



Veilige oplossingen voor Wondgenezing en Infectiebestrijding

BiologiQ Nieuwsbrief April 2019

## Nieuwe verpakkinglijn voor Nanogen

Producent Genadyne Biotechnologies (Hicksville, NY, VS) heeft het verpakkingontwerp van de Nanogen productlijn ingrijpend gewijzigd. Het dominante donkerpaars is ingeruild voor een frisse lichtgroene kleur, terwijl ook de rest van het design luchtiger is geworden.



### 'Groene herkomst benadrukken'

BiologiQ directeur Hans Willemsen licht de achtergrond toe. "Nanogen Aktiv wond-dressing en Nanogen Aktigel zijn producten van plantaardige oorsprong. Uit het 100 procent natuurlijke nanovezel materiaal (<2nm) wordt via een innovatief nanobiotechnologisch proces een membraan op basis van polysacchariden uit de hemicellulose eiwitten vervaardigd. Dit heeft een biomimetische matrixwerking, waardoor het de functie van de lichaamseigen extracellulaire matrix (ECM) in wonden kan aanvullen of overnemen. Gezien die puur plantaardige herkomst past een 'groene' verpakking véél beter bij deze producten dan andere kleuren. Ik vind 't in ieder geval een heel geslaagde restyling."



Nanogen bevat veel stoffen die essentieel zijn voor de wondgenezing, waaronder glucuronzuur, foliumzuur, enzymen en vitamines. Daarnaast stimuleren beide Nanogen producten de vorming van collageen, dat vervolgens fibroblasten activeert, evenals NK-cellen ('natural killer cellen') ter ondersteuning van het immuunsysteem. Trombocyten produceren groeifactoren en cytokines, die inflammatoire cellen (neutrofielen en granulocyten) aantrekken naar de wond om deze te reinigen. De herstelde extracellulaire matrix faciliteert de migratie van keratinocyten, wat de wondgenezing versnelt.

## Totaalconcept in Actief Wond Management

BiologiQ biedt een uniek totaalconcept in wondmanagement, gebaseerd op de laatste inzichten in de biologie van de (complexe) wond. Met innovatieve Bio-Actieve productoplossingen die elkaar onderling aanvullen en gericht zijn op het stimuleren en ondersteunen van het eigen regeneratief vermogen van het menselijk lichaam. Zo dragen wij bij aan kortere behandelzeiten en een betere kwaliteit van leven voor de patiënt.



## ISDF: BiologiQ herintroduceert OASIS®

BiologiQ benut het 8e International Symposium on the Diabetic Foot (ISDF), van 22 t/m 25 mei 2019 in Den Haag (zie Congresagenda), voor de nationale herintroductie van OASIS. BiologiQ is op ISDF vertegenwoordigd op een gezamenlijke stand met partners Sonoma/AdvaCyn en Bfactory/Revamil.

### Vervangt of herstelt de ECM

Zoals in onze vorige nieuwsbrief al aangekondigd maakt OASIS na zes jaar afwezigheid weer deel uit van het BiologiQ leveringsprogramma. Al in 2006 was BiologiQ betrokken bij de introductie van OASIS in Nederland, waarna het bedrijf tot 2013 de verkooprechten voor ons land had. OASIS is een biomateriaal gewonnen uit de dunne darm (SIS = Small Intestinal Submucosa) van varkens, dat als wond dressing wordt ingezet ter vervanging of aanvulling van de extracellulaire matrix (ECM) in niet of te traag genezende wonden.

*Nieuwe productdocumentatie over OASIS is in voorbereiding.*

**OASIS Wound Matrix is leverbaar in de formaten 3 x 3,5 cm en 3 x 7 cm en komt in aanmerking voor vergoeding door de zorgverzekeraars.**

## Wondzorgcongres: BiologiQ gevraagd voor MASD-workshop

Tijdens het eerstvolgende Nursing Wondzorg Congres, op 9 mei a.s. in Ede, verzorgen productspecialisten van BiologiQ op uitnodiging van de congresorganisatie drie keer een workshop. Het onderwerp is Moisture Associated Skin Damage. MASD is een verzamelnaam voor de diverse vormen van vochtletsel. In de workshop ligt de focus op drie vaak voorkomende manifestaties van MASD.



