

# V.A.C.<sup>®</sup> THERAPY

KLINISCHE RICHTLIJNEN

EEN NASLAGWERK VOOR BEHANDELAARS





Dit exemplaar vervangt alle eerdere revisies. Raadpleeg de achteromslag voor revisieniveau en contactgegevens.

Deze richtlijnen bieden geen garantie voor de resultaten, uitkomsten of prestaties van het V.A.C.® Therapy System. Het betreft aanbevelingen om behandelaars te helpen bij het opzetten van patiëntspecifieke behandelingsprotocollen. Zoals bij alle toepassingen dient de behandelend arts van de patiënt te worden geraadpleegd over individuele aandoeningen en behandelingen en moeten alle van toepassing zijnde gebruiksaanwijzingen en labels worden gevolgd met betrekking tot het gebruik en de bediening van het product.

Raadpleeg altijd delen van deze richtlijnen en de van toepassing zijnde gebruiksaanwijzingen, labels en het veiligheidsinformatieblad voor de specifieke V.A.C.® Therapy Unit en het type wondverband voordat u een V.A.C.® System bij een patiënt aanbrengt.

Als sprake is van een medisch noodgeval, belt u het plaatselijke noodnummer. Als u vragen hebt over gebruik of bediening, neemt u contact op met uw plaatselijke KCI-vertegenwoordiger. Ga voor verdere informatie naar [www.kci-medical.com](http://www.kci-medical.com).

**LET OP:** deze hulpmiddelen mogen slechts door of namens een arts worden gekocht of gehuurd.

## INHOUDSOPGAVE

Introductie .....	5
Belangrijke aandachtspunten bij gebruik van V.A.C.® Therapy .....	6
Veiligheidsinformatie V.A.C.® Therapy .....	7
Indicaties voor gebruik .....	7
Contra-indicaties.....	8
Waarschuwingen .....	9
Voorzorgsmaatregelen .....	13
Aanvullende voorzorgsmaatregelen voor V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing.....	15
Aandachtspunten voor het voortzetten van de V.A.C.® Therapy in de thuisituatie .....	16
De serie V.A.C.®-therapy units .....	17
<b>1 - V.A.C.® Therapy System .....</b>	<b>19</b>
Drukinstellingen van V.A.C.® Therapy System .....	19
V.A.C.® Dressings, -opvangbekers en -disposables .....	21
<b>2 - Algemene richtlijnen V.A.C.® Dressing .....</b>	<b>23</b>
Controleren of het wondverband intact is .....	23
Niet-klevend wondverband .....	23
Afdichting in stand houden.....	24
De opvangbeker vervangen.....	24
Loskoppelen van de V.A.C.® Therapy Unit .....	25
<b>3 - Specifieke technieken voor aanbrengen van wondverband.....</b>	<b>27</b>
Technieken voor behandeling van meerdere wonden .....	27
Technieken voor tunnels en sinuskanalen .....	29
Ondermijningen.....	30
Voetwonden .....	31
Orthopedische hardware .....	32
Sluiting van wondranden en techniek voor aanbrengen van wondverband .....	33
Wondverband en fecale incontinentie .....	33
Wondverband aanbrengen op kleine wonden en SensaT.R.A.C.™ Pad aanbrengen .....	34
Incisiebehandeling .....	35
<b>4 - Bewaking van V.A.C.® Therapy .....</b>	<b>37</b>
Pijnbestrijding .....	37
Duur van de behandeling.....	37
Wanneer stoppen met V.A.C.® Therapy.....	37
Indicatoren van een effectieve V.A.C.® Therapy .....	38
Indicatoren van een ineffectieve therapie .....	38
Minimale veranderingen in wondgrootte .....	38

Achteruitgang van de wond.....	39
Veranderingen in wondkleur.....	40
Wondgeuren .....	41
<b>5 - Specifieke informatie inzake wondzorg.....</b>	<b>43</b>
Acute/traumatische wonden/tweedegraadsbrandwonden .....	43
Dehiscente wonden .....	45
Meshed grafts.....	46
Decubituswonden.....	48
Behandeling van een patiënt met een decubituswond met behulp van V.A.C.® Therapy .....	49
Diabetische voetulcera .....	50
Behandeling van diabetische voetulcus (diabetic foot ulcer, DFU) met V.A.C.® Therapy† .....	51
Klinische overwegingen voor diabetische voetulcera.....	52
Wonden met veneuze insufficiëntie .....	52
Chronische wonden.....	53
Flappen.....	54
Wondverband voor flap aanbrengen met V.A.C.® Therapy.....	55
Enterale fistel.....	56
<b>6 - Aanvullende informatie over V.A.C.® Therapy .....</b>	<b>61</b>
V.A.C.® Therapy en hyperbare zuurstoftherapie (HBO).....	61
V.A.C.® Dressings en diagnostische beeldvorming .....	62
V.A.C.® Therapie en Magnetic Resonance Imaging (MRI) .....	62
Het V.A.C.® Therapy System bestellen .....	63
Voortzetten van de therapie op een andere zorglocatie.....	64
Contactinformatie KCI.....	64
<b>7 - V.A.C.® Therapy Unit en SensaT.R.A.C.™ System Disposables.....</b>	<b>65</b>
V.A.C.® Therapy Essentials.....	65
Index .....	69

## INTRODUCTIE

Vacuum Assisted Closure® (V.A.C.®) Therapy is een geavanceerde therapie voor wondgenezing die direct kan worden geïntegreerd in de werkwijzen voor wondgenezing van behandelaars om de zorg voor de patiënt te optimaliseren. Deze geavanceerde technologie voor wondgenezing wordt gecombineerd met microprocessorgestuurde therapy units, speciale wondverbanden en 24 uur per dag, 7 dagen per week technische ondersteuning.

Het V.A.C.® Therapy-platform omvat een verzameling producten: ActiV.A.C.®, InfoV.A.C.®, V.A.C. ATS®, V.A.C. Freedom®, V.A.C.Ulta™- en V.A.C. Via™ Negative Pressure Wound Therapy-systemen. Deze geïntegreerde wondbehandelingssystemen zijn ontwikkeld voor de toepassing van negatieve druk (een vacuüm) om wondgenezing te bevorderen door het wondbed voor te bereiden op sluiting; het risico op oedeem wordt beperkt, de vorming van granulatieweefsel en perfusie wordt gestimuleerd en exsudaat en infectueus materiaal worden verwijderd.

De onderdelen van het V.A.C.® Therapy System functioneren als geïntegreerd product dat zowel de toediening als de voordelen van negative pressure wound therapy optimaliseert. Een stuk netvormig polyurethaan foam met open poriën (V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing) of polyvinylalcohol foam (V.A.C.® WhiteFoam Dressing) wordt op maat geknipt voor de wond en vervolgens bedekt met een klevende folie. De open cellen van het foam maken een gelijke verdeling van de negatieve druk over het wondoppervlak mogelijk, terwijl de slang de opgehoopte wondvloeistof naar de V.A.C.®-opvangbeker overbrengt. De softwaregestuurde therapy unit oefent negatieve druk uit op het wondbed. De gebruiker kan kiezen voor continue of intermitterende/DPC-therapie (Dynamic Pressure Control) op de therapy unit, afhankelijk van het type wond en de behoeften van elke patiënt. SensaT.R.A.C.™-technologie (Therapeutic Regulated Accurate Care) levert en bewaakt de beoogde druk, helpt deze in stand te houden en geeft signalen door aan de therapy unit. Tot de veiligheidsvoorzieningen van het V.A.C.® Therapy System behoren alarmen die aangeven dat de slang verstopt is, de opvangbeker vol is of ontbreekt, de therapie niet is geactiveerd, de batterij bijna leeg is, dat er lekken zijn in de afdichting van het wondverband en een alarm bij lage druk in de ActiV.A.C.®, InfoV.A.C.®- en V.A.C.Ulta™ Therapy System-modellen.

**Deze richtlijnen omvatten geen toepassingsprocedures of klinische overwegingen specifiek voor het V.A.C.Ulta™ Therapy System van KCI wanneer gebruik wordt gemaakt van de V.A.C. VeraFlo™ Therapy-modus (instillatie van topische vloeistoffen). Neem contact op met uw KCI-vertegenwoordiger en raadpleeg productspecifieke gebruiksaanwijzingen en labels voor ondersteuning bij toepassing van V.A.C. VeraFlo™ Therapy.**

**Deze richtlijnen omvatten geen toepassingsprocedures of klinische overwegingen specifiek voor het NPT-apparaat (Negative Pressure Therapy) van KCI voor het behandelen van de open buik (het ABThera™ Active Abdominal Therapy System voor actieve abdominale behandeling). Neem contact op met uw KCI-vertegenwoordiger en raadpleeg productspecifieke gebruiksaanwijzingen en labels voor ondersteuning.**

### **BELANGRIJKE AANDACHTSPUNTEN BIJ GEBRUIK VAN V.A.C.® THERAPY**

- Controleer of de patiënt/wond geschikt is voor V.A.C.® Therapy.
- Lees en volg alle bij KCI-producten meegeleverde gebruiksinstructies en veiligheidsinformatie.
- Verzekert u van de nauwkeurigheid van de diagnose en behandel alle onderliggende en bijbehorende comorbiditeiten.
- Zorg dat een juiste V.A.C.® Dressing wordt gekozen en dat specifiek voor de indicatie geschikte V.A.C.® Dressings worden gebruikt.
- Plaats V.A.C.® GranuFoam™ Dressings of V.A.C.® WhiteFoam Dressings niet zodanig dat deze rechtstreeks in aanraking komen met blootliggende organen, bloedvaten, anastomosegebieden en/of zenuwen.
- Zorg voor het juiste debridement voordat met de behandeling wordt gestart.
- Breng niet teveel V.A.C.® Dressings in de wond aan; plaats de wondverbanden voorzichtig in de wond.
- Controleer of er een goede afdichting tot stand is gebracht. De ActiV.A.C.®, InfoV.A.C.®- en V.A.C.Ulta™ Therapy Systems zijn voorzien van een Seal Check™-lekkagedetector waarmee u lekkages kunt opsporen.
- Tel altijd het totale aantal stukken foamwondverband dat gebruikt is in de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.
- Laat V.A.C.® Therapy in een periode van 24 uur minimaal 22 uur ingeschakeld. Als de therapy unit in een periode van 24 uur langer dan twee uur wordt uitgeschakeld, moet de V.A.C.® Dressing worden verwijderd.
- Zorg voor voortdurende bewaking, controleer de alarmen en reageer hierop.
- Tel wanneer u het wondverband verwijdert het aantal stukken foamwondverband dat wordt verwijderd en vergelijk dit met het aantal stukken dat eerder in de wond werd aangebracht om zeker te zijn dat alle stukken V.A.C.®-foamwondverband worden verwijderd.
- Als er binnen twee weken geen reactie of verbetering in de wond wordt waargenomen, moet het behandelplan opnieuw worden beoordeeld.

- Vraag zo nodig uw plaatselijke KCI-vertegenwoordiger om advies/ondersteuning.
- **Volg de standaardvoorzorgsmaatregelen.**

## **VEILIGHEIDSINFORMATIE V.A.C.® THERAPY**

Disposable onderdelen van het V.A.C.® Therapy System worden geleverd zoals aangegeven op de bijbehorende productlabels. De opvangbekers voor de V.A.C.® Therapy Unit zijn steriel of vloeistofpad steriel verpakt en ze zijn latexvrij. Alle disposable onderdelen van het V.A.C.® Therapy System zijn uitsluitend bedoeld voor eenmalig gebruik. Voor een veilig en effectief gebruik mogen de V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing en V.A.C.® WhiteFoam Dressings alleen worden gebruikt met V.A.C.® Therapy Units.

Als u een disposable component hergebruikt, kan dit leiden tot contaminatie, infectie, en/of het niet genezen van de wond.

Het besluit om een schone dan wel steriele/aseptische methode te gebruiken, hangt af van de pathofysiologie van de wond, de voorkeur van de arts/zorgverlener en het protocol van de instelling.

**BELANGRIJK:** Zoals bij alle voorgeschreven medische apparatuur kan het niet raadplegen van een arts, het niet lezen en opvolgen van alle instructies van de therapy unit en voor het aanbrengen van wondverband en de veiligheidsinformatie voordat het systeem wordt gebruikt, een onjuiste werking van het product, en mogelijk ernstig of dodelijk letsel tot gevolg hebben. Probeer niet de instellingen van de therapy unit te wijzigen of therapie toe te dienen zonder instructies of toezicht van de behandelend arts.

### **INDICATIES VOOR GEBRUIK**

De ActiV.A.C.®, InfoV.A.C.®, V.A.C. ATS®, V.A.C. Freedom®- en V.A.C. Via™ Negative Pressure Wound Therapy Systems zijn geïntegreerde wondbehandelingssystemen voor gebruik in acute zorggevallen, bij langdurige zorg en extramuraal.

Bij gebruik voor open wonden is het doel om een omgeving te creëren waarin de wond door secundaire of tertiaire (vertraagde primaire) wondsluiting kan genezen door het wondbed voor te bereiden op sluiting; het risico op oedeem wordt beperkt, de vorming van granulatieweefsel en perfusie wordt gestimuleerd, en exsudaat en infectueus materiaal worden verwijderd. Tot de typen open wonden behoren: chronische, acute, traumatische, subacute en dehiscente wonden, tweedegraadsbrandwonden, ulcera (zoals diabetische ulcera, decubitus en veneuze insufficiëntie), flappen en transplantaten.

De V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing vormt een effectieve barrière tegen bacteriële penetratie en kan infectie in bovengenoemde wondtypen helpen voorkomen.

Bij gebruik voor gesloten chirurgische incisies is het de bedoeling om het gebied rondom chirurgische incisies te behandelen dat blijft lekken na sluiting door middel van hechtingen of nietjes. Hierbij blijft het gesloten gebied gehandhaafd en wordt exsudaat verwijderd door het toepassen van Negative Pressure Wound Therapy.

## CONTRA-INDICATIES

- Plaats de foamwondverbanden van het V.A.C.<sup>®</sup> Therapy System niet zodanig dat deze rechtstreeks in aanraking komen met blootliggende bloedvaten, anastomosegebieden, organen of zenuwen.

**OPMERKING:** Raadpleeg de sectie *Waarschuwingen voor aanvullende informatie over bloedingen*.

- V.A.C.<sup>®</sup> Therapy is gecontra-indiceerd in het geval van patiënten met:
  - Maligniteit in de wond
  - Onbehandelde osteomyelitis

**OPMERKING:** Raadpleeg de sectie **Waarschuwingen** voor informatie over **osteomyelitis**.

- Niet-enterale fistels en niet-geëxploreerde fistels
- Necrotisch weefsel waarin korstvorming aanwezig is

**OPMERKING:** Na debridement van necrotisch weefsel en het volledig verwijderen van korstvorming kan V.A.C.<sup>®</sup> Therapy worden toegepast.

- Gevoeligheid voor zilver (alleen V.A.C. GranuFoam Silver<sup>®</sup> Dressing)



## WAARSCHUWINGEN

**Bloeding:** Met of zonder gebruik van de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy hebben bepaalde patiënten een hoog risico op bloedingcomplicaties. Bij de volgende typen patiënten bestaat er een verhoogd risico op bloedingen die zonder behandeling fataal kunnen zijn:

- Patiënten met verzwakte of broze bloedvaten of organen in of rond de wond als gevolg van, maar niet beperkt tot:
  - Hechting van het bloedvat (natieve anastomosen of transplantaten)/orgaan
  - Infectie
  - Trauma
  - Bestraling
- Patiënten zonder afdoende wondhemostase
- Patiënten die antistollingsmiddelen of bloedplaatjesaggregatiemmers toegediend hebben gekregen
- Patiënten bij wie vaatstructuren onvoldoende met weefsel zijn bedekt

**Als V.A.C.<sup>®</sup> Therapy wordt voorgeschreven aan patiënten die een verhoogd risico op bloedingcomplicaties hebben, dienen deze te worden behandeld en bewaakt in een zorgsituatie die volgens de behandelend arts daartoe geschikt is.**

**Als er plotseling een actieve bloeding ontstaat of er hevig bloedverlies optreedt tijdens de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy of als er in de slang of opvangbeker duidelijk bloed (lichtrood) zichtbaar is, staakt u de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy onmiddellijk, neemt u maatregelen om de bloeding te stoppen en zoekt u onmiddellijk medische hulp. Het V.A.C.<sup>®</sup> Therapy System en de bijbehorende wondverbanden dienen niet te worden gebruikt om vasculaire bloedingen te voorkomen, te minimaliseren of te stoppen.**

- **Bescherming van vaten en organen:** Alle blootliggende of oppervlakkige vaten en organen in en om de wond moeten volledig worden afgedekt en beschermd voordat de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy kan worden toegepast.

Zorg er altijd voor dat V.A.C.<sup>®</sup>-foamverbanden niet rechtstreeks in aanraking komen met vaten of organen. Het gebruik van een dikke laag natuurlijk weefsel zou de meest effectieve bescherming moeten bieden. Als er geen dikke laag natuurlijk weefsel beschikbaar is of als dit chirurgisch gezien niet haalbaar is, kan de behandelend arts het gebruik van lagen niet-klevend wondverband overwegen (pagina 23) als alternatief om een volledig beschermende barrière te creëren. Bij het gebruik van niet-klevend materiaal (pagina 23) moet dit zodanig worden gefixeerd dat het tijdens de behandeling niet uit de beschermende positie verschuift.

Bij aanvang van de behandeling dient ook te worden overwogen welke negatieve drukinstelling en therapiemodus gebruikt moeten worden.

Bij de behandeling van grote wonden dient voorzichtigheid te worden betracht, omdat deze verborgen vaten kunnen bevatten die niet duidelijk zichtbaar zijn. De patiënt dient nauwlettend te worden gecontroleerd op bloedingen in een zorgsituatie die volgens de behandelend arts daartoe geschikt is.

- **Geïnfecteerde bloedvaten:** Infecties kunnen de bloedvaten eroderen en de vaatwand verzwakken, waardoor het vat door schuren of manipuleren gemakkelijker beschadigd kan raken. **Bij geïnfecteerde bloedvaten bestaat er een verhoogd risico op complicaties, zoals bloedingen, die zonder behandeling fataal kunnen zijn. Uiterste voorzichtigheid dient te worden betracht als de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy wordt toegepast nabij geïnfecteerde of mogelijk geïnfecteerde bloedvaten.** (Raadpleeg de sectie **Bescherming van vaten en organen** hierboven.) De patiënt dient nauwlettend te worden gecontroleerd op bloedingen in een zorgsituatie die volgens de behandelend arts daartoe geschikt is.
- **Hemostase, antistollingsmiddelen en bloedplaatjesaggregatieremmers:** Patiënten zonder afdoende wondhemostase hebben een verhoogd risico op bloedingen, die zonder behandeling mogelijk fataal kunnen zijn. Deze patiënten moeten behandeld en bewaakt worden in een zorgsituatie die volgens de behandelend arts daarvoor geschikt is.

Patiënten die antistollingsmiddelen of bloedplaatjesaggregatieremmers gebruiken die het risico op bloedingen kunnen verhogen (in relatie tot het type en de complexiteit van de wond), moeten voorzichtig behandeld worden. Bij de aanvang van de behandeling dient te worden overwogen welke negatieve drukinstelling en therapiemodus moeten worden gebruikt.

- **Hemostatische middelen die op de plek van het wondgebied zijn toegepast:** Niet-gehechte hemostatische middelen (bijvoorbeeld botwas, absorberende gelatinesponsen of spuitbare wondhechtmiddelen) kunnen bij verstoring de kans op bloedingen vergroten, die zonder behandeling fataal kunnen zijn. Verstoring van deze middelen dient te worden voorkomen. Bij de aanvang van de behandeling dient te worden overwogen welke negatieve drukinstelling en therapiemodus moeten worden gebruikt.
- **Scherpe randen:** Botfragmenten of scherpe randen kunnen beschermende barrières, bloedvaten of organen doorboren, waardoor er letsel ontstaat. Letsel kan bloedingen veroorzaken die zonder behandeling fataal kunnen zijn. Pas op voor mogelijke verschuiving van weefsels, bloedvaten of organen in de wond waardoor er een grotere kans bestaat dat deze in aanraking komen met scherpe randen. Alvorens V.A.C.<sup>®</sup> Therapy wordt toegediend, moeten scherpe randen en botfragmenten uit het wondgebied worden verwijderd of worden afgedekt om te voorkomen dat bloedvaten of organen hierdoor worden doorboord. Maak waar mogelijk alle achterblijvende randen glad en dek ze af om het risico op ernstig of fataal letsel te verkleinen, mocht verschuiving plaatsvinden. Wees voorzichtig bij het verwijderen van componenten van het wondverband uit de wond, zodat het wondweefsel niet door onbeschermd scherpe randen wordt beschadigd.

