








Providom 8

Debrideren

Groot onderhoud van de wondbodem

Tiny Coremans

Gespecialiseerd verpleegkundige wondzorg
verWONderZORG BV
Wondkompas.be

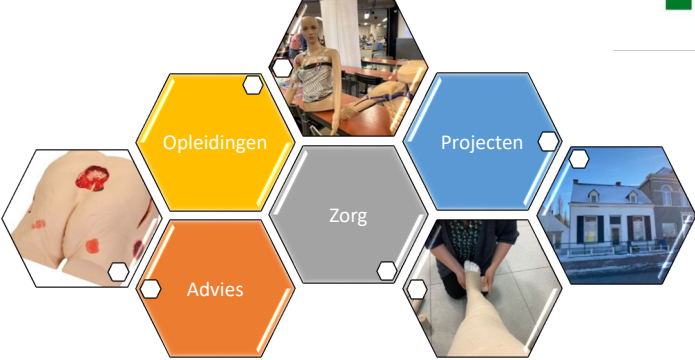
3/02/2025




Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV;
niets overnemen zonder toestemming

1





0474 789 466




+32 474 789 466

info@wondkompas.be

Heist-Goor



Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV;
niets overnemen zonder toestemming

2

Bronnen

- Best practice for wound debridement, JWC consensus document, mei 2024
- [Fundamentals of Sharp Debridement | WoundSource](#)

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

3

3

“Guidelines to aid healing of acute wounds by decreasing impediments of healing” 2006

letterlijk:

“Richtlijnen om acute wonden te helpen door de **hinderpalen tot heling** te verminderen “

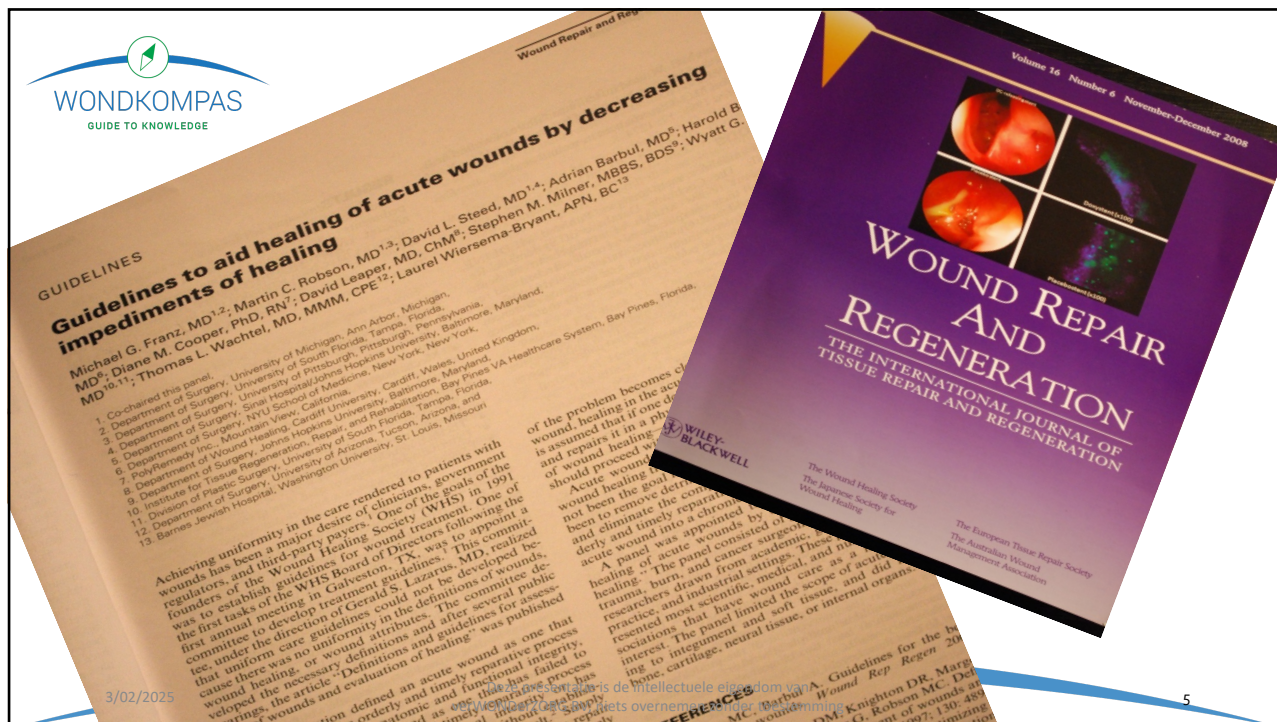
Ongeacht de oorsprong van de acute wonde, doen wat er nodig is op basis van de aard van de hinderpaal

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

4

4



5



WONDKOMPAS
GUIDE TO KNOWLEDGE



JWC International
Consensus Document

Mei 2024



**Best practice
for wound debridement**

5

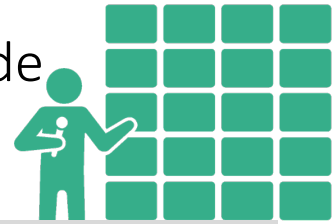
3/02/2025



6

6

Storende elementen voor de wondheling



• LOCALE FACTOREN

1. Ontoereikende wondperfusie
2. Necrotisch weefsel
3. Hematoma/ seroma
4. Infectie en verhoogde bioburden
5. Mechanische factoren tijdens wondherstel

• Systemische factoren

- Algemene toestand
- Mobiliteit
- Pathologische achtergrond
- Medicatie (cortisone, antithrombotica, ...)
- Roken
- Levensstijl
- ...