### Ik zie, ik zie...

MASD omvat huid aantasting bij intertrigo (smetten), incontinentie (IAD, Incontinence Associated Dermatitis), ...

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

*Vervolg: Wondzorgcongres: BiologiQ gevraagd..*

.. insteekopeningen (sondes/katheters), kwijlen en wondexsudaat. In de workshops, beurtelings onder leiding van BiologiQ productspecialisten Willem Masker en Raymond van Gerwen, gaat het vooral om het onderscheid tussen IAD, decubitus en intertrigo. Vandaar het gekozen motto: *Ik zie, ik zie wat jij niet ziet en het is... IAD, decubitus of intertrigo*, drie vaak voorkomende vormen van vochtletsel. Waarom werd BiologiQ hiervoor gevraagd, vroegen we aan Willem Masker. "We hebben al eens eerder presentaties gehouden op uitnodiging van Nursing. In de markt zijn we verder ook bekend door onze workshops voor Het Verpleegkundig College en interne scholingen bij allerlei instellingen. Kennelijk voorziet dat in een behoefte, want oorspronkelijk waren er voor Ede twee workshop gepland. Maar er was zoveel belangstelling, dat Nursing ons heeft gevraagd dezelfde workshop drie keer te geven. Doen we graag, natuurlijk."

**De juiste indicatie stellen**

De workshop duurt ongeveer een uur. Hoe is deze opgezet? Willem: "We willen in ieder geval méér doen dan alleen maar eenzijdig een Powerpoint presentatie geven, dus we gaan het interactief aanpakken. We willen de deelnemers écht betrekken bij waar het ons om gaat: het leren herkennen en uit elkaar houden van de verschillende soorten vochtletsel en decubitus. Zonder correcte indicatie wordt het heel moeilijk om de juiste behandeling uit te stippelen. Daarom hanteren we up-to-date tools, zoals GLOBIAD (Ghent Global IAD) voor het categoriseren van Incontinence Associated Dermatitis. IAD is een risicofactor voor decubitus, maar niet hetzelfde. En intertrigo vereist ook weer zijn eigen indeling en aanpak." Is BiologiQ, als leverancier van onder meer Aldanex, wel objectief genoeg, vragen we Willem nog. "Als we Aldanex al noemen, is dat samen met vrijwel alle andere relevante producten op de markt. We stellen ons heel neutraal op. De classificatie van vochtletsel en het adviseren van de juiste therapie in het algemeen staan voorop. Onze doelstelling is primair kwaliteitsbevordering en bijdragen aan de kennis op de werkvloer. Daarom ruimen we ook veel plaats in voor praktijkcases, omdat die vaak én herkenbaar én leerzaam zijn."

*BiologiQ vindt het belangrijk om kennis te delen met wondzorgprofessionals in het veld. Bent u voor een workshop of ander wondzorggerelateerde bijeenkomst geïnteresseerd in een presentatie door één van onze productspecialisten, belt u dan BiologiQ op 055 368 44 60, of mail naar [info@biologiQ.nl](mailto:info@biologiQ.nl). U kunt ook rechtstreeks contact opnemen met de BiologiQ productspecialisten Willem Masker ([willem@biologiQ.nl](mailto:willem@biologiQ.nl)) of Raymond van Gerwen ([raymond@biologiQ.nl](mailto:raymond@biologiQ.nl)).*

