

# Classificatie van drukletsels

## Categorie/Stadium I: niet wegdrukbaar roodheid

Intacte huid met niet wegdrukbaar roodheid in een locale zone komt veelal voor bij beenderige uitsteeksels. Donker gepigmenteerde huid kan mogelijks geen niet-wegdrukbaar roodheid vertonen; maar de kleur van de huid kan mogelijks wel verschillen van de kleur in de directe omgeving.

De zone kan pijnlijk zijn, vast, zacht, warmer of kouder dan de omliggende huid. Categorie/Stadium I kan moeilijk te detecteren zijn bij personen met een donkere huidskleur. Deze tekenen kunnen een risicopatiënt aanduiden.



## Categorie/Stadium II: gedeeltelijk verlies/loskomen van de huid

Gedeeltelijk verlies van een laag van de lederhuid (dermis), waardoor een oppervlakkige open wond zichtbaar wordt met een rood-roze wondbodem, zonder wondbeslag. Kan er ook uitzien als een intacte of open/gescheurde, met vocht of met serum en bloed gevulde blaas.

Ziet er uit als een glanzende of droge oppervlakkige wond zonder wondbeslag of blauwe verkleuring\*. Deze categorie/stadium mag niet gebruikt worden voor de benaming van huidscheuren, schade door kleeftape/verbanden, perineale dermatitis, weke huid of ontvelde huid.

\*blauwe plek kan wijzen op een DTI (diep onderliggende weefselschade)



## Categorie/Stadium III: verdikte huid, volledig loskomen van de huid

Verlies van de volledige huidlaag. Subcutaan vet kan zichtbaar zijn, maar bot, pezen en spieren liggen niet bloot. Wondbeslag kan aanwezig zijn. Ondernijning of tunnelvorming kunnen aanwezig zijn.

De diepte van de categorie III decubitus varieert per anatomische locatie. De neusbrug, het oor, het achterhoofd en de enkel hebben geen subcutaan (vet)weefsel en categorie III decubitus kan daarom oppervlakkig zijn. Daar tegenover staat dat gebieden met een grote hoeveelheid vet extreem diepe categorie III decubitus kunnen ontwikkelen. Bot en pezen zijn niet zichtbaar of direct voelbaar.



## Categorie/Stadium IV: verdikte huid, volledig loskomen van de huid

Verlies van een volledige weefsellaag met blootliggend bot, pezen of spieren. Een vervloeid wondbeslag of necrotische korst kan aanwezig zijn. Meestal is er sprake van ondernijning of tunnelvorming.

De diepte van de categorie IV decubitus varieert per anatomische locatie. De neusbrug, het oor, het achterhoofd en enkel hebben geen subcutaan (vet)weefsel en deze decubitus kan oppervlakkig zijn. Categorie IV decubitus kan zich uitbreiden in de spieren en/of ondersteunende structuren (bijv. fascia, pezen of gewrichtskapsel) waardoor gemakkelijk osteomyelitis of osteitis ontstaat. Blootliggend bot/spierweefsel is zichtbaar en direct voelbaar.



## Niet naar categorie in te delen/ongeclassificeerd:

Verlies van een volledige huid- of weefsellaag- diepte onbekend. Het verlies van een volledige weefsellaag waarbij de diepte van de wond volledig wordt gevuld door een wondbeslag (geel, geelbruin, grijs, groen of bruin) en/of necrose (geelbruin, bruin of zwart) in het wondbed.

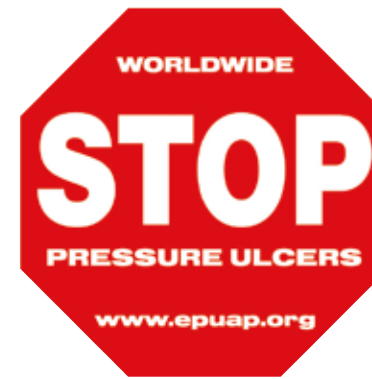
Verdere beschrijving: niet eerder dan dat voldoende wondbeslag en/of dood weefsel is verwijderd, zodat het wondbed zichtbaar wordt, is de daadwerkelijke diepte te bepalen. Het zal echter een categorie III of IV zijn. Stabiel (droog, vastzittend, intact zonder roodheid of een onderliggend abces) dood weefsel op de hielen dient als "de natuurlijke (biologische) bescherming" en moet niet verwijderd worden.



## Vermoedelijke diepe weefselbeschadiging - diepte onbekend

Gelocaliseerd gebied van paars of kastanjebruin verkleurde intacte huid of een met bloed gevulde blaas als gevolg van schade van onderliggend zacht weefsel door druk en/of schuifkracht.

