HOSPITHERA
Count on us

Az Damiaan
Dicht bij het leven



VACUÜMTHERAPIE

INFORMATIEBROCHURE VOOR PATIËNTEN

INLEIDING 3

WAT IS VACUÜMTHERAPIE? 4

HOE WERKT DE VACUÜMTHERAPIE? 5

HOE WORDT EEN VACUÜMVERBAND AANGELEGD? 6

VRAGEN EN ANTWOORDEN 8

SIGNALEN DIE OP MOGELIJKE COMPLICATIES KUNNEN WIJZEN 10

ALARMSIGNALEN TOESTEL 11

VACUÜMTHERAPIE VOOR GEBRUIK THUIS 12

CONTACTGEGEVENS 15

INLEIDING

Uw arts heeft u vacuümtherapie of negatieve druktherapie voorgeschreven om de genezing van uw wond te bevorderen. In deze brochure vindt u nuttige informatie over het gebruik van dit product.



WAT IS VACUÜMTHERAPIE OF NEGATIEVE DRUKTHERAPIE?

Vacuümtherapie, ook negatieve druktherapie genoemd, is een systeem waarbij gebruik gemaakt wordt van een vacuüm of gecontroleerde onderdruk om de wondgenezing te bevorderen.
Het vacuüm therapie systeem bestaat uit 4 hoofdonderdelen:

1. De computergestuurde behandelunit beheert, meet en registreert de negatieve druk. Met een opvangbeker waarin het vocht wordt opgevangen.



2. Een SensaT.R.A.C.™-pad met een steriele plastic slang waarlangs overtollig vocht en mogelijk infectueus materiaal uit het wondgebied worden verwijderd en naar de opvangbeker gebracht.



3. De V.A.C.®-foamverbanden vormen een essentieel onderdeel van het behandelsysteem. In combinatie met de negatieve druk hebben ze zowel een fysieke als biologische werking om de wondgenezing te bevorderen.

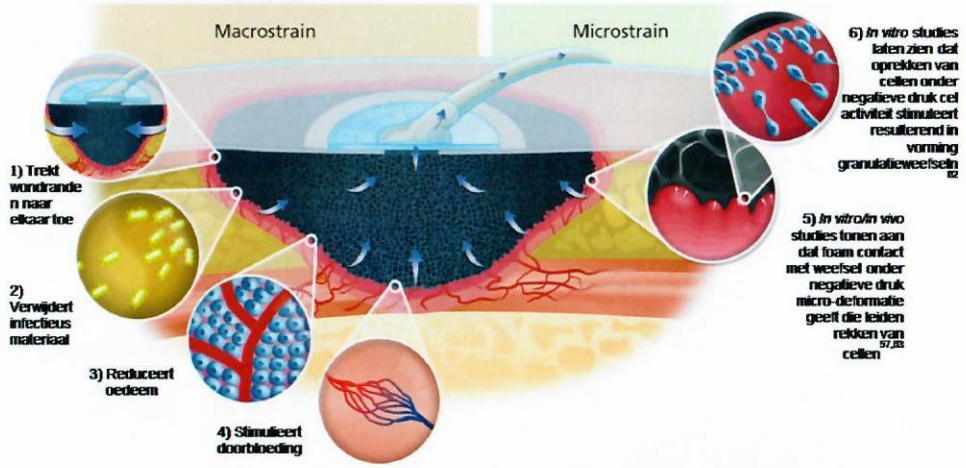


4. De doorzichtige V.A.C.®-afdekfolie is een kleeflaag die over het foamverband wordt aangebracht om een afgesloten, vochtige omgeving voor wondgenezing te creëren.



HOE WERKT DE VACUÜMTHERAPIE?

Het foamverband of de 'zwarte spons' wordt op of in de wonde aangebracht en afgesloten met een doorzichtige folie. Via een aanzuigpoort wordt de slang in verbinding gebracht met de spons en zuigt het vacuüm-systeem het wondvocht uit de wonde dat wordt opgevangen in de opvangbeker.



57) Saxena SM, et al. Plast & Reconstr Surg, 2004;114(5):1086-1095
62) McNulty AK, et al. Wounds, 2007; 15:838-846
63) McNulty AK, et al. Wound Rep & Regen. 2009;17(5):192-9.

Het vacuümsysteem zuigt wondvocht met eventuele bacteriën uit de wonde en vangt deze op in de opvangbeker. Bovendien bevordert het vacuümsysteem de bloedcirculatie en kan het de zwelling verminderen, waardoor de wonde sneller geneest.

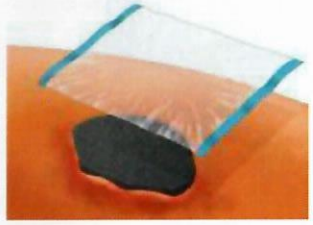
HOE WORDT EEN VACUÜMVERBAND AANGELEGD?

