorb® Liquacel geschikt:



Is een hydroactief fiberverband bestaande uit cellulose-vezels. Verandert in contact met wondexsudaat tot een cohesieve gel.

Producteigenschappen

- bevordert wondsluiting door bescherming van de wondrand
- sluit exsudaat, débris en bacteriën in
- effectief exsudaatmanagement door verticale absorptie
- eenvoudig in een geheel te verwijderen
- kan op maat van de wond worden geknipt of gemodelleerd



Suprasorb® Liquacel Hydroactief fiberverband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
kompres			
5 x 5 cm	33 435	159 372 08	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	33 436	159 372 16	10 / 100 stuks
10 x 20 cm	33 437	159 372 24	5 / 50 stuks
streng			
2 x 45 cm	33 438	159 372 32	5 / 50 stuks

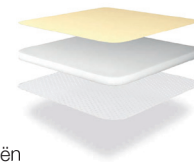
Suprasorb® P PU-schuimverband

Voor welke indicaties is Suprasorb® P geschikt:



Producteigenschappen

- creëert een vochtig wondmilieu
- neemt door absorptie de contouren van de wond aan
- spaart de wondranden door verticale absorptie
- laat geen productresten achter
- bij de zelfklevende versie maar 1 product nodig
- gas en waterdamp doorlaatbaar
- laat geen water door en vormt een barrière tegen bacteriën



Suprasorb® P PU-schuimverband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
zelfklevend			
7,5 x 7,5 cm	20 416	147 736 78	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	20 417	147 736 35	10 / 100 stuks
15 x 15 cm	20 418	147 884 62	5 / 50 stuks
20 x 20 cm	20 419	147 884 70	5 / 50 stuks
niet-klevend			
7,5 x 7,5 cm	20 405	148 463 73	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	20 406	148 463 81	10 / 100 stuks
15 x 15 cm	20 407	148 464 03	10 / 100 stuks
15 x 20 cm	20 408	148 464 11	5 / 50 stuks
20 x 20 cm	20 409	148 464 38	5 / 50 stuks
sacrum, zelfklevend			
18 x 20,5 cm	20 415	151 917 29	5 / 50 stuks

Verkrijgbaar als zelfklevend en als niet-klevend schuimverband.

Suprasorb® P silicone PU-schuimverband met silicone

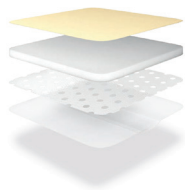
Voor welke indicaties is Suprasorb® P silicone geschikt:



Een schuimverband met een siliconen hechtlaag die het wondbed en de huid rondom de wond ontziet. Dankzij de schuimstructuur met open poriën en ruime perforatie van de siliconen hechtlaag wordt een goed exsudaatmanagement bereikt.

Producteigenschappen

- eenvoudig aan te brengen
- nagenoeg pijnloos te verwijderen
- atraumatische verwijdering van het verband
- bevordert een vochtig wondgenezingsmilieu
- geschikt voor de gevoelige huid rondom de wond



Suprasorb® P silicone PU-schuimverband met silicone

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
zelfklevend			
7,5 x 7,5 cm	32 445	160 076 54	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	32 446	160 076 62	10 / 100 stuks
15 x 15 cm	32 447	160 076 70	5 / 50 stuks
20 x 20 cm	32 448	160 076 89	5 / 50 stuks

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
niet-klevend			
5 x 5 cm	32 440	160 075 81	10 / 100 stuks
7,5 x 7,5 cm	32 441	160 076 03	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	32 442	160 076 11	10 / 100 stuks
15 x 15 cm	32 443	160 076 38	5 / 50 stuks
15 x 20 cm	32 444	160 076 46	5 / 50 stuks

Suprasorb® P silicone + PHMB

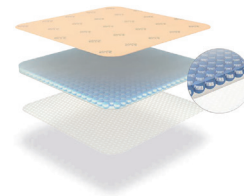
Voor welke indicaties is Suprasorb® silicone + PHMB geschikt:



Het in het schuim aangebrachte PHMB werkt zowel in het verband als in de wond. Om die reden is Suprasorb P + PHMB ingedeeld als medisch hulpmiddel van klasse III. Het materiaal is zacht en soepel. De bijzondere oppervlakte-eigenschap van de wondcontactlaag van Suprasorb P + PHMB is zachtheid voor tere oppervlakken zoals genezende wonden. De semipermeabele polyurethaan steunlaag zorgt voor een vochtig wondmilieu. Het verband is bacteriën- en vocht dicht. Suprasorb P + PHMB is geschikt voor gebruik onder compressieverbanden.

Producteigenschappen

- niet klevend
- betrouwbaar exsudaatmanagement
- brede werkzaamheid tegen bacteriën
- snelle en langdurige werking
- met geperforeerde wondcontactlaag
- aan de buitenkant vocht- en bacteriëndicht



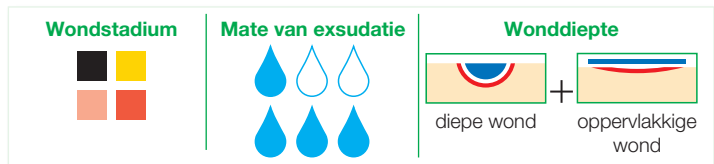
Suprasorb® P + PHMB antimicrobieelschuimverband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
5 x 5 cm	34 540	163 467 42	10 / 100 stuks
7,5 x 7,5 cm	34 541	163 467 69	10 / 100 stuks
10 x 10 cm	34 542	163 467 77	10 / 100 stuks
10 x 20 cm	34 543	163 467 85	5 / 50 stuks
15 x 15 cm	34 544	163 467 93	5 / 50 stuks
20 x 20 cm	34 545	163 467 50	5 / 50 stuks

Suprasorb® X HydroBalance wondverband

Voor welke indicaties is Suprasorb® X geschikt:



Wondverbanden en streng bestaan uit cellulose, water en 0,085 % chloorhexidine gluconaat (desinfectans).

De producten worden per stuk verpakt geleverd in een steriele peelverpakking. Suprasorb X voegt vocht aan de wond toe, of neemt teveel aan exsudaat op, al naargelang de toestand van de wond. Hierdoor ontstaat een optimaal vochtig wondmilieu. Het verband kan probleemloos worden gewisseld. Het materiaal is eenvoudig aan te passen aan de vorm en diepte van de wond. Het materiaal kleeft niet aan de wond of aan eventueel ander wondverband. De producten verlichten de pijn en hebben een prettig verkoelend effect.

Contra-indicaties

- overgevoeligheid voor de wondverbanden
- niet gebruiken op vrijliggende pezen



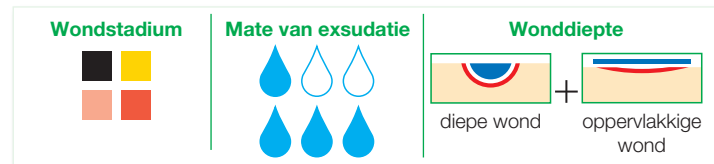
Suprasorb® X HydroBalance wondverband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
kompres			
5 x 5 cm	20 534	151 834 32	5 / 90 stuks
9 x 9 cm	20 531	151 834 40	5 / 80 stuks
14 x 20 cm	20 532	151 834 59	5 / 65 stuks
streng			
2 x 21 cm	20 533	151 834 24	5 / 130 stuks

Suprasorb® X + PHMB Antimicrobieel HydroBalance wondverband

Voor welke indicaties is Suprasorb® X + PHMB geschikt:



Werkt antimicrobieel tegen een breed spectrum van ziekteverwekkers. In vitro is een zeer snelle en vrijwel volledige afgifte van polyhexanide (PHMB) uit het wondverband na 24 uur aangetoond.

