

## **Gepubliceerd in Derma Novum – tijdschrift voor huidzorg, jrg 11 nr 4 december 2011**

Behandelingsverslag van decubitus met het oliedispersiebad  
(Chris Vree, fysiotherapeut, mei 2011)

### **Conclusie**

Na 4 weken dagelijkse arnica oliedispersievoetbaden is er een opvallende kentering opgetreden in de status van de decubituswonden. De wondranden vertonen duidelijke tekenen van herstel. De wonden zelf zien er veel rustiger uit en de sterk onaangename geur van het weefselversterf is verdwenen. Het algemeen welbevinden van dhr. v. L. is verbeterd, meneer is rustiger en meer ontspannen en heeft minder pijn aan het been.

### **Algemene gegevens**

Dhr. v. L. is 95 jaar. Hij woont zelfstandig en wordt 24 uur per dag verzorgd door 2 personen. Deze hulp is geregeld door een dochter, zij regelt alle hulp voor haar vader.

### **Voorgeschiedenis**

Dhr. v. L. heeft Alzheimer en is in maart 2010 thuis gevallen en later naar het ziekenhuis vervoerd voor een korte opname. Na enige dagen is dhr. v. L. wederom gevallen en wordt rechts een gecompliceerde heupkom (acetabulum) fractuur vastgesteld. Dit is klinisch conservatief behandeld, na 1 maand is er geen plaats meer in het verpleeghuis, waarna de verzorging thuis wordt hervat. Na de genezing, in juli door middel van röntgenfoto's vastgesteld, wordt de revalidatie opgepakt. Echter in oktober is er, door de voortschrijdende Alzheimer, geen begrip meer voor het bewegen en geeft meneer pijn aan in de hielen en in de 2<sup>e</sup> helft van november wordt rechts de beginnende decubitus zichtbaar.

In oktober 2010 is door de vaatchirurg, poliklinisch, vastgesteld dat de doorbloeding in het rechter been slecht is. De grote vaten gaven geen ruis (artereosclerose), wel nog doorbloeding via de kleine vaten. Dhr. v. L. is bij de vaatchirurg al jaren bekend vanwege een vaatprobleem in de aorta.

### **Anamnese**

Dhr. v. L. is sinds oktober bedlegerig en ligt met opgetrokken benen, waarbij de rechter is geschaard en de rechter voet vaak krampachtig achter/onder het linker been gedrukt wordt.

Hij verblijft op dit moment 2x een half uur per dag in een sta-op-stoel.

Het algemeen welbevinden is zeer matig, wat zich uit in onrust, algehele spanning en verkramping en pijn bij bewegen waarbij de rechter voet is betrokken.

Sinds november 2010 zijn, aan de rechter voet, 2 decubituswonden graad 4, ontstaan. Tevens is daarbij, door weefselversterf, een sterk onaangename geur aanwezig.

### **Behandeling tot nu toe, sinds november 2010**

De wonden worden behandeld door een wondverpleegkundige met spoelen met water en diverse zalven en oplossingen, 1x per dag.

Extra verzorging van de wonden door de thuisverzorging, 2x per dag. Tevens is er een week met honinggazen gewerkt, maar er was daardoor een zichtbare achteruitgang, zowel van de wondranden als van de geur.

Het necroseweefsel is een keer weggesneden door een extramurale verpleeghuisarts, die de thuisverzorging begeleidt.

### **Verpleegproblemen**

Steeds verder achteruitgaan van de algehele conditie. Algehele verkramping, het ergst in de benen, deze worden sterk opgetrokken en zijn moeizaam te ontspannen, in lig en in zit.

Er is duidelijke pijn aan de rechter voet, en tevens een ernstig afstotende geurwaarneming, in elk geval bij de wondverzorging 3x daags.

Het rechter onderbeen was koud. Door het te masseren, door de verzorgenden, is geprobeerd de doorbloeding zoveel mogelijk te stimuleren, wat ook redelijk goed lukte.

### **Dermatologisch onderzoek**

Aan de rechter voet zijn twee decubituswonden, graad 4. Een aan de hiel, 8 bij 8 cm met zwart necroseweefsel en een op de wreef, 3 bij 6 cm necroseweefsel met geel beslag.

