

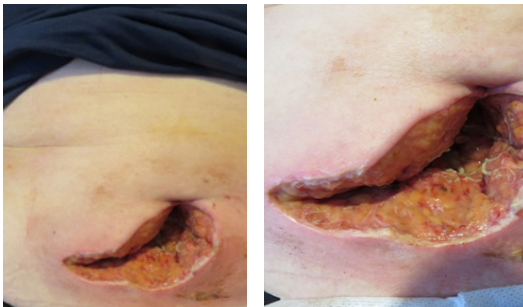
Behandeling van een buikwond met Negatieve Druk Therapie in combinatie met ActiMaris® Sensitive wondirrigatie oplossing. (Na uitgebreid debridement van gangreneuze subcutis (subumbilicaal))



+ Voorgeschiedenis

Patiënte, 72 Jaar

In januari 2020 is mevr. bij de huisarts geweest i.v.m. zeurende pijnklachten in de rechter onderbuik welke al 3 weken aanhielden. Vanuit de huisarts is mevr. doorverwezen naar de gynaecoloog. Door de gynaecoloog werd een ovariumcyste geconstateerd. Hierna is mevr. doorverwezen naar het academisch ziekenhuis om een echografie te maken van de adnexa. 22-2 : Diagnostische laparoscopie. DD. ovariumcarcinoom stadium IIIC, niet operabel. 28-2: verwijzing naar chirurg i.v.m. zeer uitgebreide subcutane gangreneuze wondinfectie na diagnostische laparoscopie waarvoor uitgebreid debridement. Mevr. komt in aanmerking voor neo adjuvante chemotherapie, waarvoor snelle wondgenezing gewenst is. Verder is mevr. bekend met Diabetes Mellitus type II.



02-03-2020

- T** 95% vetnecrose L:11.0cm, Br: 5.0cm,D:0,8cm. Start Negatieve Druk Therapie in combinatie met ActiMaris® Sensitive wondirrigatie oplossing.
- I** Ja. Wondkweek: Actinomyces europaeus, Gentamycine en Clindamycine i.v.t/m 01-03
- M** Matig exsudaat
- E** Vitale wondranden



05-03-2020

- T** 80% vitaal weefsel, in diepte 20% vervloeiende necrose na eerste verbandwissel. L: 10.2 cm, Br: 5 cm, D: 2.7 cm
- I** Geen tekenen van infectie, wel nog vervloeiende necrose in de diepte.
- M** Matig exsudaat
- E** Proximaal enige maceratie en distaal intacte huid.



23-3-2020

- T** 100% rood granulatieweefsel na 5 verbandwissels. Penrose drain geplaatst en wond gesloten met 2 hechtingen.
- I** Geen tekenen meer van infectie
- M** Weinig exsudaat
- E** Vitale wondranden



14-04-2020

- T** Wond volledig genezen
- I** Geen tekenen van infectie
- M** Geen exsudaat
- E** Vitale wondranden