De volgende afbeeldingen laten stap voor stap zien hoe de plaatsing van het verband gebeurt.

1. Na de reiniging van de wonde wordt het foamverband op maat geknipt en in de wonde aangebracht.

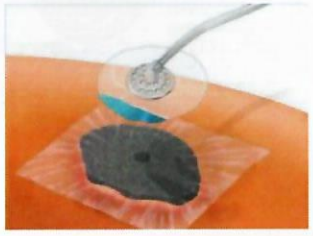


2. Het foamverband en de omgeving rond de wonde worden afgesloten met een doorzichtig folieverband. Op deze manier wordt de wonde luchtdicht afgesloten.



3. In de folie wordt een kleine opening gemaakt (grootte van een euro-muntstuk) om een verbinding van het foamverband met de aanzuigpoort mogelijk te maken.

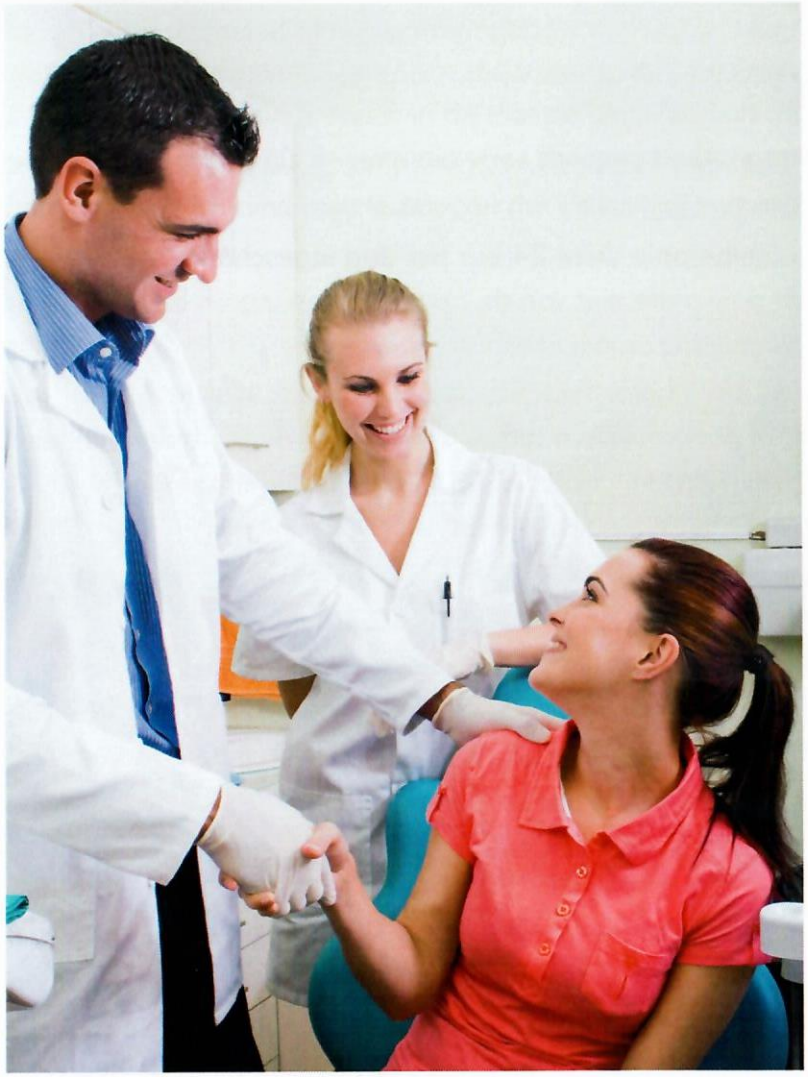




4. De vacuümunit wordt ingesteld en aangezet. Het verband zal zich geleidelijk luchtledig zuigen. Dit kan u merken doordat het verband hard gaat aanvoelen.



Wanneer het vacuümsysteem wordt aangezet, kan u een licht trekkend gevoel ervaren dat meestal verdwijnt na 10 tot 15 minuten. In sommige gevallen kan dit gepaard gaan met een lichte pijnsensatie. Indien dit het geval is, kan u aan uw behandelende arts vragen om de nodige pijnmedicatie voor te schrijven. Het is echter een feit dat de ene patiënt de behandeling anders ervaart dan de andere patiënt.



VRAGEN EN ANTWOORDEN

HOE LANG HEB IK DEZE VACUÜMTHERAPIE NODIG?

