

De veneuze (aderlijke) ziekte

Alvorens de problemen te bespreken die in de venen kunnen optreden, is het belangrijk even uit te weiden over hun functie en werking. De venen moeten het bloed naar het hart voeren en dit tegen de werking van de zwaartekracht in. De stroming van het bloed naar het hart toe wordt onderhouden door twee factoren: een éénrichtings-kleppensysteem in de venen en de pompende werking van de kuitspieren.

De kleppen lijken op naar binnen gekromde poorten of bekers, welke men bij tussenruimten aantreft langsheen de binnenwand van de venen. Ze openen zich wanneer het bloed naar het hart stroomt en sluiten zich daarna om te verhinderen dat het bloed terug naar de voeten zou vloeien. Wanneer ze in goede staat verkeren, sluiten de kleppen goed aan (efficiënte kleppen), terwijl zieke kleppen (niet efficiënte kleppen) dit niet doen. De pompende actie van de kuitspieren op de venen helpt het bloed naar omhoog stuwten, in de richting van het hart. Er bestaan twee voornaamste types van venen in de benen: de diepe venen en de oppervlakkige venen. De diepe venen liggen diep in de benen, zijn omringd door spieren en stuwten het grootste deel van het bloed naar het hart. De oppervlakkige venen liggen dicht bij de huidoppervlakte en beschikken slechts over een zwakkere spiersteun.

De veneuze ziekte kan in twee categorieën onderverdeeld worden:

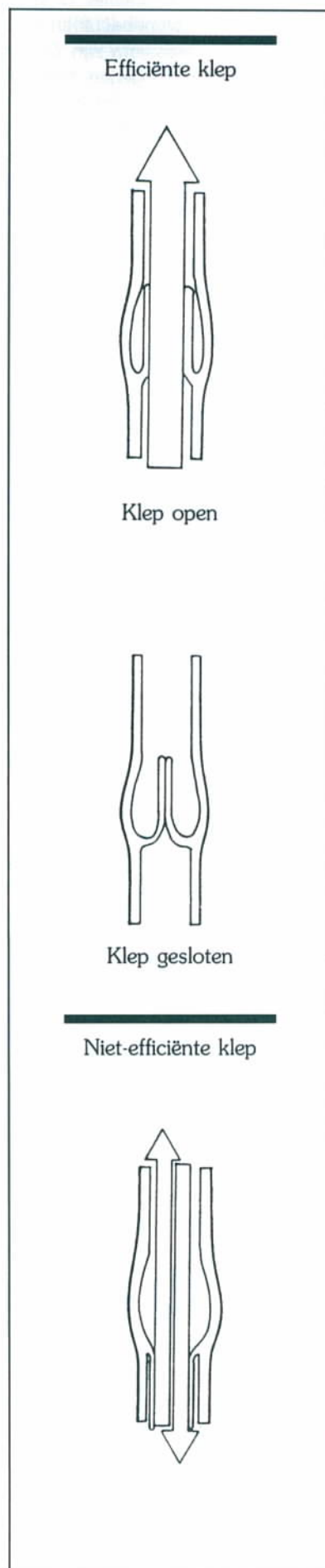
- de acute: die brutaal optreedt.
- de chronische: die zich over een lange tijdspanne uitstrekt.

Hoe LE behandelen?

Medische behandeling

De medische behandeling van LE bestaat uit:

- toediening van zuurstof en pijnbestrijding.
- toediening van thrombolytische



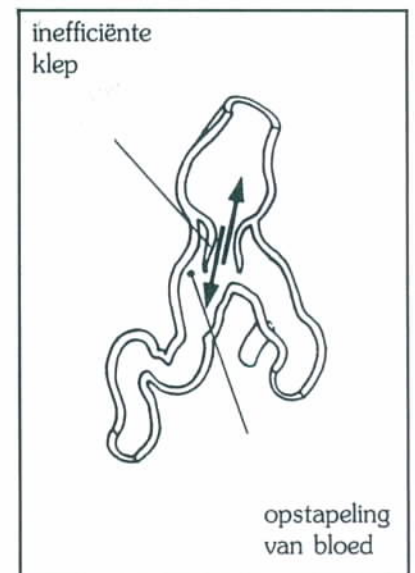
stoffen om de emolus op te lossen en de bloedstroom te herstellen.

- toediening van anticoagulerende middelen om de vorming van bloedklonters te voorkomen en de uitbreiding van de reeds bestaande klonters te verhinderen.
- elastische verbanden en steunkousen.