State of the Art  
Wound Healing

**WUWHS: nieuw consensusdocument over exsudaatmanagement**



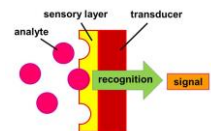
**De World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) heeft recent een 'consensusdocument' uitgebracht over het beoordelen en beheersen van exsudaat in wonden. Het document is samengesteld door een internationale 'Core Expert' werkgroep onder voorzitterschap van Keith Harding, Cardiff University.**

**Richtlijnen geactualiseerd**

Volgens de samenstellers zijn méér praktische richtlijnen nodig voor het omgaan met exsudaat, gebaseerd op de meest recente inzichten. Exsudaat speelt een essentiële rol in de wondgenezing. Maar te veel of te weinig exsudaat, exsudaat op de verkeerde plaats en/of van de verkeerde samenstelling kunnen de wondheling juist vertragen. Dat maakt het zo belangrijk om exsudaat effectief te beoordelen en de juiste handelwijze te kiezen. Sinds de laatste richtlijnen van de WUWHS in 2007 zijn de kennis over en het begrip van exsudaat sterk toegenomen. Ook zijn er in de tussentijd nieuwe therapieën verschenen en bestaande therapieën verbeterd. Al deze nieuwe inzichten zijn verwerkt in dit document, dat is samengesteld om artsen en andere wondzorgprofessionals te ondersteunen met duidelijke en concrete voorschriften om exsudaatgerelateerde complicaties te voorkomen en betere wondgenezingsresultaten voor patiënten te behalen. Het 34 pagina's tellende document gaat in op de vorming en verschijningsvormen van exsudaat, de rol bij ontstekingen, de beoordelingssystematiek en behandelingen. Daarnaast bespreken de samenstellers ook de zorgeconomische aspecten.

*Bron: wcs.nl. Publicatie: Wound exudate: effective assessment and management, World Union of wound Healing Societies (WUWHS) Consensus Document, Wounds International, 2019.*

**Huid nabootsende biosensoren monitoren en helpen wondgenezing**



**Onderzoekers aan de Binghamton University, State University of New York, hebben op de menselijke huid geïnspireerde elektronica ontwikkeld, die via de huid ...**

*Lees verder op de volgende pagina >*



*Vervolg: Wondzorgcongres: BiologiQ gevraagd..*

**.. belangrijke bio-informatie direct kan analyseren en doorgeven. Dit maakt het mogelijk om over langere tijd bijvoorbeeld de voortgang van wondgenezingsprocessen te monitoren.**

### Melkzuur en zuurstof

Biosensoren zijn analytische hulpmiddelen, die door de combinatie van een biologische component en een fysicochemische detector chemische stoffen en hun reactie in het lichaam kunnen ontleden. Zo kan de door de Binghampton researchers ontwikkelde 'open-mesh' elektromechanische sensor continu melkzuur en zuurstof in de huid analyseren, twee essentiële biomarkers voor het monitoren van de wondgenezing. Een voordeel van hun vinding is dat deze draagbaar is. De sensor is uitgerust met ragfijne gouden sensordraden, die een netwerk vormen dat qua structuur lijkt op de micro-architectuur van de menselijke huid. De sensor is daardoor even elastisch als de huid, waarop hij in situ wordt gehouden door een simpele bandage. Het team ziet dit als de voorloper van een nieuw type sensor, dat straks naadloos in of op het lichaam van een patiënt 'real-time' kan bijdragen aan het analyseren van chemische en fysiologische informatie. Het streven is om de sensor gevoelig te maken voor nog meer biomarkers, om hun rol bij de wondheling verder uit te breiden. Uiteindelijk zouden dergelijke sensors ook aangebracht kunnen worden in interne organen, om daar data te analyseren over aandoeningen als eerste stap naar verbeterde behandelmethoden.