De duur van de vacuümtherapie hangt af van het type en de ernst van uw wonde, van het genezingsvermogen van uw lichaam en van het gewenste resultaat. Uw behandelende arts zal beslissen wanneer het doel bereikt is. Om uw wondgenezing niet te belemmeren is het zeer belangrijk dat u het advies van uw arts goed opvolgt.

HOEVEEL UREN PER DAG MOET DIT VACUÜMSYSTEEM INGESCHAKELD ZIJN?

De vacuümtherapie dient 24 uur per dag ingeschakeld te zijn. Anders profiteert de wonde niet van de optimale werking en bestaat er een groter risico van complicaties.
Indien het toestel niet meer functioneert, of een alarm niet kan uitgezet worden, of er een andere reden is waardoor de therapie niet kan verdergezet worden, contacteer dan zo spoedig mogelijk uw zorgverlener of behandelende arts.

HOE VAAK MOET HET VACUÜMVERBAND WORDEN VERVANGEN?

Het wordt aangeraden om het verband om de 48 à 72 uur te verwisselen. Dit is afhankelijk van het type, de grootte en de plaats van uw wonde. Uw arts of zorgverlener zal met u het juiste schema voor de verbandwissels bepalen.

IS HET VERVANGEN VAN HET VERBAND PIJNLIJK?

Sommige mensen ervaren ongemak tijdens de verbandwissel, afhankelijk van het type wonde, de plaats ervan en uw gezondheidstoestand.
Uw arts of zorgverlener kan u advies geven over pijnverlichting.

HOE ZIET HET VACUÜMVERBAND ERUIT TIJDENS DE BEHANDELING MET VACUÜMTHERAPIE?

Het vacuümverband of foamverband wordt samengedrukt tijdens de therapie. U zal zien dat het foamverband 'kreukt' en hard aanvoelt als de therapie is ingeschakeld. Indien u vaststelt dat het foamverband soepel en zacht wordt, is er iets fout met de therapie (zie 'alarmsignalen').

KAN IK RONDLOPEN TIJDENS DE VACUÜMTHERAPIE?

Dit is afhankelijk van de plaats van de wonde en de behandeling die uw arts heeft voorgeschreven. Maar in de meeste gevallen kan dezelfde mobilisatie plaats vinden als degene die voor de therapie gangbaar was. U dient er wel rekening mee te houden dat de batterij van uw toestel voldoende is opgeladen.

DIENT HET VACUÜMTOESTEL ALTIJD RECHTOP TE STAAN?

Het is steeds aangeraden de vacuümpomp altijd rechtop of verticaal te houden. Dit kan door het toestel met de ophanghaak te bevestigen aan een stoel of bed. Ook met een draagbaar systeem dient u de vacuümpomp steeds verticaal te houden om te voorkomen dat de gecollecteerde vloeistof niet in de filter van de opvangbeker komt.

MAG IK MIJ WASSEN MET DIT VACUÜMVERBAND?

De doorzichtige folie is waterdicht. U kunt zich wassen of douchen met het verband op de wonde en de slang dichtgeklemd, als u ervoor zorgt dat het verband er niet afweekt. Sluit wel zo spoedig mogelijk de vacuümpomp terug aan.
Indien de folie vuil wordt, kan u deze voorzichtig wassen met water en een zachte zeep.

SIGNALEN DIE OP MOGELIJKE COMPLICATIES KUNNEN WIJZEN

NEEM ONMIDDELLIJK CONTACT OP MET UW BEHANDELEND ZORGVERLENER ALS:

- U een duidelijke verandering opmerkt in de kleur of consistentie van het vocht in uw opvangbeker. Bijvoorbeeld als helder vocht troebel of felrood wordt.
- U een grote hoeveelheid bloed ziet onder de afdekfolie, in de slang of in de canister.
- U toegenomen roodheid, zwelling, pus of geurvorming vanuit de wond waarneemt.
- U meer pijn heeft.
- Het V.A.C.® Therapy-systeem gedurende meer dan twee uur wordt losgekoppeld.
- U andere medicatie gaat gebruiken.
- U koorts heeft.
- Uw huid jeukt of u uitslag of netelroos heeft.
- Het wondgebied erg warm aanvoelt.

Als u ademhalingsproblemen heeft, roep dan onmiddellijk medische hulp in.

ALARMSIGNALEN TOESTEL

Het vacuümsysteem heeft hoorbare en zichtbare alarmsignalen die de aard van het probleem beschrijven. De meeste problemen kunnen gemakkelijk worden opgelost.
Indien u in het ziekenhuis gehospitaliseerd bent, contacteert u best zo spoedig mogelijk uw zorgverlener. Indien deze problemen zich voordoen in de thuissituatie, kan u aan de hand van de volgende richtlijnen eerst proberen het aangeduide probleem op te lossen.