Heelkundige behandeling

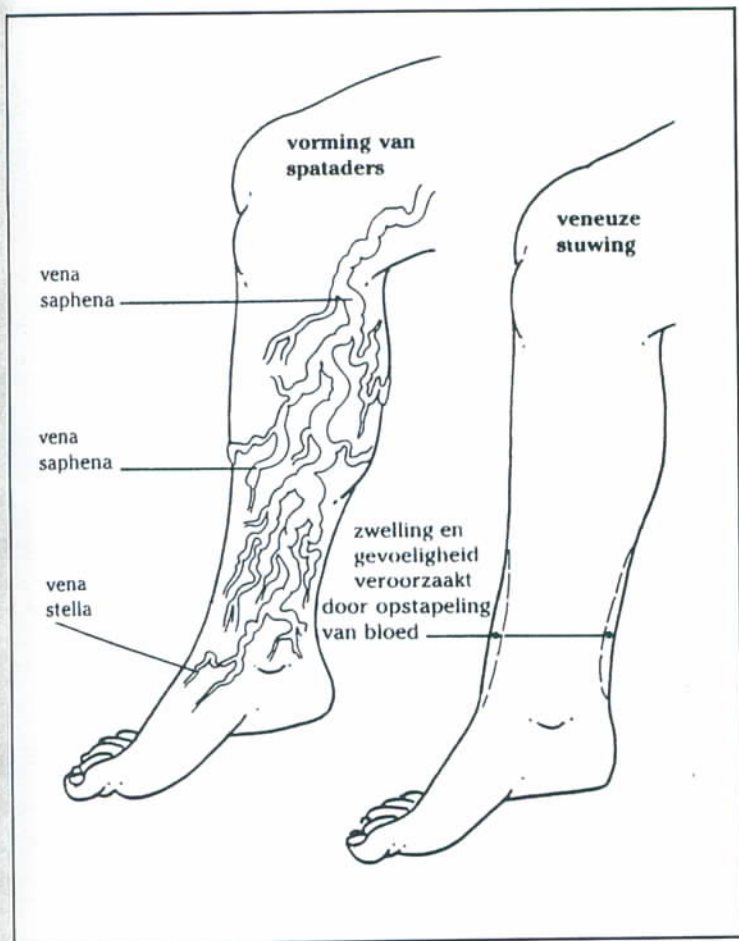
In spoedgevallen kan een *pulmonaire embolectomie* toegepast worden; dit doet zich echter zelden voor. Ze bestaat in het verwijderen van de embolus uit de verstopte slagader. Technieken die gebruik maken van een inwendig apparaat kunnen de terugval van LE voorkomen, indien het U onmogelijk is anticoagulatie in te nemen en / of indien U herhaald problemen hebt met DVT of LE.

De chronische veneuze ziekte



De chronische veneuze ziekte kan in twee categorieën onderverdeeld worden:

- 1 de vorming van *spataders* en
- 2 de *veneuze stuwing*, ook wel *chronische veneuze insufficiëntie* genoemd.



Doorgaans is de evolutie van de spataders tamelijk goedaardig. Daarentegen kan veneuze stuwning een belangrijke misvorming met zich mee brengen, evenals een gestoorde bewegingsfunctie, en kan ze herhaaldelijk ambulante raadpleging of hospitalisatie vereisen.

Mölnlycke biedt de oplossing voor elke wond en voor elke fase in het genezingsproces.

ZWARTE FASE

NECROTISCHE FASE

Necrose verwijderen	Mezinc	Zink-pleister (geen absorptie)
Wondbedekking	Mesorb	Absorberend compres
	New Mesoft	Nonwoven compres
	Gaas	Hydrofiel gaascompres

GELE FASE

INFLAMMATOIRE FASE

Reiniging / drainage	Mesalt	Geïmpregneerd zoutcompres
Reiniging / gele necrose / fibrine beslag	Mezinc	Zink-pleister (geen absorptie)
Wondbedekking	Mesorb	Absorberend verband
	New Mesoft	Nonwoven compres
	Gaas	Hydrofiel gaascompres

RODE FASE

GRANULATIE FASE

Vochtig wondmilieu	Mezinc	Zink-pleister (geen absorptie)
Verkleving voorkomen	Mepitel	Silicone wondcontact-materiaal
	Ete	Granulatie-sparend compres
Beschermen bedekken	Mepore	Chirurgisch pleister
	Mesorb	Absorberend verband

Compressie	Mevashort	Compressie-therapiezwachtel
	MevaMax	Compressie-therapiezwachtel

Fixatie	Mefix	Fixatiepleister
	MevaTex	Fixatiezwachtel
	MevafixHaft	Fixatiezwachtel, zelfhechtend

Mölnlycke

WONDVERZORGING

Mölnlycke (Nederland) B.V., Divisie Medische Producten, Kostverlorenhof 2, 1183 HE Amstelveen, telefoon: 020 - 54 51 747.