

Transmurale Samenwerking Regio Weert Zorgprotocol Skin Tears

Een skin tear is een traumatische wond die zich meestal op de extremiteiten van ouderen bevindt als gevolg van wrijfkracht die de epidermis scheiden van de dermis (partial thickness wound) of die zowel de epidermis als de dermis onderliggende structuur scheiden (full – thickness wound).

Risicogroepen:

Mensen met een verminderde mobiliteit, verminderde gevoelszin en een verminderde cognitieve waarneming. Bij neonaten is de verbinding tussen opper- en lederhuid onderontwikkeld; kinderen hebben slechts 60% van de dikte van de epidermis van volwassenen

Classificatie

Categorie 1: skin tear van het **lineaire type of het flap type: lineaire type:** als een huidscheur en het is alsof er een incisie werd gemaakt

Flap type: epidermis losgerukt van de dermis maar bedekt de dermis nog volledig

Categorie 2: skin tear met gedeeltelijk (**gering tot groot**) weefselverlies

Skin tears met **gering weefselverlies:** betekent dat 25% of minder van de epidermale flap verloren is gegaan bij trauma

Skin tear met **matig tot groot weefselverlies:** het weefselverlies (epidermis) is groter dan 25% (dus meer dan 25% van de dermis onbedekt)

Categorie 3: skin tear met volledig weefselverlies

Anamnese:

- Oorzaak, duur en beloop van de wond
- Eerder doorgemaakt skin tears
- Mobiliteit
- Zintuiglijke waarneming
- Wrijf-, schuif – en drukkrachten
- Medische voorgeschiedenis; (nier- en hartfalen, Diabetes mellitus, reuma- en longziekten)
- Medicatie
- Voedingsstatus
- Roken
- Conditie van de huid (let ook op gebruik en verwijderen van pleisters)
- Wens van de patiënt

Lichamelijk onderzoek:

- Aspecten van de huid, wond en wondomgeving
- Conditie wondranden

Verwijzen naar regiebehandelaar 2^e lijn:

Categorie 2 en 3

- beperkte genezingsstendens of geen afname van omvang ulcus na 1 maand;
- onduidelijk onderliggend lijden, aanvullende diagnostiek;
- onhoudbare pijn.

Aanbeveling behandeling:

Behandeling Categorie 1 en 2 (binnen 6 uur na verwonding)

- spoelen met zacht stromend, handwarm water of NaCl 0.9%;
- rond de wond droogdeppen;
- de wondranden tegen elkaar leggen of met twee pincetten huidflap voorzichtig over het wondbed leggen;
- een siliconen wondcontactlaag ruim over de Skin Tear aanbrengen en 5 tot 7 dagen laten zitten. Absorberend verband als secundair verband met elastische zwachtel vastzetten.

Let op:

Geen vaseline of paraffine op de wondcontactlaag gebruiken. Dit wordt opgenomen door de huid waardoor het gaas vastgroeit in het wondbed. Indien het verband niet doorgelekt is deze 7 dagen laten zitten. Bij grote productie van exsudaat alleen het secundaire verband verschonen (Dagelijkse controle in de eerste 48 uur). Bij tekenen van infectie(warmte, roodheid, zwelling, pijn) de arts of wondverpleegkundige raadplegen.

Categorie 3

Dit wordt behandeld als een acuut ulcus. De verbandkeuze is afhankelijk van de mate van productie van exsudaat en wondaspect.

Zie hiervoor het TIME model voor complexe wondbehandeling.

Transmurale samenwerking Regio Weert



Kenniscentrum
Wondbehandeling



Genezen ulcus:

- advies, instructie en voorlichting;
- preventie.

Bronnen:

http://www.woundsinternational.com/medaa/issues/515/files/content_10142.pdf

<http://www.wcs.nl/wondwiki/wiki/classificatiemodel-skin-tears.html>

LeBlanc, K., et al. (2013a). International Skin Tear Advisory Panel: A tool kit to aid in the prevention, assessment and treatment of skin tears using a simplified classification system. *Advances in Skin and Wound Care*, 26(10), 459–475.

Payne-Martin classificatiesysteem voor skintears (1)

Payne RL, Martin ML. Defining and Classifying Skin Tears:

Need for a Common Language. *Ostomy Wound Management* 1993 Jun; 39(5):16-20, 22-4, 26 kijk ook eens naar tabel Beïnvloedende factoren (tabel 2).

Transmurale samenwerking Regio Weert



Kenniscentrum
Wondbehandeling

