

Reinig de skin tear zo snel mogelijk met doorgestroomd lauw kraanwater. Zorg dat de onderkant van de huidflap en het hele gebied rondom de skin tear schoon is. Dep de huid voorzichtig droog.

Bloedt de skin tear?

Ja

Nee

Stop het bloeden door onafgebroken druk uit te oefenen op de wond voor minimaal 10 minuten. Houdt het aangedane lichaamsdeel hoger dan het hart.

Definieer en noteer het type skin tear*, zie paragraaf **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.**

Is de huidflap nog (gedeeltelijk) aanwezig?

Ja

Nee

Leg de huidflap voorzichtig terug en zorg dat de huidflap strak en vlak aansluit op het onderliggend weefsel.

Gebruik een siliconen wondcontactlaag als primair verband, absorberend verband als het nodig is en fixeer het verband met rekbaar fixatiewindsel.

Controleer de eerste week de status van skin tear* dagelijks zonder de siliconen wondcontactlaag op te lichten. Daarna op geleide van het wondvocht, maar controleer minimaal 1 keer per week.

Verwissel de eerste 3 dagen dagelijks het absorberend verband, daarna wanneer het nodig (minimaal 3 keer per week).
Verwissel de siliconen wondcontactlaag alleen wanneer het nodig is[#], maar minimaal 1 keer week.

*Contacteer een wondspecialist als

- Bij een type 3 skin tear.
- Een skin tear groter dan 5x 5cm
- De huidflap niet goed aanhecht aan de onderliggende huid en/of niet levensvatbaar wordt.
- Het vocht onder siliconen wondcontactlaag niet helder is, er troebel uit ziet of er viezigheid in het wondvocht zit.
- Er binnen 3 weken geen verbetering is van de wond, zie Kwaliteitsstandaard Organisatie van wondzorg in Nederland (Heelkunde et al., 2018).
- De wond achteruitgaat.
- De wond infecteert.
- Ook bij twijfel of vragen mag contact opgenomen worden met een wondspecialist.

Details bij de aanbevelingen:

Reinigen van de skin tear

- Doorgestroomd lauw kraanwater kan gebruikt worden om de skin tear te reinigen.
- Spoel ook de onderkant van de huidflap en het hele gebied rondom de skin tear schoon.

- Dep de huid voorzichtig droog.
- Als de skin tear in een buitenomgeving is opgelopen, adviseer de cliënt naar de huisarts te gaan voor een tetanusprik.
- Een droge, oude skin tear huidflap kan weer soepel gemaakt worden door een gaasje, natgemaakt met NaCl, op de skin tear te leggen.

Het bloeden stelpen

- Stop het bloeden door onafgebroken druk uit te oefenen op de wond met een absorberend kompres¹ voor minimaal 10 minuten.
- Houdt indien mogelijk het aangedane lichaamsdeel hoger dan het hart.
- Als het bloeden na 10 minuten niet is gestopt, overleg met de huisarts voor de vervolgstappen.

Definieer en rapporteer het type skin tear

- Maak een notitie in het zorgdossier van de cliënt met datum van ontdekken van de skin tear.
- Noteer het type skin tear.
- Beschrijf de ondernomen acties.
- Noteer wanneer er een evaluatie moet plaatsvinden.

De huidflap terugleggen

- Leg de huidflap voorzichtig terug met een pincet, een wattenstaafje of met de handen (draag handschoenen).
- Leg de huidflap strak en vlak zodat het aansluit op het onderliggend weefsel.

De wond behandelen

- Volg de NHG-Standaard Pijn voor pijnbestrijding.
- In de acute fase (eerste 2 weken):
 - Gebruik als primair verband een siliconen wondcontactlaag.
 - Plaats absorberend verband op het primaire verband als het nodig is.
 - Fixeer het absorberend verband met rekbaar fixatiewindsel.
- Na de acute fase kunnen de volgende verbanden gebruikt worden als primair verband in plaats van de siliconen wondcontactlaag:

Type 1 skin tear	Type 2 skin tear	Type 3 skin tear	Toepassing
-	Schuimverband zonder plakrand		- Na 2 weken
	Hydrofiber		- Na 2 weken - Bij natte wond
-	Hydrogel		- Na 2 weken - Bij droge wond - Als huidflap niet lijkt te pakken

Bij vragen over welke materialen er zijn en hoe deze te gebruiken zie ook www.startwondverzorging.nl, Daarnaast kan gekeken worden op de websites van fabrikanten voor filmpjes over het goed aanbrengen/verwijderen van de materialen.

De wond controleren

- Controleer de eerste week de skin tear dagelijks zonder de siliconen wondcontactlaag op te lichten.
- De frequentie kan daarna afgebouwd worden, maar altijd op geleide van het wondvocht. Het is belangrijk dat de status van de skin tear minimaal 1 keer per week gecontroleerd wordt.

Het verband verwisselen

Siliconen wondcontactlaag:

¹ Ook kunnen in het geval van nood andere absorberende materialen gebruikt worden zoals maandverband, schone hand-of keukendoeken en gestreken zakdoeken.

- Laat de siliconen wondcontactlaag onafgebroken op de wond zitten voor maximaal 1 week.
- Vervang de siliconen wondcontactlaag wanneer
 - Het wondvocht onder de siliconen wondcontactlaag niet helder is, er troebel uit ziet of er viezigheid in het wondvocht zit.
 - De siliconen wondcontactlaag opgekruld of verschoven is.

Absorberend verband:

- Verwissel de eerste 3 dagen van de behandeling elke dag het absorberend verband.
- Verwissel na eerste 3 dagen het absorberende verband wanneer het nodig is, op geleide van het wondvocht. Verwissel het absorberend verband minimaal 3 keer per week.

Geïnfekteerde skin tears

- Diagnosticeer de infectie van de wond (www.startwondverzorging.nl 'overig huidletsel')
 - Roodheid rondom de wond.
 - Zwelling door vochtophoping (oedeem) rondom de wond.
 - Toename van pus, stinken.
 - Pocketvorming en brugvorming (tunneling).
 - Verharding voelbaar rondom de wond (infiltraat).
 - Verandering van kleur van het wondbed.
 - Pijnklachten.
 - Wondgrootte neemt toe.
- Reinig de geïnfekteerde skin tear zo snel mogelijk. Doe dit eerst met doorgestroomd lauw kraanwater en reinig daarna de wond met antibacteriële wondspoelvloeistof.
- Stelp het bloeden (*zie aanpak niet-geïnfekteerde skin tear*).
- Definieer en rapporteer het type skin tear (*zie aanpak niet-geïnfekteerde skin tear*). Noteer in het zorgdossier ook de kenmerken van de infectie.
- Contact een wondspecialist of een arts om een zorgplan op te stellen en behandel de skin tear volgens het zorgplan.
- Wissel het verband op voorschrift van de wondspecialist of arts.