



## PIJN

PASSENDE ZORG

# PIJNBESTRIJDING BIJ WONDZORG



DOELGROEP: ZORGVRAGER MET OPEN ACUTE WONDEN

Het verzorgen van een open acute wond kan pijn doen bij de zorgvrager en vraagt om adequate pijnbestrijding.

Een acute wond is een beschadiging aan de huid die plotseling optreedt. Op een plaats met normale, goed doorvoede huid op een specifiek tijdstip door een specifieke gebeurtenis of

voorwerp, zoals een trauma, val of operatieve ingreep (waarbij eventueel een prothese is ingebracht). Een acute wond kan gesloten of open zijn, primair of secundair sluiten/genezen.



## BETER DOEN



## BETER LATEN

- ✓ Geef de zorgvrager, als deze dat wil, minimaal een half uur voor het reinigen van de wond, de pijnstilling lokaal of systemisch (pijnstilling bereikt het hele lichaam).

- ✗ Gebruik geen lokale NSAID-bevattende schuimverbanden. NSAID's zijn pijnstillers, zoals ibuprofen, diclofenac, naproxen.

### Dit levert het op:

- Het niet gebruiken van NSAID-bevattende schuimverbanden bespaart hoge kosten en voorkomt mogelijke bijwerkingen.
- De zorgvrager heeft geen pijn tijdens de wondverzorging.

### Meer weten?

- [www.venvn.nl](http://www.venvn.nl) zoek op 'Richtlijn Wondzorg'.
- Kijk voor de complete lijst van 'Beter doen en Beter laten voor pijn' op [www.venvn.nl](http://www.venvn.nl) en zoek op 'Beter doen en Beter laten'. Hier vind je ook de eerdere posters.



## WAT KUNNEN WIJ ALS TEAM DOEN?

1. Hoe doen we **DE PIJNBESTRIJDING BIJ HET REINIGEN VAN EEN OPEN ACUTE WOND** nu?
2. Wat vinden we daarvan als we kijken naar wat we beter kunnen doen en laten?
3. Moeten we onze zorg aanpassen? En wat gaan we dan vanaf nu anders doen?
4. Wie van ons maakt hiervoor een plan en gaat dit plan opvolgen?
5. Wanneer evalueren we het plan?
6. Hoe houden we dit effect vast?

## ZORG DIE WERKT!

Als verpleegkundige of verzorgende wil je natuurlijk zorg geven die werkt! Je wilt weten wat je beter wel kunt doen en wat je beter kunt laten.

Door **PASSENDE ZORG** kan iedereen ook in de toekomst goede zorg krijgen. Passende zorg is:

- Zorg die werkt
- Zo dicht mogelijk bij de zorgvrager

- Zorg waarover zorgvrager en zorgverlener samen beslissen
- Aandacht voor persoonlijke situatie en behoeften zorgvrager
- Oog voor gezondheid en wat de zorgvrager wel kan
- Minder focus op ziekte en behandeling

bron: [www.zorginstituutnederland.nl](http://www.zorginstituutnederland.nl)