Afhankelijk van de wondtoestand kunnen de producten vocht aan de wond afgeven of overtollig exsudaat opnemen. Daarmee wordt een vochtig wondmilieu gecreëerd. De verbandwissel verloopt atraumatisch. Het materiaal is eenvoudig aan te passen aan de vorm en diepte van de betreffende wond. Daarom zijn deze producten ook zeer geschikt voor moeilijk te verzorgen lichaamsdelen.

De positieve eigenschappen van het wondverband verhinderen vastkleven aan de wond of aan het secundaire verband. Het vochtige milieu en het verkoelende effect worden door de patiënt als aangenaam en pijnverlichtend ervaren.

Contra-indicaties

- overgevoeligheid voor de wondverbanden
- niet gebruiken op vrijliggende pezen

Suprasorb® X + PHMB Antimicrobieel HydroBalance wondverband

steriel, individueel verpakt

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
kompres			
5 x 5 cm	20 540	151 834 94	5 / 90 stuks
9 x 9 cm	20 541	151 834 08	5 / 80 stuks
14 x 20 cm	20 542	151 834 16	5 / 65 stuks
streng			
2 x 21 cm	20 543	151 834 86	5 / 130 stuks

Vliwasorb® en Vliwasorb® adhesive

Superabsorberend wondverband

Voor welke indicaties is Vliwasorb® en Vliwasorb® adhesive geschikt:



Dankt zijn hoge absorptiecapaciteit aan de superabsorberende deeltjes in de absorberende kern die het wondexsudaat krachtig binden.

Producteigenschappen

- absorptie- en bindingscapaciteit van exsudaat, bacteriën en debrs
- kosten- en tijdsbesparend doordat het verband minder vaak verwisseld hoeft te worden
- beschermt tegen maceratie van de wondrand
- stimuleert de wondgenezing
- overtuigende draagkenmerken: dun, flexibel
- plakt niet aan de wond, beschermend



Vliwasorb® Superabsorberend wondverband

steriel, individueel verpakt

non-adhesive

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
7,5 x 7,5 cm	34 500	159 081 43	10 stuks
10 x 10 cm	24 501	153 679 83	10 stuks
10 x 20 cm	24 502	153 679 91	10 stuks
20 x 20 cm	24 503	153 680 09	10 stuks
20 x 30 cm	26 904	155 981 44	10 stuks

adhesive

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
12 x 12 cm	30 991	160 076 11	10 stuks
15 x 15 cm	30 992	160 076 38	10 stuks
15 x 25 cm	30 993	160 076 46	10 stuks

Vliwasorb® Pro

Superabsorberend wondverband

Voor welke indicaties is Vliwasorb® Pro geschikt:



Heeft een bijzonder hoog absorptievermogen en houdt het vocht goed vast dankzij de nieuwe superabsorberende structuur.

Producteigenschappen

- maceratiebescherming
- kosten- en tijdsbesparing omdat het verband minder vaak verwisseld dient te worden
- proactief reinigingseffect met ontstekingsremmende eigenschappen
- minder geurtjes door binding van bacteriën
- atraumatische verbandwissel
- bescherming van kleding en beddengoed

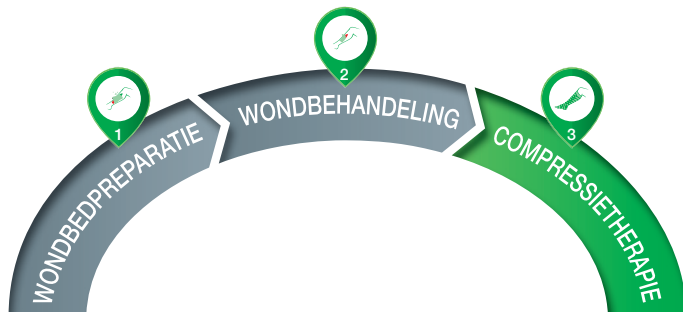


Vliwasorb® Pro

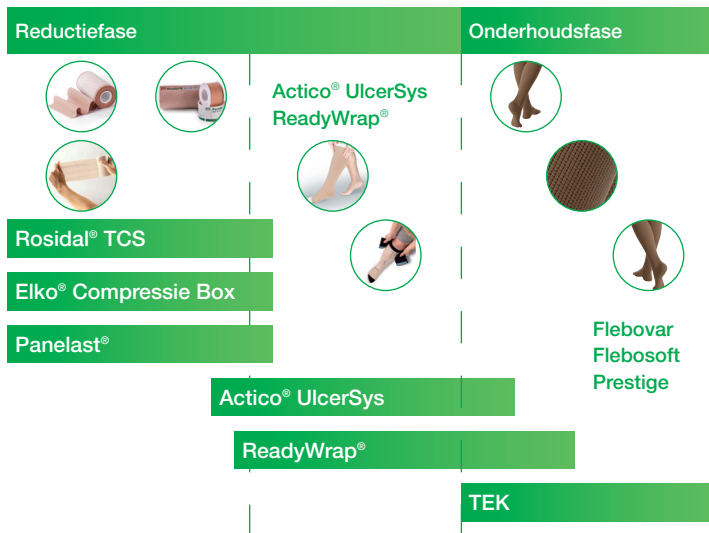
steriel, individueel verpakt

Afmeting	Wondkussen	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
10 x 10 cm	6 x 6 cm	32 640	162 764 50	10 / 300 stuks
12,5 x 12,5 cm	8,5 x 8,5 cm	32 641	162 764 69	10 / 300 stuks
12,5 x 22,5 cm	8,5 x 18,5 cm	32 642	162 764 77	10 / 350 stuks
22 x 22 cm	18 x 18 cm	32 643	162 764 85	10 / 260 stuks
22 x 32 cm	18 x 28 cm	32 644	162 764 93	10 / 90 stuks

3 Stap 3 Compressietherapie een oplossing voor elke fase.



Oedeemfase



Compressietherapie bij ulcus cruris.

Ulcus cruris komt voor bij 1 a 2% van de Nederlandse bevolking boven de 18 jaar. De meest voorkomende oorzaak van een open been is een afwijking in het aderstelsel. Hierbij wordt het bloed onvoldoende afgevoerd, hetgeen leidt tot opeenhoping van bloed (stuwing). Als de kleppen in deze aderen niet meer goed sluiten, stroomt het bloed gemakkelijk terug, waardoor de druk in de aderen en haarvaatjes toeneemt. Door de drukverhoging raakt de huid beschadigd en ontstaat een open been.

Compressietherapie is essentieel en indien goed toegepast zeer effectief. Naast zwachtelen zijn er meer opties die de toepassing van compressietherapie eenvoudiger maken, zoals een verbandkous, een 2-laags zwachtelsysteem of een klittenbandsysteem.

Veneus of arterieel?

