

Huidpoortclassificatie :

“Bij elk bezoek de huidpoort onder de loep”

Op de NND dagen van 3 en 4 april 2007 werd een workshop gehouden voor peritoneale dialyse verpleegkundigen. Middels het beoordelingsdiagram wilden we tot een eenduidige huidpoortclassificatie komen, gebaseerd op het werk van Z.J. Twardowski en B.F. Prowant. Deze beoordeling blijft subjectief maar levert over het algemeen weinig verschillende interpretaties op.

Op het einde van de presentatie was er de gelegenheid om te oefenen met behulp van een aantal huidpoort foto's uit “ Peritoneal Dialysis International” Volume 16, Supplement 3, 1996”

Naar aanleiding van deze presentatie volgen hier foto's van een drietal huidpoorten uit deze oefensessie. Van deze huidpoorten zijn zowel de externe poort, als de sinus goed zichtbaar.

Hierbij is van elke huidpoort ook een beoordelingsdiagram ingevuld.

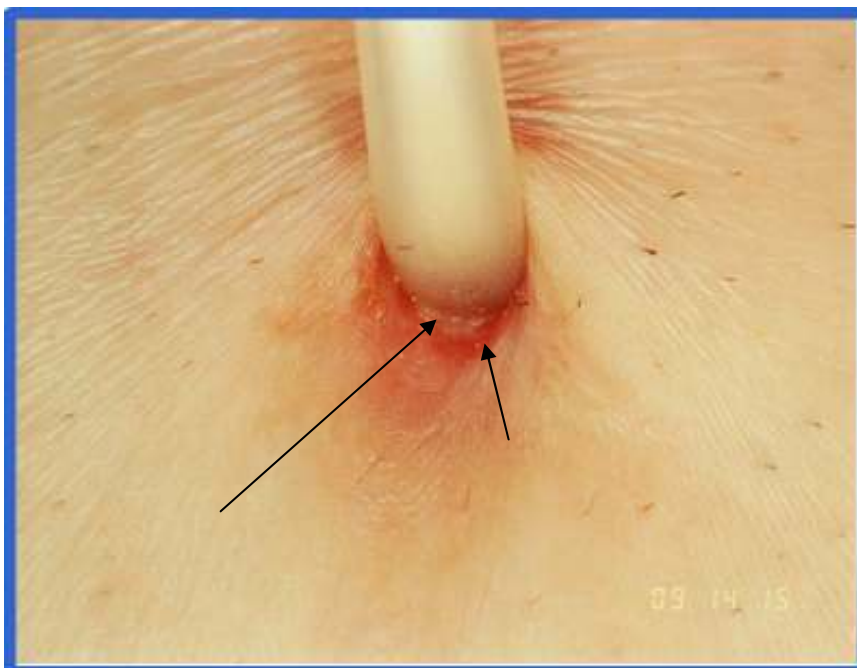
Het diagram is in eerste instantie ontwikkeld door Ronald Visser, research verpleegkundige bij Dianet AMC te Amsterdam. Het is door de Werkgroep Peritoneaal Dialyse van de LVDT (V&VN) verder ontwikkeld. De presentatie werd gegeven door Bart Sprengers, PD coördinator in het Amphia ziekenhuis te Breda.

Poort A

Huidpoort na een lange behandeling met antibiotica vanwege een chronische ontsteking. De externe beoordeling zou perfect of goed kunnen zijn.



Sinus beoordeling is goed, omdat volgroeide epidermis niet de gehele sinus bedekt. Korte pijl geeft het deel van de sinus aan dat bedekt is met vlak granulatieweefsel, of kwetsbaar mucosaal epitheel. De lange pijl geeft dikke witte afscheiding aan diep in de sinus. Dit past bij de score: goed. Dit komt omdat het granulatieweefsel altijd wat serum en witte bloedcellen produceert. Door indroging kan dit wat dikker worden of een korst vormen.



Beoordelingsdiagram Huidpoortclassificatie

(Ronald Visser en Bart Sprengers)

Naam: Poort A

Beoordelaar:

Datum:

1 cuff 2 cuffs

Item	Perfect	Goed	Twijfelachtig	Acute ontsteking	Chronische ontsteking
Korst	Geen X		Aanwezig O		
Afscheiding op verband	Geen X			Pussig of bloederig, natte afscheiding O	
Afscheiding in Sinus	Geen of nauwelijks zichtbaar, helder of dik X		Pussig, bloederig of sereus, kleine hoeveelheid O		Pussig of bloederig, grotere hoeveelheid O
Huidkleur	Natuurlijk (kruis ook chronische ontsteking aan) X				
			Erytheem < 13mm (kruis ook chronische ontsteking aan) O		Erytheem > 13mm O
Granulatieweefsel buiten sinus	Geen X		Licht hypertrofisch O		Wild vlees O
Granulatie weefsel in Sinus	Geen O	Normaal, voorbij epitheel X		Licht hypertrofisch O	Wild vlees O
Epitheel in Sinus	Sterk ontwikkeld. Bedekt zichtbare sinus O	Sterk ontw. bij sinusrand. Kwetsbaar dieper X		Afwezig of bedekt gedeelte van de sinus O	
Eindoordeel	Perfect O	Goed X	Twijfelachtig O	Acute ontsteking O	Chronische ontsteking O

Tunnel ontsteking	O ja	O nee
--------------------------	-------------	--------------

Zwelling:.....

