



Protocol

Brandwonden

Anamnese

Algemeen: Wie, wat, waar, wanneer en hoe?

Vraag naar de aard en toedracht van het ongeval en het ontstaansmechanisme van de brandwond: vuur (steekvlam), elektrisch, heet water, heet vet, chemisch (welk product?).

Specifieke vragen

- Vind je aanwijzingen voor inhalatieletsel of inhalatie van toxische stoffen? Denk hier vooral aan bij brand in een afgesloten ruimte of als de patiënt omgeven was door vuur.
- Is er bijkomend letsel (door trauma)?

Stel de patiënt de volgende vragen:

- Om hoeveel vloeistof (kopje thee of pan soep) of chemische stof (concentratie) ging het? Hoe groot was de ontploffing of de steekvlam?
- Heeft u nog ander bijkomend letsel?
- Welke eerste maatregelen hebt u genomen om de verbranding te stoppen (direct koelen om schade te beperken)?
- Hoe heet was de vloeistof?
- Hoe lang bent u blootgesteld? (Denk aan contactduur bij brandende kleding, luiers.)
- Wanneer bent u voor het laatst gevaccineerd tegen tetanus?
- Kunt u de arm/hand/... goed gebruiken?
- Hoe is het gevoel in de verbrande plek (pijnlijkheid)?
- Welke maatregelen hebt u al genomen?
- Heeft u een tetanusvaccinatie?

Hulpvraag

Achterhaal de hulpvraag van de patiënt.

Voorgeschiedenis? Medicatie? Allergie?

- Heeft de patiënt een verminderde afweer?
- Gebruikt de patiënt medicijnen die de afweer verminderen?

Lichamelijk onderzoek

Inspectie patiënt (ABCDE-check)

Let op specifieke problemen die je verwacht bij o.a. inhalatieletsel, vochtverlies en circulaire brandwonden.

Controles

Indien nodig

Lichamelijk onderzoek

1. Bepaal de locatie.
2. Bepaal het verbrandingsoppervlak.
3. Test de functie.
4. Schat de wonddiepte in (kleur, capillaire refill, blaren, soepelheid, pijnsensatie)

Evaluatie

Wat is de conclusie op basis van de diepte van de brandwond?
ICPC...

Beleid

Valkuilen

Let op de volgende valkuilen:

- Verbranding door elektriciteit
- Inhalatietrauma
- Onderkoeling
- (Kinder)mishandeling
- Niet blanke huid
- Brandwonden van de ogen

Overleg huisarts

Overleg met de huisarts als het gaat om:

- Alle hiervoor genoemde valkuilen
- ABCDE-problemen
- Vermoeden van inhalatieletsel
- Oppervlakte >1% TVLO
- Verbrandingen door elektriciteit en chemische stoffen
- Brandwonden bij ouderen
- Verdenking op diepe tweedegraads of derdegraads verbranding
- Brandwonden bij slachtoffers met verminderde weerstand
- Circulaire brandwonden
- Brandwonden op kwetsbare plaatsen
- Verwijderen van het blaardak
- Vermoeden van (kinder)mishandeling of verwaarlozing
- Teken van wondinfectie

Behandeling

Niet medicamenteus

- Koel de plek van de verbranding.
- Verwijder kleding en sieraden.
- Verwijder zo nodig het blaardak.
- Zorg voor wondbehandeling.

Medicamenteus

- Geef de patiënt pijnstilling.
- Zorg zo nodig voor tetanusprofylaxe.

Informatie voor de patiënt

Beantwoord de hulpvraag van de patiënt.

Controle/vervolg

Regel een controle na 24-48 uur.

Vangnetadviezen

Adviseer de patiënt contact op te nemen:

- Als er geel-groen vocht uit de wond komt

- Als de wond roder/pijnlijker wordt
- Als de patiënt koorts krijgt
- Als de wond na 14 dagen nog niet is genezen (10 dagen bij kinderen)

Thuisarts.nl

Verwijs de patiënt voor meer informatie naar thuisarts.nl.