Veneus

- pitting oedeem
- minder pijn
- meestal binnenzijde enkel
- varices
- jeuk
- grillige wondranden
- moe gevoel in de benen, dat vermindert bij lopen



Arterieel

- meestal geen oedeem
- pijn in rust, meestal 's nachts!
- ook buitenkant enkel / been
- glanzende dunne huid
- koude / blauwe voet
- meestal scherpe wondranden
- wondbodem vaak necrotisch



Het meten van de enkel/arm index

Waarom is het van belang een enkel/arm index meting te verrichten?

Het zwachtelen heeft als doel druk uit te oefenen op de oppervlakkig en dieper gelegen venen, zodanig dat de bloeddorstroming wordt bevorderd. Daartoe is voldoende druk nodig, volgens afspraken 40 mmHg. Als er sprake is van arterieel vaatlijden, kan een dergelijke druk van 40 mmHg te hoog zijn. Daarom is het van belang te weten of er sprake is van arterieel vaatlijden en in welke mate. Dit wordt weergegeven middels de enkel/arm index (EAI). Is de EAI > 0,8 dan is er sprake van alleen veneus vaatlijden. Er kan gezwachteld worden met hoge druk (40 mmHg). Is de EAI tussen 0,5 en 0,8 dan is er sprake van gecombineerd vaatlijden (veneus en arterieel). Er kan gezwachteld worden met een matige druk tussen de 25 en 35 mmHg. Is de EAI < 0,5 dan is er sprake van arterieel vaatlijden en is verwijzing naar de vaatchirurg noodzakelijk.

Het verrichten van een enkel/arm index

Benodigheden:

- minidoppler met 8 mHz probe
- bloeddrukmeter
- ultrasonic gel
- folie (niet klevend, zo nodig om wond af te dekken)

Vorbereiding:

- leg de patiënt de procedure uit
- draag zorg voor een aangename omgevingstemperatuur.
- verwijder eventueel knellende kleding en kousen aan beide armen en benen
- verwijder eventuele verbanden van mogelijk aanwezige ulcera en bedek deze met een niet klevende folie
- positioneer de patiënt in rugligging
- laat de patiënt ongeveer 15 - 20 minuten rusten

Procedure:

1. Meet de systolische bloeddruk bij de arteria brachialis van de rechter- en linkerarm (fig. 1).
2. Meet de systolische bloeddruk bij de arteria dorsalis pedis van de rechter- en linkervoet (fig. 2).
3. Meet de systolische bloeddruk bij de arteria tibialis posterior van de rechter- en linkerenkel (fig. 3).



fig. 1



fig. 2



fig. 3

Het berekenen van een enkel/arm index (EAI)

Enkel/arm index rechts

1. Neem de hoogste meting van de beide armen (A)
2. Neem de hoogste meting van de rechervoet en rechterenkel (B)
3. Deel B door A = enkel/arm index rechts*

Enkel/arm index links

1. Neem de hoogste meting van de beide armen (A).
2. Neem de hoogste meting van de linkervoet en linkerenkel (B)
3. Deel B door A = enkel/arm index links

* Noteer beide indexen in het dossier

$$EAI = \frac{\text{Hoogste systolische druk enkel (B)}}{\text{Hoogste systolische druk arm (A)}}$$

NB: Bij een patiënt met diabetes mellitus kan de enkel/arm index een onbetrouwbare uitslag geven, omdat de vaten niet altijd comprimeerbaar zijn. Geadviseerd wordt om dan een teendrukmeting en/of een TcPO₂ meting te laten verrichten.

Polsteren

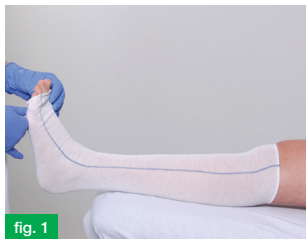
Waarom polsteren?

Polsteren is van groot belang als onderdeel van compressietherapie. Polstermateriaal zorgt enerzijds voor het verdelen van de druk, bijvoorbeeld bij het scheenbeen. Door naast (en niet op) het scheenbeen te polsteren wordt de plaatselijke druk op het scheenbeen minder. Anderzijds is polsteren van belang om het been rond en conisch te vormen, zodat volgens de wet van Laplace de afvoer van bloedstroom in de venen naar boven toe wordt gestimuleerd.

Polsteren

Inspecteer het gehele been nauwkeurig.

- breng de voet in 90°, (fig. 1)
- neem anderhalf keer de lengte van het onderbeen voor het Actifast Green, Blue of Yellow buisverband en breng dit aan ter bescherming van de huid, (fig. 2)
- polsteren met als doel het been rond en conisch te vormen. Vul indien nodig de enkelcouliessen op. Breng bescherming met synthetische watten aan beide zijden langs het scheenbeen aan, (fig. 3)
- breng pre-tape spiraalsgewijs aan om het polstermateriaal te bevestigen en een egale onderlaag te creëren voor de zwachtel. Haftan pre-tape zorgt voor een stroeve onderlaag waardoor de zwachtel beter blijft zitten, (fig. 4)



Polstermaterialen

Product	Artikelnr.	Z-Indexnr.
Cellona® Synthetische Watten, 3 m x 10 cm	10 687	148 924 80
Porofix® Hechtpleister, 5 m x 2,5 cm	34 311	149 239 71
Actifast® Groen, 3 m x 5 cm	88 576	166 352 80
Actifast® Blue, 3 m x 7,5 cm	88 580	166 352 99
Actifast® Yellow, 3 m x 10,75 cm	88 584	166 353 02
Haftan® 10 cm x 27,5 m	22 316	135 922 54



Compressietherapie met langerekwachtels

Zwachtelen met Dauerbinde®

Zorg dat je 'in de rol' kijkt. De zwachtel volgt de vorm van het been. De eerste zwachtelagen beginnen bij de teenimplant aan de binnenkant van de voet. Tijdens het zwachtelen staat de voet in 90°, vraag de patiënt de voet op te trekken. Houd tijdens het zwachtelen een gelijkmatige spanning van 50% op de rol.

- de eerste toer loopt over de voet van de binnenkant van de voet naar de buitenkant, (fig. 1)
- begin het zwachtelen aan de binnenkant, iets voorbij de zijkant van de voet, (fig. 2)
- indien nodig volgt er nog een slag om de voet, (fig. 3)
- vervolgens een slag over de hiel, waarbij 2/3 van de zwachtel, gerekend vanaf de hiel, naar boven wijst en 1/3 naar beneden, (fig. 4)
- daarna een slag over de hiel en vervolgens om het enkelgewricht, (fig. 5)
- de volgende slag naar boven over de enkelknobbels, (fig. 6)
- zwachtel spiraalsgewijs met 50% overlap tot 2 vingers onder de knie, (fig. 7)
- sla de uiteinden van de Actifast om bij de tenenrij en onder de knie, (fig. 8)



Dauerbinde® K duurzame variabele compressie- werking.

Indicaties

Op grond van de lange rek kan de Dauerbinde K “zwaar” gevarieerd worden toegepast en is een gedoseerde druk realiseerbaar. De zwachtels zijn daarom bijzonder geschikt als steun- en ontlastend verband, o.a. bij distorsies, contusies en luxaties in de traumatologie en sportgeneeskunde. Deze zwachtels worden ook toegepast als tromboseprofylaxe.

