

Werkwijze zwachtelen voor huisarts

Oedeemreductie, zonder wonden

1 Huisarts stelt diagnose en indiceert zwachtelen

- Indien er tekenen zijn van chronisch obstructief arterieel vaatlijden beoordeeld de huisarts of er contra-indicaties zijn voor het zwachtelen of dat er aanvullend onderzoek (bijvoorbeeld een Enkel-arm index) gedaan moet worden.
- Bij een EAI tussen 0.9 en 1.2 bepaalt de huisarts of compressietherapie indiceren verantwoord is.
- Bij een EAI < 0.9 of EAI > 1.2 verwijst huisarts naar specialist en bepaalt specialist of compressietherapie geïndiceerd is.

2 Uitleg noodzaak en vervolgstap na zwachtelen

De huisarts verwijst naar de online toolbox en geeft uitleg over de noodzaak van zwachtelen. En geeft bij de patiënt aan, om na oedeemreductie:

- A. Terug te komen op het spreekuur.
- B. Een periode af te wachten en wanneer het oedeem terugkomt, opnieuw een afspraak te maken.
- C. Steunkousen aan te laten meten.

3 Opdracht aan wijkverpleging

De huisarts geeft de opdracht aan de wijkverpleging voor zwachtelen met de volgende info:

1. Diagnose.
2. Eventuele risico's vaatstatus.
3. Wel/geen risico op decompensatio cordis.
4. Vervolg na zwachtelen: terugkomen op spreekuur / periode afwachten / steunkousen.

4 Productkeuze en bestelling

- De wijkverpleging bepaalt het zwachtelproduct en bestelt dit bij de leverancier.
- De arts verstuurt pro-actief geen voorschrift voor een zwachtelproduct naar de leverancier. In bepaalde situaties vervalt het voorschrift, in andere situaties vraagt de wijkverpleging of leverancier het voorschrift bij de arts op.
- We werken met twee voorkeursproducten. Bij uitzondering kan de wijkverpleging een ander zwachtelproduct kiezen.



Klittenband systeem

Voor mensen die deze zelf of met een mantelzorger aan kunnen doen.

Advies: Juxtalite of vergelijkbare klittenbandsystemen



Zelfklevend verbandswachtel

Voor mensen die gezwachteld worden door de wijkverpleging.

Advies: UrgoK2 of vergelijkbare zelfklevende zwachtel