OPVANGBEKER IS VOL

Dit hoorbare alarm wordt gegeven zodra de opvangbeker vol is, of de slang geknikt of verstopt is. Vervang de opvangbeker als deze vol is.

LEKKAGE

U kunt een fluitend geluid horen wanneer er lucht onder de folie komt. De lekkage treedt vaak rond de slang op. Repareer het lek in de folie met een nieuw stuk folie.

BATTERIJ IS BIJNA LEEG

Laad de lege batterij op door de stekker in het stopcontact te steken.

DE THERAPIE IS NIET GEACTIVEERD. DE STROOM STAAT AAN, MAAR DE THERAPIE NIET.

Druk op de aan-/uitknop van de therapie.
Indien dit niet lukt, kan u contact opnemen met de servicecentrale van Hospithera. Zij staan 24u per dag en 7 dagen per week klaar voor telefonische ondersteuning. U kan hen bereiken op het telefoonnummer **02/535 03 95**.
Indien het probleem dan nog niet opgelost raakt, neemt u contact op met de behandelende arts in het ziekenhuis.

VACUÜMTHERAPIE VOOR GEBRUIK THUIS

De arts zal beslissen of u in aanmerking komt om de behandeling met vacuümtherapie thuis verder te zetten.

Volgende criteria dienen positief beantwoord te worden:

- Wordt de vacuümtherapie momenteel met succes in het ziekenhuis bij deze patiënt toegepast?
- Dient u enkel en alleen voor de vacuümtherapie in het ziekenhuis te blijven?
- Is de wonde niet te groot of complex om met vacuümtherapie in de thuiszorg te behandelen?
- Bent u bereid om met deze vacuümtherapie naar huis te gaan?
- Kan uzelf of iemand in uw omgeving de therapie goed opvolgen en ingrijpen bij eventuele alarmsignalen?
- Bent u in staat om op een verantwoordelijke en zorgvuldige manier om te gaan met het gebruik van de vacuümpomp?
- Beschikt u over voldoende mantelzorg voor ondersteuning en transport voor verbandwissels die in het ziekenhuis zullen plaatsvinden?

Indien u in aanmerking komt voor vacuümtherapie in de thuiszorg, kan u een toestel van het ziekenhuis ter beschikking krijgen, mits ondertekening van een document met verklaring het toestel in goede staat terug binnen te leveren.

De vacuümunit dient immers met de juiste zorg en voorzichtigheid gebruikt te worden, zodat deze niet beschadigd wordt. Indien er beschadigingen van het toestel worden vastgesteld die te wijten zijn aan onzorgvuldig gedrag, kunnen deze kosten aan u verhaald worden.

Na het beëindigen van de behandeling dient u zo spoedig mogelijk de vacuümpomp (met bijhorende oplaadstekkers en koffer) in een hygiënisch propere toestand terug te brengen naar het ziekenhuis.

De verbandwissel kan in het ziekenhuis of thuis uitgevoerd worden, te bespreken met de behandelende arts.



Om de vacuümtherapie bij u thuis vlot te laten verlopen, kan uw thuisverpleegkundige volgende punten dagelijks mee opvolgen:

✓ Controle van het verband op lucht- en vochtlekken, of overmatige bloeding onder de folie.

✓ Controle van het vocht in de opvangbeker; is er verandering van kleur en samenstelling van de vloeistof.

✓ Controle of alle klemmen op de leidingen open staan.

✓ Controle van het toestel op volgende punten:

- Dat het wieltje steeds draait. Dit wil zeggen dat het toestel functioneert.
- Controle van de batterij. Deze dient zoveel mogelijk groen gekleurd te zijn. Indien deze niet volledig groen gekleurd is, dient u het toestel terug aan te schakelen op de netstroom.
- Controle dat de druk op de ingestelde waarde staat. Meestal is dit '125mm Hg' en 'continue druk'.
- Controle of het toestel vergrendeld staat, zodat het toestel niet accidenteel kan uitschakelen. Dit kan u zien door 'schermbeveiliging met cijfer 1 en 2'. Indien het toestel niet geblokkeerd staat, dient u best op het slotje te klikken rechts onderaan om het toestel terug te vergrendelen.

CONTACTGEGEVENS:

Ziekenhuis:

Sandra Demuynck

Wondzorgverpleegkundige, Algemene heelkunde

059/41.42.23

Thuisverpleging:

.....

Naam behandelende arts:

.....

Afspraken raadpleging:

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

.....dag ...../...../20.....

Verantwoordelijke uitgever:
Hospithera NV
Klein Eilandstraat 3
1070 Brussel
Tel: +32 (0)2 535 03 85
E-mail: info.woundcare@hospithera.com
www.hospithera.com

Met dank aan UZ Leuven voor hun medewerking aan deze brochure.