Product

Elastisch gewezen, bestaande uit katoen (86%), polyamide (7%) en elasthaan (7%) en blijvend elastisch. Het materiaal is ventilerend en duurzaam, alsmede bestand tegen secreta, zalf en transpiratievocht. De zwachtels kunnen worden gewassen en gesteriliseerd (autoclaaf 121°C).

Producteigenschappen

Dauerbinde K “zwaar”. Rekbaar tot ca. 7 meter. Per stuk verpakt, huidkleurig.

Dauerbinde® K met verbandclips

Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
7 m x 6 cm	105 904	121 917 60	1 / 100 st.
7 m x 8 cm	105 905	121 917 79	1 / 100 st.
7 m x 10 cm	105 900	121 917 87	1 / 100 st.
7 m x 12 cm	105 906	121 917 95	1 / 80 st.
7 m x 20 cm	105 901	121 918 09	1 / 30 st.



Ambulante compressietherapie met klevende korterekzwachtels

Zwachtelen met Panelast®

Zorg dat je 'in de rol' kijkt. De eerste zwachtel-slagen beginnen bij de teenimplant aan de binnenkant van de voet. Tijdens het zwachtelen staat de voet in 90°, vraag de patiënt de voet op te trekken. Houd tijdens het zwachtelen een gelijkmatige spanning op de rol.

- de eerste toer loopt over de voet van de binnenkant van de voet naar de buitenkant, (fig. 1)
- begin het zwachtelen aan de binnenkant, iets voorbij de zijkant van de voet, (fig. 2)
- indien nodig volgt er nog een slag om de voet, (fig. 3)
- vervolgens een slag over de hiel, waarbij 2/3 van de zwachtel, gerekend vanaf de hiel, naar boven wijst en 1/3 naar beneden, (fig. 4)
- daarna een slag over de hiel en vervolgens om het enkelgewricht, (fig. 5)
- de volgende slag naar boven over de enkelknobbels, (fig. 6)
- zwachtel spiraalsgewijs met 50% overlap tot 2 vingers onder de knie, (fig. 7) en (fig. 8)

NB: De hier beschreven techniek is de meest gebruikte en eenvoudigste manier van de behandeling met Panelast.

Er zijn echter ook andere methodes welke gebruikt worden in de dagelijkse praktijk zoals beenvolgend of met stroken.

Mocht u vragen hebben over deze technieken of is de beschreven techniek voor uw patiënt niet toereikend neem dan contact op met ons kantoor op telefoonnummer 036 54 63 020, zodat wij een advies op maat voor u uit kunnen brengen.



Panelast®

elastisch in lengte- en breedterichting.

Product

Huidkleurige pleisterzwachtel, vervaardigd van een in de lengte en breedte elastisch katoenen (100%) weefsel, voorzien van een poreuze opgebrachte bijzonder huidvriendelijke kleeflaag. De zwachtel waarborgt, ook bij overlappende toeren, een goede ventilatie en laat röntgenstralen door. De zwachtel komt tijdens de verwerking gemakkelijk los van de rol en laat zich goed modelleren.

Producteigenschappen

Panelast: voorzien van een niet irriterende, krachtige kleeflaag van synthetisch rubber, 100% katoen, 80% lengterek.



Panelast®

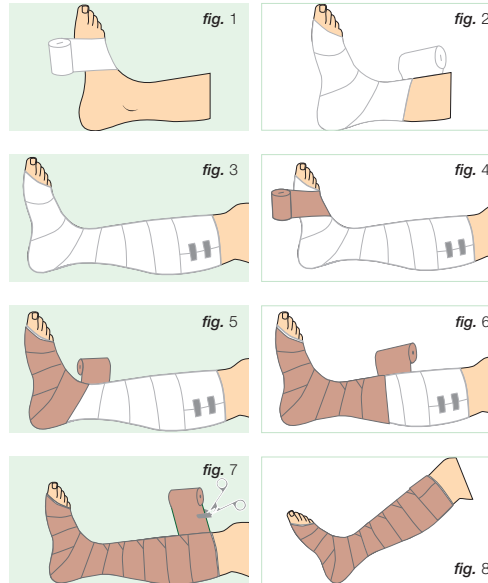
Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
2,5 m x 6 cm	30 270	122 033 35	1 / 50 st.
2,5 m x 8 cm	30 271	122 033 43	1 / 50 st.
2,5 m x 10 cm	30 272	122 033 51	1 / 50 st.

Ambulante compressietherapie met cohesieve korterekzwachtel

Zwachtelen met Rosidal® TCS:

Het Twee - Componenten - Systeem bestaat uit 2 onderdelen, het compressieve polsterverband (SC) wordt als eerste aangelegd en daarna wordt het cohesieve compressieverband (CC) aangelegd. Dit laatste cohesieve compressieverband wordt onder volle rek aangelegd. Afbeelding 1 t/m 8.

- leg het compressief polsterverband aan onder volle rek, met twee toeren om de voetwortel, (fig. 1) en onder insluiting van de hak, (fig. 2)
- ga verder met ca. 50% overlapping op het been, tot ca. 2 cm onder de knie
- knip het overtollige verbandmateriaal af en fixeer het uiteinde met pleisterstroken (fig. 3)
- controleer voordat u het cohesieve compressieverband aanlegt of de voet onder een rechte hoek staat (90°), om maximale gewrichtsbeweging te behouden. Leg het cohesieve compressieverband precies zo aan als de eerste laag, te beginnen met twee toeren om de voetwortel onder volle rek. Rol het compressieverband onder volle rek (Safe-Loc) over de voetrug af. Bij een grote voet kan een extra toer om het midden worden gelegd, (fig. 4)
- rol het verband onder insluiting van de hak, (fig. 5) in achtvormige toeren om de beenrug af en zorg dat het onder volle rek wordt aangelegd
- ga op deze wijze verder (fig. 6)
- eindig met deze laag ca. 3 cm. onder de knie. Knip het overtollige verbandmateriaal af, (fig. 7) en plak het uiteinde zo nodig vast. Controleer of de lagen aan elkaar hechten
- aangelegd verband, (fig. 8). Om oprollen van de verbandranden rond de enkel te verhinderen, kunt u ze met een ca. 10 cm lange pleisterstrook (Porifix) fixeren



Tip: Overtollig materiaal kan worden afgeknipt.
We adviseren om de patiënt te stimuleren loopoefeningen te doen.

Rosidal® TCS
stap voor stap behandelen.

Product

Rosidal TCS bestaat uit 2 onderdelen, het Compressieve polsterverband (SC) en het Cohesieve compressieverband (CC).

Het polsterverband heeft een geïntegreerde huidvriendelijke laag die de huid beschermt. Dankzij de SAFE-LOC kan het Cohesieve compressieverband onder volle rek eenvoudig worden aangelegd. Het aangelegde verband is dun en past daardoor beter in de schoen. Het verband kan tot maximaal 7 dagen blijven zitten.

Producteigenschappen

Rosidal SC bestaat uit polyurethaan foam, met een geweven textiellaag bestaande uit 60% polyamide en 40% katoen.

Rosidal CC bestaat uit 51% katoen, 39% polyamide en 10% polyurethaan, met een hypoallergene synthetische microcoating.