Pijn:.....

Trauma:.....

Rapportage:

Poort B

Externe beoordeling van een chronisch ontstoken huidpoort. Let op de externe afscheiding en de grijsachtige verkleuring van de huid t.g.v. zilvernitraat vlekken. (zie volgende dia) Het erytheem is wel kleiner dan 13 mm.



Zelfde chronisch ontstoken huidpoort, sinus beoordeling. Let op het hypertrofische granulatie weefsel dat het grootste deel van de zichtbare sinus bedekt.



Beoordelingsdiagram Huidpoortclassificatie

(Ronald Visser en Bart Sprengers)

Naam: Poort B

Beoordelaar:

Datum:

1 cuff 2 cuffs

Item	Perfect	Goed	Twijfelachtig	Acute ontsteking	Chronische ontsteking	
Korst	Geen X		Aanwezig O			
Afscheiding op verband	Geen O		Pussig of bloederig, natte afscheiding X			
						Droge afscheiding O
Afscheiding in Sinus	Geen of nauwelijks zichtbaar, helder of dik O		Pussig, bloederig of sereus, kleine hoeveelheid O		Pussig of bloederig, grotere hoeveelheid X	
Huidkleur	Natuurlijk (kruis ook chronische ontsteking aan) X		Erytheem > 13mm O			Natuurlijk of erytheem < 13mm X
						Erytheem < 13mm (kruis ook chronische ontsteking aan) O
Granulatie-weefsel buiten sinus	Geen X		Licht hypertrofisch O		Wild vlees O	
Granulatie weefsel in Sinus	Geen O	Normaal, voorbij epitheel O	Licht hypertrofisch O		Wild vlees X	
Epitheel in Sinus	Sterk ontwikkeld. Bedekt zichtbare sinus O	Sterk ontw. bij sinusrand. Kwetsbaar dieper O	Afwezig of bedekt gedeelte van de sinus X			
Eindoordeel	Perfect O	Goed O	Twijfelachtig O	Acute ontsteking O	Chronische ontsteking X	

Tunnel ontsteking	O ja	X nee
--------------------------	-------------	--------------

Zwelling:.....

Pijn:.....

Trauma:.....

Rapportage:

Poort C

Vroeg ontstoken poort 3 weken na implantatie. Erytheem, korst, bloedkorst 3-6 uur, geen zichtbare afscheiding. Geen granulatie weefsel zichtbaar aan buitenkant.



Sinus van vroeg ontstoken poort 3 weken na implantatie. Gedeeltelijk bedekt met vlak, wit granulatie weefsel en met licht overvloedig (zacht) granulatie weefsel dieper in de sinus; opgedroogde afscheiding aan sinus rand. (zie ook vorige dia) De witte vlek en het korstje liggen op de grens van epitheel en granulatieweefsel.



Beoordelingsdiagram Huidpoortclassificatie

(Ronald Visser en Bart Sprengers)

Naam: Poort C

Beoordelaar:

Datum:

1 cuff 2 cuffs

Item	Perfect	Goed	Twijfelachtig	Acute ontsteking	Chronische ontsteking
Korst	Geen <input type="radio"/>		Aanwezig <input checked="" type="radio"/>		
Afscheiding op verband	Geen <input checked="" type="radio"/>		Pussig of bloederig, natte afscheiding <input type="radio"/>		
			Droge afscheiding <input type="radio"/>		
Afscheiding in Sinus	Geen of nauwelijks zichtbaar, helder of dik <input type="radio"/>		Pussig, bloederig of sereus, kleine hoeveelheid <input checked="" type="radio"/>	Pussig of bloederig, grotere hoeveelheid <input type="radio"/>	
Huidkleur	Natuurlijk (kruis ook chronische ontsteking aan) <input type="radio"/>		Erytheem > 13mm <input checked="" type="radio"/>		
			Erytheem < 13mm (kruis ook chronische ontsteking aan) <input type="radio"/>		Natuurlijk of erytheem < 13mm <input type="radio"/>
Granulatie-weefsel buiten sinus	Geen <input checked="" type="radio"/>		Licht hypertrofisch <input type="radio"/>		Wild vlees <input type="radio"/>
Granulatie weefsel in Sinus	Geen <input type="radio"/>	Normaal, voorbij epitheel <input type="radio"/>	Licht hypertrofisch <input checked="" type="radio"/>		Wild vlees <input type="radio"/>
Epitheel in Sinus	Sterk ontwikkeld. Bedekt zichtbare sinus <input type="radio"/>	Sterk ontw. bij sinusrand. Kwetsbaar dieper <input type="radio"/>	Afwezig of bedekt gedeelte van de sinus <input checked="" type="radio"/>		
Eindoordeel	Perfect <input type="radio"/>	Goed <input type="radio"/>	Twijfelachtig <input type="radio"/>	Acute ontsteking <input checked="" type="radio"/>	Chronische ontsteking <input type="radio"/>

Tunnel ontsteking	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nee
-------------------	--------------------------	--------------------------------------

Zwelling:.....

Pijn:.....

Trauma:.....

Rapportage: 3 WEKEN NA IMPLANTATIE