**Opvangbeker van 1000 ml: Gebruik de opvangbeker van 1000 ml NIET bij patiënten met een hoog risico op bloedingen of bij patiënten die een verlies van een groot volume vocht niet kunnen verdragen, waaronder kinderen en ouderen.** Neem bij het gebruik van deze opvangbeker de lengte en het gewicht van de patiënt, de toestand van de patiënt, het type wond, de mogelijkheid tot bewaking en de zorgsituatie in overweging. Deze opvangbeker wordt uitsluitend aanbevolen voor gebruik op een acute zorgafdeling (ziekenhuis).

**Geïnfekteerde wonden:** Geïnfekteerde wonden moeten nauwlettend worden bewaakt en de wondverbanden op dergelijke wonden moeten, afhankelijk van factoren zoals de status van de wond en de behandelingsdoelen, wellicht vaker worden gewisseld dan op wonden die niet geïnficeerd zijn. Raadpleeg de instructies voor het aanbrengen van verbanden voor informatie over de regelmaat waarmee de verbanden moeten worden verwisseld. Deze informatie kunt u vinden in de verpakking van V.A.C.<sup>®</sup> Dressings. Net als bij andere wondbehandelingen moeten behandelaren en patiënten/zorgverleners de wond van de patiënt, het weefsel rondom de wond en het exsudaat regelmatig controleren op tekenen van infectie, en ook controleren of de infectie erger wordt en of er zich andere complicaties voordoen. Tekenen van infectie zijn onder andere koorts, drukpijnlijkheid, roodheid, zwelling, jeuk, uitslag, verhoogde temperatuur in het wondgebied en het gebied rondom de wond, purulente afscheiding of sterke geur. Infectie kan ernstig zijn en kan leiden tot complicaties zoals pijn, ongemak, koorts, gangreen, toxische shock, septische shock en/of fataal letsel. Tekenen of complicaties van systemische infectie zijn onder andere misselijkheid, braken, diarree, hoofdpijn, duizeligheid, flauwvallen, keelpijn met opzwellen van de slijmvliezen, desoriëntatie, hoge koorts, refractaire en/of orthostatische hypotensie of erythrodermie (een zonnebrandachtige huiduitslag). **Indien er tekenen zijn van het begin van een systemische infectie of gevorderde infectie in het wondgebied, dient u onmiddellijk contact op te nemen met de behandelend arts om te bepalen of de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy moet worden gestopt.** Raadpleeg voor wondinfecties waarbij bloedvaten betrokken zijn, tevens de sectie **Geïnfekteerde bloedvaten**.

**Geïnfekteerde wonden met V.A.C. GranuFoam Silver<sup>®</sup> Dressing:** In het geval van een klinische infectie, is de V.A.C. GranuFoam Silver<sup>®</sup> Dressing geen vervanging voor systemische therapie of andere infectiebehandelingsregimes. V.A.C. GranuFoam Silver<sup>®</sup> Dressing kan worden gebruikt als barrière tegen bacteriële doordringing.

**Osteomyelitis:** V.A.C.<sup>®</sup> Therapy mag NIET worden toegepast op een wond met onbehandelde osteomyelitis. Grondig debridement van al het necrotische, niet-levensvatbare weefsel, inclusief geïnficeerd bot (indien nodig) en een geschikte behandeling met antibiotica dienen te worden overwogen. Bescherm intacte botten met een enkele laag niet-klevend materiaal (pagina 23).

**Bescherming van pezen, ligamenten en zenuwen:** Pezen, ligamenten en zenuwen moeten worden beschermd om te voorkomen dat deze rechtstreeks met de V.A.C.<sup>®</sup>-foamverbanden in aanraking komen. Deze structuren kunnen met natuurlijk weefsel, niet-klevend materiaal (pagina 23) worden bedekt om het risico op uitdroging of letsel te minimaliseren.

**Plaatsing van het foamwondverband:** Gebruik altijd V.A.C.<sup>®</sup> Dressings uit steriele verpakkingen die niet geopend of beschadigd zijn. Plaats geen foamwondverband in blinde/niet-geëxploreerde tunnels. De V.A.C.<sup>®</sup> WhiteFoam Dressing is soms geschikter voor gebruik bij geëxploreerde tunnels. Het foamwondverband mag niet met kracht in delen van de wond worden aangebracht, omdat dit het weefsel kan beschadigen, de toediening van negatieve druk kan wijzigen of verwijdering van exsudaat en foam kan belemmeren. Tel altijd het totale

aantal stukken foamwondverband dat gebruikt is voor de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.

### **V.A.C.<sup>®</sup>-foamverbanden zijn radiolucent, niet zichtbaar op röntgenfoto's.**

**Verwijdering van het foamwondverband:** V.A.C.<sup>®</sup>-foamverbanden zijn niet biologisch resorbearbaar. **Tel altijd het totale aantal stukken foam dat uit de wond is verwijderd en zorg dat hetzelfde aantal wordt verwijderd als geplaatst is.** Als foam langer dan de aanbevolen tijdsduur in de wond wordt gelaten, kan dit leiden tot ingroeien van weefsel in het foamwondverband, verwijdering van foam uit de wond bemoeilijken of tot infectie of andere nadelige effecten leiden. Als het wondverband blijft kleven aan de wond, kunt u het wondverband bevochtigen met steriel water of een gewone zoutoplossing. Vervolgens wacht u 15 - 30 minuten en verwijdert u het wondverband voorzichtig van de wond. Ongeacht de behandelingsmodaliteit kan verstoring van het nieuwe granulatieweefsel tijdens het wisselen van een wondverband leiden tot bloedingen in het wondgebied. Er kunnen kleine bloedingen optreden en dit is normaal. Patiënten met een verhoogd risico op bloedingen, zoals beschreven op pagina 9, hebben echter kans op ernstigere bloedingen in het wondgebied. Als voorzorgsmaatregel kunt u V.A.C.<sup>®</sup> WhiteFoam of niet-klevend materiaal (pagina 23) gebruiken onder de V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing om de kans op bloedingen bij het verwijderen van wondverband bij deze patiënten te minimaliseren. **Als significant bloeden optreedt, moet het gebruik van het V.A.C.<sup>®</sup> Therapy System onmiddellijk worden gestaakt en moeten maatregelen genomen worden om het bloeden te stoppen. Verwijder het foamwondverband pas nadat de behandelend arts of chirurg is geraadpleegd. U mag het V.A.C.<sup>®</sup> Therapy System pas weer in gebruik nemen als er afdoende hemostase is bereikt en de patiënt geen risico loopt op een voortdurende bloeding.**

**V.A.C.<sup>®</sup> Therapy ingeschakeld laten:** Wanneer een V.A.C.<sup>®</sup> Dressing is aangebracht, mag de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy niet langer dan twee uur worden uitgeschakeld. Als de therapie langer dan twee uur is uitgeschakeld, verwijdert u het oude wondverband en spoelt u de wond. Breng een nieuwe V.A.C.<sup>®</sup> Dressing aan uit een ongeopende, steriele verpakking en hervat de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy of breng een ander wondverband aan op aanwijzing van de behandelend arts.

**Acryl kleefmiddel:** De V.A.C.<sup>®</sup> Drape heeft een klevende coating op basis van acryl die bijwerkingen kan veroorzaken bij patiënten die allergisch of overgevoelig zijn voor acryl kleefmiddelen. Als van een patiënt bekend is dat hij of zij allergisch of overgevoelig is voor dergelijke kleefmiddelen, mag het V.A.C.<sup>®</sup> Therapy System niet worden gebruikt. Als er tekenen van een allergische reactie of overgevoeligheid ontstaan, zoals roodheid, zwelling, uitslag, galbulten of sterke jeuk, dient het gebruik te worden gestaakt en moet onmiddellijk een arts worden geraadpleegd. Als bronchospasmen of ernstigere tekenen van een allergische reactie optreden, dient u onmiddellijk medische hulp in te roepen.

**Defibrillatie:** Verwijder de V.A.C.<sup>®</sup> Dressing als defibrillatie vereist is in de buurt van het wondverband. Als het wondverband niet wordt verwijderd, kan dit de overdracht van elektrische energie en/of resuscitatie van de patiënt belemmeren.

**Magnetic Resonance Imaging (MRI) - V.A.C.<sup>®</sup> Therapy Unit:** De V.A.C.<sup>®</sup> Therapy Unit is **MR-onveilig**. Neem de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy Unit niet mee in een MR-omgeving.

**Magnetic Resonance Imaging (MRI) - V.A.C.® Dressings:** V.A.C.® Dressings kunnen echter gewoonlijk met minimaal risico op de patiënt blijven in een MR-omgeving, mits het gebruik van het V.A.C.® Therapy System niet langer dan twee uur wordt onderbroken (zie de sectie **V.A.C.® Therapy ingeschakeld laten**, hierboven). Het gebruik van de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing brengt in de MR-omgeving geen risico's met zich mee, mits aan de volgende gebruiksvoorwaarden wordt voldaan:

- Statisch magnetisch veld van maximaal 3 Tesla,
- Ruimtelijk gradiëntveld van maximaal 720 Gauss/cm en
- Maximale gemiddelde specifieke absorptiesnelheid (SAR) over het gehele lichaam van 3 W/kg voor 15 minuten scannen.

Bij niet-klinische tests onder deze omstandigheden deed zich een temperatuurverhoging van <0,4 °C voor. De MR-beeldkwaliteit kan slechter worden als het te onderzoeken gebied zich in hetzelfde gebied of in de buurt van de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing bevindt.

**Hyperbare zuurstoftherapie (HBO):** Neem de V.A.C.® Therapy Unit niet mee in een hyperbare zuurstofkamer. De V.A.C.® Therapy Unit is niet ontworpen voor deze omgeving en dient als een **brandgevaar te worden beschouwd**. Na loskoppelen van de V.A.C.® Therapy Unit kunt u (i) de V.A.C.® Dressing tijdens de hyperbare behandeling vervangen door een ander HBO-compatibel materiaal of (ii) het niet-afgeklemd uiteinde van de V.A.C.® Tubing met een droog gaasje afdekken. Bij de HBO-therapie mag de V.A.C.® Tubing niet zijn afgeklemd. Wanneer een V.A.C.® Dressing is aangebracht, mag de V.A.C.® Therapy niet langer dan twee uur worden uitgeschakeld (raadpleeg de sectie **V.A.C.® Therapy ingeschakeld laten** hierboven).

**OPMERKING:** De V.A.C.® GranuFoam™ Bridge Dressing bevat synthetische materialen die bij de HBO-therapie een risico kunnen vormen.

## VOORZORGSMAATREGELEN

**Standaardvoorzorgsmaatregelen:** Ter vermindering van het risico op via het bloed overgedragen ziektekiemen moeten er bij alle patiënten, ongeacht hun diagnose of veronderstelde infectiestatus, standaard voorzorgsmaatregelen voor infectiebeheersing worden toegepast volgens de instellingsprotocollen. Draag behalve handschoenen ook een operatiejas en een veiligheidsbril als u kunt worden blootgesteld aan lichaamsvloeistoffen.

**Gesloten chirurgische incisies:** Voor maximaal voordeel dient het V.A.C.® Therapy System onmiddellijk na de ingreep te worden aangebracht op schone, operatief gesloten wonden. Het moet minimaal twee dagen tot een maximum van zeven dagen aaneengesloten aangebracht blijven. Bij de ActiV.A.C.®, InfoV.A.C.®, V.A.C. ATS® en V.A.C. Freedom® Therapy Systems kan de patiënt de behandeling thuis ondergaan, het wisselen van alle wondverbanden dient echter onder rechtstreeks medisch toezicht plaats te vinden.

Het V.A.C.® Therapy System is niet werkzaam bij het bestrijden van complicaties geassocieerd met:

- Ischemie van de incisie of het incisiegebied
- Onbehandelde of niet-afdoende behandelde infectie
- Niet-afdoende hemostase van de incisie
- Cellulitis van het incisiegebied

**Continue versus intermitterende/DPC V.A.C.® Therapy:** Continue therapie verdient de voorkeur boven intermitterende/DPC V.A.C.® Therapy bij instabiele structuren, zoals een instabiele borstwand of niet-intacte fascie, om beweging te minimaliseren en het wondbed te stabiliseren. Continue therapie wordt ook algemeen aanbevolen voor patiënten met een verhoogd risico op bloedingen, sterk exsuderende wonden, verse flappen en transplantaten en wonden met acute enterale fistels.

**Lengte en gewicht van de patiënt:** Bij het voorschrijven van V.A.C.® Therapy moet rekening worden gehouden met de lengte en het gewicht van de patiënt. Zuigelingen, kinderen, sommige kleine volwassenen en ouderen dienen nauwlettend te worden gecontroleerd op vochtverlies en uitdroging. Ook patiënten met sterk exsuderende wonden of grote wonden in verhouding tot hun lengte en gewicht moeten nauwgezet worden gecontroleerd, omdat deze patiënten het risico lopen op overmatig vochtverlies en uitdroging. Bij het monitoren van de vloeistofproductie moet het volume aan vloeistof in zowel de slang als de opvangbeker in aanmerking worden genomen.

**Ruggenmergletsel:** Indien er bij een patiënt autonome dysreflexie optreedt (plotselinge veranderingen in bloeddruk of hartfrequentie als reactie op stimulatie van het sympathische zenuwstelsel), moet de V.A.C.® Therapy worden gestaakt om sensorische stimulatie te minimaliseren en onmiddellijk medische hulp worden ingeroepen.

**Bradycardie:** Om het risico op bradycardie tot een minimum te beperken, mag V.A.C.® Therapy niet worden toegepast in de buurt van de nervus vagus.

**Enterale fistels:** Wonden met enterale fistels vereisen speciale voorzorgsmaatregelen voor een optimale V.A.C.® Therapy. V.A.C.® Therapy wordt niet aanbevolen als het enige doel hiervan de behandeling of beheersing van de afscheiding van een enteraal fistel is.

**De huid rondom de wond beschermen:** Overweeg het gebruik van een huidpreparatieproduct om de huid rondom de wond te beschermen. Zorg dat het foamverband de intacte huid niet overlapt. Bescherm fragiele/broze huid rondom de wond met extra V.A.C.® Drape, hydrocolloïde wondverband of een andere doorzichtige folie.

- Meerdere lagen V.A.C.® Drape kunnen de waterdampdoorlaatbaarheid verminderen, waardoor het risico van maceratie groter wordt.
- Indien er tekenen van **irritatie of gevoeligheid** voor de folie, het foamwondverband of de slang optreden, moet het gebruik worden gestaakt en een arts worden geraadpleegd.
- Om trauma aan de huid rondom de wond te voorkomen, **mag de folie tijdens het aanbrengen ervan niet worden strakgetrokken of opgerekt** over het foamwondverband.
- Extra voorzichtigheid is geboden bij patiënten met neuropathische etiologieën of een slechte bloedcirculatie.

**Circulair verbinden:** Breng geen verbanden om de wond aan, behalve als er sprake is van oedeem of indien overmatige vochtscheiding aan de extremiteiten optreedt, waarbij een circulaire verbandtechniek nodig kan zijn (circulair afplakken) om een afdichting tot stand te brengen en te behouden. Overweeg het gebruik van meerdere kleine stukken V.A.C.® Drape in plaats van één groot stuk om het risico op een verminderde distale circulatie te beperken. Uiterste voorzichtigheid is geboden om de folie bij het vastzetten niet uit te rekken of eraan te trekken; bevestig de folie losjes en zet de randen zo nodig vast met een elastische zwachtel.

Bij het circulair afplakken van folie is het belangrijk om de distale bloedsomloop systematisch en herhaaldelijk te palperen en de staat van de distale circulatie te beoordelen. Indien wordt vermoed dat er sprake is van een slechte bloedcirculatie, moet de behandeling worden gestaakt, het wondverband worden verwijderd en contact worden opgenomen met een behandelend arts.

**V.A.C.® Therapy Unit-drukafwijkingen:** In zeldzame gevallen kunnen verstopte slangen bij de V.A.C.® Therapy Unit kortstondige vacuümafwijkingen tot meer dan 250 mmHg negatieve druk tot gevolg hebben. Los alarmsituaties onmiddellijk op. Raadpleeg de gebruikershandleiding van de therapy unit of neem contact op met de vertegenwoordiger van KCI voor aanvullende informatie.

## **AANVULLENDE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR V.A.C. GRANUFOAM SILVER® DRESSING**

**Topische oplossingen of middelen:** Bij gebruik van de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing mogen geen topische oplossingen of middelen worden gebruikt die mogelijk nadelige interacties veroorzaken met zilver. Zo kunnen bijvoorbeeld zoutoplossingen van invloed zijn op de effectiviteit van de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing.

**Bescherm laag:** Voor een maximale effectiviteit moet de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing rechtstreeks op het wondoppervlak worden aangebracht, zodat een optimaal contact tussen het weefsel en het foam-/zilveroppervlak ontstaat. Maar zoals met alle V.A.C.®-foamverbanden mag de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing niet rechtstreeks in aanraking komen met blootliggende bloedvaten, anastomosegebieden, organen of zenuwen (raadpleeg de sectie **Bescherming van vaten en organen**). Er mogen tussenliggende lagen van niet-klevend materiaal (pagina 23) tussen de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing en het wondoppervlak worden geplaatst; deze producten kunnen echter een nadelige invloed hebben op de effectiviteit van de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing in het gebied dat door de niet-klevende laag wordt bedekt.

**Elektroden of geleidende gel:** Zorg dat de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing tijdens de elektronische monitoring of het uitvoeren van elektronische metingen niet in aanraking komt met ECG-elektroden of andere elektroden of geleidende gels.

**Diagnostische beeldvorming:** De V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing bevat metaalhoudend zilver. Hierdoor kan de visualisatie met bepaalde beeldvormende modaliteiten worden verstoord.

**Componenten van wondverband:** De V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing bevat elementair zilver (10%) met gereguleerde afgifte. Het aanbrengen van producten die zilver bevatten kan tijdelijke verkleuring van het weefsel tot gevolg hebben.

**Naast deze algemene waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen voor V.A.C.® Therapy zijn er extra waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen van toepassing voor bepaalde speciale V.A.C.® Dressings en V.A.C.® Therapy Units. Raadpleeg de desbetreffende gebruiksinstructies en labels voorafgaand aan het gebruik.**

## AANDACHTSPUNTEN VOOR HET VOORTZETTEN VAN DE V.A.C.® THERAPY IN DE THUISITUATIE

**WAARSCHUWING: Patiënten met een verhoogde kans op bloedingcomplicaties moeten in een voor hun situatie geschikte omgeving worden behandeld en gemonitord door de behandelend arts.**

Aanbevolen wordt om als aanvulling op de contra-indicaties, waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen bij het gebruik van V.A.C.® Therapy, de volgende aandachtspunten in acht te nemen voordat u V.A.C.® Therapy voorschrijft voor de extramurale situatie.

- **Over de situatie van de patiënt:**
  - Klinische conditie (adequate hemostase en een lage kans op actieve en/of ernstige bloedingen in het wondgebied)
  - Thuisomgeving (patiënt of familielid/zorgverlener is in staat de veiligheidslabels te lezen en te begrijpen, op alarmen te reageren en de gebruiksinstructies op te volgen)
- **Over de wond van de patiënt:**
  - Moet worden gecontroleerd op blootliggende bloedvaten, anastomosegebieden, organen en zenuwen. Adequate bescherming moet aanwezig zijn (zie **Bescherming van vaten en organen in de sectie Waarschuwingen**).
- **Over de grootte van de opvangbeker van het V.A.C.® Therapy System:**
  - De opvangbeker van 1000 ml mag NIET thuis worden gebruikt.
- **Labels:**
  - De voorschrijvend arts en behandelaar moeten op de hoogte zijn van de inhoud van het instructiemateriaal van de V.A.C.® Therapy dat bij de therapy unit en de wondverbanden wordt meegeleverd.
  - Er wordt een informatiebrochure bij de therapy unit meegeleverd. De voorschrijvend arts/behandelaar moet dit materiaal zorgvuldig doornemen met de patiënt en zorgverlener.
  - KCI biedt in-service- en trainingsprogramma's voor de toepassing van V.A.C.® Therapy. Neem contact op met uw plaatselijke KCI-vertegenwoordiger of ga naar [www.kci-medical.com](http://www.kci-medical.com).

