

## STAPPENPLAN DECUBITUS IN DE EERSTE LIJN

### Doel

Preventie en behandeling van decubitus.

### STAP 1: Screenen op decubitus.

Hebt u doorligplekken of doorligwonden?

ja

nee

Indien vraag 1 met **ja** wordt beantwoord: ga dan door naar stap 2, als de vraag met nee beantwoord wordt in op het samenvattingblad bij stap 1 van probleem **decubitus**

### STAP 2: Vraag de patiënt of hij het als probleem herkent?

ja

nee

### STAP 3: Vraag de patiënt of hij iets aan het probleem zou willen (laten) doen?

ja

nee

Bij 'ja' in stap 3 door naar stap 4.



**STAP 4: Diagnostiek naar decubitus graad en factoren die met de oorzaak kunnen samenhangen.**

**Doel**

Bepalen van decubitusgraad bij een patiënt die aangeeft een decubituswond te hebben.

**4.1 Stel de ernst van de decubituswond vast (observatie door verpleegkundige).**

Locatie wond: \_\_\_\_\_

Graad	Vocht	Kleur
<input type="checkbox"/> Niet wegdrukbaar roodheid (graad 1) <input type="checkbox"/> Blaas met/zonder open blaardak (graad 2) <input type="checkbox"/> Oppervlakkige/ondiepe wond (graad 3) <input type="checkbox"/> Diepe wond (graad 4)	<input type="checkbox"/> Geen wondvocht <input type="checkbox"/> Matig wondvocht <input type="checkbox"/> Veel wondvocht	<input type="checkbox"/> Rood (granulatie) <input type="checkbox"/> Geel (fibrinebeslag) <input type="checkbox"/> Zwart (necrose)

**4.2 Stel oorzaken en/of risicofactoren vast.**

Vragen decubitus	Antwoorden	Opmerking/interpretatie
1a) Is er sprake van immobiliteit of verminderde activiteit?	<input type="checkbox"/> ja, sinds.....  <input type="checkbox"/> nee	<b>Ja</b> , let op druk en schuifkrachten
1b) Is er sprake van incontinentie? (neem over uit CGA)	<input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nee	<b>Ja</b> , kan decubitusletsel verergeren
1c) Is er sprake van een goede voedingstoestand? (neem over uit CGA)	<input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nee	Gebruik hiervoor de SNAQ-score. SNAQ-score: .....



#### 4.3 Informeer naar gevolgen voor het dagelijks leven.

Vragen decubitus	Antwoorden	Opmerking/interpretatie
2a) Is er sprake van wondgeur?	O nee O ja: .....	
2b) Is er sprake van isolement / eenzaamheid?	O nee O ja: .....	

#### 4.4 Preventieve maatregelen en wondbehandeling.

Vragen decubitus	Antwoorden	Opmerking/interpretatie
3a) Past de patiënt of mantelzorger preventieve maatregelen toe ter voorkoming van decubitus op andere lichaamsdelen?	O nee O ja: .....  O nee O ja: .....	
3b) Is er een instelling of professional betrokken bij de behandeling van de decubituswond(en)?		



## STAP 5: Samenvatting van stap 1 t/m stap 5 (screeningsvraag en diagnostische vragen).

### Doel

Vorbereiden overleg met de huisarts m.b.t. verdere diagnostiek en behandeling.

### Samenvatting

#### 1. Risico op decubitus

Score op de bradenschaal bedraagt \_\_\_\_\_ punten

(afknpwaarde: 18, hoe lager de score, hoe hoger het risico op decubitus)

#### 2. Er is sprake van (graad, vocht, kleur)

##### Graad:

Niet wegdrnbare roodheid (graad 1)

Blaar met/zonder open blaardak (graad 2)

Oppervlakkige/ondiepe wond (graad 3)

Diepe wond (graad 4)

##### Vocht:

Geen wondvocht

Matig wondvocht

Veel wondvocht

##### Kleur:

Rood

Geel

Zwart

#### 3. Oorzaken, risicofactoren en beïnvloedende factoren

Immobilititeit of verminderde activiteit door: .....

Incontinentie

Mogelijk slechte voedingstoestand

#### 4. Gevolgen voor het dagelijks leven

Duidelijk aanwezig

Niet duidelijk aanwezig

#### 5. Preventieve maatregelen en wondbehandeling

Er worden geen maatregelen getroffen ter voorkoming of behandeling van decubitus.

Patiënt zelf of mantelzorger behandelt zelf de wond en neemt preventieve maatregelen om decubitus te voorkomen

Thuiszorg is ingeschakeld voor de wondbehandeling.



## STAP 6: Overleg met de huisarts.

### Doel

Opstellen van werkdiagnose en definitief voorstel voor interventie om decubitus te voorkomen en/of behandelen.

### Werkdiagnose (omschrijf ook locatie van de wond)

.....

### Voor zorgbehandelplan (aangekruiste voorstel(len) overnemen op zorgbehandelplan)

#### 1. Adviezen/ zelfzorg:

Adviezen verpleegkundige (bijvoorbeeld wisselgigging) nl.:

.....

NHG-patiëntbrief decubitus

#### 2. Verdere behandeling eerste lijn:

Verwijzing spreekuur **huisarts**

Verdere diagnostiek

Is tromboseprofylaxe noodzakelijk?

Verwijzing **andere hulpverlener** eerste lijn voor:

Thuiszorg / wondverpleegkundige voor wondverzorging

Fysiotherapeut

Ergotherapeut

Anders, nl. ....

Aanvraag hulpmiddelen ter voorkoming van decubitus (bijvoorbeeld luchtmatras).

