

Huidpoortclassificatie

- ▶ Sig PD
- ▶ Bettie Hoekstra, verpleegkundig specialist
- ▶ Trian Bellemakers, dialyseverpleegkundige



Inhoud

- Preoperatieve zorg
- Postoperatieve zorg
- Chronische zorg

- Classificatie: hoe, wat, wanneer.....

Pre-operatieve zorg

- De poort ligt op een plaats die goed bereikbaar is voor inspectie en verzorging
- De huidpoort geneest conform de criteria die beschreven zijn voor de postoperatieve wondgenezing en binnen de gestelde termijn van maximaal 6 weken.
- De PD katheter functioneert goed, zowel in zittende als in liggende positie.
- De PD katheter blijft lang behouden

Aandachtspunten

- Informatie, voorgeschiedenis, voorkeur, instructie
- Laxeren
- Neuskweek
- Stip zetten
- Mupirocine preventief



Postoperatieve zorg, week 1

Operatiewond is steriel verbonden:

Steriliteit bewaken

Fixatie

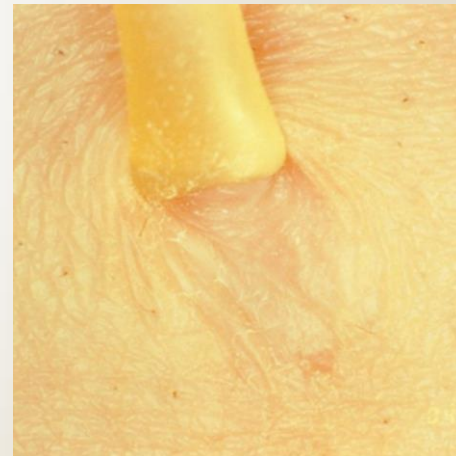
- ▶ Verband zo lang mogelijk laten zitten, maximum van 7 dagen laten zitten
- ▶ De verbandwisseling wordt uitgevoerd door hiervoor opgeleid personeel
- ▶ Steriele (aseptische) verbandwisseling toepassen
- ▶ Extra aandacht indien exit site > 7 mm i.v.m. lekkage

Postoperatieve zorg, > 1 week

- De huidpoort droog verbinden
- Zo nodig reinigen met een niet bijtende steriele vloeistof
- Korsten niet verwijderen
- Vastzittend verband losweken
- Niet occlusief verband gebruiken met daaronder een absorberend steriel verband
- Inspecteer bij iedere verbandwisseling de conditie van de huidpoort
- Bij een geïnfecteerde huidpoort overgaan op antiseptische methode
- Geen tractie aan katheter, druk op buik en tillen vermijden

De postoperatieve periode

- Vanaf de operatie tot dat de huidpoort is geheeld.
- Groei van epidermis in de sinus is dan voltooid.
- Duur: 2 weken tot maximaal 6 tot 8 weken.



Week 1	<ul style="list-style-type: none">•Lichte pijn kan aanwezig zijn•Bloedkorst op de huidpoort•Epidermis rond de huidpoort bleek-roze of roze•Kleine hoeveelheid bloederige of sereuze afscheiding kan zichtbaar zijn rond de huidpoort.•Zelfde type afscheiding is zichtbaar in de sinus.•Zwelling neemt af aan het einde van de eerste week
Week 2	<ul style="list-style-type: none">•Geen epitheel in de sinus•Afscheiding uit de huidpoort wordt minder•Epidermis is bleek-roze of roze•Kleur in de sinus veranderd naar roze-wit of roze•Epitheel begint de sinus in te groeien
Week 3	<ul style="list-style-type: none">•Geen afscheiding vanuit de huidpoort•Afscheiding vanuit de sinus neemt af•De bloedkorst wordt kleiner•Huid bleek roze of roze•Kleur in de sinus bleek-roze•Epitheel groeit verder de sinus in
Week 4	<ul style="list-style-type: none">•Afscheiding vanuit de sinus neemt af•Geen bloedkorst meer•Epidermis bleek roze of roze•Kleur in de sinus bleek-roze•Epitheel halverwege de zichtbare sinus.
Week 5	<ul style="list-style-type: none">•Epidermis bleek roze of roze•Kleur in de sinus bleek-roze•Epitheel halverwege de zichtbare sinus
Week 6	<ul style="list-style-type: none">•Geen afscheiding meer vanuit sinus•Epidermis bleek roze of roze•Kleur in de sinus bleek-roze