Bij vragen over de juiste plaatsing of het juiste gebruik van de V.A.C.® Therapy raadpleegt u deze Klinische richtlijnen voor V.A.C.® Therapy voor gedetailleerdere instructies of neemt u contact op met uw plaatselijke KCI-vertegenwoordiger. Bezoek voor aanvullende en de meest recente informatie de website van KCI op [www.kci-medical.com](http://www.kci-medical.com).



## DE SERIE V.A.C.<sup>®</sup>-THERAPY UNITS

Deze Klinische richtlijnen van de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy zijn van toepassing op het gebruik van V.A.C.<sup>®</sup> Therapy Systems. Niet alle therapy units hebben echter dezelfde functies of vereisen dezelfde richtlijnen. Alle V.A.C.<sup>®</sup> Therapy Systems maken gebruik van de SensaT.R.A.C.<sup>™</sup> Pad. Raadpleeg de gebruikershandleiding van het specifieke product en/of de verkorte handleiding voor bedieningsinstructies.

### ActiV.A.C.<sup>®</sup> Therapy System



### InfoV.A.C.<sup>®</sup> Therapy System



### V.A.C. ATS<sup>®</sup> Therapy System



### V.A.C. Freedom<sup>®</sup> Therapy System



### V.A.C. Ultra<sup>™</sup> Therapy System

(Alleen V.A.C.<sup>®</sup> Therapy-modus)



### (V.A.C. Via<sup>™</sup> Therapy System)



Bepaalde unieke indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen kunnen van toepassing zijn op afzonderlijke producten binnen de serie V.A.C.<sup>®</sup>-apparaten. Raadpleeg het label van elk product en het bijbehorende instructiemateriaal voor meer informatie.



# 1 - V.A.C.® THERAPY SYSTEM

## DRUKINSTELLINGEN VAN V.A.C.® THERAPY SYSTEM

De therapie-instellingen in deze richtlijnen zijn algemene aanbevelingen. U kunt de drukinstellingen variëren om de V.A.C.® Therapy te optimaliseren op basis van de behoeften van een individuele patiënt, de opdracht van een arts of de richtlijnen van een behandelaar.

### De drukinstellingen aanpassen

Zie de sectie met wondspecifieke aanbevelingen (pagina 43 - 60) voor de aanbevolen drukinstellingen voor specifieke typen wonden.

**De standaardinstelling voor de V.A.C.® Therapy is 125 mmHg bij de instelling Continu, maar deze instellingen moeten worden afgestemd op de behoeften van de patiënt.**

**U kunt overwegen de drukinstelling van de V.A.C.® Therapy omhoog te titreren met stappen van 25 mmHg als sprake is van de volgende omstandigheden:**

- Overmatige drainage
- Groot wondvolume
- V.A.C.® WhiteFoam Dressing(s) in de wond of tunnels
- Oppervlakkige afdichting (zie **Afdichting in stand houden**, pagina 24)

**U kunt de drukinstelling van de V.A.C.® Therapy omlaag titreren met stappen van 25 mmHg als sprake is van de volgende omstandigheden:**

- Extreem hoge/lage leeftijd
- Slechte voedingsstatus
- Risico van overmatige bloeding (bijvoorbeeld bij patiënten die een antistollingsbehandeling ondergaan)
- Slechte bloedcirculatie (bijvoorbeeld als gevolg van een perifere vaatandoening)
- Overmatige groei van granulatieweefsel
- Pijn of ongemak die/dat niet met gepaste pijnstilling kan worden verlicht
- Ecchymose van huid rondom de wond of het wondbed

## Continue therapie versus intermitterende/DPC-therapie

Continue therapie wordt voor alle wonden aanbevolen gedurende de eerste 48 uur. Intermitterende/DPC-therapie kan na deze periode van 48 uur worden toegepast. Sommige patiënten hebben mogelijk meer baat bij continue therapie gedurende de duur van de behandeling. Continue therapie na de eerste 48 uur wordt aanbevolen wanneer:

- Patiënten een verhoogd risico hebben op bloedingen
- Patiënten aanzienlijk ongemak ervaren tijdens intermitterende/DPC-therapie
- Het lastig is een luchtdichte afdichting te behouden (bijvoorbeeld bij perianale of teenwonden)
- Er sprake is van tunnels of ondermijningen, aangezien continue therapie de wond gesloten houdt, de randen worden samengevouwen en granulatie wordt gestimuleerd (zie de tunneltechniek, pagina 29)
- Er sprake is van hoge mate van drainage uit de wond na de eerste 48 uur (u kunt beter wachten totdat de hoeveelheid drainage afneemt voordat u overgaat op intermitterende/DPC-modus)
- Er transplantaten of flappen zijn waarbij schuifkrachten moeten worden voorkomen
- Een spalkeffect vereist is (bijvoorbeeld in het geval van sternum- of buikwonden)

**Tabel 1.1: Aanbevolen therapie-instellingen**

Wondkenmerken	Continu	Intermitterend/ DPC
Aanbrengen wondverband lastig	●	
Flappen	●	
Sterk exsudatief	●	
Transplantaten	●	
Pijnlijke wonden	●	
Tunnels of ondermijning	●	
Instabiele structuren	●	
Minimaal exsudatief	●	●
Grote wonden	●	●
Kleine wonden	●	●
Geen vooruitgang	●	●

## Intensiteit

Intensiteit heeft betrekking op hoe snel de beoogde druk wordt bereikt na de start van elke therapiecyclus. Bij een lagere intensiteitsinstelling duurt het langer om de beoogde druk te bereiken. Het wordt aanbevolen dat nieuwe patiënten met de laagste intensiteitsinstelling beginnen aan de therapie, omdat de negatieve druk hierbij langzamer, voorzichtiger toeneemt en het foam langzamer in de wond wordt gedrukt. De intensiteit kan op de minimale instelling blijven gedurende de behandeling om het comfort voor patiënten te vergroten, met name bij intermitterende/DPC-therapie. Hogere intensiteitsinstellingen worden aanbevolen als sprake is van grotere wonden om zo afdichting te realiseren/te behouden.

## V.A.C.® DRESSINGS, -OPVANGBEKERS EN -DISPOSABLES

Een aantal V.A.C.® Dressings en -accessoires zijn beschikbaar voor gebruik met V.A.C.® Therapy Units. Dit omvat opvangbekers, slangen, folie, foamwondverbanden en de SensaT.R.A.C.™ Pad. Bovendien zijn speciale V.A.C.® Dressings beschikbaar (zie pagina 27, **Specifieke technieken voor aanbrengen van wondverband, en pagina 65, V.A.C.® Therapy Essentials**). Bezoek voor aanvullende en de meest recente informatie de website van KCI op [www.kci-medical.com](http://www.kci-medical.com).

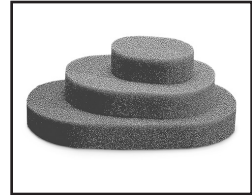


KCI biedt drie typen foam voor gebruik met het V.A.C.® Therapy System.

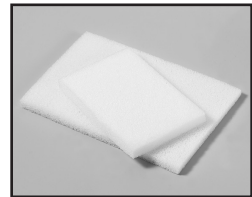
**V.A.C.® GranuFoam™ Dressing:** dit zwarte polyurethaan (PU) foamwondverband heeft netvormige (open) poriën die de negatieve druk gelijkmatig over het wondbed verdelen, waardoor de vorming van granulatieweefsel in wonden en wondcontractie worden gestimuleerd. Dit foamwondverband is hydrofoob (vochtafstotend), waardoor verwijdering van exsudaat wordt bevorderd.



**V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing:** de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing is een polyurethaan foam met open celstructuur voorzien van microvezels die via een eigen metalliseringsproces zijn verrijkt met zilvervezels. Deze microvezels verrijkt met zilvervezels zijn gelijkmatig verspreid door het wondverband, zodat het metaalhoudend zilver ook na op maat maken van het verband aanwezig is.



**V.A.C.® WhiteFoam Dressing:** dit witte polyvinylalcohol foam is een dicht foam met open poriën en een hogere treksterkte dan V.A.C.® GranuFoam™ Dressing voor gebruik in tunnels en ondermijning. Dit foamwondverband is hydrofiel (vochtvasthoudend) en vochtig verpakt met steriel water. Dankzij de kenmerken van dit wondverband wordt de kans op hechting aan het wondbed verkleind. V.A.C.® WhiteFoam Dressing kan worden gebruikt om ongemak te minimaliseren, op verse split-thickness huidtransplantaten (STSG) of in situaties waarbij hypergranulatie te verwachten is. Als gevolg van de hogere dichtheid van V.A.C.® WhiteFoam Dressing is een minimale drukinstelling van 125 mmHg vereist.



Voor optimale drukverspreiding wordt het aanbevolen een V.A.C.® GranuFoam™ Dressing te gebruiken in plaats van V.A.C.® WhiteFoam. Plaats de foamwondverbanden van het V.A.C.®

Therapy System niet zodanig dat deze rechtstreeks in aanraking komen met blootliggende bloedvaten, anastomosegebieden, organen of zenuwen.

**Tabel 1.2: Selectie van een geschikt foamwondverband**

Wondkenmerken	V.A.C.® GranuFoam™ Dressing	V.A.C.® WhiteFoam Dressing	V.A.C. GranuFoam Silver®	V.A.C.® GranuFoam™ Bridge/Bridge XG Dressing
Diepe, acute wonden met gemiddelde hoeveelheid granulatieweefsel	●		●	
Diepe decubituswonden (fase 3 of 4)	●		●	●
Flappen	●		●	
Pijnlijke wonden		●		
Oppervlakkige wonden		●		
Tunnels/sinuskanalen/ondermijning		●		
Wonden die gecontroleerde groei van granulatieweefsel vereisen		●		
Diepe traumawonden	●	●	●	
Diabetische voetulcera	●	●	●	●
Droge wonden	●	●	●	
Na plaatsing transplantaat (inclusief dermale substituten)	●*	●	●	
Ulcera onderste extremiteiten, inclusief veneuze beenwonden en diabetische voetulcera	●	●	●	●
Wonden met veneuze insufficiëntie	●	●	●	●
Noodzaak van barrière voor bacteriële doordringing			●	
Gesloten chirurgische incisies	●*			

\* De V.A.C.® GranuFoam™ Dressing kan alleen worden gebruikt op transplantaaten en gesloten chirurgische incisies wanneer een niet-klevend wondverband (pagina 23) rechtstreeks op het transplantaat of de incisie is geplaatst.

**OPMERKING:** Dit zijn algemene aanbevelingen. Raadpleeg de behandelend arts, aangezien de omstandigheden van de individuele patiënt kunnen verschillen.

**Zie de specifieke gebruiksaanwijzing die bij het wondverband worden geleverd voor volledige instructies voor het aanbrengen van verband.**

## 2 - ALGEMENE RICHTLIJNEN V.A.C.® DRESSING

### CONTROLLEREN OF HET WONDVERBAND INTACT IS

Het wordt aanbevolen om het wondverband elke twee uur te laten controleren door een behandelaar of patiënt (thuiszorg) om zeker te zijn dat het foam stevig is en in het wondbed is opgevouwen terwijl de therapie wordt uitgevoerd. Als dit niet gebeurt:

- Controleer of het display THERAPY AAN aangeeft. Zo niet, druk dan op de knop THERAPY AAN/UIT.
- Controleer of de slangenklemmen open staan en of de slangen geen knikken bevatten.
- Spoor luchtlekages op met behulp van een stethoscoop of door met uw hand langs de randen van het wondverband te gaan terwijl u lichte druk uitoefent.
- Als de afdichting is verbroken en de V.A.C.® Drape loszit, knipt u loszittende of vochtige randen weg, zorgt u ervoor dat de huid droog is en brengt u nieuwe foliestrips aan.

**OPMERKING:** *Als er een lek wordt geconstateerd, dicht dit dan met extra folie af om ervoor te zorgen dat de afdichting intact is.*

**LET OP:** gebruik zo min mogelijk lagen folie. Meerdere lagen V.A.C.® Drape kunnen de waterdampdoorlaatbaarheid verminderen, waardoor het risico van maceratie groter wordt, met name bij kleine wonden en wonden aan de onderste extremiteiten of in gewichtdragende gebieden.

**OPMERKING:** *Als de wond zich op een uitstekend botgedeelte bevindt of in gebieden waar het gewicht van de patiënt mogelijk extra druk op het onderliggende weefsel uitoefent, moet een drukverminderend ligstelsel of hulpmiddel worden gebruikt om de patiënt zo veel mogelijk te ontlasten.*

**OPMERKING:** *Tel altijd het totale aantal stukken foamwondverband dat is gebruikt voor de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.*

### NIET-KLEVEND WONDVERBAND

In sommige situaties kan een niet-klevend wondverband op de wond worden geplaatst voordat het V.A.C.®-foamverband wordt toegepast. Voorbeelden van mazige, niet-klevende materialen die kunnen worden gebruikt met KCI-wondverband zijn onder andere:

- Met petroleum-ether geïmpregneerd wondverband
- Met olie-emulsie geïmpregneerd wondverband
- Siliconenwondverband

## AFDICHTING IN STAND HOUDEN

Het in stand houden van een afdichting rondom het wondverband is cruciaal voor een geslaagde V.A.C.<sup>®</sup> Therapy. Aanbevelingen voor het in stand houden van de integriteit van de afdichting:

- Droog het gebied rondom de wond zorgvuldig na reiniging. U kunt een huidbeschermingspreparaat gebruiken om de huid voor te bereiden op toepassing van folie (bijvoorbeeld vochtbarrièrefolie of chirurgisch kleefmiddel).
- Breng op kwetsbare huid rondom de wond of in gebieden waarin moeilijk verband kan worden aangebracht een huidbeschermingspreparaat aan en bedek de wond met transparante folie, een hydrocolloïde wondverband of een andere doorzichtige folie.
- Zorg ervoor dat de V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing geschikt is voor de diepte van de wond door deze te knippen of af te schuiven, of gebruik dünnere V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressings waar geïndiceerd.
- Plaats de wondverband slang op een vlakke ondergrond uit de buurt van het perineale gebied, uitstekende botgedeelten of drukgebieden.
- Zet de slang vast of veranker deze met een extra stuk folie of tape. Plaats de verankering enkele centimeters van het wondverband of de wond vandaan. Dit voorkomt dat de slang onder spanning komt te staan wanneer er aan het wondverband wordt getrokken. Als de slang rechtstreeks aan het wondverband wordt vastgezet, kan de afdichting van het wondverband worden aangetast door trekspanning op de slang.

## DE OPVANGBEKER VERVANGEN

De V.A.C.<sup>®</sup>-opvangbeker moet worden vervangen wanneer deze vol is (het alarm gaat dan af), of minimaal eenmaal per week, in verband met de geur:

1. Volg de standaardvoorzorgsmaatregelen; het systeem kan lichaamsvloeistoffen bevatten.
2. Sluit de klemmen op de slang van de opvangbeker en wondverband slang.
3. Maak de slang van de opvangbeker los van de wondverband slang.
4. Verwijder de opvangbeker uit de unit.
5. Voer de gebruikte opvangbeker af overeenkomstig de specifieke instellingsprocedure en lokale (nationale) voorschriften.
6. Plaats een nieuwe opvangbeker zoals beschreven in het label- en instructiemateriaal dat met de unit wordt meegeleverd.
7. Sluit de nieuwe opvangbeker aan op de wondverband slang en start de therapie volgens voorschrift.



## LOSKOPPELEN VAN DE V.A.C.® THERAPY UNIT

**WAARSCHUWING:** Wanneer een V.A.C.® Dressing is aangebracht, mag de V.A.C.® niet langer dan twee uur worden uitgeschakeld. Als de therapie langer dan twee uur is uitgeschakeld, verwijdert u het oude wondverband en spoelt u de wond. Breng een nieuwe V.A.C.® Dressing aan uit een ongeopend steriel pakket en start de V.A.C.® Therapy opnieuw, of breng een ander wondverband aan zoals nat tot vochtig gaas, dat goedgekeurd is door de behandelaar voor extreme gevallen.

### **Ga als volgt te werk als u de unit kortstondig wilt loskoppelen:**

1. Sluit de klemmen op de slang van de opvangbeker en de wondverbandslang.
2. Schakel de therapy unit uit.
3. Maak de wondverbandslang los van de slang van de opvangbeker.
4. Dek de uiteinden van de slang af en zet deze vast. Gebruik de slangdop van de opvangbeker indien aanwezig.

### **Opnieuw aansluiten:**

1. Verwijder de slangdop of beschermende afdekking van het uiteinde van de slang.
2. Sluit de wondverbandslang en de slang van de opvangbeker opnieuw aan.
3. Open beide klemmen.
4. Schakel de therapy unit in. Controleer of de therapie wordt hervat op basis van de eerdere instellingen.

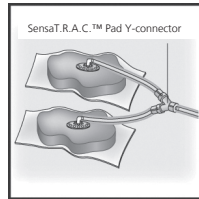


# 3 - SPECIFIEKE TECHNIEKEN VOOR AANBRENGEN VAN WONDVERBAND

## TECHNIEKEN VOOR BEHANDELING VAN MEERDERE WONDEN

### Y-aansluitingstechniek

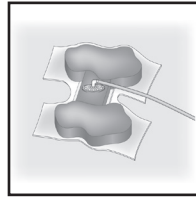
Wanneer u een Y-aansluiting aanbrengt op de slang van de opvangbeker, kunt u één V.A.C.® Therapy Unit gebruiken voor simultane behandeling van meerdere wonden bij dezelfde patiënt. Voor het gebruik van deze techniek moeten alle beklede wondgebieden worden gecontroleerd op integriteit van de afdichting. Het wondverband moet opgevouwen zijn. V.A.C.® GranuFoam™ Dressings en V.A.C. GranuFoam Silver® Dressings moeten er gerimpeld uitzien. Er mogen geen siggeluiden te horen zijn.



- SensaT.R.A.C.™ Technology detecteert slechts één wondgebied, de kant met de pin (mannelijke poort), zelfs wanneer meerdere gebieden worden behandeld.
- Het wordt afgeraden een Y-aansluiting te gebruiken voor het aansluiten van transplantaten en/of flappen.
- Het wordt afgeraden meer dan één Y-aansluiting per therapy unit te gebruiken.
- Verbind nooit geïnfecteerde wonden met niet-geïnfecteerde wonden via een Y-aansluiting.
- Sluit geen wonden aan met verschillende etiologieën waarbij kruisbesmetting kan optreden.
- Gebruik geen Y-aansluiting voor het aansluiten van wonden die voor een optimale behandeling verschillende drukinstellingen vereisen.
- De Y-aansluiting kan worden gezien als een uitbreiding van de opvangbekerslang.

Vervang de Y-aansluiting minimaal een keer per week of vaker, indien gewenst, bij het vervangen van de opvangbeker. Voer de Y-aansluiting, de opvangbekerslang en de opvangbeker af overeenkomstig de specifieke instellingsprotocollen, of nationale en lokale voorschriften.

## Brugtechniek



Wonden die zich in de directe nabijheid van elkaar bevinden bij dezelfde patiënt en die een vergelijkbare pathologie hebben, kunnen ook worden behandeld met één V.A.C.® Therapy Unit middels een techniek die bekend staat als overbrugging.

De voordelen van overbrugging zijn onder andere:

- De mogelijkheid om twee of meer wonden van gelijkaardige oorsprong onder te brengen bij één V.A.C.® Therapy Unit.
- De SensaT.R.A.C.™ Pad en slang kunnen op een geschikte locatie worden geplaatst op basis van de grootte, het type en de locatie van de wond.

**OPMERKING:** *Gebruik uitsluitend V.A.C.® GranuFoam™ Dressings voor overbrugging.*

### Stap-voor-stap richtlijnen voor overbrugging

1. Bedek intacte huid tussen de twee wonden met een stuk V.A.C.® Drape of andere huidbescherming, zoals hydrocolloïde wondverband of dampdoorlaatbare kleeffolie.
2. Plaats foamwondverband in beide wonden en verbind de twee wonden vervolgens met een extra stuk foam om zo een overbrugging te vormen. Alle stukken foam moeten direct contact maken met elkaar.
3. Het is belangrijk om de SensaT.R.A.C.™ Pad op een centrale locatie te plaatsen om te voorkomen dat exsudaat van de ene wond naar de andere wond trekt.
4. Het wordt afgeraden om wonden van verschillende etiologieën te overbruggen of om een overbrugging te maken tussen een geïnfecteerde en een niet-geïnfecteerde wond.