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

7

7

Voorbeelden richtlijn chronische wonde

Richtlijn veneus ulcus

1. **Diagnose**
2. **Compressietherapie**
3. **Infectiecontrole**
4. **WBed Preparation-TIME**
5. **Verbanden**
6. **Chirurgie**
7. **Adjuverende agentia**
8. **Lange termijn behandeling**

Richtlijn arterieel ulcus

1. **Diagnose**
2. **Chirurgie**
3. **Infectie management**
4. **WBed Preparation-TIME**
5. **Verbanden**
6. **Adjuverende agentia**
7. **Lange termijn verzorging**

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

8

8

Wat is debridement

Het verwijderen van levende en niet-levende wondcomponenten zoals

- Necrotisch weefsel
- Fibrine en velletjes
- Micro-organismen
- Biofilm
- Extra-cellulaire polymerische substanties (EPS)
- Vreemde voorwerpen en materialen

Doel

microbiële en niet-microbiële componenten verminderen in de wondbodem voornamelijk bij 'hard-to-heal wounds'

- Om inflammatie in het wondbed te reduceren, risico op infectie verminderen
- Nieuwe weefselgroei en wondheling te stimuleren
- Bevorderen van de effectiviteit van topische behandelingen en verbanden

Via

- de meest effectieve methode met de minste nevenwerkingen
- Door zorgverleners die bevoegd en bekwaam zijn om dit correct en veilig uit te voeren
- Doorverwijzing naar een specialist als er onvoldoende effect is van de wondbehandeling

Consensus document Best Practice for Debridement, mei 2024

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

9

9

Lokale factoren

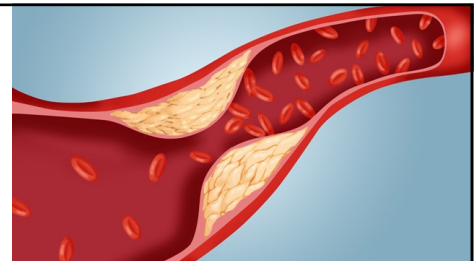
Richtlijn 1: Ontoereikende wondperfusie

onvoldoende zuurstof naar de wonde door:

- systemische,
- regionale of
- lokale oorzaken.

Richtlijn 1.1: sluit arteriële oorzaken uit: maw stel de juiste diagnose door de juiste anamnese en onderzoeken (zie presentatie **arteriële ulcera**)

Ischemie hindert de heling en verhoogt de kans op infectie (**Niveau 1**)



3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

10

10

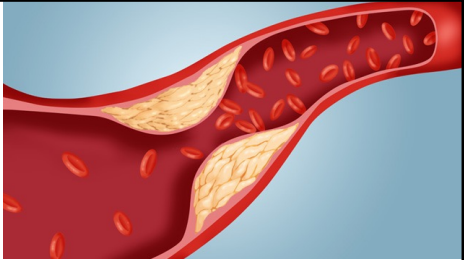


Lokale factoren

Richtlijn 1: Ontoereikende wondperfusie

Richtlijn 1.2: hypotensie en hypoperfusie in de huid dienen zo snel mogelijk **gecorrigeerd** te worden om de cutane wondheling te verbeteren. De bloedstroom in de huid is minder in verschillende medische condities als:

- shock,
- arteriële en veneuze storing,
- hypotensie,
- verhoogde ouderdom,
- hypovolemie,
- pijn,
- koude,
- roken,
- bindweefselziektes,
- diabetes (**niveau 1**)



3/02/2025
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming
11

11



Lokale factoren

Richtlijn 2: richtlijnen naar niet leefbaar weefsel (necrotisch weefsel)

- Er kan geen wondheling gebeuren tenzij het weefsel leefbaar is.
- Alle acties om een wonde te sluiten door hechten, huidenten, gesteelde flappen zullen **geen succes** hebben als er necrotisch weefsel aanwezig is.