Chronische zorg

Genezen, niet geïnfectedeerde exit site

- Douchen dagelijks
- Verzorgen m.b.v. NaCl 0.9 % dagelijks
- Eventueel beiden afwisselend
- Droog deppen
- Mupirocine (Gentamicine of Tobramicine)
- Eilandpleister / gaasje 5x5

Tips:

- Baden kan m.b.v. stoma materiaal
- Zwemmen mag, niet in stilstaand water
- Sporten kan mits goede fixatie
- Sauna kan
- Aansluitend goede huidpoortverzorging



Huidpoortclassificatie

- Vanaf 6 weken of bij genezing postoperatief
- Bij elke huidpoortcontrole (poli/extra)
- Rapportage in diamant
- Bij twijfel kweken, overleg VS/arts, verzorging aanpassen

v&vn
Dokter & Medische

Beoordelingsdiagram Huidpoortclassificatie
(Ronald Visser en Bart Sprangers)

Naam: _____ Beoordelaar: _____ Datum: _____

1 cuff 2 cuffs

Item	Perfect	Goed	Tevelslechting	Acute ontsteking	Chronische ontsteking
Kerst	Geen <input type="radio"/>		Aanwezig <input type="radio"/>		
Afbanding op verband	Geen <input type="radio"/>			Pustig of bloedig, natte afschaling <input type="radio"/>	
Afbanding in Sines	Geen of rooswilt v. zijkant, halter of dk. <input type="radio"/>		Erige afschaling <input type="radio"/>		
	<input type="radio"/>		Pustig, bloedig of varven, kleine hoes eolheid <input type="radio"/>		Pustig of bloedig, grotere hoeswilt <input type="radio"/>
Huidkleur	Normaal, bleek of chronisch ontsteking art. <input type="radio"/>		Eryfaam > 13mm, bleek of chronisch ontsteking art. <input type="radio"/>		Normaal of eryfaam > 13mm <input type="radio"/>
Granulatie weefsel buiten sines	Geen <input type="radio"/>		Licht <input type="radio"/>		Wilt > lees <input type="radio"/>
Granulatie weefsel in Sines	Geen <input type="radio"/>		Normaal, voorbij opbaar <input type="radio"/>		Licht hypertrief. <input type="radio"/>
Epithelium in Sines	Blaak, onvoldoende <input type="radio"/>		Blaak onder bij sineswand, houdbaar deper <input type="radio"/>		Afwegig of bedekt: perle van de sines <input type="radio"/>
Endoordeel	Perfect <input type="radio"/>	Goed <input type="radio"/>	Tevelslechting <input type="radio"/>	Acute ontsteking <input type="radio"/>	Chronische ontsteking <input type="radio"/>

Tunnel ontsteking ja nee

Zwelling: _____

Pijn: _____

Trauma: _____

Rapportage: _____

Uitwerking: PETHOBALE DAL, VE
Naar Proward Teardorski

Van 1.4 18.03.07

Kijk naar:

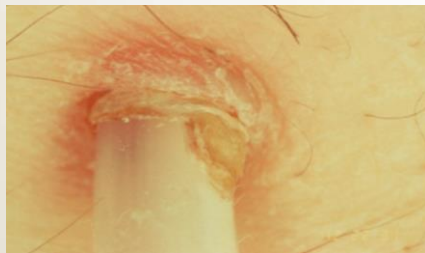
- Uitwendige huidpoort
- Sinus
- Afscheiding: sinus, verband
- Erytheem
- Korsten
- Granulatieweefsel

