

Acute wonden in de thuiszorg

De wetenschappelijke Evidence van acute wonden is niet zo goed uitgebouwd op heden (2020) , zeker vergeleken met de richtlijnen omtrent chronische wonden.

Toch is elke wonde specifiek en vereist ze een specifieke behandeling.

Er is ook niet altijd duidelijkheid wanneer bepaalde wonden ontsmet of enkel maar gereinigd dienen te worden.

Omtrent kleine praktische zaken is er eveneens vaak onduidelijkheid: bv wanneer dienen blaren/blisters ingeknipt te worden en wanneer niet.

In deze presentatie bespreken we 14 acute wonden. We wijzen op correcte behandelingen, gebaseerd op richtlijnen van gerenommeerde centra.

We duiden ook wanneer er doorverwezen dient te worden naar spoed of arts.

Contact:

Erwin Van der Heggen
Walter De Vleeschhouwer

info@wondkompas.be
www.wondkompas.be

Doel:

Praktische kennis aanbieden, die wetenschappelijk ondersteund is voor de behandeling van acute wonden in de thuiszorg.

Doelgroep:

- Artsen
- Apothekers
- Verpleegkundigen in de thuiszorg
- Personeel medische firma's

Inhoud:

- Hoe evolueert een acute wonde?
- Wanneer dien je te ontsmetten of enkel maar te reinigen?
- Wat zijn de beste ontsmettingsmiddelen?
- Volgende acute wonden worden besproken:
 - Blaren door wrijving
 - Schaafwonden
 - Brandwonden
 - Insectenbeten
 - Beten spinnen en spinachtigen
 - Snijwonden
 - Bijtwonden
 - Splinters
 - Skin Tears
 - Wondroos (Erysipelas)
 - Panaritium (fijt)
 - Ingegroeide/gebroken nagel
 - Neusbloeding (Epistaxis)
 - Primair gesloten wonden

We zorgen voor een evenwichtige balans van het theoretisch deel en de casuïstiek uit onze praktijk.

We zorgen voor digitale hand-outs.

Locatie:

We vragen aan onze cliënten om voorzieningen te treffen voor een vergaderzaal met witte muur of projectiescherm.

Wij brengen laptop en beamer mee.