



h.-hartziekenhuis vzw

Mechelsestraat 24 – 2500 Lier

tel. 03-491 23 45 – fax 03-491 23 46 – www.hhzhlier.be

Patiënteninformatie

Wondbehandeling met negatieve druk



een **hart**
voor zorg

Voorwoord

Samen met uw arts hebt u de beslissing genomen om uw wonde te behandelen met negatieve druk of vacuümtherapie.

Wellicht roept dit bij u en uw familie een aantal vragen op.

Deze brochure voorziet u van praktische informatie over wat deze therapie inhoudt en hoe de behandeling verloopt.

Hebt u na het lezen nog bijkomende vragen, aarzel dan niet deze met uw arts, de verpleegkundig specialist wondzorg of de verpleegkundige van uw afdeling verder te bespreken.

Bij vragen kan u steeds terecht op het volgende telefoonnummer:

Verpleegkundig specialisten Wondzorg 📞 03 491 22 02

Het ganse team wenst u een spoedig herstel toe!

1. Wat is wondbehandeling met negatieve druk?

- Wondbehandeling met negatieve druk wordt ook vacuümtherapie genoemd.
- Het is een actieve methode om wondgenezing, op een gesloten en gecontroleerde manier te bevorderen.
- Bij deze behandeling zorgt een pomp, in combinatie met een speciaal wondverband, voor een bepaalde negatieve druk (= vacuüm) in de wonde.
- Hierdoor wordt overtollig wondvocht afgevoerd naar een opvangbeker.
- De vacuümtherapie heeft als doel nieuw weefsel de kans te geven om aan te groeien.
- Het bevordert de bloedcirculatie en zorgt voor een vermindering van de zwelling, waardoor de wonde sneller geneest.

2. Waarom word ik behandeld?

- Een chronische wonde kan de kwaliteit van het leven erg beïnvloeden. Dit vergt vaak veel energie.
- Uw behandelende arts verwees u naar de verpleegkundig specialist wondzorg omdat u een chronische, grote of erg lekkende wonde heeft.
- De vacuümtherapie heeft vaak als doel de wonde minder diep te maken.
- Na de negatieve druktherapie kan een volgende stap klassieke wondzorg zijn. Dit is afhankelijk van uw specifieke situatie.

3. Hoe werkt negatieve druktherapie?

- Bij de eerste behandeling reinigt de arts of de verpleegkundig specialist de wonde en worden weefselresten en korstjes verwijderd.

- Een speciaal verband wordt vervolgens op maat geknipt en wordt zorgvuldig in de wonde aangebracht tot de wonde is opgevuld.
- Dit verband kan uit sponsachtig materiaal of gaas bestaan. Deze keuze is afhankelijk van de vorm van de wonde.
- Het verband wordt met een zelfklevende folie vastgeplakt op de huid.
- De wond is nu luchtdicht verpakt, waardoor er geen ongewenste stoffen en bacteriën van buitenaf in de wond kunnen komen.
- Op het verband wordt een afvoerslangetje gekoppeld. Dit wordt verbonden met een opvangbeker waarin het wondvocht wordt opgevangen.
- Het geheel wordt aangesloten op een pomp.
- De pomp wordt aangezet waardoor de spons of gaas wordt vacuüm getrokken, samen met het hele wondgebied. Bijgevolg ontstaat er een vacuüm in gans het wondgebied.
- Het gekleurde wondvocht wordt afgevoerd door de slang en verdwijnt vervolgens in de opvangbeker.
- Een pakje gel in de opvangbeker verdikt het ingelopen wondvocht.
- Nu zal u 24 uur per dag verbonden zijn met de pomp, gedurende een aantal dagen of weken.
- Tussendoor wordt uw wonde tweemaal per week verzorgd.

4. Hoe lang duurt de behandeling?

- De duur van de vacuümtherapie hangt af van de soort en de ernst van de wonde, het genezingsvermogen van het lichaam en het gewenste resultaat.
- Uw arts of de verpleegkundig specialist zal bij elke verbandwissel aanwezig zijn. Hij/zij volgt de wondgenezing nauwgezet op.
- Binnen één tot twee weken na het starten met de vacuümtherapie moet verbetering te zien zijn. Is dat niet zo,

dan is deze therapie voor u minder geschikt en wordt geopteerd voor een andere wondbehandeling.