Necrotic Tissue

3/02/2025
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming
12

12

Lokale factoren

Richtlijn 2: richtlijnen naar niet leefbaar weefsel (necrotisch weefsel)

Richtlijn 2.1: **debrideren** is ABSOLUUT nodig om necrotisch weefsel te verwijderen en excessieve bacteriële belasting van de wonde te verwijderen. De wondzorgverstreker kan kiezen uit verschillende methoden (**zie basis les**)

- Chirurgisch: scherp chirurgisch is de beste methode !
- Enzymatisch
- Mechanisch
- Biologisch
- Autolytisch
- **ANALOGIE MET TIME: Tissue: verwijder enkel niet-leefbaar weefsel !!!**

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

13

13

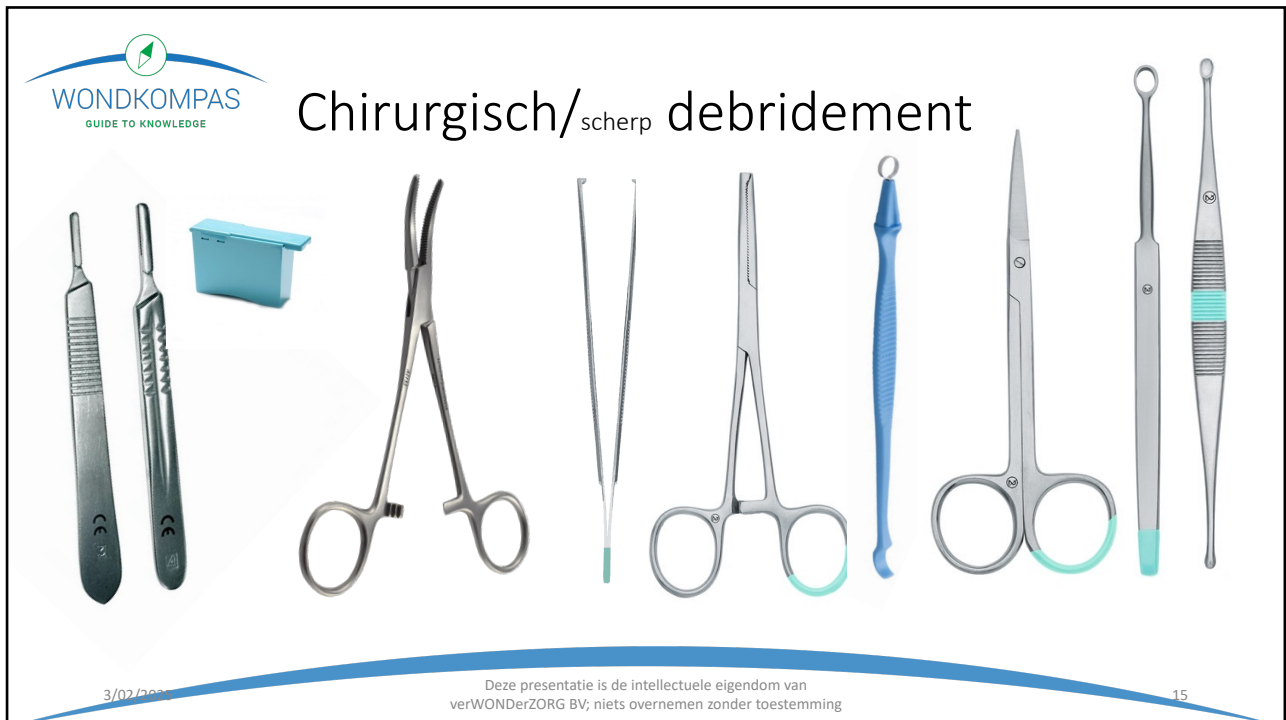
 Surgical debridement Excision in theatre with surgical tools ✓ Highly effective ✓ Very fast ✗ Requires expensive surgical training and hospital facilities ✗ Highly invasive, with need for anaesthesia and risk of complications	 Sharp debridement Excision with a blade, (scalpel, curette or scissors) ✓ Highly effective ✓ Very fast ✓ Available to non-surgeons outside hospital ✗ Requires specialist training ✗ Invasive, with risk of damage to healthy tissue	 Ultrasonic debridement Application of low-frequency wavelengths ✓ Reduces microbial bioburden ✓ Relatively painless ✓ Selective ✗ Requires specialist training and equipment ✗ High cost	 Hydrosurgical debridement Washout (lavage) with a high-pressure liquid ✓ Targetable ✓ Effective against biofilm ✗ Requires specialist training and equipment ✗ Potentially painful ✗ Invasive, with risk of damage to healthy tissue and increased risk of infection
 Biological debridement Ingestion by live, sterile fly larvae ✓ Rapid ✓ Requires minimal training ✗ High cost ✗ Potentially psychologically offputting for patients ✗ Unsuitable for hard dry necrotic tissue	 Enzymatic debridement Dissolution via biochemical enzymes ✓ Dissolves necrotic tissue ✓ Effective in a moist environment ✗ Relatively expensive ✗ Unsuitable for large or infected wounds ✗ Slow	 Mechanical debridement Abrasion with a cloth or pad ✓ Selective effect ✓ Low cost and requires minimal training ✗ Less effective than gold-standard options ✗ Potential for discomfort ✗ Unsuitable for eschar and thick fibrous slough	 Autolytic debridement Natural breakdown, encouraged by therapeutic dressings ✓ Minimally invasive and rarely painful ✓ Widely available and requires minimal training ✗ Time-consuming ✗ Limited evidence of impact on biofilm