## TECHNIEKEN VOOR TUNNELS EN SINUSKANALEN

Het gebruik van V.A.C.® WhiteFoam in tunnels wordt aangeraden. Knip de V.A.C.® WhiteFoam Dressing altijd wijd aan de ene kant en smal aan de andere kant. Op die manier wordt de opening van de tunnel of het sinuskanaal niet geobstrueerd totdat het distale gedeelte van de tunnel is gesloten.

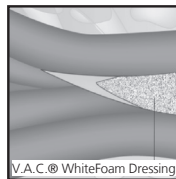
Continue therapie moet altijd worden toegepast totdat de tunnel volledig is gesloten.

### Plaats geen foam in blinde of niet-geëxploreerde tunnels.

#### Eerste maal aanbrengen van wondverband voor tunnels en sinuskanalen

1. Bepaal de lengte en breedte van de tunnel of het sinuskanaal met een meetapparaat naar keuze.
2. Knip het foam op een maat die overeenkomt met de afmetingen van de tunnel plus **1 - 2 cm** extra in het wondbed. Plaats het foam voorzichtig helemaal tot aan het distale gedeelte in de tunnel of het sinuskanaal. Het foam in de tunnel moet het foam in het wondbed raken en **goed zichtbaar zijn**.

**OPMERKING:** *Tel altijd het totale aantal stukken foamwondverband dat is gebruikt voor de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.*



Trek de V.A.C.® WhiteFoam Dressing 1 - 2 cm uit, waarbij u het distale gedeelte van de tunnel of het sinuskanaal vrij van foam houdt.

## Erop volgende wondverbandwisselingen

Wanneer de hoeveelheid drainage begint af te nemen en er granulatieweefsel wordt aangetroffen, moeten erop volgende wondverbandwisselingen als volgt worden aangepast:

1. Bepaal de lengte en breedte van de tunnel of het sinuskanaal zoals hierboven aangegeven.
2. Knip de V.A.C.® WhiteFoam Dressing wijd aan de ene kant en smal aan de andere kant.
3. Plaats het foam voorzichtig helemaal tot aan het distale gedeelte in de tunnel of het sinuskanaal.

**OPMERKING:** *Tel altijd het totale aantal stukken foamwondverband dat is gebruikt voor de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.*

4. Trek **1 - 2 cm** uit en zorg dat een deel van het foam in de tunnel het foam in het wondbed raakt. Bij deze specifieke wijze van plaatsen blijft het distale gedeelte van de tunnel of het sinuskanaal vrij van foam. Hierdoor kan de verdeling van hogere drukken gezamenlijk samenvouwen van de randen bewerkstelligen, waardoor de wond vanaf het distale gedeelte naar voren toe kan granuleren.
5. Start continue therapie op basis van de voorgaande instellingen.
6. Herhaal deze procedure totdat de tunnel gesloten is.

## ONDERMIJNINGEN

Het wordt aangeraden om in aanwezigheid van wondondermijning continue therapie te gebruiken.

### Eerste maal aanbrengen van wondverband

1. Plaats de V.A.C.® WhiteFoam Dressing voorzichtig in alle ondermijningen, te beginnen vanaf het distale gedeelte. Plaats niet te veel foamwondverband in ondermijningen.
2. Trek **1 - 2 cm** foam uit de wond en laat enig foam in de wond achter dat in contact is met het foam in het wondbed. Bij deze specifieke wijze van plaatsen blijft het distale gedeelte van de ondermijning vrij van foam. Hierdoor kan de verdeling van hogere drukken gezamenlijk samenvouwen van de vrije gedeeltes van de ondermijning bewerkstelligen, hetgeen de randen van de wondholte stimuleert om gezamenlijk vanaf het distale gedeelte naar buiten toe te granuleren.
3. Controleer de hoeveelheid exsudaat en de aanwezigheid van granulatieweefsel bij elke verbandwisseling.

## Erop volgende wondverbandwisselingen

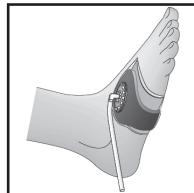
Wanneer het volume van het exsudaat afneemt en er granulatieweefsel wordt aangetroffen, moeten daaropvolgende verbandwisselingen als volgt worden aangepast:

1. Plaats het foamwondverband voorzichtig helemaal tot aan het distale gedeelte in de ondermijningen. Plaats niet te veel foamwondverband in ondermijningen.
2. Trek **1 - 2 cm** foam uit de wond en laat enig foam in de wond achter dat in contact is met het foam in het wondbed. Bij deze specifieke wijze van plaatsen blijft het distale gedeelte van de ondermijning vrij van foam. Hierdoor kan de verdeling van hogere drukken gezamenlijk samenvouwen van de vrije gedeelten van de ondermijning bewerkstelligen, hetgeen de randen van de wondholte stimuleert om gezamenlijk vanaf het distale gedeelte naar buiten toe te granuleren.
3. Start continue therapie op basis van de voorgaande instellingen.
4. Controleer de hoeveelheid exsudaat en de aanwezigheid van granulatieweefsel bij elke verbandwisseling.

## VOETWONDEN

Bij wonden in het plantaire oppervlak van hiel of voet kunt u het beste een brugtechniek gebruiken zodat geen extra druk wordt toegepast als gevolg van het plaatsen van de slang en/of de SensaT.R.A.C.™ Pad. U moet hierbij foam gebruiken voor plaatsing van de SensaT.R.A.C.™ Pad of slang op het dorsale gedeelte van de voet (overweeg het gebruik van V.A.C.® GranuFoam™ Heel Dressing).

### Techniek voor aanbrengen voor het overbruggen van SensaT.R.A.C.™ Pad naar een gebied dat minder dicht bij de wond ligt



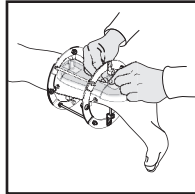
'C'-vormig voor wonden  
in het plantaire oppervlak

1. Plaats voorzichtig geschikt V.A.C.®-foamverband in de wond.
2. Breng V.A.C.® Drape of een andere occlusieve barrière van de wondrand tot het voorste deel van de voet aan om intacte huid te beschermen.
3. Knip nog een stuk foam in de vorm van een letter "C".
4. Plaats het C-vormige stuk foam rondom de voet, van de wond tot het laterale deel, en zorg dat het in contact komt met het foamwondverband in de wond. Zorg dat het foam niet in contact komt met intacte huid.

**OPMERKING:** Tel altijd het totale aantal stukken foamwondverband dat is gebruikt voor de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.

5. Plaats V.A.C.<sup>®</sup> Drape over het foam tot het voorste deel van de voet, waarbij u zowel de wond als het C-vormige stuk foam bedekt om afdichting te bewerkstelligen.
6. Knip een gat in de folie van **2,5 cm** op het voorste deel van de voet en plaats SensaT.R.A.C.<sup>™</sup> Pad.
7. Gepaste drukontlasting van de voet is essentieel om de therapeutische voordelen van V.A.C.<sup>®</sup> Therapy te maximaliseren.

## ORTHOPEDISCHE HARDWARE



V.A.C.<sup>®</sup> Drape afdichten  
rondom orthopedische  
hardware (pinnen)

De V.A.C.<sup>®</sup> Dressing kan worden aangebracht op wonden met orthopedische hardware, zoals locaties waar pennen aanwezig zijn.

### Aanbrengtechniek

1. Plaats de juiste V.A.C.<sup>®</sup> Dressing in de wond.
2. Plaats een vormbare hydrocolloïde strip rondom de pen, circa **1,27 cm** boven het wondniveau, en wikkel deze rondom de pen; zorg dat de strip strak aansluit.
3. Knip V.A.C.<sup>®</sup> Drape in de juiste grootte en breng op de wond aan.
4. Knip stukken folie, plaats deze verticaal over de pen en op de V.A.C.<sup>®</sup> Drape rondom de pen. Doe dit aan weerszijden van elke pen. Pak de folie tussen duim en wijsvinger vast om een luchtdichte afdichting te vormen wanneer V.A.C.<sup>®</sup> Therapy wordt gestart.



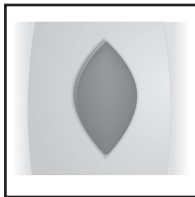
## SLUITING VAN WONDRANDEN EN TECHNIEK VOOR AANBRENGEN VAN WONDERBAND

Bij open wonden zonder aanzienlijk weefselverlies kan V.A.C.<sup>®</sup> Therapy worden gebruikt om het sluiten van de wondranden te bevorderen.

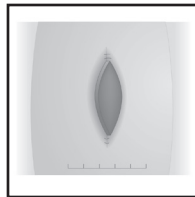
1. Bij de eerste maal aanbrengen van wondverband moet de V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing voorzichtig in de wond worden geplaatst.

**OPMERKING:** *Tel altijd het totale aantal stukken foamwondverband dat is gebruikt voor de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.*

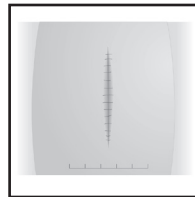
2. De druk moet zo worden afgesteld dat verwijdering van overmatig debris en het teveel aan vloeistof wordt bevorderd.
3. Bij daaropvolgende verbandwisselingen moeten steeds kleiner geknipte stukken foam worden gebruikt om gecontroleerde sluiting van de wondranden mogelijk te maken.



Er wordt een eerste maal foam aangebracht, waarna steeds kleinere stukken foam worden gebruikt



Gecontroleerde reapproximatie van de wondranden maakt een geleidelijke sluiting mogelijk



Er is een volledige sluiting tot stand gebracht

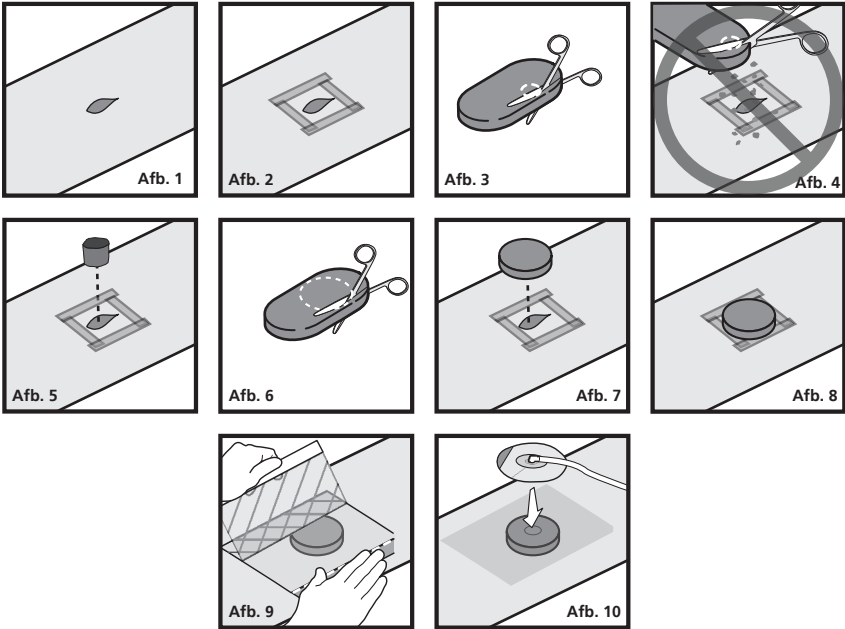
## WONDERBAND EN FECALE INCONTINENTIE

V.A.C.<sup>®</sup> Therapy kan worden gebruikt als sprake is van fecale incontinentie. Vele incontinent patiënten met sacrococcygeale of perineale wonden kunnen gebaat zijn bij V.A.C.<sup>®</sup> Therapy. Er zijn enkele methoden om potentiële lekkage van fecaliën in het wondverband tegen te gaan of onder controle te houden.

- U kunt het gebruik van een rectaal verzamelsysteem (zoals een fecale zak) of een behandelingssysteem voor fecale incontinentie overwegen.
- Bedek de wond met V.A.C.<sup>®</sup> Drape, een flexibele huidbescherming of een ander huidpreparatieproduct dat voorkomt dat het wondverband loslaat als het in contact komt met fecaliën. De barrièrelaag vormt een dam tussen de anus en het gebied dat in contact met fecaliën kan komen.

## WONDVERBAND AANBRENGEN OP KLEINE WONDEN EN SENSAT.R.A.C.™ PAD AANBRENGEN

Voor wonden die kleiner zijn dan de SensaT.R.A.C.™ Pad (< 4 cm), wordt aanbevolen het wondverband als volgt aan te brengen ter bescherming van het weefsel rondom de wond en ter voorkoming van maceratie:



1. Bereid het gebied rondom de wond voor door een huidbeschermingspreparaat aan te brengen en 'omlijst' de wond met doorzichtige folie of hydrocolloïde wondverband (Afb. 2).
2. Knip het foamwondverband zo af dat het foam voorzichtig in de wond kan worden geplaatst zonder dat de intacte huid wordt overlapt (Afb. 3).

**OPMERKING:** *Knip het foamwondverband niet boven de wond, aangezien er stukjes in de wond kunnen vallen (Afb. 4). Wrijf buiten het wondgebied over het foam of knip het bij, zodat alle fragmenten verwijderd worden; hierdoor vallen geen losse partikels in de wond of blijven deze niet in de wond achter wanneer het wondverband wordt verwijderd.*

3. Plaats het foamwondverband voorzichtig in de wondholte. Zorg dat het wondverband in contact is met alle wondoppervlakken (Afb. 5). Het foamwondverband mag nergens in de wond met kracht worden aangebracht.

**OPMERKING:** *Tel altijd het totale aantal stukken foamwondverband dat is gebruikt voor de wond. Noteer de hoeveelheid foamwondverband en de datum waarop het wondverband is verwisseld op de folie, of op het meegeleverde label voor de hoeveelheid foam (indien beschikbaar) en in het dossier van de patiënt.*

4. Voor de SensaT.R.A.C.™ Pad knipt u een ander stuk foam zo af dat dit **2 - 3 cm** groter is dan de SensaT.R.A.C.™ Pad (Afb. 6) en plaatst u het op het foam in de wond (Afb. 7). Verzekeer u ervan dat het foam niet op de intacte huid ligt, dat het foam op het product is geplaatst waarmee de wond is 'omlijst' en dat het de intacte huid beschermt (Afb. 8).
5. Knip de V.A.C.® Drape zo af dat deze het foamwondverband en een extra rand van **3 - 5 cm** bedekt (Afb. 9).
6. Pak de folie tussen duim en wijsvinger vast en knip een gat van **2,5 cm** in de folie (geen spleetje). Het gat moet groot genoeg zijn om vloeistof en/of exsudaat naar buiten te kunnen laten lopen. Het is niet nodig in het foamwondverband te snijden.
7. Breng de SensaT.R.A.C.™ Pad aan op het grotere stuk foam (Afb. 10).
8. Dicht indien nodig de folie van de SensaT.R.A.C.™ Pad af met extra folie.
9. Start de therapie.

## INCISIEBEHANDELING

V.A.C.® GranuFoam™ Dressing kan worden gebruikt op gesloten chirurgische incisies om het gebied rondom incisies te behandelen dat blijft lekken na sluiting door middel van hechtingen of nietjes.

### Preparatie van het incisiegebied

1. Voorafgaand aan de ingreep scheert of knipt u het operatiegebied, conform het protocol van de instelling waar u werkzaam bent, waar u het wondverband gaat aanbrengen om hechting van het wondverband en integriteit van de afdichting te verbeteren.
2. Reinig het gebied waar u het wondverband wilt aanbrengen meteen na de operatie volgens de instructies van de behandelend arts.
3. Dep het applicatiegebied droog met steriel gaas. Voor een goede hechting moet het applicatiegebied volledig droog zijn voordat het wondverband wordt aangebracht.

### Drains en apparaten voor pijnbestrijding

De wondverbanden van het V.A.C.® Therapy System kunnen worden gebruikt in combinatie met drains en apparatuur voor pijnbestrijding, mits het wondverband niet over de slang wordt aangebracht op de plaats waar deze uit de huid komt. Chirurgische drains moeten onder de huid door worden geleid tot buiten het wondverbandgebied en onafhankelijk van het V.A.C.® Therapy System werken.

**OPMERKING:** *Hoewel het gelijktijdige gebruik van chirurgische drains met het V.A.C.® Therapy System is toegestaan, mag het systeem niet worden gebruikt als uitlaat of reservoir voor de drain.*

## Aanbrengen van het wondverband op het incisiegebied

Product	Afmetingen wondverband	De maximaal mogelijke lengte voor geknipte stroken wondverband is 6,35 cm	Maximale lengte van incisie
V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Small	10 x 7,5 x 3,2 cm	15,2 cm	10,2 cm
V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Medium	18 x 12,5 x 3,2 cm	30,5 cm	25,4 cm
V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Large	26 x 15 x 3,2 cm	43,2 cm	38,1 cm
V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, XL	60 x 30 x 1,5 cm	302,3 cm	297,2 cm

1. Kies het juiste wondverband.
  2. Reinig de huid rond de incisie conform het protocol van de instelling waar u werkzaam bent of volgens de instructies van de behandelend arts.
  3. Breng een huidbeschermend/kleefmiddel aan op het gebied rond de incisie en tot ongeveer 5,1 cm aan beide zijden voor integriteit van de afdichting van het wondverband.
  4. Bescherm intacte huid aan beide zijden van de hechtlijn met V.A.C.®-folie, hydrocolloïde wondverband of een andere doorzichtige folie ('omlijst' de hechtingen of nietjes), maar laat daarbij de hechtingen onafgedekt.
  5. Plaats een niet-klevende laag (bijvoorbeeld olie-emulsie, petroleum-ether of siliconenverband), minimaal 7,6 cm breed, over de lengte van de incisie. Zorg ervoor dat deze laag minstens 2,5 cm aan iedere kant van de incisie uitsteekt.
  6. Knip stroken V.A.C.® GranuFoam™ Dressing van minimaal 6,3 cm breed. Knip genoeg stroken om de gehele incisie en minimaal 2,5 cm aan beide zijden extra te bedekken.
  7. Plaats de stroken V.A.C.® GranuFoam™ op de gehele lengte van de niet-klevende laag. Zorg ervoor, wanneer meerdere stroken worden gebruikt, dat de stroken elkaar raken, zodat de negatieve druktherapie over de gehele lengte van de incisie wordt toegediend. Zorg ervoor dat V.A.C.® GranuFoam™ Dressing geen intacte huid raakt.
  8. Knip een stuk V.A.C.® Drape van minimaal 17,8 cm breed, zodat de V.A.C.® GranuFoam™ Dressing wordt bedekt en 3 - 5 cm van de intacte huid. Om een afdichting te vormen kan een extra strook folie worden gebruikt die overlapt op de hoeken.
  9. Plaats de V.A.C.®-folie voorzichtig over de bovenkant van de V.A.C.® GranuFoam™ Dressing en daarna over de zijkanten, tot over de intacte huid.
- OPMERKING:** *Om trauma aan de huid rondom de wond te voorkomen, mag de folie tijdens het aanbrengen niet worden strakgetrokken of over de foam worden opgerekt.*
10. Pak de folie tussen duim en wijsvinger vast en knip een gat van **2,5 cm** in de folie (geen spleetje). Het gat moet groot genoeg zijn om vloeistof en/of exsudaat naar buiten te kunnen laten lopen. Het is niet nodig in het foamwondverband te snijden.
  11. Breng de SensaT.R.A.C.™ Pad aan.
  12. Schakel V.A.C.® Therapy in op -125 mmHg continu.

## 4 - BEWAKING VAN V.A.C.® THERAPY

### PIJNBESTRIJDING

Bij patiënten die behandeld worden met V.A.C.® Therapy kan de pijn afnemen naarmate de wond begint te genezen. Sommige patiënten ondervinden echter ongemak tijdens de behandeling of bij het wisselen van het wondverband. In navolging van richtlijnen van de instelling moet een gevalideerde tool voor het bepalen van pijnscores worden gebruikt en moeten pijnscores worden gedocumenteerd, waar van toepassing, voor, tijdens en na wondverbandgerelateerde procedures.

Daarnaast kunnen de volgende strategieën in aanmerking worden genomen:

- Als de patiënt gedurende de therapie klaagt over ongemak, kunt u overwegen over te stappen op het gebruik van V.A.C.® WhiteFoam Dressing.
- Zie erop toe dat de patiënt voldoende pijnstilling krijgt tijdens de behandeling.
- **Als de patiënt klaagt over ongemak tijdens het wisselen van het wondverband**, kunt u het volgende overwegen: medicatie vooraf, het gebruik van een niet-klevende laag (pagina 23) voordat het foam wordt geplaatst, het gebruik van V.A.C.® WhiteFoam om de wond te bekleden, of u kunt het ongemak verhelpen zoals voorgeschreven door de behandelend arts.
- Een plotselinge toename of verandering in de aard van de pijn vereist nader onderzoek.