Verdere beschrijving: Het gebied kan zich kenmerken door weefsel dat pijnlijk, stijf, papperig, warmer of kouder aanvoelt dan het aangrenzende weefsel. Diepe weefselbeschadiging kan moeilijk te ontdekken zijn bij personen met een donker gekleurde huid. De wond kan zich ontwikkelen tot een dunne blaas over een donker wondbed. De verdere ontwikkeling kan snel gaan waarbij meer weefsellaag betrokken raken zelfs bij optimale behandeling.



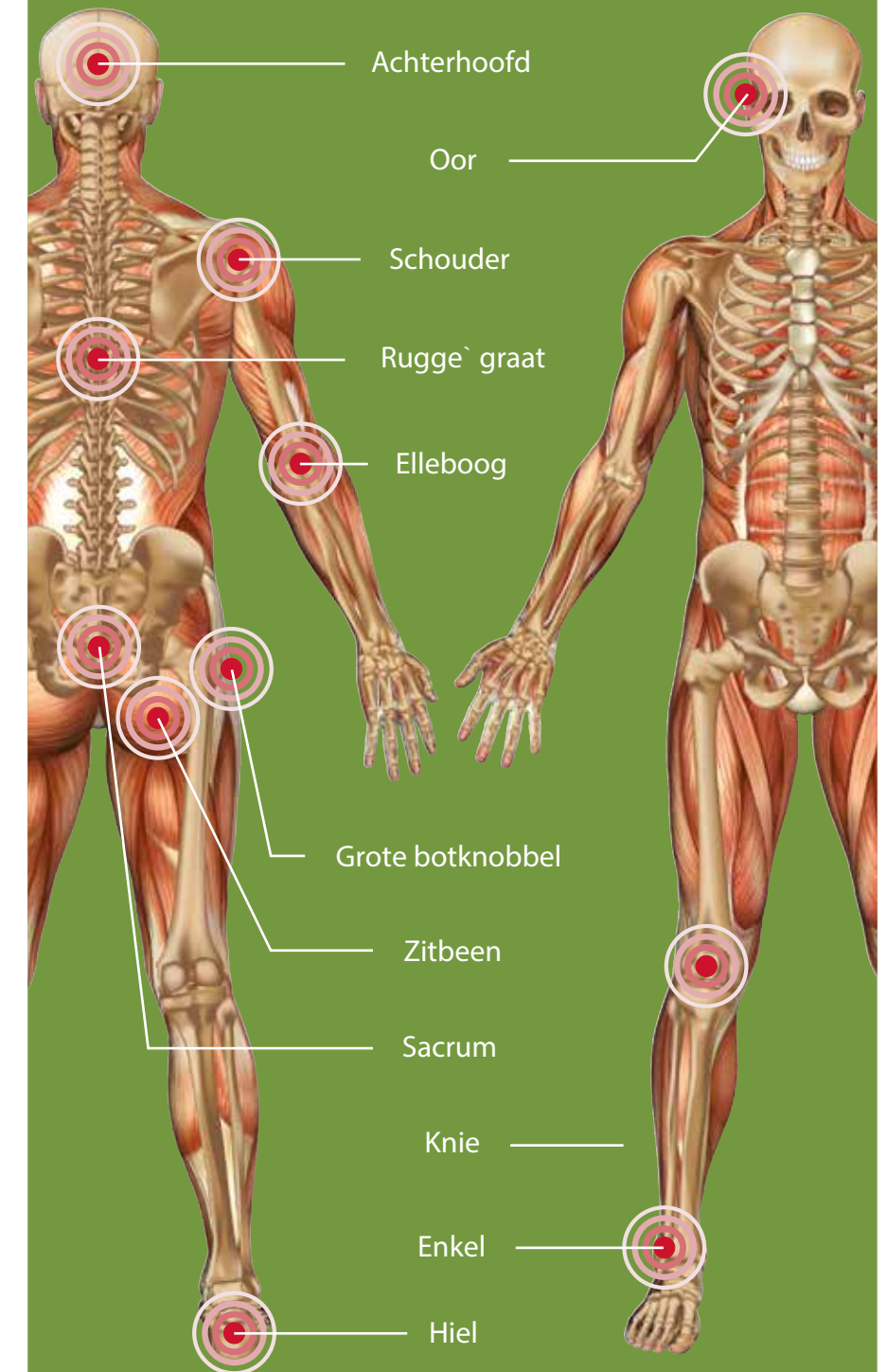
## Definitie van een drukletsel\*

Gelocaliseerde schade aan de huid en/of onderliggend weefsel, als resultaat van druk, of druk in combinatie met schuiven. Drukletsels komen veelal voor bij botuitsteeksels maar kunnen ook worden veroorzaakt door medische hulpmiddelen of een ander object.

\*European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel, and Pan Pacific Pressure Ulcer Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. The International Guideline 2019.



## Drukletsel risico zones



**PRS**  
Advanced medical solutions

PRS Medical bv

Wingepark 53 - B-3110 - Rotselaar

Tel: +32 16 44 01 45 - Fax: +32 16 44 01 50

Email: info@prs-medical.eu - www.prs-medical.eu

versie 2020