*Bron: sciencedaily.com. Artikel: Ashley BK et al, Skin-inspired, open mesh electrochemical sensors for lactate and oxygen monitoring. Biosensors and Bioelectronics, 2019.*

## Betere eiwitname verlaagt complicaties en ligduur



**Begin dit jaar promoveerde arts in opleiding Dorian Dijkhoorn op het onderwerp ziekenhuiseten en de impact daarvan op het patiëntenwelzijn. Haar belangrijkste conclusie: meer eiwitten betekent minder complicaties en sneller naar huis.**

### 6 x Weinig is beter dan 3 x veel

Dijkhoorn volgde een tijd lang een groep van 637 patiënten, verdeeld over verschillende afdelingen. Van hen hield zij bij hoeveel zij aten op de eerste ziekenhuisdag met een volledige 'orale intake'. Daarvan berekende zij de hoeveelheid ingenomen eiwit, die zij vervolgens afzette tegen de

normale eiwitbehoefte op basis van gewicht en BMI van de betreffende patiënt. Zij monitorde alle betrokken patiënten tot de dag van ontslag uit het ziekenhuis. Zij constateerde dat een 10 procent hogere eiwitname gelijk stond aan ongeveer 10 procent minder complicaties en gemiddeld een kwart dag korter ziekenhuisverblijf. Haar studie maakt deel uit van een breder onderzoek naar de effecten van het nieuwe maaltijdconcept FoodforCare, waarbij de drie geëigende maaltijden worden ingeruild voor zes kleine maaltijden per dag. Smaak, geur en voedingswaarden worden daarbij zorgvuldig afgestemd op de verschillende patiëntengroepen. Met dit concept haalt op dag 1 en dag 4 respectievelijk 24 en 23 procent van alle patiënten de vereiste eiwitname, tegen nog geen tiende bij het standaard maaltijdregime. Bij meer dan driekwart van alle ziekenhuisopnames is de eiwitname dus nog steeds niet optimaal.

*Bron: nursing*

## SEH-verpleegkundige over psychische gevolgen van wonden



**Eén van de sprekers op het Nursing Wondzorgcongres op 9 mei a.s. in Ede is Anja van 't Klooster. Zij is SEH-verpleegkundige en trainer in het Sint Jansdalziekenhuis in Harderwijk. Haar onderwerp: mogelijke psychische effecten van wonden.**

### Psychotrauma

Als voorproefje beantwoordde Anja vorige maand alvast 4 vragen van de Nursing redactie online. Volgens haar is het oplopen van een wond altijd ingrijpend, maar bepalen de omstandigheden of er sprake is van een psychisch trauma. Is de wond het gevolg van een ongeluk, of van een (geplande) amputatie of andere medisch noodzakelijke operatie? Maar ook individuele kenmerken spelen mee, zoals levensinstelling, sociaal netwerk en de vraag 'hoe belangrijk vindt de gewonde zijn of haar uiterlijk?'. Anja gaat verder in op de signalen waaraan een trauma herkenbaar is, hoe je als behandelaar moet optreden bij het vermoeden van een psychotrauma en op wat je dan vooral niet moet doen. Bijvoorbeeld (praktische) oplossingen aandragen als de patiënt daar nog niet emotioneel klaar voor is, of té vaak op te diep ingaan op wat hem/haar dwars zit. Het verwerkingsproces moet zijn natuurlijke loop kunnen krijgen.

*Bron: nursing.nl*

*Lees verder op de volgende pagina >*

## Arts hoeft niet meer te tekenen voor hulpmiddelen bedlegerige



Door een recente wijziging in de Regeling Zorgverzekering kunnen wijkverpleegkundigen voortaan zélf hulpmiddelen voorschrijven die nodig zijn bij de verzorging en verpleging van bedlegerige cliënten thuis. Tot nu toe was daar de handtekening van de huisarts voor nodig.