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

14

14



15



16

Debridement

Enzymatisch + osmotisch = honing



Enzymatisch debridement = Collagenase

Osmotisch = HydroClean



Osmotisch = suiker



3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

17

17

Chemisch debridement

Chemisch debrideren door zeer sterk zuur = Debrichem

- Topisch uitdrogend middel om biofilm en infectie te verwijderen
- Zeer sterk zuur, mogelijks te agressief en risico op vertraging van de wondheling
- 1X applicatie, korte applicatie 60", hoge kostprijs, beperkt toegankelijk
- Zeer beperkt klinische studies, geen RCT's



>< Zuurstofwater

- Debriderend en antiseptisch door schuimvorming
- Beperkte applicatiefrequentie owv risico op schade op gezond weefsel
- Goedkoop, algemeen beschikbaar
- Niet systematisch gebruiken maar kan oplossing bieden bij hardnekkige biofilm

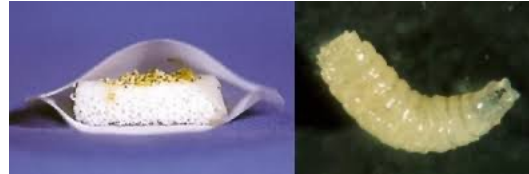
3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

18

18

Biochirurgisch debridement



3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

19

19

Necrotic Tissue

Lokale factoren

Richtlijn 2: richtlijnen naar niet leefbaar weefsel (necrotisch weefsel)

De belemmerende wondhelingsfactoren elimineren.

De factor TIME is inherent verbonden met de belangrijkste pathofysiologische observeerbare karakteristieken van een chronische wonde:

- T..issue: *Tissue management*
- I..nfection: *Inflammation & Infection control*
- M..oisture: *Moisture balance*
- E..dge: *Epithelial (edge) advancement*



3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

20

Lokale factoren

Richtlijn 2: richtlijnen naar niet leefbaar weefsel (necrotisch weefsel)

Necrotisch weefsel, overdadige bacteriële belasting en vreemde voorwerpen hinderen allemaal de wondheling (niveau 1)

De keuze van debridement methode hangt af van:

1. De staat van de wonde
2. De kunde van de zorgverstreker
3. De algemene conditie van de patiënt
4. Professionele beperkingen (wet)
5. Economische factoren
6. Materialen

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

21

21

Lokale factoren

Richtlijn 3: richtlijnen naar hematoom/seroom

Vochtcollecties bij acute wonden zijn meestal het resultaat van een bloeding (hematoom), een ontsteking of van wondvocht dat zich ophoopt in een wondgebied (seroom)

Zij kunnen een wonde

- mechanisch uiteen trekken,
- wondischemie veroorzaken,
- een voedingsbodem voor bacteriën vormen
- of een grotere dode ruimte veroorzaken.

Hematomen **komen meer voor** door het verhoogde gebruik van profylactische en therapeutische anticoagulantia (Clexane, Fraxiparine, Marcoumar, Sintrom, Plavix, Xarelto...) en anti-plaatjes therapie (Asaflow, Aspirine,...) in de chirurgie

Seroma komen meer voor door het gebruik van vreemd materiaal

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

22

22



Hematoma | Seroma

Lokale factoren

Richtlijn 3: richtlijnen naar hematoom/seroom

Richtlijn 3.1:

Bij voorkeur dient de **stolling geregeld** te zijn **préoperatief**.

Intra-operatief dient men verder bij te sturen en dit tot 24 uur na ingreep.

- Primaire **stollingspathologieën** (Vit K tekort) of hemofilie dienen vooraf gekend te zijn en behandeld bij electieve ingrepen.
- Therapeutische **antico-therapie** kan tijdelijk onderbroken worden en met kort werkende antico overbrugd worden.
- Profylactische heparine om veneuze trombo-embolen te mijden zijn aangewezen maar verhogen de kans op hematomen.
- Antiplaatjes therapie mag verder gegeven worden tijdens standaard ingrepen.

3/02/2025
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming
23

23



Hematoma | Seroma

Lokale factoren

Richtlijn 3: richtlijnen naar hematoom/seroom

Richtlijn 3.2: zorgvuldige **chirurgische hemostase** door afbinden of electrocauter vermindert de kans op hematoom en verhoogt de wondheling.

Richtlijn 3.3: **grote wondoppervlakken**, die primair gehecht worden zoals huidflappen na mastectomie of grote abdominale ingrepen, **dienen** profylactisch **gedraineerd** te worden.

Sommige ingrepen vertonen verhoogde vochtafscheiding, zoals flappen en lymfeklieringrepen. Zij kunnen leiden tot ischemie en necrose, of de weefsellagen mechanisch verstoren. Als ze chronisch worden kunnen ze infecteren en abces vormen (**niveau 1**)

Richtlijn 3.4: grote postoperatieve hematomen en seromen met bewijs naar wondischemie en/of infectie dienen **verwijderd** te worden.