Rosidal® TCS Twee-Componenten-Systeem

Product	Afmeting	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Verpakt per
Systeemcomponenten				
Comp.1: Rosidal SC	10 cm x 3,5 m	26 484	158 148 23	1 / 14 stuks
Comp. 2: Rosidal CC	10 cm x 6,0 m			
Afzonderlijke componenten				
Rosidal SC Compressief polsterverband	10 cm x 3,5 m	33 503	158 208 23	1 / 24 stuks
Rosidal CC Cohesief compressieverband	10 cm x 6,0 m	33 499	158 208 31	1 / 24 stuks

Ambulante compressietherapie met niet klevende korterekzwachtels

Zwachtelen met de Elko® Compressie Box

Gebruik 2 zwachtels per onderbeen; 1 rechtsom en 1 linksom. Zorg dat je 'in de rol' kijkt. De zwachtel volgt de vorm van het been.

De eerste zwachtelsslagen beginnen bij de teenimplant aan de binnenkant van de voet. Tijdens het zwachtelen staat de voet in 90°, vraag de patiënt de voet op te trekken. Houd tijdens het zwachtelen een gelijkmatige spanning op de rol.

- De eerste zwachtel loopt over de voet van de binnenkant van de voet naar de buitenkant.
- Begin het zwachtelen aan de binnenkant, iets voorbij de zijkant van de voet
- Indien nodig volgt er nog een slag om de voet.
- Vervolgens een slag over de hiel, waarbij 2/3 van de zwachtel, gerekend vanaf de hiel, naar boven wijst en 1/3 naar beneden
- Daarna een slag over de hiel en vervolgens om het enkelgewricht
- De volgende slag naar boven over de enkelknobbels
- Volg de vorm van het onderbeen en houd de spanning op de zwachtel
- Blijf ruim 2 vingers onder de knie en maak daar een circulaire toer en rol de zwachtel verder beenvolgend af
- Het uiteinde van de zwachtel wordt met Porofix fixatiepleister vastgemaakt
- De tweede zwachtelrol wordt in tegenovergestelde richting aangebracht. Plak het uiteinde af met Porofix



Elko® Compressie Box

Product	Artikelnr.	Z-Indexnr.	Aantal
	22 222	140 116 46	
Elko® Rosidal K	22 225	121 930 54	2
Cellona® Synthetische Watten, 3 m x 10 cm	10 687	148 924 80	4
Porofix® Hechtpleister, 5 m x 2,5 cm	34 311	149 239 71	3
Actifast® Blue, 3 m x 7,5 cm	88 580	166 352 99	1
Haftan® 10 cm x 27,5 m	22 316	135 922 54	1

Elko® Compressie Box

Indicaties

Dankzij de korterek eigenschappen is deze zwachtel o.a. zeer geschikt bij chronische veneuze insufficiëntie (met of zonder ulcus cruris), lymfoedeem, tromboseprofyaxe en na chirurgische ingrepen en als stevige compressie noodzakelijk is in de flebologie.

Product

De Elko Compressie Box is een samenstelling van alle verbandmaterialen die nodig zijn voor het zwachtelen van een been. De inhoud van de box is geschikt voor 10 tot 15 behandelingen van een been.

Producteigenschappen

Rosidal K : 100% katoen, korterek ca 90%, wasbaar tot 95 °C

Cellona Synthetische Watten : 100% polyester-vezel

Actifast : naadloos compressief buisverband, 92% viscose, 5% lycra en 3% polyamide

Haftan : pre-tape 100% cellulose

Porofix : fixatiepleister viscose met synthetisch rubberen kleeflaag



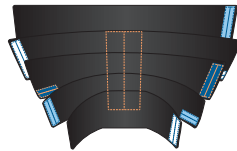
ReadyWrap® Compressieverband Compressieverband onderbeen en voet

Compressietherapie als onderdeel van de behandeling van oedeem kan intensief en tijdrovend zijn, zowel voor de behandelaar als ook voor de patiënt. Steeds vaker zijn patiënten zelf actief betrokken bij hun eigen aandoening en willen zij een zo goed mogelijk kwalitatief leven hebben.

Met de komst van klittenbandsystemen, zoals ReadyWrap, als compressietherapie wordt voorzien in de behoefte van patiënten zichzelf te kunnen helpen. ReadyWrap is uitstekend geschikt voor de behandelingsfase tussen de intensieve behandeling met compressiezwachtels en de 'onderhoudsfase' met therapeutisch elastische kousen. ReadyWrap draagt tevens bij aan de zelfredzaamheid van de patiënt. ReadyWrap is een welkome aanvulling op de reeds bestaande vormen van compressietherapie.

Het speciale ontwerp maakt compressietherapie bij de behandeling van patiënten met veneus- en lymfoedeem eenvoudig.

- gekleurde klittenbanden voor eenvoudig gebruik
- een onopvallend ontwerp
- 50% overlappende banden voor het beheersen van oedeem
- een voorgevormd ontwerp voor een optimale pasvorm
- korte rek - therapeutische werking tijdens activiteit



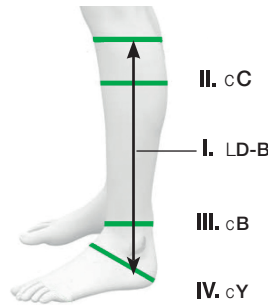
N.B. Ook verkrijgbaar

- ReadyWrap voor de tenen
- verlengbanden om aan te passen aan een plaatselijke grotere omvang
- ReadyWrap voor de arm
- in de kleuren zwart ■ en beige ■

ReadyWrap® voor het been

ReadyWrap is verkrijgbaar in verschillende componenten voor voet, onderbeen, knie en bovenbeen. Deze componenten overlappen elkaar zodat tussenruimte wordt voorkomen. Alle ReadyWrap verbanden voor het been worden geleverd met een onderkous (behalve ReadyWrap voor de tenen).

- voor het onderbeen heeft een extra versteviging ter hoogte van de kuit
- voor de voet is er in een linker- en rechter uitvoering
- voor onderbeen, knie en bovenbeen is universeel voor links en rechts



ReadyWrap® voet kleur = Beige

Linkervoet III. cm | IV. cm

III.	IV.	Maat	Z-indexnr.	Artikelnr.
18 - 23	28 - 33	S	158 188 96	104 428
20 - 28	30 - 38	M	158 189 26	104 426
25 - 33	35 - 43	L	158 189 42	104 424
30 - 38	40 - 48	XL	158 191 24	104 430

Onderbeen Normaal = 30 cm en Lang = 35 cm

Kleur= Beige

Been NORMAAL II. cm | III. cm

II.	III.	Maat	Z-indexnr.	Artikelnr.
28 - 38	18 - 23	S	158 188 02	104 450
33 - 43	20 - 28	M	158 188 10	104 446
38 - 48	25 - 33	L	158 188 29	104 442
43 - 58	30 - 38	XL	158 188 37	104 454
53 - 68	35 - 43	XXL	162 543 76	104 784

Been LANG II. cm | III. cm

II.	III.	Maat	Z-indexnr.	Artikelnr.
28 - 38	18 - 23	S	158 188 45	104 452
33 - 43	20 - 28	M	158 188 53	104 448
38 - 48	25 - 33	L	158 188 61	104 444
43 - 58	30 - 38	XL	158 188 88	104 456
53 - 68	35 - 43	XXL	162 543 92	104 786

Vallen de afmetingen in 2 maten, kies dan de kleinste maat. Bij een verschil van 2 maten adviseren wij eerst te zwachtelen.