### DUUR VAN DE BEHANDELING

De duur van de behandeling is afhankelijk van het behandelingsdoel van de behandelend arts, de pathologie van de wond, de grootte van de wond en de behandeling van comorbiditeiten bij de patiënt. De gemiddelde duur van de behandeling is 4 - 6 weken; vele wonden kunnen echter al binnen een week chirurgisch worden gesloten. Als een patiënt geen geschikte kandidaat voor chirurgie is, kan de V.A.C.® Therapy gedurende langere tijd worden gebruikt, zo lang er voldoende vooruitgang wordt geboekt.

### WANNEER STOPPEN MET V.A.C.® THERAPY

V.A.C.® Therapy moet worden gestaakt wanneer:

- Het doel van de therapie is bereikt. In sommige gevallen is dit volledige sluiting van de wond, in andere gevallen kan de wond operatief worden gesloten.
- De wondgenezing gedurende een of twee opeenvolgende weken geen vooruitgang laat zien en mogelijke oplossingen voor bevordering van de wondgenezing zijn mislukt. De omstandigheden van de individuele patiënt kunnen verschillen.
- De patiënt het medisch zorgplan niet kan of wil volgen (maximaal voordeel wordt mogelijk niet behaald).

## INDICATOREN VAN EEN EFFECTIEVE V.A.C.® THERAPY

- Het volume van het exsudaat moet in de loop van de tijd geleidelijk afnemen.
- De wond kan van kleur veranderen en dieper rood van kleur worden omdat V.A.C.® Therapy perfusie naar de wond bevordert.
- Tijdens negatieve druktherapie kan de kleur van het exsudaat veranderen van sereus in serosanguineus en kan er ook bloederig vocht worden waargenomen. Dit is het gevolg van het werkingsmechanisme van de V.A.C.® Therapy waarbij de perfusie wordt bevordert. De verandering in de wondvochtkenmerken kan verband houden met de verstoring van de capillaire vaatjes van het granulatieweefsel. **Als er plotseling een actieve bloeding ontstaat of er hevige bloedverlies optreedt tijdens de V.A.C.® Therapy, of als in de slang of opvangbeker sprake is van duidelijk zichtbaar bloed (lichtrood), staakt u de V.A.C.® Therapy onmiddellijk, neemt u maatregelen om de bloeding te stoppen en zoekt u onmiddellijk medische hulp.**
- De afmetingen van de wond moeten afnemen naarmate het actieve genezingsstadium zich voortzet. De wond moet wekelijks worden gemeten en de resultaten moeten worden gedocumenteerd in navolging van de instellingsprotocollen ter vergelijking en om de genezing effectief te evalueren. Er dient elke week een gestage afname in de wondafmetingen te worden waargenomen. Als deze niet optreedt, moet er onmiddellijk een uitgebreide beoordeling plaatsvinden en dienen er probleemoplossende maatregelen te worden genomen (zie het gedeelte **Minimale veranderingen in wondgrootte** hieronder). InfoV.A.C.® en V.A.C.Ulta™ Therapy System bieden tools voor wondbeeldvorming en dimensionale documentatie.
- Naarmate de vorming van granulatieweefsel in de wond zich voortzet, moet er groei van nieuw epitheelweefsel aan de wondranden te zien zijn.

## INDICATOREN VAN EEN INEFFECTIEVE THERAPIE

Er dient elke week een gestage afname in de wondafmetingen te worden waargenomen. Als deze niet optreedt, moet er onmiddellijk een uitgebreide beoordeling plaatsvinden en dienen er probleemoplossende maatregelen te worden genomen (zie hieronder).

### MINIMALE VERANDERINGEN IN WONDGROOTTE

Wanneer er gedurende een of twee opeenvolgende weken weinig of geen verandering in de wond optreedt en dit niet te wijten is aan niet-naleving van de therapie door de patiënt, techniek of onderliggende comorbiditeiten, kunnen de volgende aanwijzingen nuttig zijn:

- Controleer of de bij de patiënt toegepaste drukvermindering toereikend is. Zo kan bijvoorbeeld een patiënt met een ischiale decubituswond deze te lang belasten.
- Knip foamwondverband voor ondiepe wonden iets kleiner dan tot de wondranden om migratie van epitheelcellen naar binnen toe te bevorderen. Zorg ervoor dat de wondranden niet omlaag rollen tijdens de V.A.C.® Therapy.
- Bouw een 'therapeutische pauze' in door de V.A.C.® Therapy 1 tot 2 dagen te onderbreken, waarna u deze hervat.
- Wijzig de instelling voor de therapie van continu in intermitterend/DPC of omgekeerd.

- Evalueer of andere producten in de wond worden gebruikt die potentieel de toepassing van negatieve druk in de wond kunnen verhinderen.
- Pas de drukinstellingen aan (binnen het verdraagbare bereik) voor wonden waarvoor intermitterende/DPC-therapie niet geschikt is, zoals tunnels of wonden met grote hoeveelheden exsudaat.
- Evalueer de voedingsstatus en vul de voeding zo nodig aan.
- Controleer de therapie-urenmeter om zeker te zijn dat het werkelijk ontvangen aantal therapie-uren overeenkomt met het aanbevolen aantal therapie-uren (22 uur per dag). Als het aantal therapie-uren minder is dan 22 uur per dag, ga dan na wat de oorzaak is van het tekort aan uren en herstel de situatie.
- Controleer op wondinfecties in navolging van het protocol van de instelling of de opdracht van de arts. Laat in opdracht van een arts een microbiologische kweek of biopsie uitvoeren en behandel op basis van de resultaten van deze onderzoeken.

## ACHTERUITGANG VAN DE WOND

Als een wond telkens bij het wisselen van het wondverband een goede progressie heeft laten zien maar vervolgens snel achteruitgaat, overweeg dan de volgende interventies en roep waar nodig de hulp/expertise in van een specialist:

- Controleer het therapiegeschiedenislogboek, indien aanwezig op de therapy unit, om zeker te zijn dat het werkelijk ontvangen aantal therapie-uren overeenkomt met het aanbevolen aantal therapie-uren (22 uur per dag). Als het aantal therapie-uren minder is dan 22 uur per dag, ga dan na wat de oorzaak is van het tekort aan uren en herstel de situatie.
- Controleer op kleine lekkages met een stethoscoop of door te luisteren of u een fluitend geluid hoort. U kunt ook met uw hand langs de randen van het wondverband gaan terwijl u lichte druk uitoefent om kleine lekkages op te sporen. De ActiV.A.C.<sup>®</sup>, InfoV.A.C.<sup>®</sup> en V.A.C.Ulta<sup>™</sup> Therapy Systems zijn voorzien van een Seal Check<sup>™</sup>-lekkagedetector waarmee u lekkages kunt opsporen via hoorbare en visuele indicaties. Dicht eventuele lekkages af. Breng echter niet meer dan twee lagen folie aan.
- Reinig de wond grondiger bij het wisselen van het wondverband.
- Controleer op tekens en symptomen van infectie en behandel deze indien aanwezig.
- Wissel het wondverband frequent, ten minste eenmaal per 48 uur.
- Onderzoek de wond en voer zo nodig debridement uit. Voer debridement van de wondranden uit als deze er niet-levensvatbaar uitzien of omlaag zijn gerold, aangezien wondranden in een dergelijke staat de vorming van granulatieweefsel en de migratie van epitheelcellen over een aanvaardbaar wondbed kunnen remmen.
- Controleer op osteomyelitis en behandel deze indien aanwezig.

## VERANDERINGEN IN WONDKLEUR

### Als bij wondbeoordeling een donkere verkleuring wordt waargenomen:

- Sluit mechanisch trauma uit. Verlicht overmatige druk op de wond die veroorzaakt wordt door te veel foam in de wond of door strakgetrokken of opgerekte folie over het foam. Denk eraan dat de folie over het foamwondverband moet worden uitgerold; deze mag niet over het foamwondverband worden opgerekt.
- Verlaag de druk in stappen van 25 mmHg.
- Bepaal of de patiënt wordt behandeld met antistollingsmedicatie en zo ja, evalueer dan recente laboratoriumwaarden voor de bloedstolling.
- Maak de laag foam dunner voordat u het wondverband aanbrengt om te voorkomen dat zich te veel wondverband in de wond bevindt, of overweeg het gebruik van V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing, Thin.

### Als de wond er wit uitziet of overmatig vochtig of verweekt lijkt:

- Controleer de therapie-urenmeter om zeker te zijn dat het werkelijk ontvangen aantal therapie-uren overeenkomt met het aanbevolen aantal therapie-uren. Ga na wat de oorzaak is van dit tekort aan uren en herstel de situatie.
- Het volume van het exsudaat moet geleidelijk afnemen naarmate het extracellulaire debris in evenwicht wordt gebracht. Aanhoudend grote volumes exsudaat kunnen wijzen op een infectie of op andere complicaties en moeten door de voorschrijvend arts worden beoordeeld.
- Bepaal of er een occulte infectie aanwezig is.
- Verhoog de drukinstellingen in stappen van 25 mmHg als het wondvocht toeneemt.
- Ga na of er een positionele lekkage in de afdichting aanwezig is die effectieve verwijdering van het exsudaat verhindert.
- Evalueer de techniek voor het aanbrengen van wondverband.
- Bepaal de noodzaak voor het overbruggen van de SensaT.R.A.C.™ Pad naar een gebied dat minder dicht bij de wond ligt.
- Bescherm het omliggende weefsel met V.A.C.<sup>®</sup> Drape of een hydrocolloïde wondverband.
- Isoleer het wondvocht van de huid rondom de wond (zie pagina 14 voor specifieke informatie).
- Bepaal of er sprake is van voldoende drukontlasting of dat er externe druk op de wond/het wondverband wordt uitgeoefend waardoor exsudaat van de wond naar de huid rondom de wond wordt gestuwd.



## WONDGEUREN

Wonden die worden behandeld met V.A.C.® Therapy kunnen een geur hebben die veroorzaakt wordt door bacteriën en eiwitten die voorkomen in het foamwondverband en het wondvocht. Het aanwezige type bacteriën en eiwitten is verantwoordelijk voor het type en de sterkte van de geur.

- Het is noodzakelijk dat de wond telkens grondig wordt gereinigd bij het wisselen van het wondverband om de bacteriële belasting en de geur tot een minimum te beperken.
- Als er na grondig reinigen van de wond nog steeds een nare geur aanwezig is, kan dit wijzen op een mogelijke infectie.
- Nare geuren kunnen aanzienlijk worden verminderd door gebruik van de V.A.C.®-opvangbeker met Isolyser® gel.
- Mogelijk moet de opvangbeker vaker worden vervangen om de geur onder controle te houden.
- Als u hebt vastgesteld dat de V.A.C.® Therapy Unit de bron van de geur is, staakt u het gebruik van die Therapy Unit en neemt u contact op met uw KCI-vertegenwoordiger voor vervanging.



## 5 - SPECIFIEKE INFORMATIE INZAKE WONDZORG

### ACUTE/TRAUMATISCHE WONDEN/TWEEDEGRAADSBRANDWONDEN

V.A.C.® Therapy kan worden gebruikt bij de zorg voor patiënten met acute traumatische wonden, waaronder tweedegraadsbrandwonden en orthopedische wonden.

De volgende aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg de behandelend arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

#### Doelen en doelstellingen:

- Het stimuleren van de vorming van granulatieweefsel
- Het bevorderen van perfusie
- Het verwijderen van wondvocht, exsudaat en infectueus materiaal
- Het aanslaan van flappen of huidtransplantaat ondersteunen

**Tabel 5.1: Aanbevolen instellingen voor acute/traumatische wonden/  
tweedegraadsbrandwonden**

Initiële cyclus	Erop volgende cyclus	Beoogde druk V.A.C.® GranuFoam™ Dressing	Beoogde druk V.A.C.® WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband*
Continu tijdens eerste 48 uur	Overweeg intermitterend/ DPC (5 min AAN/ 2 min UIT) voor rest van therapie	125 mmHg	125 - 175 mmHg Omhoog titreren voor meer drainage	Om de 48 - 72 uur, minimaal 3 keer/week Geïnfecteerde wonden: Noodzaak van frequenter wondverband wisselen evalueren

\* Zie informatie over het wisselen van wondverband in de gebruiksaanwijzing van V.A.C.® Dressing.

#### Klinische overwegingen

- V.A.C.® Therapy kan worden gebruikt na debridement om infectueus materiaal te verwijderen en de vorming van granulatieweefsel te ondersteunen.
- V.A.C.® Therapy kan worden gebruikt bij aanwezigheid van orthopedische hardware (zie **Orthopedische hardware**, pagina 32). Behandelaren dienen de kwaliteit van het granulatieweefsel medisch te beoordelen en alert te blijven op tekenen van infectie die kunnen wijzen op een onderliggende osteomyelitis. In dergelijke gevallen moet de behandelend arts worden geraadpleegd.
- Pezen, ligamenten, bloedvaten, organen en zenuwen (vitale structuren) moeten volledig worden afgedekt en beschermd voordat V.A.C.® Therapy kan worden toegepast. Afdekken met een spierlap of een andere dikke laag natuurlijk weefsel biedt de meest effectieve bescherming. Indien niet beschikbaar kan het gebruik van niet-klevend wondverband worden overwogen (pagina 23).

- V.A.C.<sup>®</sup>-foamwondverband kan rechtstreeks over absorbeerbare of niet-absorbeerbare mesh of intacte fascie worden aangebracht. Breng de V.A.C.<sup>®</sup> Dressing niet aan over blootliggende bloedvaten, organen, zenuwen of pezen.

**Als er plotseling een actieve bloeding ontstaat of er hevig bloedverlies optreedt tijdens de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy of als in de slang of opvangbeker sprake is van duidelijk zichtbaar bloed (lichtrood), staakt u de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy onmiddellijk, neemt u maatregelen om de bloeding te stoppen en zoekt u onmiddellijk medische hulp.**

- Voor wonden met grote hoeveelheden exsudaat kan de beoogde druk met 25 - 75 mmHg worden verhoogd tot de hoeveelheid wondvocht geleidelijk afneemt. Dit garandeert een adequate vochtverwijdering waarbij de integriteit van de afdichting van de V.A.C.<sup>®</sup> Dressing behouden blijft.
- Voor patiënten die tekenen van ongemak vertonen, patiënten waarbij V.A.C.<sup>®</sup> WhiteFoam Dressing wordt gebruikt, patiënten met wonden waarin tunnels/onderminingen aanwezig zijn of patiënten waarbij flappen en huidtransplantaten zijn aangebracht, wordt continue therapie aanbevolen voor de gehele behandelingsduur.
- V.A.C.<sup>®</sup> Therapy mag pas worden toegepast op een wond met osteomyelitis als al het necrotische, niet-levensvatbare weefsel, inclusief geïnfecteerd bot (indien nodig) is verwijderd en een geschikte behandeling met antibiotica is gestart.
- Bij acute wonden met blootliggend bot of fractures kan het V.A.C.<sup>®</sup>-systeem worden gebruikt voor het verwijderen van wondvocht en mogelijk ook van infectueus materiaal dat is ontstaan als gevolg van de traumatische wond.

**OPMERKING:** *Bescherm intacte botten met een enkele laag niet-klevend materiaal (pagina 23).*

- Drukinstellingen met V.A.C.<sup>®</sup> WhiteFoam Dressing moeten ten minste 125 mmHg zijn of hoger indien dit voor de patiënt verdraagbaar is.
- V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam<sup>™</sup> Dressing wordt aanbevolen voor traumatische wonden met een groot weefseltekort.

## DEHISCENTE WONDEN

V.A.C.<sup>®</sup> Therapy is geschikt voor de behandeling van allerlei grote en kleine wonden die het gevolg zijn van postoperatieve complicaties. In dergelijke gevallen hoort de wondbehandeling te bestaan uit adequaat chirurgisch debridement en zo nodig antibiotica, gevolgd door een onmiddellijke toepassing van V.A.C.<sup>®</sup> Therapy.

Deze aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg een arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

### Doelen en doelstellingen

- Het uitvoeren van gecontroleerde, gelokaliseerde negatieve druk om de wondranden naar elkaar te trekken
- Het bieden van een gesloten, vochtige omgeving voor wondgenezing
- Het bevorderen van perfusie
- Het verwijderen van wondvocht, exsudaat en infectueus materiaal

**Tabel 5.3: Aanbevolen instellingen bij chirurgische wonddehiscenties**

Initiële cyclus	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband*
Continu voor de duur van de therapie	125 mmHg	125 - 175 mmHg Omhoog titreren	Om de 48 - 72 uur, minimaal 3 keer/week Geïnficeerde wonden: Noodzaak van frequenter wondverband wisselen evalueren

\* Zie informatie over het wisselen van wondverband in de gebruiksaanwijzing van V.A.C.<sup>®</sup> Dressing.

### Klinische overwegingen voor dehiscente wonden

- Selecteer het geschikte type foamwondverband op basis van wondkenmerken en het doel van de therapie. (Zie **Tabel 1.2** op pagina 22.)
- V.A.C.<sup>®</sup> Therapy kan worden gebruikt voor wondgebieden waar retentiehechtingen zijn aangebracht, maar doorgaans is het belangrijk om de wond onder en tussen de hechtingen af te dekken.
- In het geval dat een correct aangebrachte V.A.C.<sup>®</sup> Dressing niet wordt opgevouwen, kunt u V.A.C.<sup>®</sup>-folie aanbrengen over aangrenzende drain (punctie)-gebieden.
- Controleer de kenmerken en het volume van het wondexsudaat en rapporteer significante veranderingen aan de behandelend arts.
- Een correcte plaatsing en de juiste afmeting van het foamwondverband zijn essentieel voor optimale resultaten en het tot stand brengen van omgekeerde weefselexpansie. Zie **Sluiting van wondranden en techniek voor aanbrengen van wondverband** (pagina 33).

- Als de darm zichtbaar is in het wondbed, kunt u, waar mogelijk, het beste het omentum majus over de zichtbare darm omlaag trekken en doorgaan met V.A.C.® Therapy zoals gebruikelijk. Als het omentum majus niet beschikbaar is, kan de chirurg overwegen mesh over de darm te plaatsen. Wanneer echter V.A.C.®-foam wordt aangebracht op een met mesh afgedekte darm, kan er granulatieweefsel op de darm ontstaan, hetgeen tot verklevingen leidt.
- V.A.C.®-foam kan rechtstreeks over synthetische mesh in buikwonden zonder blootgelegde ingewanden worden aangebracht en kan de groei bespoedigen van granulatieweefsel vanuit de structuren onder de mesh, via de mesh, tot in het bovenliggende wondbed.
- V.A.C.® Therapy kan een belangrijk hulpmiddel zijn bij de behandeling van sternumwonden. Vanwege de aanwezigheid van vitale structuren in de thoraxholte moet V.A.C.® Therapy met de grootste zorg en waakzaamheid worden toegepast.
- Oppervlakkige wonden van het sternum zijn wonden waarbij het sternum stabiel en intact is en er geen sprake is van botinfectie. Deze wonden worden behandeld in navolging van de richtlijnen voor dehiscente wonden.
- Bij patiënten met diepe sternumwonden (bijvoorbeeld patiënten met mediastinitis of infectie van een sternumwond) moet het wisselen van het wondverband worden uitgevoerd door of onder toezicht van de behandelend specialistische chirurg, bij voorkeur de cardiovasculaire chirurg.
  - Voordat V.A.C.® Therapy wordt toegepast bij een patiënt met een diepe sternumwond moet de Veiligheidsinformatie worden gelezen en opgevolgd (pagina 7 - 16), met name het gedeelte **Waarschuwing** met betrekking tot **bloedingen** op pagina 9.
  - Voor sternumwonden wordt aanbevolen te beginnen met de laagste instelling van de negatieve druk. Bewaak de wond nauwlettend en verhoog de druk tot de beoogde behandeldruk als deze wordt verdragen.
  - Voor patiënten met een instabiel sternum wordt het gebruik van continue therapie aanbevolen voor de duur van de behandeling om de borstwand te stabiliseren. Deze therapie zorgt ervoor dat de wondranden tegen elkaar worden getrokken en voorziet in een spalkeffect, waardoor de patiënt mobieler is en minder ongemak ondervindt.
- Bij andere wonden dan dehiscente sternum- of buikwonden, en waarbij het primaire doel de vorming van granulatieweefsel is, kunnen betere resultaten worden behaald met intermitterende/DPC-therapie zodra exsudaatniveaus stabiel zijn.

