

TIME*‡ - Principes van Wondbed Preparatie

Klinische observaties	Veronderstelde pathofysiologie	WBP klinische interventies	Effect van WBP interventies	Klinisch resultaat
Weefsel Niet-vitaal of slecht weefsel Tissue non-viable	Niet vitaal weefsel en dode cellen bemoeilijken de genezing.	Debridement (periodiek of continu) <ul style="list-style-type: none"> • autolytisch, scherp chirurgisch, enzymatisch, mechanisch of biologisch • biologische middelen 	Herstel van de wondbodem en functionele extra-cellulaire matrix proteïnen.	Vitale wondbodem
Infectie Ontsteking / inflammatie Infection or inflammation	Hoge aantallen bacteriën en een aanhoudende inflammatoire fase <ul style="list-style-type: none"> ↑ inflammatoire cytokinen ↑ protease activiteit ↓ werking groeifactoren 	Verwijder geïnfecteerd materiaal lokaal / systemisch <ul style="list-style-type: none"> • anti-microbiële middelen • ontstekingsremmers • proteaseremming 	Laag aantal bacteriën en een gecontroleerde inflammatie: <ul style="list-style-type: none"> ↓ inflammatoire cytokinen ↓ protease activiteit ↑ werking groeifactoren 	Bacteriële balans en verminderde ontsteking
Vochtonbalans Moisture imbalance	Uitdroging vertraagt epitheel celmigratie. Overtollig vocht veroorzaakt maceratie van wondranden.	Gebruik verbanden die een vochtig wondmilieu creëren. Compressietherapie, negatieve druk of andere methoden om vocht te verwijderen.	Herstel van de epitheel migratie. Uitdroging is voorkomen. Oedeem, overvloedig vocht onder controle. Maceratie is voorkomen.	Vochtbalans
Wondranden Niet-sluitend of ondermijnde wondranden Edge of wound - non advancing	Geen groei van opperhuid (keratinocyten). Niet reagerende wondcellen en abnormale protease activiteit.	Stel de oorzaak vast of overweeg corrigerende therapieën <ul style="list-style-type: none"> • debridement • huidtransplantatie • biologische middelen • bijkomende therapieën 	Migratie van keratinocyten en goed reagerende wondcellen. Herstel van een goed protease-profiel.	Sluitende wondranden

Wondbed preparatie is de behandeling van de wond met als doel het versnellen van de endogene genezing of het bevorderen van de effectiviteit van andere therapieën

Weefsel (Tissue non-viable)

Verwijder niet-vitaal of slecht weefsel – periodiek of continue



Droge necrose



Na debridement

Necrotisch weefsel

Scherp chirurgisch debridement indien er voldoende arteriële voorziening is, als alternatief autolytisch debridement.



Geel vervloeiende necrose



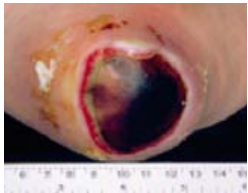
Na debridement

Geel vervloeiende necrose

Autolytisch, enzymatisch, mechanisch of biologisch debridement.

Vochtonbalans (Moisture imbalance)

Herstel het vochtig wondmilieu en voorkom maceratie



Ingedroogde wond



Vochtbalans hersteld

Interventie

Herstel het vochtig wondmilieu / debridement (pas de T van TIME opnieuw toe).



Nat veneus ulcus



Genezend veneus ulcus

Richt u op de oorzaak

Bestrijdt oedeem op een geschikte manier. Gebruik verbanden die een vochtig wondmilieu creëren zoals schuimverband of alginaat.

Infectie (Infection or inflammation)

Vaststellen en behandelen van de ontsteking of inflammatie



Infectie



Pyoderma gangrenosum

Ontsteking

Het diagnostiseren van infectie kan moeilijk zijn. Het interpreteren van een wondkweek dient altijd met zorg te gebeuren, met inachtneming van de klinische kenmerken. Intraveneuze of orale therapie kan nodig zijn om de infectie te behandelen. Overweeg het gebruik van moderne lokale antimicrobiële middelen. Indien de infectie na twee weken nog niet weg is, heroverweeg dan de behandeling in overleg met de verantwoordelijke behandelaar.



Vasculitis

Inflammatie

Houdt rekening met ontsteking bij ulcera met een ongewoon uiterlijk die niet reageren op de standaard behandeling. Om een definitieve diagnose te maken is het nodig om specifieke bloedtesten en/of een biopsie uit te laten voeren. Raadpleeg bij twijfel een specialist.

Wondranden (Edge of wound - non advancing)

Overweeg chirurgische interventie of geavanceerde therapieën wanneer de wondranden niet sluiten en de T, I & M reeds zijn toegepast



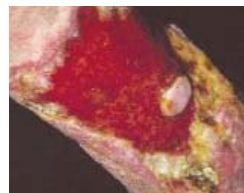
Ondermijnde wondrand



Gezonde wondrand

Interventie

Chirurgisch debridement.



Geen epitheelgroei vanuit de wondrand



Sluitende wondrand

Interventie

Opnieuw onderzoeken. Overweeg biologische middelen, geavanceerde therapieën of skin grafting.