

MEDISCHE DIAGNOSE

Brandwonden.



VASTSTELLEN PERSOONLIJKE VOEDINGSZORGBEHOEFTE

Type brandwonden, Post Burn Day (PBD), eventuele co-morbiditeit bv nierfunctiestoornis, diabetes, zwangerschap, medicatie, voedingstoestand bij opname middels screeningsuitslag (risico) op ondervoeding, lengte, gewicht voor de verbranding en gewichtsverloop, leefstijl, voedings- en dieetpatroon, leeftijd, klachten en symptomen, diurese



BEPAAAL ZORGPROFIEL

- Thuissituatie zonder co-morbiditeit, geen voedingsproblemen, geen gewichtsverlies, geen koorts of pijn
- Thuissituatie waarbij de wondgenezing stagneert
- Een afwijkend beloop in wondgenezing van de brandwond, oppervlakkig dermale brandwonden (10%TVLO bij volwassenen, 5%TVLO bij kinderen) en kleine diep dermale of subdermale brandwonden.
- Brandwonden met ? 15% totaal verbrand lichaamsoppervlak (TVLO), voor kinderen en mensen in een slechte conditie (risicogroepen zijn ouderen (> 60 jaar), alcohol- en drugsverslaafden, psychiatrische patiënten) geldt een percentage van ? 10% of 3e graads brandwonden waarbij ? 10% van het totale lichaamsoppervlak is aangedaan of bij beademing of wanneer brandwonden en/of symptomen die de voedselinname en/of absorptie belemmeren of verminderde voedselinname langer dan 2 dagen of bij comorbiditeit zoals nierfunctiestoornissen, Diabetes Mellitus en zwangerschap

Zorgprofiel 1

ZELFMANAGEMENT

- Brandwondenstichting
- Voedingscentrum eiwitten
- Voedingscentrum Schijf van Vijf
- Brandwondenzorg Rotterdam
- Brandwondenzorg Groningen
- Brandwondenzorg Beverwijk

Zorgprofiel 2

ZORGPROFESSIONALS

Een gezonde voeding levert gemiddeld 70-80 g eiwit/dag, bij brandwonden is er een verhoogde behoefte aan eiwit en energie (en voedingsstoffen), welke geleverd moet worden door voeding. Bij brandwonden is een adequate eiwitname van 1.2-1.5 gram eiwit/kg lichaamsgewicht tot BMI 27.5.

Richtlijn "Zorg voor de patiënten met brandwonden" ISBN: 978-90-809861-4-5

- Brandwondenstichting
- Voedingscentrum eiwitten
- Voedingscentrum Schijf van Vijf
- Brandwondenzorg Rotterdam
- Brandwondenzorg Groningen
- Brandwondenzorg Beverwijk

Zorgprofiel 3

DIËTIST

Brandwonden kunnen het metabolisme ernstig verstoren door veranderingen in de vocht-, elektrolyten-, energie- en voedingsstoffenbalans. Om goede voorwaarden te creëren voor herstel van de huid en van onderliggend beschadigd weefsel is aangepaste voeding noodzakelijk. Doel van de voeding is het behoud van een goede voedingstoestand, het tegengaan of voorkomen van infecties en het voorkomen van complicaties.

- Start dieetbehandeling binnen 24 uur na verbranding.
- Voorkom ondervoeding bij verhoogde energie- en eiwitbehoefte, behoud spiermassa en bevorderen wondgenezing.

Zorgprofiel 4

**DIËTIST MET
SPECIALISTISCHE
EXPERTISE**

De dieetbehandeling moet starten binnen 24 uur na verbranding, enteraal om de darmintegriteit te behouden en hiermee atrofie en translocatie van micro-organismen te voorkomen en om tegemoet te komen aan de verhoogde energiebehoefte (bij hypermetabolisme). De diëtist is medebehandelaar van een gespecialiseerd multidisciplinair team.

- Behoeft berekening energie zo mogelijk via indirecte calorimetrie
- Behoeft benadering energie-eiwit en vochtbehoefte bij volwassenen en kinderen volgens specifieke brandwondenformules
- Aandacht voor vitamines, mineralen en spoorelementen waarbij de behoefte verhoogd is.
- Start dieetbehandeling binnen 24 uur na verbranding enteraal om de darmintegriteit te behouden en hiermee atrofie en translocatie van micro-organismen te voorkomen en om tegemoet te komen aan de verhoogde energiebehoefte (bij hypermetabolisme).
- Aanpassing dieetbehandeling waar nodig zoals bij optreden complicaties, bij afname TVLO, afhankelijk van gewichtsverloop
- Doel voorkomen ondervoeding bij verhoogde energie- en eiwitbehoefte, behoud spiermassa, bevorderen wondgenezing en voorkomen complicaties.

Factoren die de inname van voeding belemmeren, vormen een risico. Te verwachten knelpunten zijn onder andere de vele operaties en wondbehandelingen, vertraagde maagontleding, verminderde eetlust en psychische belasting.

Bronnen

Oen-Coral IMM, Verweij-Tilleman YEM et al, Brandwondenzorg hoofdstuk 3 (Circulatie) en 5 (metabolisme) <http://handboek.brandwondenzorg.nl/>

Clark et al. Burns & Trauma (2017) 5:11, Nutrition and metabolism in burn patients, DOI 10.1186/s41038-017-0076-x

Rousseau A, Losser M, Ichai C, Berger M. ESPEN endorsed recommendations: Nutritional therapy in major burns. Clinical Nutrition 2013;32:497e502

Schumann et al. Vitamin D Deficiency in Burn Patients. J Burn Care Res 2012;33:731-735

Wesseling-Keuning, GC; hoofdstuk voeding bij brandwonden december 2017 Informatorium voeding en diëtetiek, diëtlee en voedingsleer supplement 97

Richtlijn "Zorg voor de patiënten met brandwonden" ISBN: 978-90-809861-4-5

Laatste update: december 2018 door netwerk Diëtisten Brandwonden Centra Nederland