## MESHED GRAFTS

V.A.C.® Therapy is mogelijk niet geschikt voor toepassing op sommige producten die een barrière vormen voor de afvoer van vloeistof. Neem contact op met de producent van het product voordat u V.A.C.® Therapy toepast.

Breng V.A.C.® Dressing onmiddellijk na plaatsing van het huidtransplantaat aan en start de therapie zo snel mogelijk. Bij het gebruik van V.A.C.® GranuFoam™ Dressings moet een niet-klevend wondverband (pagina 23) rechtstreeks op het transplantaat/weefsel worden aangebracht. In het algemeen moet na de transplantatie dezelfde drukinstelling worden aangehouden die werd gebruikt bij het voorbereiden van het ontvangende wondbed voorafgaand aan transplantatie. Er moet continue therapie worden gebruikt om in een constante steun te voorzien.

Deze aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg de behandelend arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

## Doelen en doelstellingen

- Wondvocht verwijderen
- Het wondmilieu beschermen; (bijvoorbeeld schuifkrachten minimaliseren)
- Steun aan en stabiliteit voor huidtransplantaten bieden (split-thickness en diepe wond)
- Het aanslaan van flappen en huidweefsel ondersteunen

**Tabel 5.4: Aanbevoleninstellingen voor meshed grafts en dermale substituten**

Initiële cyclus	Beoogde druk V.A.C.® GranuFoam™*	Beoogde druk V.A.C.® WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband
Continu voor de duur van de therapie	75 - 125 mmHg	125 mmHg Omhoog titreren voor meer drainage	Verwijder wondverband na 4 - 5 dagen bij gebruik van foam (drainage zou voor verwijdering moeten afnemen)
* 75 mmHg kan worden gebruikt op gebieden die niet worden blootgesteld aan schuifkrachten als de patiënt aanhoudend pijn ervaart bij hogere druk. 125 mmHg kan worden gebruikt op gebieden met veel contouren waar sprake is van schuifkrachten. Dankzij de hogere druk blijft het transplantaat mogelijk steviger op zijn plaats zitten.			

## Aanbevolen procedure voor het aanbrengen van V.A.C.® Dressing na transplantatie:

1. Selecteer een enkele laag niet-klevend wondverband (pagina 23) (niet vereist bij gebruik van V.A.C.® WhiteFoam Dressing).
2. Knip een stuk van het niet-klevende materiaal af ter grootte van het transplantatiegebied plus een rand van ten minste **1 cm** (zodat het materiaal zich uitstrekt tot 1 cm voorbij de nietlijn), en plaats dit over het transplantaat.
3. Knip een strook V.A.C.® GranuFoam™ Dressing af van dezelfde grootte als het niet-klevende materiaal en plaats het voorzichtig op de niet-klevende laag.

**OPMERKING:** V.A.C.® WhiteFoam Dressing kan ook worden gebruikt voor de fixatie van huidtransplantaten. Een niet-klevend wondverband (pagina 23) is niet nodig wanneer V.A.C.® WhiteFoam wordt gebruikt. Knip de V.A.C.® WhiteFoam Dressing op de maat van het transplantaatgebied plus een rand van **1 cm**.

4. Breng V.A.C.® Drape aan in navolging van de gebruiksaanwijzingen die met het wondverband worden meegeleverd.
5. Breng de SensaT.R.A.C.™ Pad en de slang aan.
6. Stel de negatieve druk in op het gewenste niveau zoals aangegeven in **tabel 5.4**.
7. Binnen de eerste 24 uur van de V.A.C.® Therapy na transplantatie kunt u meer wondvocht in de slang en opvangbeker verwachten; daarna neemt de hoeveelheid wondvocht gewoonlijk significant af. Een aanmerkelijke hoeveelheid wondvocht in de slang na de transplantatie kan wijzen op een complicatie onder het foamwondverband. Indien er tekenen van infectie zijn, dient u de V.A.C.® Dressing te verwijderen en de wond te beoordelen.

## DECUBITUSWONDEN

Bij de behandeling van diepe decubituswonden (stadium 3 en 4), kan V.A.C.<sup>®</sup> Therapy worden gebruikt als een definitieve behandeling of voor het optimaliseren van het wondbed voorafgaand aan chirurgische sluiting.

Deze aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg de behandelend arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

### Doelen en doelstellingen

- Het stimuleren van de vorming van granulatieweefsel
- Het bevorderen van perfusie
- Het bieden van een gesloten, vochtige omgeving voor wondgenezing
- Het wondmilieu behandelen

**Tabel 5.5: Aanbevolen instellingen voor decubituswonden**

Initiële cyclus	Erop volgende cyclus	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband*
Continu gedurende eerste 48 uur	Overweeg intermitterend/ DPC (5 min AAN/ 2 min UIT) voor rest van therapie	125 mmHg	125 - 175 mmHg Omhoog titreren voor meer drainage	Om de 48 - 72 uur, minimaal 3 keer/week Geïnfecteerde wonden: Noodzaak van frequenter wondverband wisselen evalueren

\* Zie informatie over het wisselen van wondverband in de gebruiksaanwijzing van V.A.C.<sup>®</sup> Dressing.

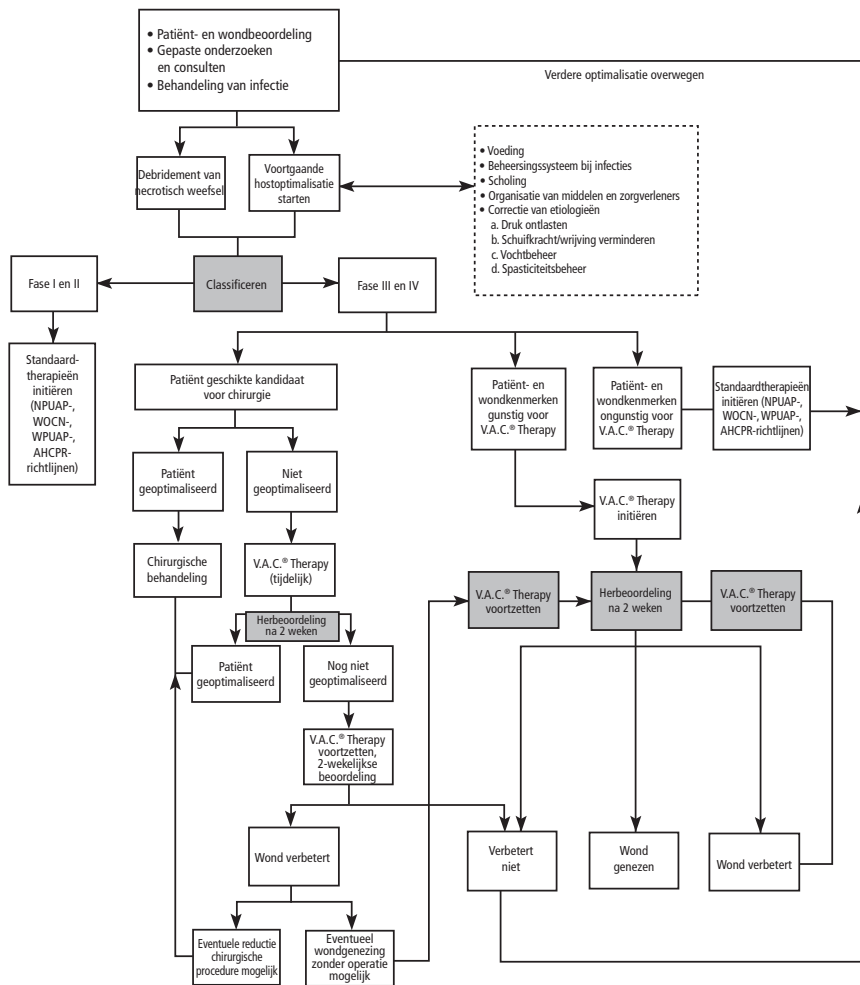
### Klinische overwegingen

- Bij alle patiënten moet een uitgebreid medisch onderzoek worden uitgevoerd en dient de voedingsstatus te worden vastgesteld. Alle factoren die van invloed kunnen zijn op de etiologie en/of de genezing moeten worden behandeld; er moet met name worden voorzien in geschikte voeding en de juiste drukvermindering.
- V.A.C.<sup>®</sup> Therapy is geen hulpmiddel voor debridement en dient niet ter vervanging van effectief chirurgisch en/of andere vormen van debridement.
- Als de huid van de patiënt het frequent wisselen van wondverband niet verdraagt, hoeft mogelijk niet de volledige folie te worden verwijderd. In plaats daarvan kunt u de folie rondom het foam afknippen, het foam verwijderen, de wond irrigeren volgens de instructies van de behandelaar en vervolgens het foam terugplaatsen en opnieuw afdichten met een extra stuk folie. De V.A.C.<sup>®</sup>-folie in het gebied rondom de wond mag nog één verbandwisseling blijven zitten.
- Meerdere lagen V.A.C.<sup>®</sup> Drape kunnen de waterdampdoorlaatbaarheid verminderen, waardoor het risico van maceratie groter wordt, met name bij kleine wonden en wonden aan de onderste extremiteiten of in gewichtdragende gebieden.



- Er moet voorzichtig te werk worden gegaan bij het plaatsen van V.A.C.® Tubing, met name over uitstekende botgedeelten, om trauma en/of druk te voorkomen; overweeg overbrugging (zie pagina 28).

## BEHANDELING VAN EEN PATIËNT MET EEN DECUBITUSWOND MET BEHULP VAN V.A.C.® THERAPY



Niezgoda et al (2006). The effective management of pressure ulcers. *Advances in Skin and Wound Care*. Volume 19, supplement 1, pagina 6.

## DIABETISCHE VOETULCERA

V.A.C.® Therapy wordt steeds vaker gebruikt bij de behandeling van diabetische voetulcera.

Deze aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg de behandelend arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

### Doelen en doelstellingen

- Het stimuleren van de vorming van granulatieweefsel
- Het bevorderen van perfusie
- Het bieden van een gesloten, vochtige omgeving voor wondgenezing
- Het wondmilieu behandelen

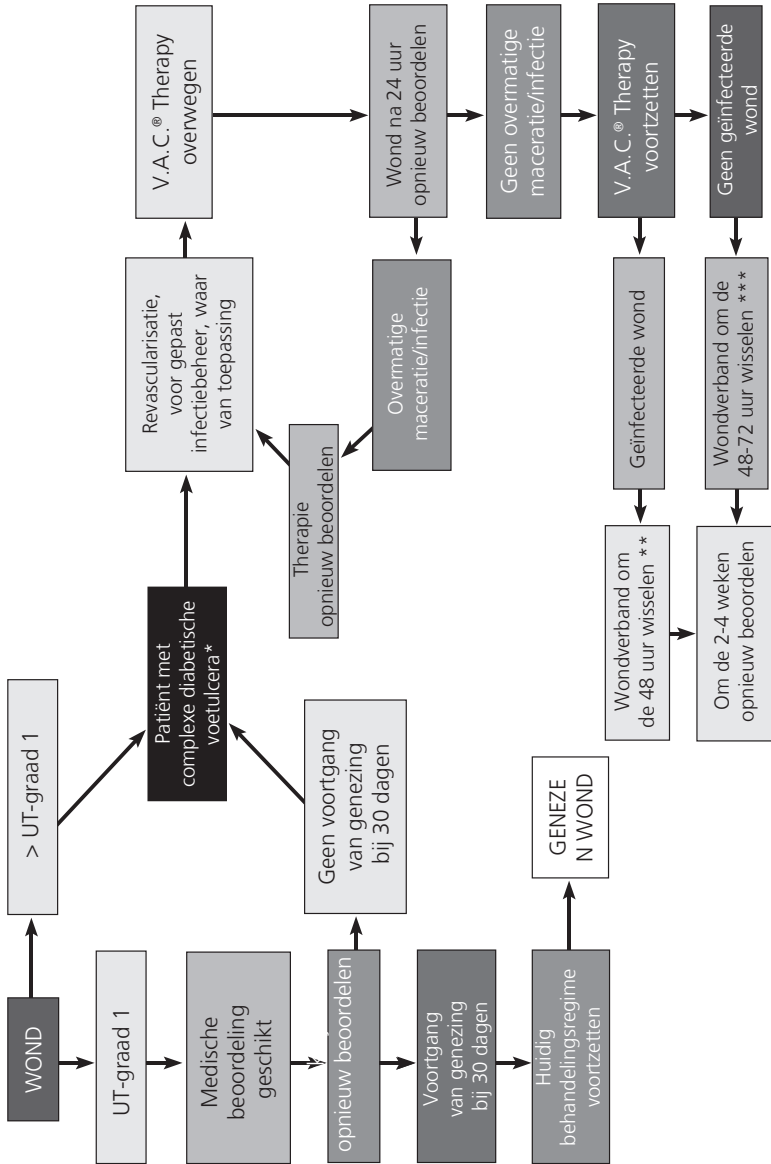
**Tabel 5.6: Aanbevolen instellingen voor diabetische voetulcera**

Initiële cyclus	Erop volgende cyclus	Beoogde druk V.A.C.® GranuFoam™ Dressing	Beoogde druk V.A.C.® WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband*
Continu tijdens eerste 48 uur	Overweeg intermitterend/ DPC (5 min AAN/ 2 min UIT) voor rest van therapie	50 - 125 mmHg**	125 - 175 mmHg Omhoog titreren voor meer drainage	Om de 48 - 72 uur, minimaal 3 keer/week Geïnfekteerde wonden: Noodzaak van frequenter wondverband wisselen evalueren
* Zie informatie over het wisselen van wondverband in de gebruiksaanwijzing van V.A.C.® Dressing.				
** De hogere drukwaarden binnen het aangegeven beoogde-drukbereik hebben de voorkeur. In geval van intolerantie is het gebruik van lagere druk een optie, maar dan moet exsudaat actief worden verwijderd.				

## Diabetic Foot Classification-systeem (classificatie diabetische voetwonden) van de University of Texas

Het Diabetic Foot Classification-systeem (classificatie diabetische voetwonden) van de University of Texas biedt gedetailleerd e categorisering en omvat infectie en ischemie.				
Fase	Graad 0	Graad I	Graad II	Graad III
<b>A</b>	Pre-ulceratief of postulceratief risico van verdergaande ulceratie	Oppervlakkige ulcus zonder betrokkenheid van pees, kapsel of bot	Ulcuspenetratie naar pees of gewrichtskapsel	Ulcuspenetratie naar bot
<b>B</b>	Aanwezigheid van infectie	Aanwezigheid van infectie	Aanwezigheid van infectie	Aanwezigheid van infectie
<b>C</b>	Aanwezigheid van ischemie	Aanwezigheid van ischemie	Aanwezigheid van ischemie	Aanwezigheid van ischemie
<b>D</b>	Aanwezigheid van ischemie en infectie	Aanwezigheid van ischemie en infectie	Aanwezigheid van ischemie en infectie	Aanwezigheid van ischemie en infectie
Dit systeem is opgenomen ter referentie voor het algoritme voor de behandeling van diabetische voeten dat op de volgende pagina is opgenomen. Er zijn ook andere classificatiesystemen, zoals het Wagner-classificatiesysteem voor diabetische voetulcera, die kunnen worden gebruikt.				

**BEHANDELING VAN DIABETISCHE VOETULCUS (DIABETIC FOOT ULCER, DFU) MET V.A.C.® THERAPY†**



† Gebruikt met toestemming. Overgenomen van Andros et al (2006). Consensusverklaring ten aanzien van negatieve druktherapie (V.A.C.® Therapy) voor de behandeling van diabetesche voetwonden. Ostomy Wound Management, supplement juni 2006, pagina 23.

\*Complexe DFU = > UT-graad 1; kan ook graad 1 omvatten indien gepaste therapie zoals gedefinieerd in de aanbevelingen niet is toegepast.  
 \*\*Sinds juli 2007 beveelt de producent intervallen tussen het wisselen van wondverband aan van 48 - 72 uur, minimaal 3 keer per week; evaluatie benodigd voor juiste planning van wisselen van wondverband.  
 \*\*\*Sinds juli 2007 beveelt de producent intervallen tussen het wisselen van wondverband aan van 48 - 72 uur, minimaal 3 keer per week. Geïnfecteerde wonden moeten vaak en zeer zorgvuldig worden gecontroleerd. Bij dit soort wonden moeten de wondverbanden mogelijk vaker dan om de 48 tot 72 uur worden verwisseld. De intervallen tussen het wisselen van wondverbanden moeten worden gebaseerd op de doorlopende beoordeling van de conditie van de wond en de klinische presentatie van de patiënt, in plaats van op een vast schema.

## KLINISCHE OVERWEGINGEN VOOR DIABETISCHE VOETULCERA

- Zoals het geval is bij de behandeling van alle diabetesche voetulcera is succesvolle behandeling afhankelijk van nauwkeurige diagnose en de behandeling van onderliggende ziekten in combinatie met effectief debridement van niet-levensvatbaar weefsel.
- Drukontlasting is van essentieel belang voor goede genezing van diabetesche voetulcera.
- Vroegtijdige identificatie en directe behandeling van infectie is van belang om complicaties te voorkomen. Bij patiënten met diabetes kan dit lastig zijn, omdat klassieke tekenen zoals pijn, erytheem, warmte en purulentie afwezig kunnen zijn of zijn afgenomen.
- Speciale technieken voor het aanbrengen van wondverband zijn mogelijk nodig (zie **Voetwonden**, pagina 31 - 32).

## WONDEN MET VENEUZE INSUFFICIËNTIE

V.A.C.® Therapy kan succesvol worden toegepast bij de behandeling van wonden met veneuze insufficiëntie.

Deze aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg de behandelend arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

### Doelen en doelstellingen

- Het verminderen van oedeem
- Het bevorderen van perfusie
- Het verwijderen van exsudaat uit de wond
- Het stimuleren van de vorming van granulatieweefsel
- Het bieden van een gesloten, vochtige omgeving voor wondgenezing

**Tabel 5.7: Aanbevolen instellingen voor wonden met veneuze insufficiëntie**

Initiële cyclus	Erop volgende cyclus	Beoogde druk V.A.C.® GranuFoam™ Dressing	Beoogde druk V.A.C.® WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband*
Continue therapie	Continue therapie (wonden zijn vaak sterk exsudatief)	125 - 175 mmHg**	150 - 175 mmHg	Om de 48 - 72 uur, minimaal 3 keer/week Geïnfecteerde wonden: Noodzaak van frequenter wondverband wisselen evalueren

\* Zie informatie over het wisselen van wondverband in de gebruiksaanwijzing van V.A.C.® Dressing.

\*\* Zie het gedeelte 'Plaatsing van verticale brug op gemiddeld tot sterk exsudatieve wonden' in de gebruiksaanwijzing van V.A.C.® GranuFoam™ Bridge/V.A.C.® GranuFoam™ Bridge XG.

Vaak wordt bij de behandeling van wonden met veneuze insufficiëntie gebruikgemaakt van voorgeschreven compressieverband of zwachtels. Behandeling van de onderliggende pathologie van deze ulcera is van groot belang en wordt niet gecontra-indiceerd bij het toepassen van V.A.C.® Therapy. Zorg ervoor dat het gebruik van V.A.C.® Therapy onder compressieverband of zwachtel niet leidt tot drukpunten die ongemak kunnen veroorzaken bij de patiënt of weefsel kunnen beschadigen. Breng geen T.R.A.C.™ Pad aan onder enige vorm van drukverband of zwachtel. Gebruik V.A.C.® Dressings onder dergelijk drukverband of zwachtel.

## CHRONISCHE WONDEN

V.A.C.<sup>®</sup> Therapy kan worden gebruikt als een definitieve behandeling of voor het optimaliseren van het wondbed voorafgaand aan chirurgische sluiting.

Deze aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg de behandelend arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

### Doelen en doelstellingen

- Het stimuleren van de vorming van granulatieweefsel
- Het bevorderen van perfusie
- Het bieden van een gesloten, vochtige omgeving voor wondgenezing
- Het wondmilieu behandelen

**Tabel 5.8: Aanbevolen instellingen voor chronische wonden**

Initiële cyclus	Erop volgende cyclus	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband*
Continu tijdens eerste 48 uur	Overweeg intermitterend/ DPC (5 min AAN/ 2 min UIT) voor rest van therapie	50 - 125 mmHg**	125 - 175 mmHg Omhoog titreren voor meer drainage	Om de 48 - 72 uur, minimaal 3 keer/week Geïnfecteerde wonden: Noodzaak van frequenter wondverband wisselen evalueren

\* Zie informatie over het wisselen van wondverband in de gebruiksaanwijzing van V.A.C.<sup>®</sup> Dressing.