Voor de kleur zwart zie: www.Lohmann-Rauscher.com

Rechtervoet III. cm | IV. cm

III.	IV.	Maat	Z-indexnr.	Artikelnr.
18 - 23	28 - 33	S	158 189 34	104 436
20 - 28	30 - 38	M	158 189 18	104 434
25 - 33	35 - 43	L	158 190 94	104 432
30 - 38	40 - 48	XL	158 191 32	104 438

Ambulante compressietherapie met een 2-laagse compressiekous

Compressietherapie met Actico® UlcerSys

Zwachtelen levert in de praktijk nog wel eens problemen op.

De zwachtel wordt niet goed aangelegd en zakt af. L&R heeft een behandelmethode met een 2-laagse compressiekous ontwikkeld om dit te verhelpen.

De 2 lagen zorgen samen voor een effectieve behandeling van ulcus cruris, direct toegepast of aansluitend aan het zwachtelen.

De 2-laagse compressiekous geeft een gezamenlijke druk van 40 mmHg. De onderkous geeft een druk van 10 mmHg, de bovenkous een druk van 30 mmHg.



Tijdens de reductie behandelphase worden kortereverbanden gebruikt, terwijl Actico UlcerSys in deze fase ná vermindering van het oedeem en in de onderhoudsfase over de behandelde wond gebruikt kan worden.

Toepassingsgebieden

- voor het behandelen van ulcus cruris venosum na oedeemvermindering
- als preventie van een recidiverend chronisch open been
- bij huidontsteking met stuwings zoals eczeem, pigmentatie, lipodermatosclerose, atrophie blanche
- bij veneus oedeem
- voor het behandelen van een posttrombotisch syndroom
- voor de nabehandeling bij sclerotherapie en varicesoperaties
- na het uitnemen van een ader voor een bypassoperatie (hartoperatie)



Productsamenstelling

Onderkous:

- 70% polyamide
- 30% Lycra®

Bovenkous:

- 65% polyamide
- 35% Lycra®

Uitvoeringen

Lengte:

- kous voor het onderbeen
- 2 lengten, standaard en lang

Set in twee kleurcombinaties verkrijgbaar:

- 1 bovenkous beige + 2 onderkousen wit
- 1 bovenkous zwart + 2 onderkousen beige

Onderkous (set van drie) in twee kleuren verkrijgbaar:

- onderkous wit
- onderkous beige

Opmerkingen

- compressieklasse III (ca. 40 mmHg)
- RAL- en ÖKO TEX STANDARD 100-markeringen

Actico® UlcerSys Compressiekoussysteem 1 boven- en 2 onderkousen/set

Voor bestelinformatie zie onze website

Maat S, M, L, XL en XXL en 2 Lengtematen

Maatschema Actico® UlcerSys

Maat	S	M	L	XL	XXL
cB enkel (cm)	19 - 21	21 - 23,5	23 - 27	27 - 32	32 - 37
cC kuit (cm)	31 - 39	33 - 41	35 - 44	39 - 48	43 - 52

Er zijn 2 lengtematen: ID 38 - 42 cm en ID > 42 cm

Actico UlcerSys verkrijgbaar in 2 kleuren, Beige/Wit en Zwart/Beige

Zo meet u goed:

- Meetpunt cC : breedste omtrek van het onderbeen
- Meetpunt cB : 2 - 3 cm boven de enkel
- Lengtemaat ID : 2 - 3 cm onder de knieholte tot de grond

Actico® UlcerSys, Compressiekoussysteem

1 bovenkous + 2 onderkousen per verpakking

Kleur	Artikelnr.	Z-Index nr.	Maat
Beenlengte ID 38 - 42 cm Standaard			

Bovenkous Beige Onderkous Wit	32 510	16542223	S
	32 512	16542258	M
	32 514	16542274	L
	32 516	16542290	XL
	32 518	16542312	XXL

Beenlengte ID > 42 cm Lang

Bovenkous Beige Onderkous Wit	32 511	16542231	S
	32 513	16542266	M
	32 515	16542282	L
	32 517	16542304	XL
	32 519	16542320	XXL



Voorbeeld

- Stel: - de enkelomtrek cB = 23 cm
 - de kuitomvang cC = 43 cm
 - de beenlengte ID = 41 cm

Maatschema Actico® UlcerSys

Maat	S	M	L	XL	XXL
cB enkel (cm)	19 - 21	21 - 23,5	23 - 27	27 - 32	32 - 37
cC kuit (cm)	31 - 39	33 - 41	35 - 44	39 - 48	43 - 52

Er zijn 2 lengtematen: ID 38 - 42 cm en ID > 42 cm

Actico® UlcerSys verkrijgbaar in 2 kleuren, Beige/Wit en Zwart/Beige

Resultaat:

Kleurkeuze Zwart (bovenkous) / Beige(onderkous)
 Maat L (geen M in dit voorbeeld!)
 Beenlengte ID 38 - 42 cm (standaard)
 Artikelnr. **39 714**

Kleur	Artikelnr.	Z-Index nr.	Maat
Beenlengte ID 38 - 42 cm Standaard			

Bovenkous Zwart Onderkous Beige	39 710	16542452	S
	39 712	16542479	M
	39 714 (uit voorbeeld)	16542495	L
	39 716	16542517	XL
	39 718	16542533	XXL

Beenlengte ID > 42 cm Lang

Bovenkous Zwart Onderkous Beige	39 711	16542460	S
	39 713	16542487	M
	39 715	16542509	L
	39 717	16542525	XL
	39 719	16542541	XXL



Voor onderkous: www.Lohmann-Rauscher.com

Therapeutische elastische kousen

Doel

De werking van therapeutische elastische kousen (TEK) is gebaseerd op uitoefenen van druk op lymfebanen en venen, om zo bijvoorbeeld een vochtophoping te bestrijden of venen te ondersteunen om de terugstroom van bloed te bevorderen. Therapeutische elastische kousen zijn bedoeld om gedurende langere tijd te dragen. De kousen moeten consequent iedere dag (overdag) gedragen worden om het gewenste resultaat te bereiken

Instructie

De patiënt wordt zorgvuldig geïnstrueerd over het aantrekken en dragen van de kousen. De kousen worden 's morgens aangetrokken, als het been nog dun is. Verstrekking geschiedt op voorschrift van arts of specialist

Aanmeten

Bij het aanmeten moet het been vrij van oedeem zijn. Het aanmeten van de kousen dient te geschieden door een bandagist of therapeut.

De voordelen:

- voorkomen van een recidief van het ulcus
- bescherming bij het stoten
- tegengaan van oedeemvorming
- een minder moe gevoel in de benen

Na een genezen ulcus cruris venosum heeft een elastische kous klasse III de voorkeur, in de praktijk moet echter veelal genoeg worden genomen met klasse II om de therapietrouw te behouden cq te verhogen.

1) Bronvermelding Hulpmiddelenkompas Hulpmiddelenkompas 2002, *Therapeutische elastische kousen* - ISBN 90-70918-28-5. Het Hulpmiddelenkompas is een uitgave van het College voor zorgverzekeringen (CVZ).

