

## WCS classificatiemodel en productadvies rode, gele en zwarte wonden

Wondaspect en behandeling		Producten
<b>1</b>	<b>Zwarte Wonden</b>	
	Zolang er zwart necrotisch weefsel in de wond is, kan de wond niet helen. Dood weefsel is een voedingsbodem voor bacteriën. Necrose kan zich voordoen als een droge harde korst, waaronder de wond probleemloos geneest. Dit is vergelijkbaar met een ingedroogde blaar. Ook kan zich onder de harde necrotische korst een weke massa aangetast weefsel bevinden; de omgeving van de wond is dan meestal rood en warm en de patiënt geeft pijn aan (ontstekingsverschijnselen). In dat geval moet de necrose bestlist verwijderd worden.	
<b>a</b>	<b>Zwarte harde necrosekorst zonder ontstekingsverschijnselen</b>  Droog houden tot de droge necrotische korst loslaat van het gezonde weefsel.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Droog houden</li> </ul>
<b>b</b>	<b>Zwarte necrosekorst met ontstekingsverschijnselen</b>	
	Als bij palpatie blijkt dat de weefsels onder de zwarte korst aangetast zijn, moet necrotectomie verricht worden.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Necrotectomie</li> <li>▪ Madentherapie</li> </ul>
	Alvorens tot necrotectomie over te gaan kan men de harde korst laten verweken.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gazen gedrenkt in NaCl 0,9%</li> <li>▪ Hydrogels met transparante wondfolie</li> </ul>
<b>c</b>	<b>Zwarte of vervloeiende necrose (gangreen) in een gele wond</b>  Als de wond hoofdzakelijk geel is, maar ook zwarte of vervloeiende necrose bevat, moet eerst de necrose verwijderd worden voordat producten worden toegepast voor het gele gebied.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Alginaten</li> <li>▪ Enzymatische necroseoplossers</li> <li>▪ Gazen gedrenkt in NaCl 0,9% of reinigende vloeistof</li> <li>▪ Geurneutraliserende verbanden</li> <li>▪ Hydrogels</li> </ul>

Tabel: zwarte wond

Wondaspect en behandeling	Producten
<b>2 Gele Wonden</b>	
<p>Gele wonden moeten gereinigd worden van debris, pus en overtollig wondvocht. In geval van ontstekingsverschijnselen kan een kweek afgenomen worden. Afhankelijk van de uitslag van de kweek kan de wond eventueel gericht behandeld worden met systemisch toegediende antibiotica. Antibiotica worden niet lokaal toegepast i.v.m. sensibilisatie en resistentievorming.</p>	
<p><b>a Diepe gele wonden</b></p> <p>De wond is diep, geel en produceert veel exsudaat. Het absorberend verband moet contact maken met de wondbodem zodat pus en overtollig wondvocht verwijderd worden en nieuw rood granulatieweefsel zich kan vormen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Actieve verbanden</li> <li>▪ Alginaten</li> <li>▪ Antibacteriële producten</li> <li>▪ Combinatie verbanden</li> <li>▪ Gazen gedrenkt in NaCl 0,9 % (losjes tamponneren)</li> <li>▪ Hydro-actieve verbanden</li> <li>▪ Hydrogels</li> <li>▪ Geurneutraliserende verbanden</li> <li>▪ Siliconen verbanden</li> </ul>
<p><b>b Oppervlakkige gele wonden</b></p> <p>De wond is ondiep, produceert <b>weinig exsudaat</b> en heeft een geel beslag. Hier moet een vochtig milieu gecreëerd worden. Het beslag laat hierdoor los en kan opgenomen worden in de wondbedekker zodat het bij de verbandwisseling verwijderd wordt.</p> <p>De wond is ondiep, maar produceert <b>veel exsudaat</b>. Overmaat aan wondvocht moet geabsorbeerd worden. Het bedekkend verband moet tijdig verwisseld worden want een doordrenkt verband is een voedingsbodem voor bacteriën.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Actieve verbanden</li> <li>▪ Alginaten</li> <li>▪ Antibacteriële producten</li> <li>▪ Combinatie verbanden</li> <li>▪ Gazen gedrenkt in NaCl 0,9 %</li> <li>▪ Hydrocolloïden</li> <li>▪ Schuimverbanden</li> <li>▪ Siliconen verbanden</li> <li>▪ Transparante folies (kortdurend)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Actieve verbanden</li> <li>▪ Alginaten</li> <li>▪ Combinatie verbanden</li> <li>▪ Hydro-actieve verbanden</li> <li>▪ Hydrogels</li> <li>▪ Gazen gedrenkt in NaCl 0,9 %</li> <li>▪ Schuimverbanden</li> <li>▪ Siliconen verbanden</li> </ul>

Tabel: gele wond

Wondaspect en behandeling		Producten
<b>2</b>	<b>Rode Wonden</b>	
	Het rode glanzende aspect ontstaat door vorming van granulatieweefsel. De wond is vrij van debris. Deze wondbodem moet beschermd worden zodat het tere granulatieweefsel verder kan groeien en de wondbodem kan opvullen tot de wond ongeveer op niveau is met de omgevende huid. Epithelialisatie begint vaak vanuit de wondranden (lichtroze dof aspect) of vanuit epitheelilandjes en -bruggetjes in de wond. Deze breiden zich uit totdat de hele wond bedekt is met epitheel en dus gesloten is.	
<b>a</b>	<b>Diepe rode wonden</b>  Het bedekkend verband moet contact maken met de wondbodem maar mag er niet aan vastkleven. Het moet het tere weefsel beschermen en een vochtig milieu creëren.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Actieve verbanden</li> <li>▪ Alginaten</li> <li>▪ Combinatie verbanden</li> <li>▪ Hydro-actieve verbanden</li> <li>▪ Hydrogels</li> <li>▪ Schuimverbanden</li> <li>▪ Siliconen verbanden</li> </ul>
<b>b</b>	<b>Oppervlakkige rode wonden</b>	
	Hier moet een vochtig milieu gecreëerd worden en voorkomen worden dat de wond gecontamineerd raakt door de omgeving. Het granulatieweefsel wordt beschermd tegen beschadiging bij de verbandwisseling.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Actieve verbanden</li> <li>▪ Alginaten</li> <li>▪ Combinatie verbanden</li> <li>▪ Hydro-actieve verbanden</li> <li>▪ Hydrogels</li> <li>▪ Hydrocolloïden</li> <li>▪ Vette gazen</li> <li>▪ Schuimverbanden</li> <li>▪ Siliconen verbanden</li> <li>▪ Transparante folies</li> </ul>

Tabel: rode wond

Bron (H2)  
Wondenboek 2011, WCS