3/02/2025
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming
24

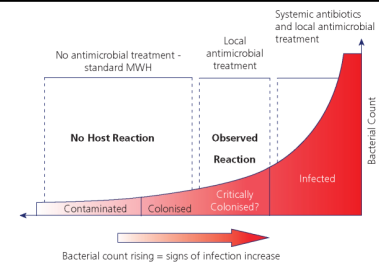
24

Lokale factoren

Richtlijn 4: richtlijnen naar infectie en verhoogde bioburden

Tenminste 5% van de patiënten die een chirurgische interventie ondergaan ontwikkelen een chirurgische neveninfectie.

- De meeste SSI worden veroorzaakt **tijdens de ingreep** en dit door contaminatie van de incisie vanuit de patiënt zelf.
- Meer en meer SSI worden in de eerste lijn gezien daar patiënten vroeger naar huis mogen gaan en omwille van '**fast-track surgery**'.
- De **meeste SSI zijn te voorkomen** door maatregelen te treffen tijdens de pre-, per- en postoperatieve fasen die uiteraard het risico van infectie moeten reduceren.



3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming
Surgical Site Infection: Prevention and treatment NHS: National Institute for Health and Clinical Excellence

25

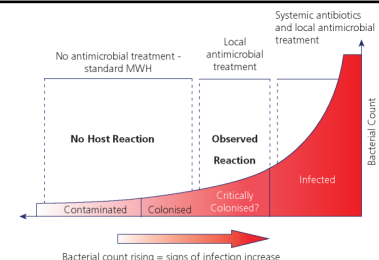
25

Lokale factoren

Richtlijn 4: richtlijnen naar infectie en verhoogde bioburden

Richtlijn 4.1: Doe **geen** poging om **wonden te sluiten die $>10^5$ bacterie/gram** weefsel bevatten of beta-haemolytische streptococci noch door hechting, noch door huidtenten, noch door gesteelde of vrije flappen. Het infectie risico is 50-100% (**niveau 1**)

Richtlijn 4.2: Profylactische AB zijn aangewezen als wonde risico lopen op significante bacteriële bioburden. Deze AB zijn niet aangewezen bij verwaarloosbare bioburden **tenzij er prothese** materiaal gebruikt wordt

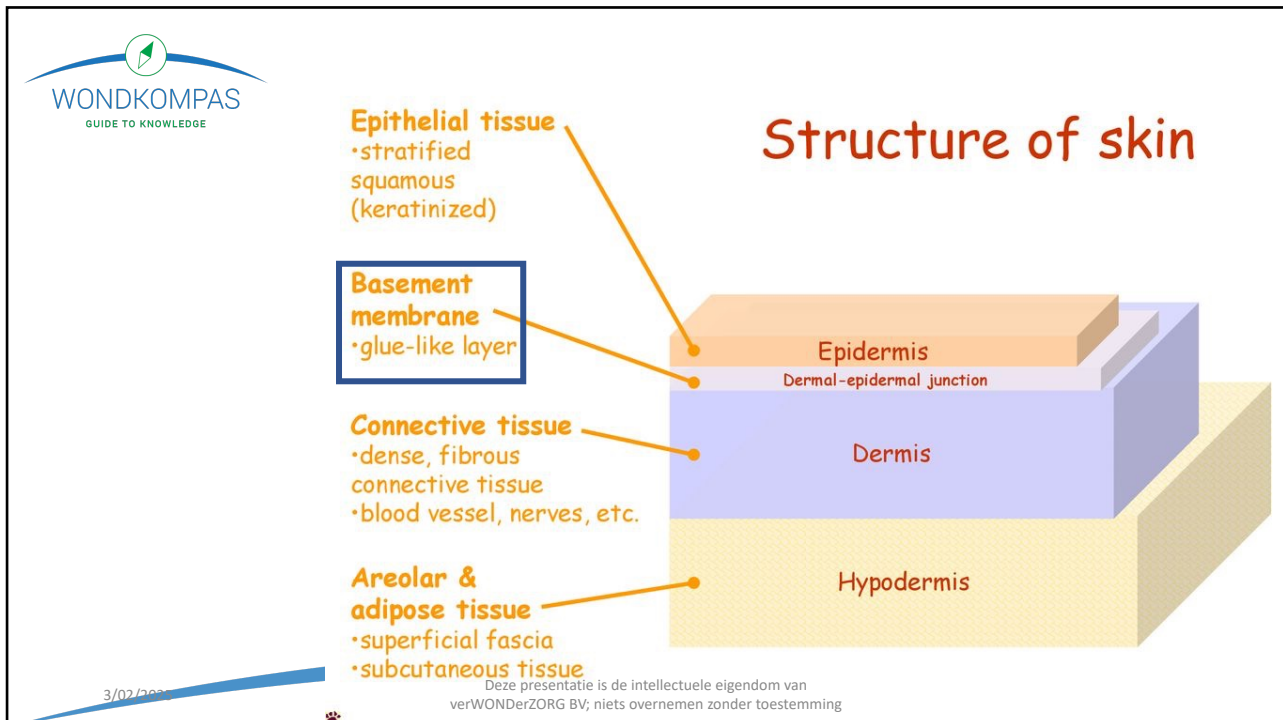


3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

26

26



27

WONDKOMPAS
GUIDE TO KNOWLEDGE

Lokale factoren

Richtlijn 5: Mechanische factoren

- Mechanische factoren spelen een belangrijke rol in de acute wondheling.
- Hun rol worden dikwijls onderschat.
- De hechting van een incisie
 - stabiliseert de distractie kracht,
 - zorgt voor heling en
 - een optimaal anatomisch resultaat.