\*\* De hogere drukwaarden binnen het aangegeven beoogde-drukgebied hebben de voorkeur. In geval van intolerantie is het gebruik van lagere druk een optie, maar dan moet exsudaat actief worden verwijderd.

### Klinische overwegingen

- Voor chronische wonden waarvan de diagnose niet zeker is, wordt aanbevolen een weefselbiopsie voor histologisch onderzoek of een andere definitieve test uit te voeren.
- Het is belangrijk om eventuele onderliggende ziekteoorzaken op te sporen en relevante maatregelen te nemen om onderliggende ziekteprocessen te behandelen.
- Chronische wonden kunnen baat hebben bij intensief debridement van weke delen waarbij alle epitheelcellen worden verwijderd die over het wondoppervlak, het sinuskanaal of de tunnel zijn gemigreerd.
- Voorkom verder trauma en/of het uitoefenen van meer druk bij het plaatsen van V.A.C.<sup>®</sup> Tubing, met name over uitstekende botgedeelten.
- Als de huid van de patiënt het frequent wisselen van wondverband niet verdraagt en de folie rondom de wond intact is, kunt u de folie rondom het foam afknippen, het foam verwijderen, de wond reinigen volgens de instructies en vervolgens het foam en de folie terugplaatsen. De folie in het gebied rondom de wond mag nog één verbandwisseling blijven zitten.

**OPMERKING:** *Meerdere lagen V.A.C.<sup>®</sup> Drape kunnen de waterdampdoorlaatbaarheid verminderen, waardoor het risico van maceratie groter wordt, met name bij kleine wonden en wonden aan de onderste extremiteiten of in gewichtdragende gebieden.*

## FLAPPEN

V.A.C.<sup>®</sup> Therapy wordt onmiddellijk postoperatief gebruikt als steun voor het in stand houden van de positie van de weefsels.

Deze aanbevolen instellingen helpen de behandelaar bij het selecteren van therapiebereiken op basis van het type wond en de instructies van de behandelend arts. Geselecteerde bereiken zijn een richtlijn op basis van gangbare instellingen voor verschillende typen wonden. De toestand van patiënten kan van patiënt tot patiënt verschillen. Raadpleeg de behandelend arts om de instellingen voor elke patiënt te controleren.

### Doelen en doelstellingen

- Steun aan en stabiliteit voor de flap bieden
- Het wondmilieu beschermen
- Wondvocht en exsudaat verwijderen
- Het aanslaan van flappen ondersteunen

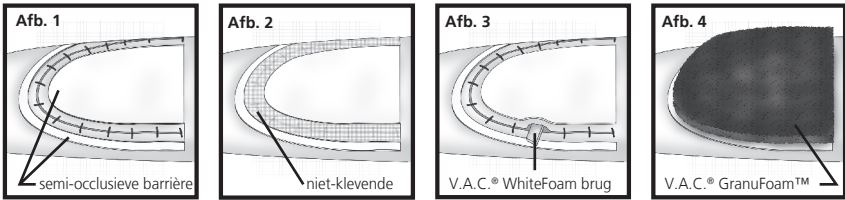
**Tabel 5.9: Aanbevolen instellingen voor flappen**

Initiële cyclus	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing	Beoogde druk V.A.C. <sup>®</sup> WhiteFoam Dressing	Interval tussen wisselen van wondverband
Continu voor de duur van de therapie	125 - 150 mmHg	125 - 175 mmHg Therapie omhoog titreren om toename van drainage te reguleren	Verwijder wondverband 72 uur postoperatief. Evalueer bij complicaties of geïnfecteerde wonden de noodzaak tot frequenter wisselen van wondverband.

### Klinische overwegingen

- Bij grote, omvangrijke flappen kunnen hogere drukken worden gebruikt om steun te bieden aan de flap.
- Als de flap moet worden onderzocht op tekenen van ischemie of infectie en wanneer deze moet worden gecontroleerd tijdens de therapie, knipt u de V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing doormidden voordat u deze aanbrengt en plaatst u de folie strip voor strip, waarbij één strip rechtstreeks wordt aangebracht over het gebied waarin de twee helften samenkomen. Door deze strip folie te verwijderen kan de behandelaar de foamstukken voorzichtig van elkaar halen om het onderliggende weefsel te controleren. Na controle van de flap plaatst u de foamstukken samen terug en dicht u deze af met een extra strip folie waarna u de therapie hervat.

## WONDVERBAND VOOR FLAP AANBRENGEN MET V.A.C.<sup>®</sup> THERAPY



1. Hecht de flap op de plaats vast met ongeveer tweederde van het aantal hechtingen dat normaal wordt gebruikt. Door de grotere afstand tussen de hechtingen kan met de V.A.C.<sup>®</sup> Therapy wondvocht via de hechtlijn worden verwijderd.
2. Plaats een enkele laag V.A.C.<sup>®</sup> Drape of andere semi-occlusieve barrière, zoals een hydrocolloïde wondverband of dampdoorlatende kleeffolie, over de intacte epidermis aan de bovenzijde van de flap en aan de andere zijde van de hechtlijn (Afb. 1). Plaats een enkele laag niet-klevend wondverband (pagina 23) over de blootliggende hechtlijn (Afb. 2).
3. Als het ontvangende wondbed sterk exsudeert, knipt u een dunne strip af van de V.A.C.<sup>®</sup> WhiteFoam Dressing (Afb. 3) en plaats u deze onder de flap, tussen de hechtingen, teneinde vloeistof goed weg te laten lopen van de binnenzijde van de flap. Zorg dat de V.A.C.<sup>®</sup> WhiteFoam Dressing en de V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing in contact met elkaar staan.
4. Selecteer een geschikte maat V.A.C.<sup>®</sup> GranuFoam™ Dressing om de gehele flap af te dekken (Afb. 4), inclusief de hechtlijn en een gebied van **2 - 3 cm** buiten de flap. Zorg dat het gebied dat wordt afgedekt door de foam intacte huid beschermt (stap 2 hierboven).
5. Bereid de V.A.C.<sup>®</sup>-folie voor en breng deze over het foam aan. Breng een SensaT.R.A.C.™ Pad aan en sluit deze aan op de slang van de opvangbeker.
6. Start de therapie bij de instelling Continu zoals aangegeven in Tabel 5.9.
7. Wanneer u de V.A.C.<sup>®</sup>-folie wilt verwijderen, dient u deze lateraal uit te rekken (eraan te trekken) om te voorkomen dat de flap mee omhoog komt.

## ENTERALE FISTEL

Onder bepaalde omstandigheden kan de toepassing van V.A.C.® Therapy de genezing van wonden met een enterale fistel bevorderen. Als de toepassing van V.A.C.® Therapy bij enterale fistels wordt overwogen, wordt het aanbevolen een behandelaar met expertise op dit gebied in te schakelen. V.A.C.® Therapy wordt niet aanbevolen, en is niet bedoeld, voor de behandeling of beheersing van de afscheiding van fistels, maar kan worden gebruikt om wondgenezing in en rondom de fistel te bevorderen.

Het doel van therapie is afhankelijk van het feit of de behandelde fistel als acuut of chronisch wordt beschouwd.

- Het doel bij acute fistels is om wondgenezing te bevorderen en zo sluiting van de acute enterale fistel mogelijk te maken.
- Bij chronische fistels is de enterocutane fistel afgescheiden van de omliggende of naastliggende buikwond en wordt V.A.C.® Therapy toegepast op de wond. De afscheiding uit de fistel wordt omgeleid naar een ander beheersingssysteem. Hierdoor is er voldoende tijd om de algehele gezondheid van de patiënt te laten stabiliseren en kan er voldoende genezing plaatsvinden om een daaropvolgende chirurgische ingreep mogelijk te maken.

### Behandeling van fistels

#### Selectie acute kandidaat

- Enterale fistel
- Acute vorming: geen tekenen van epitheelcellen/groei bij opening van fistel
- Fistelopening moet eenvoudig te visualiseren en te benaderen zijn
- NPO (Niets via de mond)
- TPN (Totale parenterale voeding)
- Minimale tot gemiddelde hoeveelheid afscheiding
- Afscheiding heeft dunne tot licht viskeuze consistentie

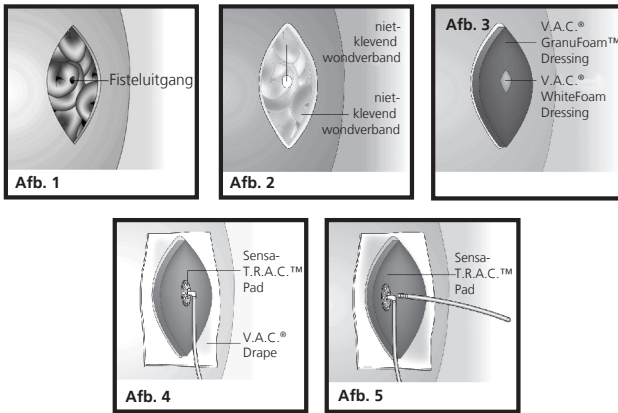
#### Selectie chronische kandidaat

- Enterale fistel - geen geschikte kandidaat voor chirurgie
- Chronische formatie: tekenen van epitheelcellen/groei (stomatistatie)
- Fisteluitgang moet eenvoudig te visualiseren en te benaderen zijn
- NPO (Niets via de mond)
- TPN (Totale parenterale voeding)



## Instructies voor enterale fistel

### I. Acute enterale fistel binnen een wond (complex)



1. Bedek de fisteluitgang met 2 - 3 lagen met petroleum-ether geïmpregneerd gaaswondverband.
2. Irrigeer en reinig de buikwond grondig volgens de instructies van de arts of in navolging van het instellingsprotocol.
3. Verwijder de lagen met petroleum-ether geïmpregneerd gaaswondverband uit de fisteluitgang.
4. Bedek de fisteluitgang met een enkele laag niet-klevend materiaal (pagina 23).
5. Bedek alle delen van de blootliggende ingewanden of andere organen met meerdere lagen niet-klevend materiaal (pagina 23).
6. Knip een stuk V.A.C.® WhiteFoam Dressing **1 - 2 cm** groter dan de fisteluitgang. Breng het stuk V.A.C.® WhiteFoam Dressing rechtstreeks aan op het niet-klevende materiaal op de fisteluitgang. Het foam moet **1 - 2 cm** groter zijn dan de fisteluitgang.
7. Knip V.A.C.® GranuFoam™ Dressing en breng deze voorzichtig aan in de rest van de wond. Zorg dat de V.A.C.® GranuFoam™ Dressing rechtstreeks contact maakt met de V.A.C.® WhiteFoam Dressing. De V.A.C.® GranuFoam™ Dressing kan ook rechtstreeks op de V.A.C.® WhiteFoam Dressing worden aangebracht.
8. Knip de folie op de juiste maat om het gehele foamwondverband te bedekken, plus een extra rand van **3 - 5 cm**.
9. Knip een rond gat van **2,5 cm** in de folie DIRECT boven de locatie van de fisteluitgang.
10. Breng de SensaT.R.A.C.™ Pad aan.
11. Start de druk bij 125 mmHg negatieve druk of volg de instructies van de arts.
12. Gebruik continue therapie gedurende de gehele behandeling.

13. Als afscheiding zichtbaar is in de slang nadat negatieve druk is gestart:

- a. Verhoog de druk gedurende 20 - 30 minuten in stappen van 25 mmHg en controleer op afscheiding.
- b. Als nog steeds sprake is van afscheiding, blijft u de druk verhogen tot een maximum van 200 mmHg totdat de slang vrij is van afscheiding.
- c. Als nog steeds afscheiding in de slang komt nadat alle maatregelen zijn genomen, verwijdert u de V.A.C.® Therapy Dressing en brengt u deze opnieuw aan. Opnieuw aanbrengen van het wondverband kan meerdere keren nodig zijn om tot een effectieve toepassingsprocedure te komen.
- d. Een eerste teken van beginnende sluiting van de fistel is een afname van de hoeveelheid afscheiding.
- e. Als geen goede procedure kan worden gevonden, moet een alternatieve behandelingsmethode worden overwogen.

## **II. Chronische enterale fistel - Pouching-methode**

1. Bedek de fisteluitgang met 2 - 3 lagen met petroleum-ether geïmpregneerd gaaswondverband.
2. Irrigeer en reinig de buikwond grondig volgens de instructies van de arts of in navolging van het instellingsprotocol.
3. Verwijder de lagen met petroleum-ether geïmpregneerd gaaswondverband uit de fisteluitgang.
4. Wikkel met petroleum-ether geïmpregneerd gaaswondverband rondom de fisteluitgang om de afscheiding uit de wond af te scheiden. Als u geen met petroleum-ether geïmpregneerd gaaswondverband gebruikt, kunt u overwegen pectinerings te gebruiken om de afscheiding uit de wond af te scheiden.
5. Plaats een stuk gaas van 2 x 2 over de fisteluitgang voor tijdelijke absorptie van afscheiding tijdens de eerste toepassing van V.A.C.® Therapy.
6. Bedek alle delen van de blootliggende ingewanden of andere organen met meerdere lagen niet-klevend materiaal (pagina 23).
7. Knip V.A.C.® GranuFoam™ Dressing en breng deze voorzichtig aan in de rest van de wond. Plaats GEEN foam over de fisteluitgang of over de producten.
8. Breng folie aan over de gehele Abdominal Dressing.
9. Breng de SensaT.R.A.C.™ Pad aan op een centrale locatie van de wond, maar niet direct aangrenzend aan de fistel.
10. Start V.A.C.® Therapy en zorg dat afdichting behouden blijft.
11. Markeer het gebied op de folie om de locatie van de fisteluitgang aan te geven.
12. Schakel de negatieve druk uit en laat de druk in het foam verlagen.
13. Knip voorzichtig een gat in de folie rechtstreeks boven het gaas van 2 x 2 en de fisteluitgang.
14. Verwijder het gaas van 2 x 2 zodat de chronische fistel bloot komt te liggen.
15. Breng een barriëring of vormbare hydrocolloïde pasta aan op de folie in een kring

rondom de fisteluitgang. Druk voorzichtig op de folie rondom de fistel om afdichting met de barrièring of vormbare hydrocolloïde pasta te bewerkstelligen. Hierdoor wordt effectieve afdichting bevorderd en wordt afscheiding uit de omliggende wond afgescheiden.

16. Start V.A.C.<sup>®</sup> Therapy bij een druk van 100 - 125 mmHg of volg de instructies van de arts. Controleer op compressie van het foam.
17. Plaats de gewenste ostomietoepassing of zak voor fecale incontinentie volgens de instructies op de blootliggende fistel en de eerder aangebrachte ring of pasta.
18. Zorg dat de toepassing goed op zijn plek zit en dat het uiteinde ervan goed is afgedicht.
19. Gebruik continue therapie gedurende de gehele behandeling.
20. Controleer inname en afvoer.
21. Instrueer de patiënt, indien mogelijk, dat hij/zij het personeel moet waarschuwen wanneer de V.A.C.<sup>®</sup>-opvangbeker moet worden geleegd.



## 6 - AANVULLENDE INFORMATIE OVER V.A.C.® THERAPY

### V.A.C.® THERAPY EN HYPERBARE ZUURSTOF THERAPIE (HBO)

Wanneer patiënten die worden behandeld met V.A.C.® Therapy regelmatig behandelingen met hyperbare zuurstof ondergaan, kan de medisch directeur van de hyperbare zuurstofkamer voor deze behandelingen het loskoppelen van de V.A.C.® Therapy Unit en de opvangbeker van de slang autoriseren, zodat veranderingen in de druk doordringen in de slang en het wondverband. In dergelijke gevallen wordt de volgende procedure aanbevolen:

**OPMERKING:** De V.A.C.® GranuFoam™ Bridge Dressing bevat aanvullende synthetische materialen die bij hyperbare zuurstoftherapie een risico kunnen vormen.

1. Neem de V.A.C.® Therapy Unit niet mee in een hyperbare zuurstofkamer. De V.A.C.® Therapy Unit is niet ontworpen voor deze omgeving en **dient hierin als een brandgevaar te worden beschouwd**. Zie het gedeelte **Hyperbare zuurstoftherapie** (pagina 13).
2. Na het loskoppelen van de V.A.C.® Therapy Unit van het wondverband/de opvangbeker  
a) vervangt u de V.A.C.® Dressing tijdens de behandeling door een ander HBO-compatibel materiaal of b) volgt u onderstaande stappen.
3. Sluit de klemmen op de wondverband slang en de slang van de opvangbeker voordat u de slangen loskoppelt. Maak de wondverband slang los van de slang van de opvangbeker.
4. Open de klem op de wondverband slang en bedek deze met een droog gaasje. De slang van de SensaT.R.A.C.™ Pad dient tijdens de hyperbare behandeling niet van een klem of dop te zijn voorzien.

**WAARSCHUWING: Wanneer een V.A.C.® Dressing is aangebracht, mag de V.A.C.® niet langer dan twee uur worden uitgeschakeld. Als de therapie langer dan twee uur is uitgeschakeld, verwijdert u het oude wondverband en spoelt u de wond. Breng een nieuwe V.A.C.® Dressing aan uit een ongeopend steriel pakket en start de V.A.C.® Therapy opnieuw, of breng een ander wondverband aan zoals nat tot vochtig gaas, dat goedgekeurd is door de behandelaar voor extreme gevallen.**

5. Sluit na de hyperbare zuurstofbehandeling de V.A.C.® Therapy Unit weer aan en hervat de therapie. Controleer het wondverband op luchtlekkages en verzeker u ervan dat de afdichting intact is.

## V.A.C.® DRESSINGS EN DIAGNOSTISCHE BEELDVORMING

- Wanneer bij de patiënt röntgenfoto's of MRI-scans moeten worden gemaakt of de patiënt fluoroscopie of kleuringstests moet ondergaan, dient de radioloog, radiologisch assistent en/of behandelend arts te beslissen over het al dan niet verwijderen van het wondverband.

**OPMERKING:** *De FDA heeft professionele zorgverleners geïnformeerd over de mogelijkheid dat de gebruikte röntgenstraling tijdens CT-onderzoek bij sommige geïmplanteerde en externe medische elektronische apparaten tot een slechte werking kan leiden. De meeste patiënten met een medisch elektronisch apparaat ondergaan CT-scans zonder nadelige gevolgen. De instantie heeft echter een klein aantal meldingen van nadelige effecten ontvangen waarbij CT-scans mogelijk tot storingen hebben geleid in medische elektronische apparaten, waaronder pacemakers, defibrillators, neurostimulators en geïmplanteerde of extern gedragen infuuspompen. De FDA onderzoekt deze kwestie momenteel en werkt samen met de fabrikant aan het verhogen van de aandacht hiervoor binnen de gezondheidszorg.*

- Bij diagnostische procedures kan er een schaduw worden geworpen in het wondgebied.
- De wondverbanden en eraan bevestigde slangen kunnen voor al deze procedures veilig op hun plaats blijven.
- De V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing bevat metaalhoudend zilver. Hierdoor kan de visualisatie met bepaalde beeldvormende modaliteiten worden verstoord.

## V.A.C.® THERAPIE EN MAGNETIC RESONANCE IMAGING (MRI)

Wanneer patiënten die worden behandeld met V.A.C.® Therapy MRI moeten ondergaan, dient er rekening te worden gehouden met de volgende speciale aandachtspunten:

- **De V.A.C.® Therapy Unit is MR-onveilig.** Neem de V.A.C.® Therapy Unit niet mee in de MR-omgeving (zie het gedeelte **Magnetic Resonance Imaging**, pagina 12 - 13).
- Wanneer de V.A.C.® Therapy Unit in de actieve MR-omgeving wordt gebracht, kan dit letsel bij de patiënt of zorgverlener of schade aan de apparatuur veroorzaken.
- De V.A.C.® Dressing kan doorgaans met minimaal risico op de patiënt blijven in een MR-omgeving, mits het gebruik van de V.A.C.® Therapy niet langer dan twee uur wordt onderbroken.
- De V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, V.A.C.® WhiteFoam Dressing, de SensaT.R.A.C.™ Pad en slangen bevatten geen metalen onderdelen die voorafgaand aan MRI moeten worden verwijderd.
- Het gebruik van de V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing brengt in de MR-omgeving geen risico's met zich mee (zie het gedeelte **Magnetic Resonance Imaging**, pagina 12 - 13).
- De behandelaar of radioloog kan desgewenst de V.A.C.® Dressing verwijderen voorafgaand aan imaging van het gebied waarin de wond zich bevindt vanwege de kans op het optreden van schaduw.

