



Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief December 2018

Nieuwe patiëntenfolder voor gebruik Aldanex tegen IAD

Deze maand bracht BiologiQ een nieuwe patiëntenfolder uit, speciaal gericht op mensen die Aldanex gebruiken ter behandeling en/of voorkoming van IAD (Incontinence Associated Dermatitis). Een dergelijke patiëntenfolder voor ouders van baby's en peuters met last van luierslag bestaat al langer. Deze wordt onder meer verspreid via consultatiebureaus en huisartsen, of meegezonden bij online bestellingen.

Andere gebruikersgroep

BiologiQ directeur Hans Willemsen legt uit waarom er nu ook een folder is voor gebruikers van Aldanex die te maken hebben met IAD: "Strikt genomen is IAD eenzelfde vorm van vochtletsel als de beruchte luierslag, die jonge ouders slapeloze nachten kan bezorgen. Voor deze gebruikersgroep hebben we al jaren de website www.luierslag.nl in de lucht, waar het publiek zonder recept online Aldanex (en bijvoorbeeld ook Revamil honingzalf) kan bestellen voor thuisgebruik. We merken echter dat er steeds meer bestellingen binnenkwamen van ouderen met IAD-problematiek en van hun verzorgers en mantelzorgers. Dat is natuurlijk toch een heel andere groep, die ook anders wil worden aangesproken. Een aparte patiëntenfolder is dan een logische stap. In deze nieuwe folder gaan we dieper in op de kenmerken en risico's van vochtletsel en hoe Aldanex kan helpen bij het behandelen en voorkomen daarvan. We zetten op een rijtje wat de indicaties zijn voor het gebruik van Aldanex Skin Protectant (de barrière crème) en Aldanex Skin & Incontinent Cleanser (vochtinbrengende huidreiniger), hoe beide producten werken en hoe ze aangebracht moeten worden. Zo hopen we met deze nieuwe patiëntenfolder veel vragen van gebruikers vóór te zijn."

De patiëntenfolder 'Informatie voor gebruikers van Aldanex' is op aanvraag verkrijgbaar bij BiologiQ, tel. 055 368 44 60. U kunt ook mailen naar info@biologiq.nl, of neem rechtstreeks contact op met Willem Masker (willem@biologiq.nl) of Raymond van Gerwen (raymond@biologiq.nl).



Het BiologiQ team wenst u



WONDERSCHONE KERSTDAGEN,
EEN MOOIE JAARWISSELING
EN EEN GEZOND & GELUKKIG 2019!

Huisartsencentrum én patiënten tevreden over wondzorgspreekuur

Uit onvrede over de minder dan optimale wondzorg in de eigen praktijk vormde het huisartsencentrum

huisartsen ● ●
centrum ● ● ●
dokkum ● ● ●

Dokkum eind 2015 een speciaal 'wondteam'. Door samenwerking met andere zorgaanbieders en met ziekenhuizen in de regio werd vanaf de start een multidisciplinaire aanpak omarmd. De patiënten zijn zo mogelijk nóg tevredener over de nieuwe aanpak dan de zorgverleners zelf.

Getraind wondteam

Mede door de vergrijzing en de toename van diabetes type 2 stijgt het aantal patiënten met stagnerende wonden, vaak nog gecompliceerd door multimorbiditeit en psychosociale problemen. In de praktijk worden complexe wonden nog te vaak geïsoleerd benaderd en is er weinig aandacht voor het totale gezondheidsbeeld. Volgens het WEC (Wond Expertise Centrum) van het Medisch Centrum Twente komt het nog altijd voor dat patiënten wel 30 weken rondlopen met een niet-genezende wond, vóór ze eindelijk een gespecialiseerde wondzorgverlener zien. Dat is niet alleen zeer belastend voor henzelf, maar kost ook nodeloos veel geld. De acht artsen van huisartsencentrum Dokkum kozen daarom voor een structurele samenwerking en een werkwijze die voldoet aan de kwaliteitsstandaard in het rapport 'Organisatie van Wondzorg in Nederland', dat dit jaar werd aangeboden aan de minister van VWS. Het centrum houdt twee dagen per week 'wondspreekuur'. Het wondteam bestaat uit een huisarts, doktersassistenten, een verpleegkundige en een verpleegkundig specialist. Alle leden hebben (aanvullende)...

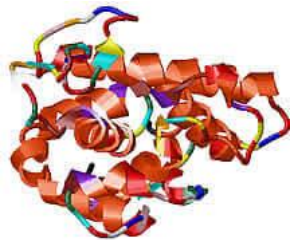
[Lees verder op de volgende pagina >](#)

[Vervolg > Huisartsencentrum én patiënten tevreden ...](#)

.. scholing gevolgd op wondzorg- en aanverwant gebied. Daarnaast wordt nauw samengewerkt met het naburige Sionsberg ziekenhuis en met dermatologen en vaatchirurgen van het MCL (Medisch Centrum Leeuwarden). Bij een recent onderzoek gaven alle patiënten van het centrum aan 'zeer tevreden' te zijn over deze aanpak.

