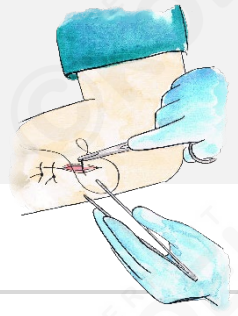


Protocol

Hechten



Anamnese (subjectief)

Algemene vragen

Wat, waar, hoe, wanneer en waarom?

- Wat is er gebeurd?
- Waar is het gebeurd?
- Wanneer is de wond ontstaan?

Specifieke vragen

- Wanneer bent u voor het laatst gevaccineerd tegen tetanus?
- Kunt u de gewrichten rondom de wond goed bewegen?
- Heeft u uitbreidende roodheid, pijn, zwelling, warmte, vocht, pus of moeilijker bewegen bij de wond opgemerkt?

Hulpvraag patiënt

- Wat is voor u de reden van het contact?

Voorgeschiedenis

- Heeft u een verminderde afweer?

Medicatie

- Gebruikt u bloedverdunners?
- Gebruikt u medicatie die een verminderde afweer geeft?

Allergieën

- Bent u allergisch voor pijnmedicatie?
- Bent u allergisch voor lidocaïne?
- Bent u allergisch voor povidonjodium (zoals Betadine) en pleisters?
- Vraag specifiek naar allergieën voor antibiotica bij patiënten met een verminderde afweer.

Onderzoek (objectief)

Inspectie patiënt

ABCDE-check

- Let op een mogelijk probleem in de C.

Controles

- Meet bij een verdenking op een wondinfectie de lichaamstemperatuur.
- Verdere controles op indicatie.

Lichamelijk onderzoek

Beoordeel stapsgewijs deze negen punten:

- Locatie
- Diepte en grootte
- Wondranden
- Vascularisatie
- Kleur
- Kenmerken van infectie
- Schone/vuile wond
- Functie
- Sensibiliteit

Evaluatie

Werkdiagnose	Wijkende hechtwond
Differentiaaldiagnose	Wonden waarbij dieper gelegen structuren beschadigd zijn, of wonden die niet gehecht hoeven of mogen worden zoals kleine niet-wijkende wonden, schaafwonden en skintears.
ICPC-code	• S18 - Scheurwond/snijwond

Plan

Overleg met de huisarts	• ABCDE-problemen • Bijtonden • Specifieke locaties • Verdenking op diepere beschadiging • Noodzaak wondtoilet • Wondinfectie • Risicogroepen • Traumatische wonden die ouder zijn dan 12 uur • Wonden die groter zijn dan 5 cm
-------------------------	---

Behandeling	Medicamenteus
	• Tetanus • Antibiotica • Pijnmedicatie
	Chirurgische behandeling
	• Zorg voor een goede hemostase • Reinig de wond • Geef lokale anesthesie • Wondtoilet (indien van toepassing) • Hecht de wond

Informatie voor de patiënt	• Beantwoord de hulpvraag van de patiënt • Geef uitleg over het verdoven, het hechten en het beloop • Verwijs voor informatie naar thuisarts.nl • Adviseer de patiënt hoe hij of zij met de hechtwond moet omgaan: - Op droge wonden hoeft je niets te doen. Bij vocht uit de wond kan er een pleister of gaasje op de wond worden geplakt - Maak geen bewegingen die spanning op de wond geven. - Probeer de wond de eerste 24 uur droog te houden. Daarna mag je kort douchen, niet langer dan 10 minuten. Ga niet zwemmen of in bad totdat de hechtingen eruit zijn. - Bescherm wonden minimaal drie maanden tegen UV-licht. Dit heeft mogelijk positief effect op wondgenezing en verkleuring van de huid.
----------------------------	---

Controle/vervolg	• Laat de patiënt afhankelijk van de locatie van de hechtingen na 5-14 dagen terugkomen om deze te laten verwijderen. • Controleer mensen met een verhoogd risico op een wondinfectie eventueel na 2 dagen.
------------------	---

Vangnetadviezen	Adviseer de patiënt contact op te nemen als: • Er kenmerken zijn van een wondinfectie en algemene ziekteverschijnselen. • Bij onvoldoende genezing na 2 dagen • Hechtmateriaal heeft losgelaten
-----------------	--