3/02/2025

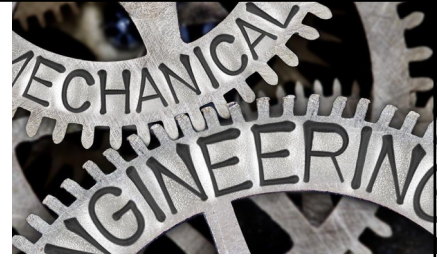
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONDerZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

28

28

Lokale factoren

Richtlijn 5: Mechanische factoren



- Eenmaal de anatomische stabiliteit van een wonde bereikt werd, is de keuze van het hechtingsmateriaal of hechtingstechniek **secondair**.
- Men veronderstelt dat het meer gebruiken van vreemd lichaam implantaten de mechanische omgeving van de acute wonde beïnvloedt.
- **Negative Pressure Wound Therapy (NPWT)** wordt meer en meer gebruikt om de acute wonde te stabiliseren en wondheling te helpen.
- Mechanische microdeformaties van de herstellende cel in het wondbed worden verondersteld de acute heling te stimuleren (mechanical creep)

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

29

29

Wanneer scherp debridement

- Aanwezigheid van necrotisch weefsel dat op geen enkele andere manier kan verwijderd worden
- Andere debrideringstechnieken duren te lang
- De korst is zacht of drassig
- Er komt exsudaat van onder de korst
- Er is bewijs van infectie of abscess
- Er is verkleuring onder de korst of het weefsel
- blaren

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

30

30



Geen scherp debridement als ...

- Geen voldoende pijncontrole kan gegarandeerd worden
- Grote bloeding veroorzaakt kan worden
- Bot of pezen bloot liggen
- De korst stevig vast zit gehecht aan bepaalde onderliggende structuren
- The deep dark hole problem (diepte van de wonde niet zichtbaar)

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

31

31



Geen scherp debridement als ...

- Debridement geen voordeel biedt voor de behandeldoelen
- De diagnose van de letsels onzeker is
- De patiënt niet kan meewerken
- De patiënt immunogedeprimeerd is
- U twijfelt over het toepassen van het debridement
- U geen bevoegdheid/bekwaamheid verworven heeft

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

32

32



Key points bij het gebruik van een scalpel

- Gebruik een afgerond blad (Nr 23 of kleinere broertjes zijn nr 10 of 15)
- Debrideer steeds met 2 handen
- Debrideer altijd de wonde in het wondbed en de huidgrenzen
- Wondranden: snij op 45° om de wondranden af te schuinen
- Wondbodem afschrappen, niet snijden tenzij je onder deze weefsellaag wil geraken

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONDerZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

33

33



Kleine bloeding stelpen

- Druk op de wondbodem gedurende 3-5minuten
- Zilvernitraat stick (niet overal meer verkrijgbaar en pijnlijk, veroorzaakt brandwonde)
- Zuurstofwater
- Electrocauterisatie
- Hemostatische agentia
- Hemostatische verbanden
 - Alginaatkompres of steriele gelatinespons (vb. Spongostan®)
 - Hemostatische watten (! Inkleven restanten)
- Overhechten

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONDerZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

34

34

Stelpen van grote bloedingen

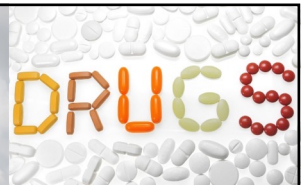
- Druk: druk met de wijsvinger over of in de wonde
- Hemostat: enkel wanneer een bloedvatligatuur aangebracht kan worden
- Vasculaire klem: enkel wanneer een bloedvat hersteld kan worden
- Overhechting:
 - Alle soorten als het gewoon stoppen van een bloedend bloedvat inhoudt
 - Enkel een vasculaire suture als een bloedvat hersteld kan worden

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

35

35



Systemische factoren

Richtlijn 10: Externe agentia: drugs, tabak, medicatie...

Externe agentia, die patiënten gebruiken, kunnen schadelijk zijn voor de wondheling. Mijd deze waar mogelijk of minimaliseer zoveel mogelijk.

Richtlijn 10.1: het **roken van sigaretten** geeft mindere heling en meer wondcomplicaties. Patiënten zouden bij electieve heelkunde 3-4 weken op voorhand moeten stoppen en ook niet herstarten in de postoperatieve periode (**niveau 1**)

- *Sigaretten roken geeft mindere synthese van collageen I en III, koolstofmonoxide vorming, vasoconstrictie met gereduceerde bloedstroom en verminderde zuurstoftransport.*
- *Dit leidt tot hoger infectierisico, meerder huidnecrose, meerdere epidermolyse, meer amputaties en een minder cosmetisch resultaat.*

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

36

36




Systemische factoren

Richtlijn 10: Externe agentia: drugs, tabak, medicatie...