Bronnen: [wcs.nl](#), [medischcontact.nl](#)

Eiwit lijkt oorzaak tragere wondheling bij diabetici



Onderzoekers aan de universiteit van Yale (VS) hebben ontdekt hoe een bepaald eiwit (TSP2) bij patiënten met diabetes type 2 verantwoordelijk is voor vertraagde of stagnerende wondheling. Dit zou kunnen leiden tot een nieuwe aanpak van niet genezende diabetische wonden.

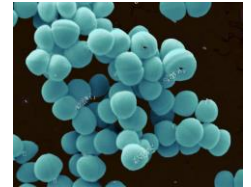
Alternatieve aanpak

Tot nu toe lag in onderzoek naar het wondgenezingsproces bij diabetici het accent vooral op celtypen die betrokken zijn bij het helingsproces, zoals immuuncellen, huidcellen en cellen waaruit bloedvaten bestaan. Omdat de resultaten tegenvallen, besloot het Yale team tot een alternatieve aanpak. De researchers concentreerden zich op het eiwit TSP2, een component van de extracellulaire matrix (ECM). Zoals bekend is de ECM een raamwerk ('scaffolding') voor gestructureerde celgroei. Daarnaast reguleert de ECM diverse processen die belangrijk zijn voor de wondgenezing, waaronder de aansturing van genoemde immuun-, huid- en bloedvatcellen. TSP2 beïnvloedt niet alleen de vorming van de ECM, maar ook de ontwikkeling en onderlinge communicatie tussen deze celtypen. Om te kijken hoe belangrijk de rol van TSP2 hierin was, fokte het team muizen met diabetes type 2, maar zonder het vermogen TSP2 aan te maken. Wonden in deze groep bleken significant sneller te genezen dan in een controlegroep van diabetische muizen met normale TSP2-niveaus. Maar het team deed nóg een belangrijke ontdekking, toen gekeken werd naar de factoren die bepalen hoeveel TSP2 het lichaam aanmaakt. Er bleek een duidelijk verband tussen TSP2-productie en hogere bloedsuikerspiegels, wat verklaart waarom patiënten met diabetes type 2 een hoger TSP2-gehalte hebben dan mensen zonder diabetes. De onderzoekers kijken nu of speciaal bewerkte biomaterialen, onttrokken aan ECM's zonder TSP2,

diabetische wonden bij muizen sneller helpen genezen. Voor de toekomst denken ze aan manieren en middelen om de aanmaak, c.q. het functioneren van TSP2 in diabetische wonden bij mensen te voorkomen of te remmen.

Bron: [sciencedaily.com](#). Gebaseerd op documentatie ter beschikking gesteld door *Experimental Biology*, 2018 en gepresenteerd tijdens de jaarlijkse bijeenkomst van de *American Society for Investigative Pathology*, 21 – 25 april, San Diego, VS. Zie ook: *Morris AH et al, Decellularized materials derived from TSP2-KO mice promote enhanced neovascularization and integration in diabetic wounds, Biomaterials*, 2018.

RECTIFICATIE: S. epidermidis is geen nieuwe bacterie



In onze vorige nieuwsbrief hadden we het over een gevaarlijke 'nieuwe', aan MRSA verwante 'superbacterie', die bestand is tegen elk bekend antibioticum. Helaas leunden we hierbij iets te veel op een doorgaans betrouwbare bron. De boosdoener, *Staphylococcus epidermidis* is een bacterie die al in de tachtiger jaren van de 19e eeuw is beschreven. Wat nu voor problemen zorgt zijn verschillende moderne mutaties.

Alerte reactie

Dat deze nieuwsbrief goed gelezen wordt bewijst wel de reactie van wondconsulente Karin van Gemenen (Diakonessenhuis Utrecht/Zeist), die ons nog dezelfde dag erop attendeerde dat *S. epidermidis* geen nieuwkomer is, maar een oude bekende. Deze bacterie maakt deel uit van de normale menselijke 'flora' (met name als 'huidcommensaal') en is normaliter niet pathogeen. De bacterie hecht echter goed op lichaamsvreemde materialen, zoals protheses en katheters en kan mede daardoor bij met name zwakkere, immuungecompromitteerde patiënten voor infectiegevaar zorgen. Australische onderzoekers identificeerden drie verschillende subtypes, die voor vrijwel alle antibiotica resistent zijn. Hoe groot het probleem van de (multi)-resistente bacterieën is wordt ook onderstreept door een recent onderzoek van het ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control). Eén van de conclusies was dat in de EU resistente bacterieën inmiddels 33.000 sterfgevallen per jaar veroorzaken. Wel zijn er grote verschillen tussen de landen onderling, waarbij de ziektelast in de mediterrane landen relatief het hoogst is. Driekwart van alle besmettingen wordt opgelopen in het ziekenhuis. Specialisten ...

