

Open wonden, wie kan/wil meedoen aan voorbereidend onderzoek?

Beste artsen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten en geïnteresseerden,
Na het volgen van de masterclass onderzoek aan de Hogeschool Leiden o.l.v. Erik Baars, wil ik onderzoek doen in een instelling naar de behandeling van decubitus met oliedispersie(voet)baden (1, zie Pilotonderzoek). De verschillende instellingen, waar ik dit heb aangeboden, hebben dit verzoek afgewezen, veelal met de motivatie dat het afweek van de decubitusrichtlijn. Deze richtlijn is nu juist mijn motivatie om dit onderzoek te willen doen. In de richtlijn staat dat er nauwelijks onderzoek is gedaan naar nieuwe en de tot nu toe toegepaste en aanbevolen behandelingsmethoden. Daaruit blijkt dat het wetenschappelijk fundament voor alle behandeladviezen ontbreekt. Er staat nog een opmerkelijke bijzonderheid in de richtlijn: de normale wondgenezing komt vanzelf tot stand en moet alleen door het scheppen van gunstige omstandigheden ondersteund worden (2, zie Pilotonderzoek, literatuurverwijzing nr 12). Dit is voor de geneeskunde toch een aansprekend gegeven.

Als voorbereiding en ondersteuning vraag ik of jullie patiënten hebben met moeilijk genezende wonden, die ze tenminste 2-3 maanden hebben en eventueel behandeld willen worden met oliedispersie(deel)baden. In mijn onderzoek ga ik uit van decubitus aan de hielen, maar dit mogen ook andere wonden zijn en ook op andere plaatsen. Dit laatste vraagt dan waarschijnlijk om een intensievere behandeling.

Wat mij betreft is er één voorwaarde: de behandeling moet **dagelijks**, in principe 4 weken achtereen, plaatsvinden!

Verder heb ik natuurlijk de behoefte dat het zo goed mogelijk gedocumenteerd wordt. Vooral foto's zijn daar een prima middel voor, aangezien behandelingsresultaten door foto's goed objectief zijn vast te stellen! Ikzelf heb deze behandeling 1 keer met zeer goed resultaat toegepast en na afloop beschreven (3, zie Ervaringsbericht). Tijdens de behandeling was er van het maken van foto's geen sprake, daar wordt echter wel altijd naar gevraagd.

Wat bied ik ter ondersteuning?

- Ik heb hiervoor een aantal leen Jungebadoliedispersie-apparaten ter beschikking.
- De olie, in mijn onderzoek Arnica e floribus W 5% van WALA, dit mag echter ook calendula zijn of in overleg een andere olie, kan ik kosteloos leveren.
- Verder zo nodig een plastic "voetenbad", reikend tot de knieën. (In het geval een normaal totaalbad gegeven moet worden, moet dit vanzelfsprekend aanwezig zijn, met de nodige voorzieningen.)
- De verzendkosten, ook retour, neem ik voor mijn rekening.
- Informatie, advies en overleg over de toepassing van het oliedispersiebad.
- Een documentatieformulier om de gegevens vast te leggen.

Wat vraag ik van jullie:

- Een patiënt die u dit kunt/wilt aanbieden.
- Een behandelaar die dit met hulp van collega's, familie en/of mantelzorgers dagelijks wil uitvoeren.
- Het invullen van het documentatieformulier en het wekelijks maken van foto's.

Ik hoop op deze wijze, door het verzamelen van een aantal gedocumenteerde casussen, steun te vinden, om de weg naar een onderzoek in een instelling voor te bereiden.

In afwachting van jullie reactie, met hartelijke groet, Chris Vree, fysiotherapeut.

- (1) Pilotonderzoek naar het effect van het oliedispersiebad bij de behandeling van decubitus graad 3 en 4. www.therapeuticum-egellantier.nl/fysio/oliedispersiebad_decubitus.pdf
- (2) zie Pilotonderzoek, literatuurverwijzing nr. (12): Decubitusrichtlijn CBO 2002, blz. 73 en 74: "Het is goed om te beseffen dat het lichaam zelf in principe in staat is om volledige wondgenezing te bewerkstelligen zonder hulp van buitenaf." (...) "Het enige wat wondbehandeling toevoegt, is het scheppen van gunstige omstandigheden waaronder de genezing kan plaatsvinden."
- (3) Ervaringsbericht van een oliedispersie-voetenbad bij decubitus aan de hielen. Gepubliceerd in Derma Novum – tijdschrift voor huidzorg, jrg 8 nr. 2 juni 2007 www.therapeuticum-egellantier.nl/fysio/decubitus.php