

Peroperatief gebruik van pleisters Is de infectiekans hoger als je niet plakt?

Het 'hoort erbij'; als de operatie klaar is een pleister op de gesloten wond plakken. Maar is dit wel noodzakelijk? Het gebruik van pleisters zorgt namelijk voor veel extra afval, gebruik van grondstoffen en kosten.

In de Kennisagenda van de NVvH wordt genoemd dat er weinig bewijs is van de voordelen van de ene wondbedekker ten opzichte van de andere. Dit is uiteraard mede afhankelijk van het type wond en de specifieke patiëntengroep (bijvoorbeeld een verse, droge, primair gesloten wond of status na een debridement van een geïnfecteerde holte). Echter wordt daarin het niet gebruiken van pleister buiten beschouwing gelaten.

De FMS richtlijn toont tegenstrijdige informatie: dat primair gesloten, niet-lekkende wonden niet bedekt moeten worden en in dezelfde richtlijn staat dat ze enkel kortdurend bedekt moeten worden.

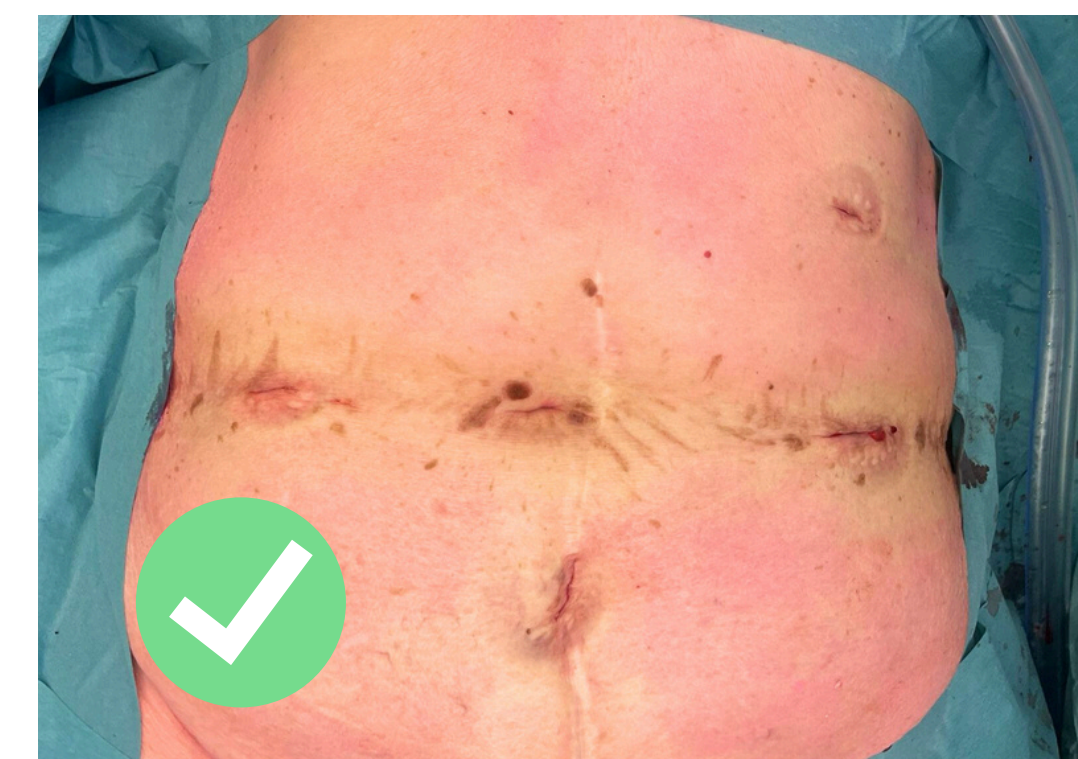
Er is geen bewijs dat het met pleisters afdekken van schone, chirurgisch gesloten, droge wonden tot een afname van wondinfectie leidt.

KIES BEWUST!

Plak geen pleisters op schone, chirurgische gesloten wonden.

TIP

Pleisters die standaard in de operatieset zitten kunnen in afgesloten verpakking apart worden gehouden en na afloop naar de afdeling worden gebracht voor gebruik aldaar.



Meer informatie

Voor meer informatie en praktische tips bezoek:

www.degroeneok.nl