## HET V.A.C.® THERAPY SYSTEM BESTELLEN

Alle V.A.C.® Therapy Systems vereisen opdracht daartoe van de arts. De volgende informatie moet worden meegenomen voor autorisatie door betalende instantie:

- Productnaam: KCI V.A.C.® Therapy, geen vervangingen
- Exacte locatie van wond en type wond voor therapie
- Wondafmetingen
- Instructies voor preanesthesie
- Instructies voor wondreiniging (wondreiners, gewone zoutoplossing, enzovoort)
- Therapie-instellingen (zoals Intermitterend/DPC of Continu)
- Drukinstellingen in mmHg
- Intervallen tussen wisselen van wondverband
- Te gebruiken wondverband (zoals V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing, wondverbanden voor specifieke toepassingen of V.A.C.® WhiteFoam Dressing)
- Te gebruiken aanvullende wondverbanden (niet-klevende materialen (pagina 23) of anders)

Ga voor meer informatie en vereiste autorisatieformulieren van bepaalde betalende instanties naar [www.kci-medical.com](http://www.kci-medical.com).

## VOORTZETTEN VAN DE THERAPIE OP EEN ANDERE ZORGLOCATIE

- Ontslag van de patiënt wordt al gepland zodra hij/zij in het ziekenhuis wordt opgenomen. Wanneer een patiënt V.A.C.® Therapy ondergaat, moet contact worden opgenomen met de ontslagplanner/casemanager als de patiënt in aanmerking komt voor behandeling met de V.A.C.® Therapy op een andere zorglocatie.
- Neem de V.A.C.® Therapy-instructies, zoals aangegeven in het voorgaande gedeelte, op in de instructies voor overplaatsing of ontslag.
- Neem de afmetingen en toestand van de wonden mee in de wondbeoordeling.
- Wanneer een patiënt van de ene zorglocatie naar de andere wordt overgeplaatst, wordt de V.A.C.® Therapy Unit voorafgaand aan het ontslag geleverd of op de nieuwe post-acute zorglocatie.
- De nieuwe unit kan niet aan de patiënt worden geleverd zonder voorafgaande goedkeuring van particuliere verzekering of instelling.
- Als de post-acute V.A.C.® Therapy Unit niet beschikbaar is bij ontslag en de therapie twee uur of langer wordt onderbroken, verwijdert u de V.A.C.® Therapy Dressings voordat de patiënt wordt ontslagen. Breng een ander wondverband aan, zoals nat tot vochtig gaas, dat goedgekeurd is voor gebruik in extreme gevallen, totdat de nieuwe V.A.C.® Therapy Unit is geleverd en goed getraind personeel bereid is de patiënt voortgaande zorg te bieden.
- Een V.A.C.® Therapy Unit mag niet met een patiënt worden vrijgegeven als de behandelaar een vraag heeft over de beschikbaarheid van goed getraind personeel. V.A.C.® Therapy Dressings moeten worden verwijderd en een ander geschikt wondverband moet worden aangebracht totdat de inzet van getraind personeel is geregeld door de zorgaanbieder en een V.A.C.® Therapy Unit is geleverd.
- Raadpleeg het gedeelte **Aandachtspunten voor het voortzetten van de V.A.C.® Therapy in de thuissituatie** in deze richtlijnen (pagina 16) voor informatie over het voortzetten van de verzorging in de thuissituatie.
- Neem zo nodig contact op met uw plaatselijke KCI-vertegenwoordiger voor hulp.

## CONTACTINFORMATIE KCI

Als u vragen hebt of meer informatie wilt, neemt u contact op met uw plaatselijke KCI-vertegenwoordiger. Bezoek onze website op [www.kci-medical.com](http://www.kci-medical.com). Als sprake is van een medisch noodgeval, belt u het plaatselijke noodnummer.



# 7 - V.A.C.® THERAPY UNIT EN SENSAT.R.A.C.™ SYSTEM DISPOSABLES

## V.A.C.® THERAPY ESSENTIALS





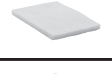



Gebruikshandleiding voor V.A.C.® Disposables

V.A.C.® Dressings Inhoud van pakket*		Artikelnummers/ wondverbanden per draagtas
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Small</b> 1 V.A.C.® GranuFoam™ Dressing (10 x 7,5 x 3,2 cm), 1 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275051/10 M8275051/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Medium</b> 1 V.A.C.® GranuFoam™ Dressing (18 x 12,5 x 3,2 cm), 2 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275052/10 M8275052/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Large</b> 1 V.A.C.® GranuFoam™ Dressing (26 x 15 x 3,2 cm), 2 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275053/10 M8275053/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, X-Large</b> 1 V.A.C.® GranuFoam™ Dressing (60 x 30 x 1,5 cm), 5 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275065/5
	<b>V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing, Small</b> 1 V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing (10 x 7,5 x 3,2 cm), 1 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275098/10 M8275098/5
	<b>V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing, Medium</b> 1 V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing (18 x 12,5 x 3,2 cm), 2 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275096/10 M8275096/5
	<b>V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing, Large</b> 1 V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing (26 x 15 x 3,2 cm), 2 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275099/10 M8275099/5
	<b>V.A.C.® Simplace™ Dressing, Small</b> 2 V.A.C.® GranuFoam™ Spiral Dressings (7,5 x 11,5 x 1,75 cm), 2 3M™ Tegaderm™-folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275041/10 M8275041/5
	<b>V.A.C.® Simplace™ Dressing, Medium</b> 2 V.A.C.® GranuFoam™ Spiral Dressings (14,5 x 17 x 1,75 cm), 3 3M™ Tegaderm™-folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275040/10 M8275040/5
	<b>V.A.C.® Simplace™ EX Dressing, Small</b> 2 V.A.C.® GranuFoam™ Spiral Dressings (7,5 x 11,5 x 1,75 cm), 2 strips V.A.C.® Drape, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275046/5
	<b>V.A.C.® Simplace™ EX Dressing, Medium</b> 2 V.A.C.® GranuFoam™ Spiral Dressings (14,5 x 17 x 1,75 cm), 2 foliestrips en 1 V.A.C.® Drape, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275045/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Bridge Dressing</b> 1 foamwondverband (6 x 17 x 1,9 cm), 1 GranuFoam™ Bridge (67 cm) met geïntegreerde SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 gepeperforeerde folie met 5 gepeperforeerd foliestrips, 1 wegwerpliniaal	M8275042/10 M8275042/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Bridge XG Dressing</b> 2 V.A.C.® GranuFoam™ Spiral Dressings, 1 GranuFoam™ Bridge (67 cm) met geïntegreerde SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 folie, 1 gepeperforeerde folie met 5 gepeperforeerd foliestrips, 1 wegwerpliniaal	M8275044/5

\* Specificaties kunnen zonder kennisgeving worden gewijzigd. Neem contact op met KCI voor de actuele productcatalogus.

# V.A.C.® THERAPY ESSENTIALS (vervolgd)

Gebruikshandleiding voor V.A.C.® Disposables

V.A.C.® Dressings Inhoud van pakket*		Artikelnummers/ wondverbanden per draagtas
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Rond</b> 1 geperforeerde V.A.C.® GranuFoam™ Dressing (12,7 cm diameter), 1 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275075/10 M8275075/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Dressing, Thin</b> 1 geperforeerde V.A.C.® GranuFoam™ Dressing (26 x 16 x 1,6 cm), 2 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275081/10 M8275081/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Hand Dressing</b> 1 handvormige V.A.C.® GranuFoam™ Dressing met vingerseparators, 1 afdichtingszak, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector	M8275064/5
	<b>V.A.C.® GranuFoam™ Heel Dressing</b> 1 foamwondverband, 2 contourwondverbanden, 4 foliestrips, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275074/5
	<b>V.A.C.® WhiteFoam Dressing, Small (uitsluitend foam)</b> 1 polyvinylalcohol foamwondverband (10 x 7,5 x 1 cm)	M6275033/10
	<b>V.A.C.® WhiteFoam Dressing, Large (uitsluitend foam)</b> 1 polyvinylalcohol foamwondverband (10 x 15 x 1 cm)	M6275034/10
	<b>V.A.C.® WhiteFoam Dressing, Small</b> 1 polyvinylalcohol foamwondverband (10 x 7,5 x 1 cm), 1 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275068/10 M8275068/5
	<b>V.A.C.® WhiteFoam Dressing, Large</b> 1 polyvinylalcohol foamwondverband (10 x 15 x 1 cm), 1 folie, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad met connector, 1 wegwerpliniaal	M8275067/10 M8275067/5

\* Specificaties kunnen zonder kennisgeving worden gewijzigd. Neem contact op met KCI voor de actuele productcatalogus.

# V.A.C.® THERAPY ESSENTIALS (vervolgd)

Gebruikshandleiding voor V.A.C.® Disposables

## V.A.C.® -systeemaccessoires Inhoud van pakket\*

Artikelnummers/  
wondverbanden  
per draagtas



### Alleen Sensat.R.A.C.™ Pad

1 Sensat.R.A.C.™ Pad met slang, klem en connector

M8275057/5



### V.A.C.® Drape

1 occlusiefolie (30,5 x 26 cm)

M6275009/10



### V.A.C.® -slangdop

Zet einde van slang opvangbeker vast

M6275069/10  
M6275069/5



### V.A.C.® Y-aansluiting









Hiermee kunnen meerdere wondverbanden worden aangesloten op één V.A.C.®-therapy unit

M6275066/10  
M6275066/5

\* Specificaties kunnen zonder kennisgeving worden gewijzigd. Neem contact op met KCI voor de actuele productcatalogus.

## V.A.C.® THERAPY ESSENTIALS (vervolgd)

Gebruikshandleiding voor V.A.C.® Disposables

V.A.C.®-opvangbekers Inhoud van pakket*		Artikelnummers/ opvangbekers per draagtas
	<b>InfoV.A.C.®-opvangbeker van 500 ml met gel</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	M8275063/10 M8275063/5
	<b>InfoV.A.C.®-opvangbeker van 500 ml zonder gel</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	M8275071/10 M8275071/5
	<b>InfoV.A.C.®-opvangbeker van 1000 ml met gel**</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	M8275093/5
	<b>V.A.C. ATS®-opvangbeker van 500 ml met gel</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	M6275063/10 M6275063/5
	<b>V.A.C. ATS®-opvangbeker van 500 ml zonder gel</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	M6275071/10 M6275071/5
	<b>V.A.C. ATS®-opvangbeker van 1000 ml met gel**</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	M6275093/5
	<b>Activ.A.C.®-opvangbeker van 300 ml met gel</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	M8275058/10 M8275058/5
	<b>V.A.C. Freedom®-opvangbeker van 300 ml met gel</b> 1 opvangbeker, slang, klem en connector	320058/10 320058/5

\* Specificaties kunnen zonder kennisgeving worden gewijzigd. Neem contact op met KCI voor de actuele productcatalogus

\*\* De opvangbeker van 1000 ml wordt uitsluitend aanbevolen voor gebruik op een acute zorgafdeling (ziekenhuis)

# Index

## A

- Aanbrengen van wondverband
  - flappen 54
  - meshed grafts en biotechnische weefsels 46
  - ondermijning 29
  - tunneltechniek 28
- Achteruitgang van wond 38
- ActiV.A.C.® Therapy System 17
- Acute wonden 21, 42
- Afdichting
  - behouden van 23
  - continue therapie 19
  - drukinstellingen 18
- Afdichting in stand houden 23
- Afmetingen van wond 37
- Afscheiding in slang, enterale fistel 55
- Antistollingsmedicatie 9, 10, 39
- Autonome dysreflexie 14

## B

- Behandeling met antibiotica 11, 43
- Behandeling met antibiotica, osteomyelitis 11, 43
- Bewaking van V.A.C.® Therapy 36
- Biopsie 38, 52
- Bloedingen 9, 10, 12, 14, 16, 18, 19, 37, 43, 45
- Bloedvaten, blootliggende 6, 8, 15, 21, 42, 43
- Borstwand, instabiel 14, 45
- Bot, blootliggend 43
- Brandwonden, tweedegraads 7, 42
- Brugtechniek 27

## C

- Chronische wond 52
- Circulair verbinden 14
- Continue therapie 14
  - enterale fistel 14
  - meshed grafts en biotechnische weefsels 46
  - rol bij wondstabilisatie 14
  - sternale wonden 19
  - tunnels 19
- Contra-indicaties 8
- Controle van flappen 53

## D

- Darm, blootliggend 44, 56, 57
- Datum van wisseling wondverband vastleggen 12
- Debridement 6, 8
  - acute wonden 42
  - chronische wonden 22

- decubituswonden 47
- dehiscente wonden 44
- diabetische voetulcera 51
  - osteomyelitis 11
- Decubituswonden 47
  - keuze van foamwondverband 21
- Diabetische voetulcera 7, 49, 50
  - keuze van foamwondverband 21
  - klinische overwegingen voor 51
- Diagnostische beeldvorming 15, 61
- Diepe wonden, keuze van foamwondverband 21
- Disposables 20, 62, 64, 65, 66, 67
- Drainage
  - drukinstellingen 18
  - meshed grafts en biotechnische weefsels 46
  - therapie-instellingen 19
  - tunnels 29
  - volume en uiterlijk 37
- Droge wonden, keuze van foamwondverband 21
- Drukinstellingen
  - aanpassen 18
  - acute/traumatische wonden/
    - tweedegraadsbrandwonden 42
  - chronische wonden 52
  - decubituswonden 47
  - dehiscente wonden 44
  - diabetische voetulcera 49
  - flappen 53
  - meshed grafts en biotechnische weefsels 46
  - V.A.C.® WhiteFoam Dressing 20
  - wonden met veneuze insufficiëntie 51
- Duur van behandeling 36

## E

- Enterale fistel 14, 55
  - instructies voor 56
- Exsudaat
  - na transplantatie 46
  - volume en uiterlijk 37

## F

- Fascie
  - niet-intact 14
- Fecale incontinentie 32
- Flappen 53
  - keuze van foamwondverband 21
  - therapie-instellingen 19, 53
- Foamwondverband. *See* Wondverbanden
- Folie
  - aanbrengen 53, 54, 56
  - achteruitgang van de wond 38
  - acryllijm 12
  - afdichting behouden 22
  - circulair verbinden 14

huid rondom wond beschermen 14  
omliggend weefsel beschermen 39  
overbrugging 27  
wondverband aanbrengen op kleine wonden 33  
wondverband en fecale incontinentie 32  
Wondverband wisselen 47, 52

Fracturen, blootliggende 43

## G

Gebied om de wond  
beschermen 14, 39  
bewaking 11, 14  
kleine wonden 33  
Gebruikt wondverband vastleggen 6, 12, 22, 28, 29, 30, 32, 33  
Geïnfecteerde wonden 11  
bot 11, 43  
diabetische patiënten 51  
met V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing 11  
overbrugging 27  
vaten 10  
Y-aansluitingstechniek 26  
Grafts, meshed of biotechnisch weefsel 45  
continue therapie 19  
keuze van foamwondverband 21  
techniek voor aanbrengen van wondverband 46  
therapie-instellingen 46  
Granulatiweefsel  
behandeling van, keuze van foamwondverband 21  
overmatig, drukinstelling 18  
Grote wonden  
drukinstellingen 18  
therapie-instellingen 19

## H

Hardware, orthopedisch 31  
Hechting  
retentie 44  
voor flappen 54  
Hyperbare zuurstoftherapie 60

## I

Indicaties 7  
Indicaties voor continue therapie 19  
Indicatoren van effectieve therapie 37  
Indicatoren van ineffektieve therapie 37  
InfoV.A.C.® Therapy System 17  
Instabiele lichaamsstructuren 14, 45  
therapie-instellingen 19  
Intensiteit 19  
Intermitterende therapie 5, 14, 19, 37, 38, 45, 62  
Irrigatie met zoutoplossing, als hulpmiddel om wondverband te verwijderen 12

## K

Kleine wonden  
techniek voor aanbrengen van wondverband 33  
therapie-instellingen 19  
Kleur van wonden 37, 39  
Kleven van wondverband  
pijnbestrijding 36

## L

Lekkages  
alarm 5  
controleren op 22, 38  
fecale incontinentie 32  
Locaties met pennen 31  
Loskoppelen van de V.A.C.® Therapy Unit 24  
tijdens hyperbare zuurstoftherapie 13, 60  
voorafgaand aan magnetic resonance imaging 61

## M

Maceratie 14, 22, 33, 47, 53  
Magnetic resonance imaging (MRI) 12, 61  
Maligniteit 8  
Mechanisch trauma 39  
Meerdere wonden 26  
Meshed grafts 45

## N

Necrotisch 8, 11, 43  
Negatieve druk, effect op wondgenezing 5  
Nervus vagus 14

## O

Ondermijningen 29  
keuze van foamwondverband 21  
therapie-instellingen 19  
Ongemak  
behandeling 36  
drukinstellingen 18  
keuze van foamwondverband 20, 21  
therapie-instellingen 19  
Oppervlakkige wonden, keuze van foamwondverband 21  
Opvangbekers 5, 7, 16, 20  
1000 ml 11  
vervangen 23  
Organen, blootliggende 6, 8, 9, 10, 16, 21, 42, 43, 56, 57  
Orthopedische hardware 31  
Orthopedische wonden 42  
Osteomyelitis 8, 11, 38, 42, 43  
Oudere patiënten, drukinstellingen 18  
Overmatige drainage  
drukinstellingen 18  
flappen 53

## P

Perineale wonden, fecale incontinentie 32

Pezen, blootliggende 11, 42

Pijn

diabetische patiënt 51

drukinstellingen 18, 19

geïnfecteerde wonden 11

keuze van foamwondverband 21

therapie-instellingen 19

tijdens verwijderen van wondverband 36

Pijnbestrijding 36

pijnstilling 18, 36

Postoperatieve wonden 44, 53

## R

Retentiehechtingen 44

Ruggenmergletsel 14

## S

Sacrococcygeale wonden, fecale incontinentie 32

SensaT.R.A.C.<sup>TM</sup>/T.R.A.C.<sup>TM</sup>-technologie 5

SensaT.R.A.C.<sup>TM</sup>/T.R.A.C.<sup>TM</sup> Pad 20

Sinuskanalen 28

keuze van foamwondverband 21

Slechte bloedcirculatie 14, 18

Sluiting van wondranden 32

Snelle achteruitgang van wond 38

Spalkeffect 19, 45

Specifieke informatie inzake wondzorg 42

Standaarddrukinstelling 18

Standaardvoorzorgsmaatregelen 7, 13, 23

Status bloedsomloop 15

Sternale wonden 19, 45

## T

Therapeutische pauze 27

Therapie stoppen 36

acrylijm 12

autonome dysreflexie 14

bloeding 9, 12

geïnfecteerde wonden 11

irritatie van huid rondom wond 14

slechte bloedcirculatie 15

wondgeuren 40

Traumatische wonden 7, 42, 43

Tunnels

aanbrengtechniek 28

keuze van foamwondverband 21

therapie-instellingen 19

## V

V.A.C. ATS® System 17

V.A.C. Freedom® System 17

Vacuüm Assisted Closure®, introductie 5

Verkleuring van wond 15, 39

Vertraagde primaire sluiting 7

VLU. *See* Wonden met veneuze insufficiëntie

Voedingsstatus 38, 47

en drukinstellingen 18

Voetwonden

techniek voor aanbrengen van wondverband 30

Voortgang van genezing 36

Voorzorgsmaatregelen 13

## W

Waarschuwingen 9

Wonden bewaken 11, 29, 44, 45

Wonden met veneuze insufficiëntie 51

Wonden reinigen 40

Wondgenezing 5

effecten van negatieve druk 5

Wondgeuren 40

Wondgrootte, minimale veranderingen 37

Wondondermijning 29

Wondverbanden 20

aanbrengtechniek

bij fecale incontinentie 32

flappen 54

kleine wonden 33

meshed grafts en biotechnische weefsels 46

sluiting van wondranden 32

voetwonden 30

intactheid controleren 22

selectie en gebruik 21

verwijderen

voorafgaand aan hyperbare zuurstoftherapie 60

voorafgaand aan magnetic resonance imaging 61

## Y

Y-aansluiting 20, 66

technieken 26

vervangen 26

## Z

Zenuwen, blootliggende 6, 8, 11, 15, 16, 21, 42



Omslag bevat 10% PCW (Post Consumer Waste)  
Gedrukt met soja-inkt

**[www.kcimedical.nl](http://www.kcimedical.nl)**



Alle hierin genoemde handelsmerken zijn eigendom van KCI Licensing, Inc., haar gelieerde ondernemingen en/of licentiegevers. ©2015 KCI Licensing, Inc. Alle rechten voorbehouden.

**2-B-128-EMEA-NL Rev A 6/2015**