Viakbreikous

Een vlakbreikous wordt als een rechte lap gebreid, waarbij per stekenrij/baan gemeenderd en geminderd kan worden door verandering van het aantal naalden. Op deze manier wordt er geen concessie gedaan in het breiwerk. De steken worden met dezelfde draadspanning en steekhoogte gebreid. Hierdoor ontstaat een naar het been gevormde lap die aan de achterkant aan elkaar gezet wordt. Het voordeel van een vlakbreikous is dat deze zeer nauwkeurig op maat gemaakt kan worden. Dit lijkt op het maatwerk dat wordt toegepast bij het zwachtelen – je brengt de zwachtel aan naar de vorm van het been van de patiënt. Viakbrei Maatwerk kan zeer goed worden toegepast in die gevallen waarbij een goede pasvorm, hoge druk en een zo exact mogelijk drukverloop is geïndiceerd.

Rondbreikous

Een rondbreikous wordt in één keer rond (als een buis) gebreid. De vorm van het been wordt aangebracht door de steken meer en minder aan te halen. De draadspanning en steekhoogte worden op dat moment veranderd om de juiste beenvorm te krijgen. In verband met deze breitechniek worden rondbreikousen gebruikt voor mildere aandoeningen. Rondbreikousen zijn door de elasticiteit vaak lastiger aan te trekken dan vlakbrei. Rondbreikousen zijn er in dunne en dikkere uitvoering waarbij de dunne eleganter is maar ook kwetsbaarder. Patiënten krijgen over het algemeen 2 paar vergoed per jaar. De kousen moeten dus lang meegaan. Patiënten kiezen de twee paar kousen vaak in neutrale kleuren (beige of zwart) omdat die kleuren onder veel kleding gedragen kan worden. Onze rondbreikous -Prestige- is standaard voorzien van voet en hielversteviging voor de goede pasvorm en de levensduur van de kous.

Contra-indicaties

- arteriële insufficiëntie (*distale systolische druk (DSP) < 60mmHg en/of enkel/armindex < 0.5*)
- een totale occlusie van het diepe veneuze systeem.
- ernstige huidafwijkingen
- allergie voor een van de bestanddelen

Extra aandacht en polsteren met name bij

- reuma of artrose (i.v.m. aan- en uittrekken)
- ernstige neuropathie
- psychische aandoeningen
- huid-aandoeningen waarvoor (dagelijks) topicale middelen worden ingezet

Indeling drukklassen¹⁾

Er worden strenge eisen en criteria gesteld om de kwaliteit en veiligheid van Therapeutisch Elastische Kousen te kunnen borgen.

De kousen dienen te worden getest volgens de erkende testmethode RAL-GZ 387 / DIN 58133 *Medizinische Kompressionsstrümpfe*.

Compressieklasse	Druk op enkelniveau	
	hPa	mm Hg*
A (licht)	13 - 19	10 - 14
I (mild)	20 - 28	15 - 21
II (normaal)	31 - 43	23 - 32
III (sterk)	45 - 61	34 - 46
IV (extra sterk)	> 65	> 49

* 1 mm Hg = 1,333 hPa

Bij lymfoedeem aan de benen worden in het algemeen vlakbreikousen met een drukklasse III of IV gebruikt. Soms kan op een goede indicatie klasse II worden gebruikt (bv. kinderen).

VENOSAN® therapeutisch elastische kousen



Prestige, Soft, Pro en Strong been- en hand-/armkousen

Naam	vlakbrei / rondbrei	confectie en/of maatwerk	onderste en/of bovenste extremititeiten
VENOSAN® Prestige	rondbrei	confectie en maatwerk	onderste en bovenste
VENOSAN® Soft	vlakbrei	confectie en maatwerk	onderste en bovenste
VENOSAN® Pro	vlakbrei	confectie en maatwerk	onderste en bovenste
VENOSAN® Strong	vlakbrei	maatwerk	onderste

Overzicht Therapeutische Elastische Kousen

Stiffness	Klasse 1 15 - 21 mmHg	Klasse 2 23 - 32 mmHg	Klasse 3 34 - 46 mmHg	Klasse 4, 4S > 49 mmHg
Laag	Prestige 1 Soft 1	Prestige 2 Katoen Soft 2		
Middel		Pro 2	Prestige 3 Soft 3 Pro 3	
Hoog			Strong 3	Strong 4 Strong 4S



Vlakbreikous VENOSAN® Pro 2 en 3, beenkousen

Kenmerken	Pro 2	Pro 3
Breiwerk	vlakbrei, soepel, duurzaam	
Drukpatroon	afnemend	
Drukklasse	2 (23-32 mmHg)	3 (34-46 mmHg)
Stiffness	middel	middel
Samenstelling	61% polyamide, 31% latex, 8% Lycra®	34% polyamide, 29% katoen, 27% latex, 10% Lycra®

Vlakbreikous VENOSAN® Soft 1, 2, 3, beenkousen

Kenmerken	Soft 1	Soft 2	Soft 3
Breiwerk	vlakbrei, latexvrij, zeer zacht, huidvriendelijk		
Drukpatroon	afnemend		
Drukklasse	1 (15-21 mmHg)	2 (23-32 mmHg)	3 (34-46 mmHg)
Stiffness	laag	laag	middel
Samenstelling	78% polyamide, 22% Lycra®	78% polyamide, 22% Lycra®	77% polyamide, 23% Lycra®

Rondbreikous, been- en hand-/armkousen VENOSAN® Prestige 2, Prestige 2 Katoen, Prestige 3, beenkousen VENOSAN® Prestige 1 en 2, hand- en armkousen

Kenmerken	Prestige 1	Prestige 2	Prestige 2 katoen	Prestige 3
Breiwerk	rondbrei, latexvrij, zeer zacht, huidvriendelijk			
Drukpatroon	afnemend			
Drukklasse	1 (<23 mmHg)	2 (23-32 mmHg)	2 (23-32 mmHg)	3 (34-46 mmHg)
Stiffness	laag	laag	laag	middel
Samenstelling	75% polyamide 25% Lycra®	65% polyamide 35% Lycra®	42% polyamide 30% Lycra® 28% katoen	58% polyamide 42% Lycra®

Secundair verband

voor toepassing van een secundair verband hanteert L&R onderstaande tabel als richtlijn.

