

Amputatie linker en rechteronderbeen bij patiënt met slechte doorbloeding. Behandeling met Actimaris® Forte wondirrigatie & Actimaris® wondgel.



+ Voorgeschiedenis

Patiënt 80 jaar

- September 2019 zorg opgestart naar aanleiding van ingegroeide teennagel links.
- December 2019 vaststelling necrose, naar spoed doorgestuurd en vaststelling slechte bloeddoorstroming.
- Januari 2020 amputatie grote teen links.
- Maart 2020 opnieuw necrose aanwezig, tegen einde van de maand amputatie deel van linkervoet + aderdilatatie.
- Mei 2020 opstart VAC-therapie voor 1 maand.
- Juni 2020 opnieuw necrose aanwezig.
- Juli 2020 amputatie linkeronderbeen tot aan knie.
- September 2020 klein wondje rechtervoet kleine teen.
- Oktober 2020 begon kleine teen rechtervoet te necrotiseren.
- November 2020 stent in rechter lies.
- Januari 2021 amputatie kleine teen rechtervoet. Linker stomp mooi aan het genezen, wel stukje bot die duwt op zijn vel waardoor prothese moeilijk verdragen kan worden.
- April 2021 opnieuw necrosevorming rechtervoet.
- Mei 2021 opnieuw plaatsing stent rechterbeen.
- September 2021 amputatie tweede teen rechtervoet.
- November 2021 opnieuw plaatsen stent.
- December 2021 voorvoetamputatie rechtervoet.
- Februari 2022 amputatie rechteronderbeen tot onder de knie + openmaken linker onderbeen om stukje bot weg te snijden waardoor prothese niet verdragen kon worden. Wondnaad kwam open met aanwezigheid van haakjes.
- Mei 2022 start behandeling ActiMaris® wondirrigatie + wondgel na stagneren wondheling.

Rechterbeen



16/05/22

- T** Rechts necrotiserend weefsel met fistelvorming. Fibrineus weefsel (90%) aanwezig met kleine granulatie eilandjes (10%)
- I** Nee
- M** Veel wondvocht aanwezig.
- E** Roodheid wondranden.



24/05/22

- T** Draderig fibrine aanwezig (85%). Necrose blijft met fistelvorming. Granulatie eilandjes worden groter (15%) en roder
- I** Nee
- M** Veel wondvocht aanwezig
- E** Roodheid wondranden



04/06/22

- T** Necrotisch weefsel kunnen verwijderen. Fibrine aanwezigheid daalt (75%) en granulatiweefsel (25%) neemt toe
- I** Nee
- M** Minder wondvocht. Bloederig waar necrose was
- E** Roodheid



20/06/22

- T** Fistel is verdwenen. Fibrinweefsel (60%) maakt plaats voor granulatieweefsel (40%). Wonde wordt kleiner
- I** Nee
- M** Vochtig
- E** Roodheid neemt af



02/07/22

- T** Wondoppervlakte verkleint. 70% granulatieweefsel, 30% fibrinweefsel aanwezig
- I** Nee
- M** Vochtig
- E** Vitaal epitheelweefsel

Linkerbeen



16/05/22

- T** Fibrinweefsel 100%
- I** Nee
- M** Vochtig
- E** Roodheid



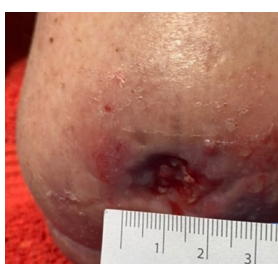
24/05/22

- T** Fibrinweefsel 90%, granulatieweefsel 10% aanwezig
- I** Nee
- M** Vochtig
- E** Roodheid is minder sterk aanwezig



20/06/22

- T** Fibrinweefsel 75%, Granulatieweefsel 25%. Wonde wordt dieper doordat fibrinweefsel afneemt
- I** Nee
- M** Vochtig
- E** Roodheid is volledig verdwenen



02/07/22

- T** Alle fibrine kunnen verwijderen. Wat overgranulatie aanwezig
- I** Nee
- M** Vochtig
- E** Vitaal epitheelweefsel