[Lees verder op de volgende pagina >](#)



INNOVATION IN (BIO)ACTIVE WOUND MANAGEMENT

Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief December 2018

Vervolg > RECTIFICATIE: *S. epidermidis* ...

.. stellen dat al zeker 70% van alle ziekteverwekkende bacteriën resistent is tegen tenminste één van de veelgebruikte antibiotica.

Bronnen: o.a. nature.com, medischcontact.nl, zorgkrant.nl

Rapport: naleving wondzorgrichtlijn kan beter



Onlangs verscheen het rapport **Implementatie van de Verstandige Keuzes**. Het geeft de conclusies van een groot onderzoek naar de bekendheid met en uitvoering van de Verstandige Keuzes bij een acute wond. Het onderzoek werd uitgevoerd door IQ healthcare (Radboudumc) en gefinancierd door ZonMw. Belangrijkste conclusie: verpleegkundigen kennen de richtlijnen wel, maar leven die niet altijd na.

De praktijk is anders

De meeste van de ondervraagde zorgverleners bleken bekend met de 5 Verstandige Keuzes bij acute wonden, verpleegkundigen zelfs beter dan artsen. Dit zijn ze:

1. Reinig een wond niet met (steriel) fysiologisch zout.
2. Week de wond niet in een badje met reinigingsmiddel.
3. Gebruik geen wondbedekker voor een primair gesloten wond.
4. Gebruik geen kostbare verbanden als gaas volstaat.
5. Stuur een patiënt nooit zonder leefregels naar huis.

Met name de regels 1 en 3 blijken in de praktijk lang niet altijd te worden opgevolgd. Twee op de tien verpleegkundigen en drie op de tien artsen gebruikt fysiologisch zout om de wond te reinigen, vaak alleen maar omdat dit altijd voorhanden is en een kraan niet. Dat 16% van de verpleegkundigen en 32% van de artsen vaak toch voor een wondbedekker kiest, kan te maken hebben met de wens van de patiënt, die de wond liever bedekt ziet. Ook kunnen er praktische redenen zijn, bijvoorbeeld het voorkomen van 'schuren' door kleding of schoeisel. Hoewel de onderzoekers erkennen dat de Verstandige Keuzes slechts richtlijnen zijn, waarvan gemotiveerd kan worden afgeweken, zien zij toch ruimte voor verbetering. Vooral de kennis van wondzorg in het algemeen zou verbeterd kunnen worden.

Bronnen: nursing.nl, iqhealthcare.nl

Haagse SEH wijzigt werkwijze na succesvolle pilot



Gedurende een half jaar experimenteerde het Haaglanden Medisch Centrum met een compleet nieuwe werkwijze op de afdeling Spoeisende Hulp op locatie Westeinde, één van de drukste SEH's van Nederland. Het nieuwe systeem leverde een tijdwinst op van 1800 werkuren en wordt nu definitief ingevoerd.

Fors lagere doorlooptijden

Het geheim? Gedurende de drukste uren (dagelijks tussen 12.00 en 20.00 uur) staan diverse medische specialisten op de SEH-afdeling paraat, waaronder een radioloog, een internist, een cardioloog, een chirurg en een neuroloog. Dat maakt direct overleg mogelijk tussen de seh-artsen en de verschillende relevante specialisten. Dankzij deze gelijktijdige multidisciplinaire aanpak hoeven patiënten niet meer één voor één allerlei specialisten af, vaak op uiteen liggende locaties. Dat scheelt aanzienlijk in wachttijden, wat zich direct doorvertaalt in meer beschikbaarheid van SEH-sprekkamers en personeel. Uiteraard is dit ook voordelig voor de patiënten zelf en hun gemoedsrust. Tijdens de pilot, die liep van november 2017 tot mei 2018, werden dagelijks de doorlooptijden en mate van 'crowding' (ongewenste concentraties van wachtenden) gemonitord. De resultaten werden vergeleken met die uit dezelfde periode een jaar eerder, waaruit de tijdwinst van 1800 uur rolde. Dit ondanks het feit dat er tijdens de pilot ruim 700 patiënten méér moesten worden opgevangen!

Bron: zorgvisie.nl

Congres agenda

De komende maanden is BiologiQ betrokken bij en/of vertegenwoordigd op de volgende vakbijeenkomsten:

5 februari 2019

Erasmus Opleidingsmarkt.

MC Zorgacademie, Rotterdam. BiologiQ productspecialisten beantwoorden vragen van studenten om hen te helpen beargumenteerde keuzes te maken voor een wondproduct, passend bij specifieke situaties. Locatie: Erasmus MC, R'dam.

7 februari 2019

VS & PA Congres.

Stichting KOH (geaccrediteerde nascholing voor huisartsen). Speciaal thema: ouderenmishandeling. Verspreid over de congresdag kunnen deelnemers 4 uit 8 'paralelsessies' kiezen. Onderwerpen o.a. 'Spoedklachten' en wondzorg. Locatie: Social Impact Factory, Vredenburg 40, Utrecht.

BiologiQ. Vernieuwend in wondgenezing.