Primair Verband	Secundair Verband Optie 1	Secundair Verband Optie 2
Suprasorb A Alginaat-verband + tamponade	Suprasorb P + Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb P + Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb A Alginaat Ag kompres + tamponade	Suprasorb P + Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb P + Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb C Collageen-verband	Suprasorb P + Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb P + Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb G Gel amorf, spuit	Suprasorb P + Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb P + Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb G Gel-verband	Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb F op rol*
Suprasorb H Hydrocolloid standard	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb H Hydrocolloid thin	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb Liquacel	Suprasorb P + Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb P + Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb P + PHMB PU-schuimverband non border	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb P PU-schuimverband non border	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb P silicone PU-schuimverband non border	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Suprasorb X compres + tamon	Suprasorb P + Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb F op rol*
Suprasorb X + PHMB compres + tampon	Suprasorb P + Fixatie door compressie systeem**	Suprasorb F op rol*
Vliwasorb	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Vliwasorb Pro	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)
Vliwazell absorberend verband	Fixatie door compressie systeem**	Mollelast Elastisch hydrofiel windsel (haft)

* Bij uitzondering klevend fixatie verband gebruiken

** Fixatie kan ook door de compressie therapie systeem gegeven worden zoals Rosidal-zwachtels, Actico-Ulcersys, ReadyWrap

Fixatie producten	Artikelnr.	Z-Indexnr.
Fixatie pleisters		
Porofix Hechtpleister 5 m x 2,5 cm plastic klikspoel, huidkleur, textielpleister	34 311	149 239 71
Silkafix Hechtpleister 5 m x 1,25 cm plastic klikspoel, wit, kunstzijde pleister, hypoallergeen	34 324	122 046 09
Silkafix Hechtpleister 5 m x 2,5 cm plastic klikspoel, wit, kunstzijde pleister, hypoallergeen	34 325	122 046 17
Fixatie windels		
Mollelast Elastisch hydrofiel windsel 4 m x 4 cm per stuk in cellofaan verpakt	14 410	125 567 85
Mollelast Elastisch hydrofiel windsel 4 m x 6 cm per stuk in cellofaan verpakt	14 411	125 568 07
Mollelast Elastisch hydrofiel windsel 4 m x 8 cm per stuk in cellofaan verpakt	14 412	123 044 33
Mollelast Elastisch hydrofiel windsel 4 m x 10 cm per stuk in cellofaan verpakt	14 413	123 044 68
Fixatie windels, zelfklevend		
Mollelast haft cohesief elastisch gaaswindsel 4 m x 4 cm wit, zelfhechtend hydrofiel windsel, per stuk	30 063	140 090 99
Mollelast haft cohesief elastisch gaaswindsel 4 m x 6 cm wit, zelfhechtend hydrofiel windsel, per stuk	30 064	140 091 02
Mollelast haft cohesief elastisch gaaswindsel 4 m x 8 cm wit, zelfhechtend hydrofiel windsel, per stuk	30 065	140 091 10
Mollelast haft cohesief elastisch gaaswindsel 4 m x 10 cm wit, zelfhechtend hydrofiel windsel, per stuk	30 066	140 091 29
Fixatie folie		
Suprasorb F Folie op rol 1 m x 10 cm niet steriel op rol	20 467	151 028 66
Suprasorb F Folie op rol 10 m x 10 cm niet steriel op rol	20 468	148 155 67
Diverse wondproducten		
Suprasorb P Border afhankelijk van wond		
Suprasorb F afhankelijk van wond		

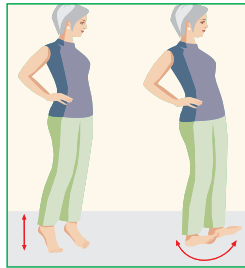
Gymnastiek voor de bloedvaten

zo laat u uw bloed goed doorstromen.

Met deze eenvoudige en overal toe te passen gymnastiek activeert u de kuitspierpomp. Doe liefst meerdere malen per dag onderstaande oefeningen.

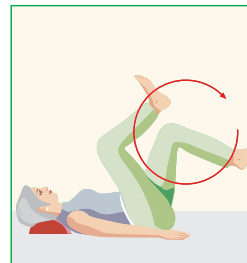
Wippen

Ga op uw tenen staan en rol uw voet vervolgens langzaam af totdat uw hiel weer op de grond staat. Doe vervolgens hetzelfde, maar dan omgekeerd: van de hiel naar de tenen. Meerdere malen herhalen in beide richtingen.



Rondjes draaien met uw voet

Ga op een stoel zitten en strek een been recht naar voren uit. Draai in deze houding met uw voet twintig maal in de ene richting en daarna in de andere richting. Met het andere been herhalen.

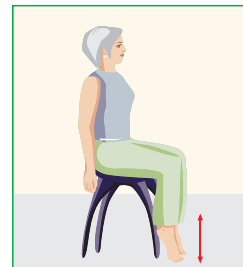
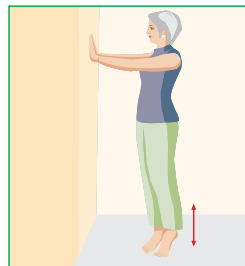


Fietsen

Ga op uw rug liggen, met gebogen benen naar boven, en maak fietsbewegingen in de lucht. 1-2 minuten volhouden.

Op de tenen

Ga voor een muur staan waarbij u zich met uw handen op schouderhoogte kunt afzetten. Ga in deze houding op uw tenen staan en zet vervolgens uw voeten weer plat neer. Meerdere keren herhalen.

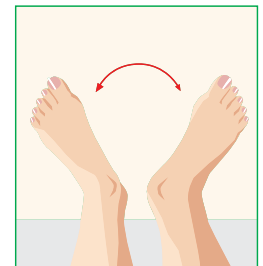


Voeten optillen

Ga met uw knieën tegen elkaar aan op een stoel zitten en til beide voetzolen tot aan de tenen op. De voeten daarna weer langzaam neerzetten. Herhaal dit ongeveer twintig maal.

Zwaaien met de voeten

Draai, terwijl u zit, beide gestrekte voeten tegelijkertijd naar binnen en buiten. Twintig maal herhalen.



Literatuur

- Cullum, N., Nelson, E.A., Fletcher, A.W., Sheldon, T.A., Compression for venous leg ulcers (Cochrane review) In: The Cochrane Library, issue 4: 2001, Oxford.
- Enoch, S., Harding, K., Wound Bed Preparation: de wetenschap achter het verwijderen van obstakels tot heling. Wounds 15 (7): 213-229, 2003.
Vertaling: Erwin van der Heggen.
- Falanga, V., Classifications for wound bed preparation and stimulation of chronic wounds. Wound Repair Regen 200a; 8:347-52.
- Fletcher, A., Cullum, N., Sheldon, T.A., A systematic review of compression treatment for venous leg ulcers. Br Med J 1997; 315:576-80.
- Grey, J.E., Harding, K.G., The chronic non-healing wound: How to make it better. Hosp Med 1998; 59(7): 557-63.
- Hulpmiddelen Kompas 2002, Therapeutische elastische kousen.
- Korting, H.C., Callies, R., Reusch, M., Schlaeger, M., Schöpf, E., Sterry, W., Dermatologische Qualitätssicherung. Leitlinien und Empfehlungen München 2000; 202-10.
- Kurz, X., Kahn, S.R., Abenheim, L., Clement, D., Norgerens, L., Baccaglini, U., et al. Chronic venous disorders of the leg: epidemiology, outcomes, diagnosis and management. Consensus statement. Int Angiol 1999; 018:83-102.
- NHG standaard perifeer arterieel vaatlijden M13. 2003.
- NHG standaard varices M30. 1999.
- NHG standaard ulcus cruris venosum M16. 2000.
- RCN Institute, Centre for Evidence Based Nursing, University of York and the school of Nursing, Midwifery and Health Visiting, University of Manchester. Clinical Practice Guidelines. The management of patients with venous leg ulcers. Oxford: RCN, 1998.
- Sibbald, R.G. et al, Preparing the Wound Bed 2003: Focus on infection and inflammation. Ostomy Wound Management, November 2003. Vol. 49 (11): 25-51.
- Richtlijn diagnostiek en behandeling van het ulcus cruris venosum, NVDV 2005.