Richtlijn 10.2: Het chronisch gebruik van **corticosteroïden** zo geminimaliseerd moeten worden waar kan voor heelkunde en totdat de wonde genezen is. Als dit niet mogelijk is zijn er verschillende agentia die bruikbaar kunnen zijn om de schadelijke invloed van corticosteroïden te verminderen (**niveau 2**)....

De hormonale en de cellulaire inflammatoire respons is een fundamenteel deel van de acute wondheling en corticosteroïden kunnen die nadelig beïnvloeden.

Richtlijn 10.3: Zinktherapie verbetert de heling bij patiënten die zink **tekort** hebben. De voordelen bij patiënten die geen zinktekort hebben zijn niet bewezen (**niveau 3**)

*Zink is een belangrijk sporenelement en dient als co-factor in verschillende transcriptie en enzymesystemen. Exogeen toegediend zink verbetert de heling **niet** tenzij er tekorten zijn.*

3/02/2025
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming
37

37




Systemische factoren

Richtlijn 10: Externe agentia: drugs, tabak, medicatie...

Richtlijn 10.3: er is **onvoldoende bewijs om exogene nutriënten als vitamines** toe te dienen voor acute wondzorg tenzij er echt een tekort is (**niveau 2**)

Verschiede nutriënten beïnvloeden de wondheling wel gunstig maar er zijn geen gegevens voor definitieve aanbevelingen.

3/02/2025
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming
38

38

Systemische factoren

Richtlijn 11: Overdreven litteken vorming

Richtlijn 11.7: Verschillende behandelingen om littekenvorming te minimaliseren of heroptreden te voorkomen zijn **gebaseerd op biologische principes** maar er is op heden een **gebrek aan aanbevelingen**. Hierbij zijn chirurgische technieken, iatrogene middelen en vitamine E (**niveau 3**)

Het aanvallen van het collageen afzet-afbraak evenwicht door mechanische, moleculaire of farmacologische middelen zou tot vooruitgang moeten leiden in de behandeling van proliferatieve littekenvorming.

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

39

39



CASESTUDIES

Wat kan Chirurgie doen voor de chronische wondzorg?

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

40

40

WONDKOMPAS
GUIDE TO KNOWLEDGE

CASE STUDY

Chirurgie en arterieel ulcus



"IT DOESN'T LOOK GOOD, BOB!"

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

41

41

WONDKOMPAS
GUIDE TO KNOWLEDGE

Richtlijnen voor arteriële ulcera

1. Diagnose
- 2. Chirurgie**
3. Infectie management
4. Wound Bed Preparation
5. Gebruik van verbanden
6. Gebruik van adjuverende agentia (topisch, toestel en systemisch)
7. Lange termijn verzorging