Voorts kan daarbij een sterk onaangename geur worden vastgesteld.  
Het onderbeen is oedemateus en voelt matig koud aan.

### **Medische diagnose**

Aan de rechter hiel en wreef decubituswonden graad 4

De behandeling tot nu toe heeft weinig tot geen resultaat, de dochter is zeer met het lot van haar vader begaan en kan het lijden niet aanzien. Op haar zoektocht naar een alternatief stuit zij op de behandeling van decubitus met het oliedispersiebad (zie Derma Novum – tijdschrift voor huidzorg, jrg 8 nr. 2 juni 2007). Deze behandeling is op haar verzoek, vanaf 22 januari 2011, ingezet.

### **Behandeling met het oliedispersiebad**

Dagelijks, 4 weken achtereenvolgend, oliedispersiebaden van het rechter onderbeen in een voetenbad (zo mogelijk tot aan de knie). Het voetenbad wordt gevuld door middel van het Jungebadoliedispersie-apparaat, met 1 à 2 ml Arnica e flor W 5 % olie van de WALA.

De temperatuur van het water is over het algemeen 36 graden, dit wordt als “aangenaam” beleefd.

De duur is in aanvang 10 minuten, later meestal 15 minuten.

Na het bad wordt de voet ingepakt in lakendoek en handdoek, en warm toegedekt en blijft meneer v.L. een half uur in zijn sta-op-stoel narusten.

Daarna wordt hij op bed gelegd en wordt de voet verbonden, met natte betadine kompressen, absorberend verband en tubifast.

Na 1 week wordt het intacte weefsel extra geactiveerd door licht borstelen met een badborstel.

Na 3 weken wordt ook het linker been in een apart voetenbad gebaad.

### **Verloop van de behandeling**

De afspraak is na elke week te zien hoe het gaat en te besluiten om wel of niet door te gaan.

Na de 2<sup>e</sup> week is de dochter tevreden over de gang van zaken: vader is veel rustiger en meer ontspannen. Halverwege deze week is een chirurg op bezoek, hij is verbaasd over de behandeling en hoe de wonden eruit zien en vindt het veel minder ruiken dan verwacht.

Na de 3<sup>e</sup> week is men tevreden over hoe de wonden eruit zien en is er bijna geen negatieve geur meer waar te nemen. Het onderbeen is minder oedemateus, de voet minder dik en gespannen.

Na de 4<sup>e</sup> week zien de wonden er goed uit en is er geen wondgeur meer.

Aan het eind van de 4<sup>e</sup> week heeft de chirurg het necroseweefsel op de wreef weggehaald.

### **Vervolgverloop van de behandeling na 4 weken**

Bij het volgende bezoek, een week later, heeft dhr. v. L. Cheyne Stoke ademhaling, waarbij duidelijk wordt dat het levenseinde zich aankondigt. De voetenbaden zijn toen na enkele dagen gestopt en wederom na enkele dagen is dhr v L, naar de mening van de dochter, rustig en op menswaardige wijze gestorven.

### **Vraagstelling naar aanleiding van deze behandeling**

Op welke wijze kan de behandeling van open wonden, decubitus in het bijzonder, met oliedispersiebaden een degelijk fundament krijgen, om de geneeskrachtige werking van deze behandeling verder zichtbaar te maken.

Werking van het Jungebad@oliedispersie-apparaat:

Kraanwater wervelt door een kolf (die door een glasblazer is geproduceerd) waarbij door de onderdruk de olie uit het oliereservoir wordt aangezogen. Op dat moment vernevelt de olie en vormt flinterdunne oliefilmpjes om de minuscuul kleine waterdruppeltjes, welke in het badwater zweven. Dit water-oliemengsel blijft zo lange tijd stabiel, waardoor de olie zijn heilzame werking op het lichaam kan hebben.

Chris Vree is fysiotherapeut en medebehandelaar, opgeleid in de oliedispersiebadtherapie en werkzaam in Bergen. E-mail: [chris@therapeuticum-egellantier.nl](mailto:chris@therapeuticum-egellantier.nl)