- Vacuümtherapie hoeft niet noodzakelijk in het ziekenhuis te gebeuren maar kan ook onder begeleiding van de thuisverpleegkundige. Uw arts of verpleegkundig specialist kan u hier indien gewenst en mogelijk meer informatie over geven.

5. Is de behandeling pijnlijk?

- Patiënten die vacuümtherapie krijgen, geven aan een vreemd of licht trekkend gevoel te ervaren op de plaats van de wonde, bij het aanzetten van het vacuüm.
- Dit gevoel verdwijnt ongeveer tien tot vijftien minuten na de start van de behandeling. Deze ervaring kan echter per patiënt verschillen.
- Indien nodig start men een pijnbehandeling vooraleer uw wondverband wordt gewisseld.
- Meld uw behandelend arts of verpleegkundige als de pijn blijft aanhouden.

6. Hoe gaat een verbandwissel in zijn werk?

- Het verwijderen van het wondverband kan gevoelig, of bij sommige patiënten pijnlijk zijn.
- Als de wonde kortdurend, oppervlakkig bloedt, is dit normaal en meestal een teken van vooruitgang van de wondgenezing.
- Na controle van de wonde beslist de arts of de verpleegkundig specialist dat het verband opnieuw wordt aangebracht. Mogelijk wordt besloten dat de vacuümtherapie kan stoppen.

7. Waar moet ik zelf op letten?

- Het is heel belangrijk het vacuüm te onderhouden. Als de pomp langere tijd uit staat, om wat voor reden ook, kunnen bacteriën groeien in de wonde. Er is dan een grotere kans op infectie.
- Het afvoeren van vocht door de slang kan een pruttelend geluid geven. Als u gaat slapen, is er genoeg ruimte om de pomp een eind van het bed af te zetten, zodat het geluid u niet verder stoort.
- U bent via het slangetje aan de pomp verbonden. De pomp heeft een batterij met voldoende capaciteit om enkele uren therapie te verzekeren zonder stroom uit het stopcontact. U kan de pomp best zoveel mogelijk opladen via het stopcontact.
- Als er iets mis is tijdens de therapie, geeft het apparaat een waarschuwingsgeluid.

8. Wat doe ik als het waarschuwingsgeluid klinkt?

- De alarmfuncties van de vacuümpomp zijn bedoeld om de vacuümtherapie veilig te kunnen toepassen.
- U hoort een waarschuwingsgeluid wanneer, bijvoorbeeld:
 - de opvangbeker vol is
 - de accu bijna leeg is
 - de afvoerslang bekneld is
 - er niet genoeg negatieve druk is.
- U contacteert dan best uw verpleegkundige.

9. Algemene aandachtspunten

- **Roken** heeft een sterke negatieve invloed op de wondheling.
- Voor een goede wondheling is een gezonde, gevarieerde **voeding** heel belangrijk.

- Wat **kleding** betreft, krijgt u van ons tips hoe u uw kleding kunt aanpassen aan de vacuümtherapie.
- Als u **op stap** gaat, kunt u de pomp in een rugtasje op de schouders dragen. De pomp is zo groot als een draagbare radio (ongeveer vijftien centimeter hoog, vijftien centimeter lang en acht centimeter breed).
- U kunt gewoon uw **medicatie** verder innemen, zoals voorgeschreven door uw arts. Deze hebben geen invloed op de vacuümtherapie.
- Om zicht te krijgen op de evolutie van de wondgenezing kunnen **foto's** gemaakt worden van uw wonde, als onderdeel van uw persoonlijk patiëntendossier. Uzelf blijft uiteraard onherkenbaar.

Als u na het lezen van deze infobrochure nog **vragen** heeft in verband met deze behandeling, **aarzel niet** ze te stellen aan uw behandelende arts, de verpleegkundig specialist wondzorg of uw verpleegkundige.