Golden Rule

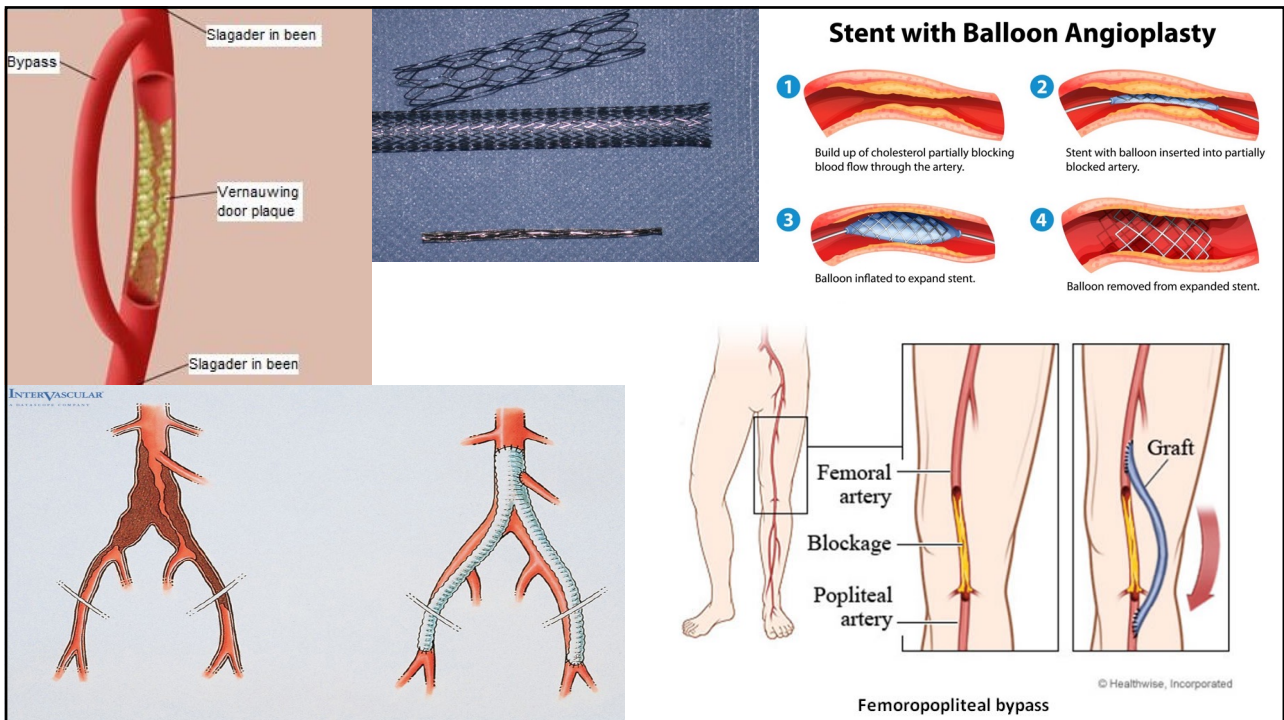


3/02/2025

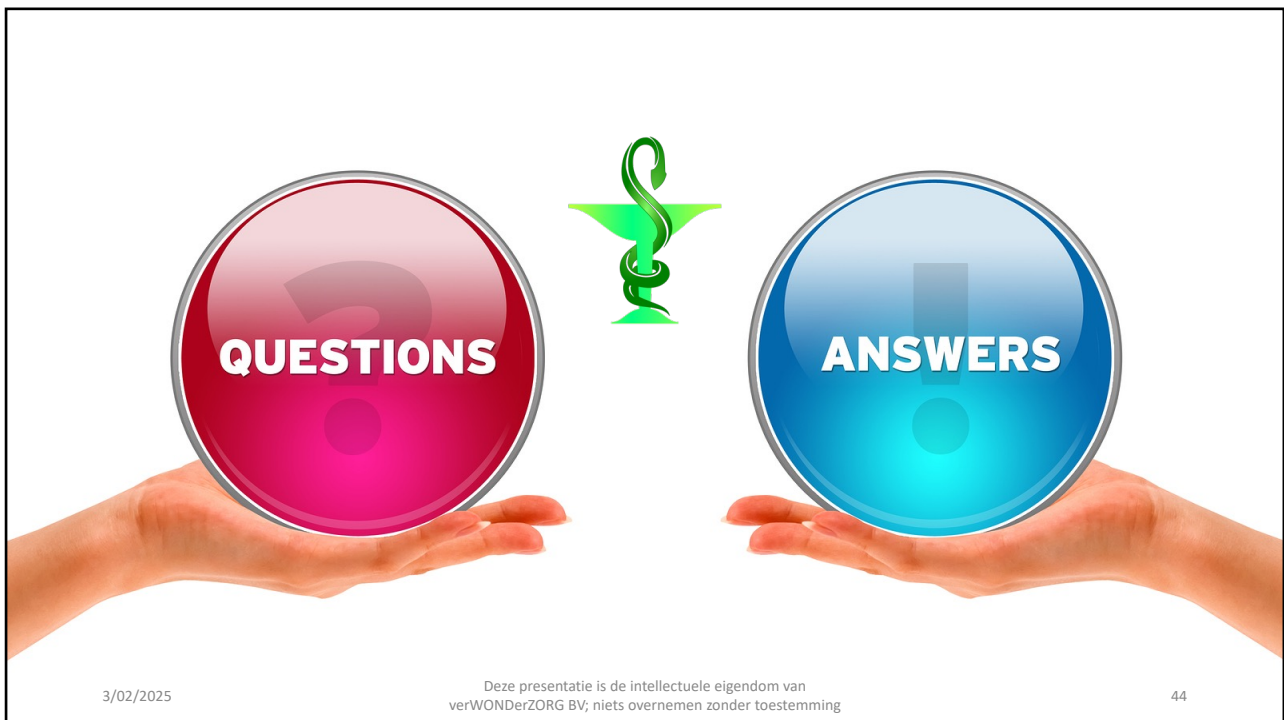
Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

42

42



43



44



45

WONDKOMPAS
GUIDE TO KNOWLEDGE

En nu ...? aan de slag ...

- Tips
 - Ken de weefsels in normale en pathologisch uitzicht
 - Oefen op een sinaasappel, een steak, een kippenbil, ...
 - Bekijk steeds de ingrediëntenlijst van de gebruikte zalven en crèmes, ontsmettings- of reinigingsmiddelen
 - Wees voorzichtig voor uw vingers!!!!
 - Draag steeds handschoenen, eventueel een handdoek onder en rond het lidmaat
 - Zorg voor een afvalbakje of doos

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van
verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

46

46



En nu ...? aan de slag ...

- **Materialen voor scherp debridement**
 - Anatomische Kocher
 - Mosquito
 - Fijne puntschaar
 - Bistouri nr 3 en/of 4 met bijpassende mesjes
 - Anatomisch pincet
 - Fijne curette, lepeltje
 - Botcurette
 - Borsteltje
- Compressen
- Beschermingslaag
- Bloedstelpende materialen zoals een alginaat
- Ontsmettende en reinigende oplossing(en)
- Containertje voor scherpe voorwerpen (afval)

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

47

47



Dank voor uw aandacht

3/02/2025

Deze presentatie is de intellectuele eigendom van verWONderZORG BV; niets overnemen zonder toestemming

48

48