



AmphiA

Wondzorg &

positie in de regio

Pieter Boele van Hensbroek
traumachirurg

Indeling Wondzorg (Kwaliteitsstandaard Organisatie van wondzorg in Nederland)

	Niet spoedeisend	Spoedeisend
Basis wondzorg	<p><i>Wondzorg categorie I</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Decubitus categorie I (niet wegdrubbare roodheid / huid intact) • Decubitus categorie II (verlies deel huidlaag of blaar) • Skin tear Payne Martin categorie I (geen weefselverlies) • Incontinence Associated Dermatitis (IAD) • Intertrigo, niet geïnfecteerd • Schaafwond 	<p><i>Wondzorg categorie II</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Brandwond graad I en II oppervlakkig • Skin tear Payne Martin categorie II (en gedeeltelijk weefselverlies)
Multidisciplinaire, gespecialiseerde wondzorg	<p><i>Wondzorgcategorie III</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Decubitus categorie III (verlies volledige huidlaag) • Decubitus categorie IV (verlies volledige weefsellaag) • Oncologisch ulcus • Oncologische wond • Diabetische voet • Ulcus Cruris Venosum • Arteriële ulcera • Skin tear Payne Martin categorie III (volledig weefsel verlies) • Postoperatieve wond 	<p><i>Wondzorg categorie IV</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Trauma • Brandwonden graad II diep, graad III • Bijtwonden • Fasciitis necroticans • Diabetische voet met infectie • Decubitus categorie IV met infectie • Snijwonden



Wondzorg categorie 1 en 2

Basis wondzorg

- Bepaal en documenteer de juiste wondzorgcategorie
 - inclusief het onderliggend lijden
- Verleen passende basis wondzorg gedurende maximaal drie weken
- Volg de juiste richtlijnen en standaarden
- Verwijs de patiënt binnen maximaal drie weken indien:
 - de situatie verslechtert
 - de verwachte genezing(stendens) niet aantoonbaar is



Wondzorg categorie 3 en 4

Complexe wonden: multidisciplinaire, gespecialiseerde wondzorg

Hier volstaat alleen wondzorg vaak niet

→ er is multidisciplinaire analyse en/of chirurgische wondzorg nodig

- Het Amphia beschikt over alle benodigde specialisten en middelen
- De zorg bij deze wondzorgcategorieën is complex wegens
 - co-morbiditeit
 - polyfarmacie
 - slechte genezingstendens wonden

Optimalisatie patiënt 'achter' de wond



Patiëntenstroom in de regio

Sleutelrol voor huisarts

- De huisarts verwijst naar
 - ExpertiseCentrum Wondzorg (ECW) indien
 - de diagnose bekend is
 - patiënt reeds optimaal is om te kunnen genezen
 - Amphia wondzorg indien
 - de diagnose niet bekend is
 - de patiënt nog geoptimaliseerd moet worden
 - geen genezingstendens in binnen 3 weken



Patiëntenstroom in de regio

Sleutelrol voor huisarts

- Het ECW verwijst naar Amphia wondzorg indien
 - indien geen genezingstendens (in principe na 3 weken)
 - de wond of patiënt verslechtert
 - er twijfel is over de diagnose of deze verandert

NB. Verwijzen naar Amphia wondzorg moet via de huisarts



AmphiA

Amphia
(multidisciplinaire)
wondzorg

Komen tot een diagnose....



Multidisciplinair

- Chirurg en wondconsulent
 - gipsverbandmeester
 - radioloog
 - patholoog
 - microbioloog
- Dermatoloog en verpleegkundig specialist
- Diabetische voetenteam



Werkwijze en middelen Amphia wondzorg

- Anamnese
 - Lichamelijk onderzoek
 - Wondkweek
 - Röntgenfoto
 - Vaatonderzoek
 - enkel-arm index
 - duplex
 - MRI scan
 - Microscopisch onderzoek (histologie)
- Nettoyage / debridement wonden op de operatiekamer



Necrotectomie

Wegsnijden van het dode weefsel



Vacuüm therapie

Voordelen

- minder verbandwissels
 - typisch om de 2-4 dagen wissel
- minder infecties
- minder discomfort bij veel vocht
- grote wonden/defecten



Vivostat

- Afname eigen bloed
- Filteren van bloedplaatjes (groefactoren)
- Bloedplaatjes in een lijmnetwerk gegoten
 - Platelet Rich Fibrin
- Gedurende drie weken wordt wekelijks een dunne laag aangebracht



Split skin graft

thiersch-plastiek

- Huid wordt van donorplaats geschaafd
- Tot een 'netje' gesneden
- Keuze van dikte graft en grootte mazen variabel



Toekomst?

Cellutome® Epidermal Harvesting System

- Huid wordt door een raster gezogen
- Huideilandjes worden overgebracht op wond
- Voordeel: minder pijn en poliklinische procedure



Patiëntenstroom in de regio

Samenwerking Amphia en ECW

- Na de diagnostiek en aanvang behandeling
 - ‘slechts’ enkele polikliniekbezoeken Amphia
 - verwijst Amphia (terug) naar ECW
 - gespecialiseerde wondzorg dichterbij de patiënt
- Nauw contact en frequent overleg Amphia – ECW
- Terugverwijzing ECW (direct) → Amphia indien geen verbetering danwel bij verslechtering



Samenvatting

- Complexe wonden = gezamenlijke aanpak (goede samenwerking 1^e en 2^e lijn)
- Amphia (medisch specialistische) wondzorg
 - analyse wonden, optimaliseren patiënten en chirurgische wondzorg
- ExpertiseCentrum Wondzorg
 - gespecialiseerde wondzorg dichtbij de patiënt
- De huisarts speelt een sleutelrol in de verwijzing
 - initieel (categorie 1-2 versus 3-4)