### Minder administratie voor thuiszorg én huisarts

De nieuwe regeling is afgesproken tussen Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en de beroepsvereniging voor verpleegkundigen en vergelijkbare zorggevers V&VN. De laatste is blij dat tussenkomst van de huisarts niet meer nodig is. Een woordvoerder: "Dit was nou echt onnodige administratie, ook voor huisartsen. We werken graag samen als het om inhoud gaat, maar dat was hier niet het geval; beoordelen wat er nodig is rondom het bed, is bij uitstek de expertise van de wijkverpleegkundige." Ook ZN is blij "dat deze paarse krokodil [is] lek geprikt."

Bron: zn.nl

## Sporten beschermt veelzitters niet tegen diabetesrisico



Eind vorig jaar publiceerde het wetenschappelijke tijdschrift *Diabetologia* de resultaten van een onderzoek naar het verband tussen een sedentaire levensstijl en diabetes type 2. Het onderzoek maakt deel uit van de Maastricht Studie. Dit is een grootschalig onderzoek, waarbij meer dan 8.000 personen tussen de 40 en de 75 jaar in de regio Maastricht (zowel mét als zonder diabetes) jarenlang medisch worden gevolgd.

### Meer staan en lopen

De relatie tussen een sedentaire leefstijl en diabetes type 2 was al eerder aangetoond. Dit artikel concludeert nu dat ook bij mensen die regelmatig sporten en als fit worden beschouwd, maar vaak zitten, er een duidelijke relatie is met het voorkomen van diabetes type 2. De bijna 2.000 deelnemers werden tijdens het deelonderzoek uitgerust met beweegmeters, die hun dagelijkse activiteiten registreerden. Dit levert meer betrouwbare data op dan de antwoorden in

Het Kenniscentrum op de website van BiologiQ bevat productinformatie, wetenschappelijke studies, onderzoeksresultaten en andere relevante informatie over alle producten in het BiologiQ leveringsprogramma.

vragenlijsten. De onderzoekers richtten zich op de relatie tussen sedentair gedrag en lichamelijke activiteit van hogere intensiteit (afzonderlijk of in combinatie) enerzijds en de cardiometabole gezondheid anderzijds. Diabetes is een cardiometabole ziekte, evenals metabool syndroom (een voorstadium van diabetes) en obesitas. Dat er een duidelijke connectie bleek tussen veel zitten plus weinig beweging en een hoger diabetesrisico wekte geen verbazing. Wél dat ook de combinatie hoge fitheid/veel zitten óók een verhoogd risico op diabetes of metabool syndroom te zien gaf. Eén van de onderzoekers noemt het een eye-opener: "We denken al gauw dat sporten ziektes als diabetes voorkomt. Maar veel zitten, bijvoorbeeld op de bank voor de tv, of in de auto, of op het werk uren achter de PC, blijkt wel degelijk een risicofactor te zijn, ook al ben je voor de rest fit." Het advies: vervang regelmatig een half uur zitten door een half uur lopen, en doe zoveel mogelijk staand.

Bronnen: wcs.nl, zorgkrant.nl, diabetologia-journal.org

## Congres agenda

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

### 9 mei 2019

#### Nursing Wondzorgcongres.

BiologiQ verzorgt de workshop MASD.

Locatie: De Reehorst, Ede.

### 15 mei 2019

#### Samen voor betere wondzorg.

Vivent.

Locatie: Mariaoord, Rosmalen.

### 18 mei 2019

#### Symposium voor praktijkassistenten 2019.

ELANN.

Locatie: Best Western Plus Hotel, Groningen.

### 22 t/m 25 mei 2019

#### 8th International Symposium on the Diabetic Foot.

BiologiQ is vertegenwoordigd op een gezamenlijke stand met partners Sonoma/AdvaCyn en Bfactory/Revamil.

Locatie: World Forum (Congresgebouw), Den Haag.

(Zie ook redactioneel artikel.)

## BiologiQ. Vernieuwend in wondgenezing

Bezoek onze website > [www.BiologiQ.nl](http://www.BiologiQ.nl)

met Kenniscentrum voor klinische studies en publicaties

Goede Logistiek. Innovatieve concepten. High Quality.