Kenmerken huidpoortinfectie

- Afscheiding, beginnend in de sinus
- Roodheid > 13 mm
- Terugtrekkend epitheel weefsel in de sinus
- Ontstaan van granulatiweefsel

Korst

- Bleke of donkergele opgedroogde afscheiding (serum met witte bloedcellen)
- Kan gepaard gaan met vliesje (een laagje dode of verhoornde opperhuid)
- Opgedroogd serum en bloed (bewijs van een bloeding)



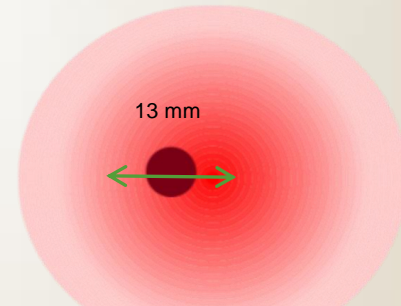
Afscheiding

- Helder en/of dik (in sinus)
- Sereus (rose wondvocht)
- Pussige of bloedige afscheiding uit de huidpoort



Erytheem

- Rood of heldere roze verkleuring > 13 mm in doorsnede (inclusief de catheter)
- Lichte bleke roze of paarsige verkleuring rond de huidpoort is geen erytheem

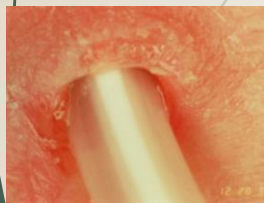


Granulatieweefsel



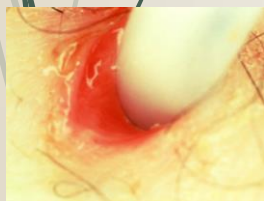
- ▶ Vlak, stevig, mat, gevlekt of roze weefsel
- ▶ Er zijn geen vaatjes zichtbaar

Licht hypertrofisch granulatieweefsel



- Kwetsbaar weefsel
- Een aantal vaatjes zijn zichtbaar
- Een beetje uitpuilend
- Vaak bedekt met moeilijk te verwijderen bloedkorst of korst

Wild Vlees



- Uitstulpend granulatieweefsel
- Glimmend met veel zichtbare vaten, kwetsbaar, bloedt makkelijk en meestal niet bedekt met bloedkorst of korst

Tunneltraject

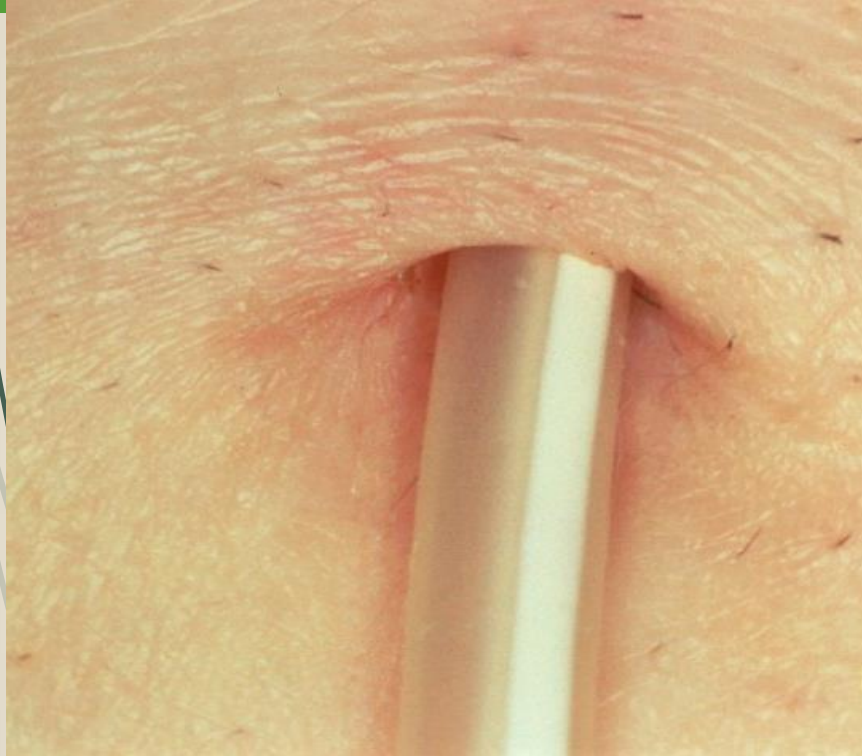
Infectie bij:

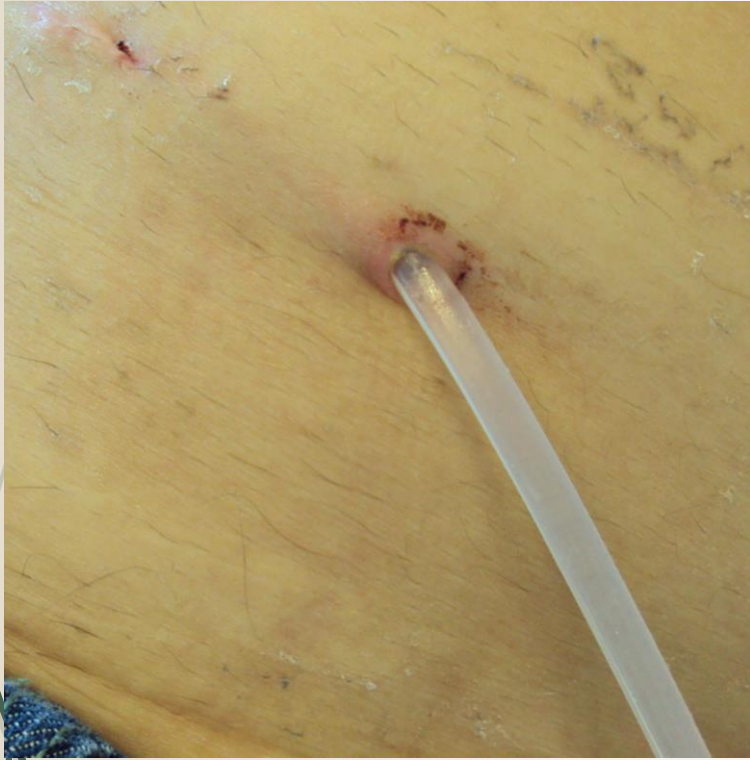
- ▶ Roodheid, zwelling en/of een gevoelig onderhuids tunneltraject
- ▶ Tijdelijke of chronische aanwezigheid pussige, bloederige of kleverige afscheiding die spontaan of na druk op het tunneltraject of externe cuff optreedt

Aantal voorbeelden

- In te vullen met een classificatie:

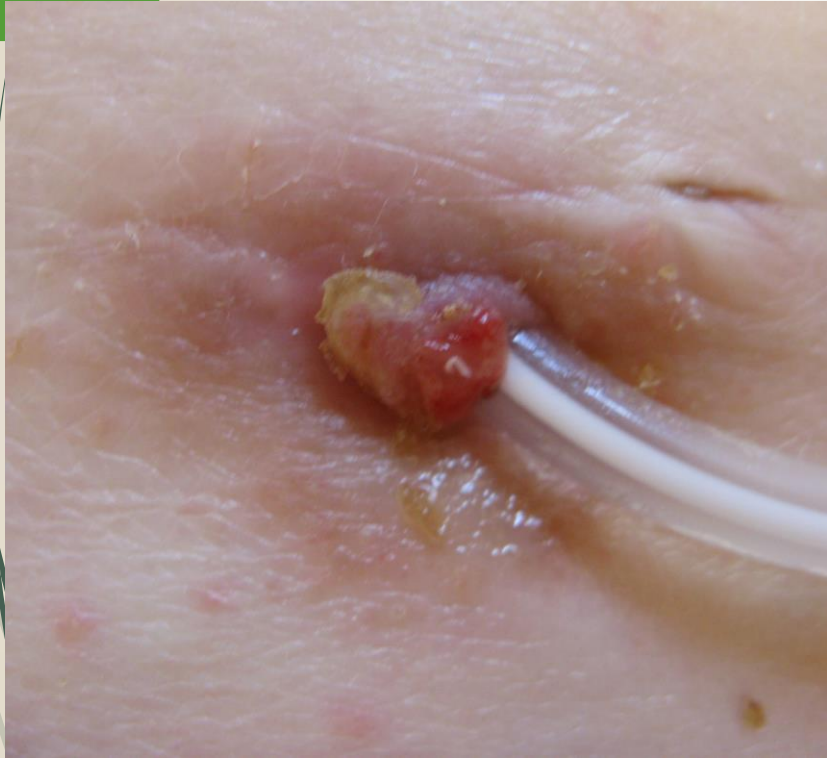




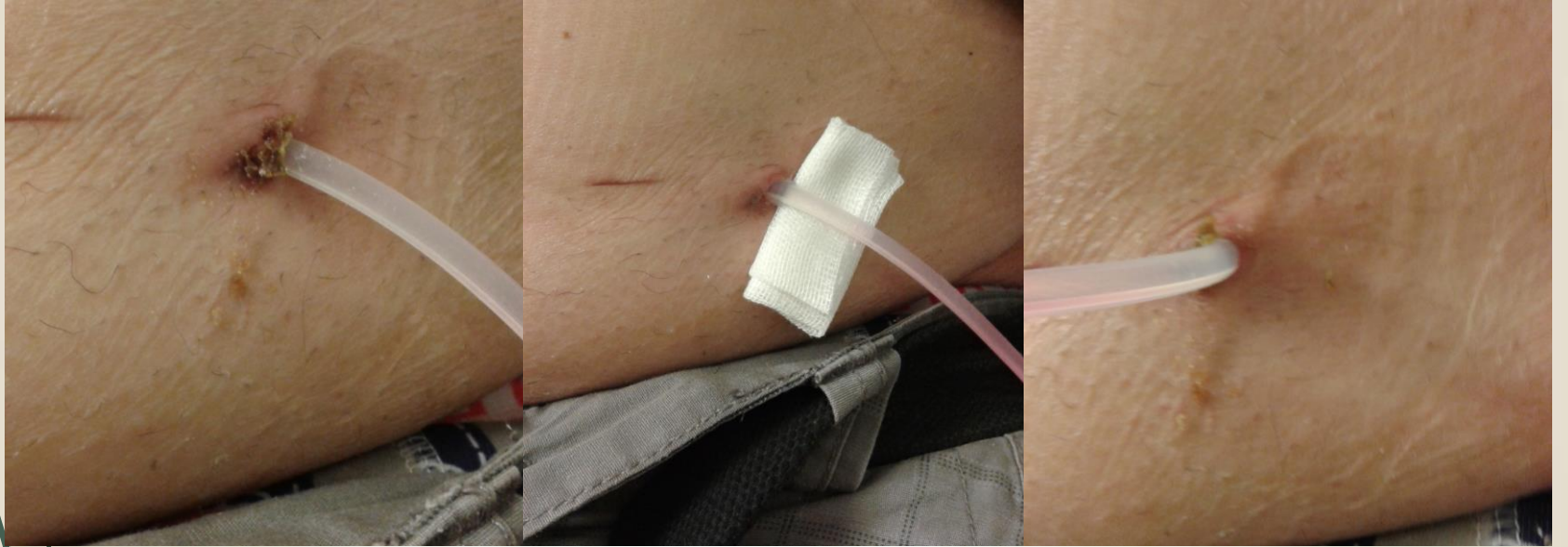














Afronding

- Observeer, beschrijf, bespreek en vervolg
- Protocollen
- Huidpoort richtlijn sig PD, 2015
- NfN richtlijn PD gerelateerde infecties, 2012