

## Klinische fysiotherapie na brandwonden

<b>Productcategorie</b>	<b>Kliniek</b>
<b>Aanbieder</b>	<b>Fysiotherapie</b>
<b>Specialisme</b>	Chirurgie
<b>Patiëntengroep</b>	Patiënten die in het ziekenhuis zijn opgenomen met brandwonden met een minimale TVLO (=Totaal verbrand lichaamsoppervlak) van 2% specifieke huidproblematiek/grote huiddefecten die elders niet adequaat genoeg behandeld kunnen worden.
<b>Inhoud</b>	
Intake en onderzoek na verwijzing	<p>De fysiotherapeut screent elke opgenomen patiënt en neemt zo nodig (vrijwel altijd) de patiënt in behandeling.</p> <p><b>Screening:</b> oorzaak van de brandwonden, TVLO%, inschatting van de diepte, locatie van de brandwonden.</p> <p><b>Verzamelen persoonlijke gegevens:</b> leeftijd, geslacht, woonplaats, relevante medische voorgeschiedenis.</p> <p><b>Anamnese:</b> thuissituatie, werk en hobby's, handdominatie, life-events, oorzaak brandwonden.</p> <p><b>Onderzoek:</b> het klinisch onderzoek focust op mobiliteit van zowel de aangedane lichaamsdelen om dermatogene contractuurvorming te beperken als op de mobiliteit en spierkracht, conditie in ADL-situaties.</p> <p>Het onderzoek richt zich op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ADL-zelfstandigheid (douchen, eten, kleden),</li> <li>- functioneel bewegen</li> <li>- fysieke activiteiten op dat moment (loopafstand, gebruik hulpmiddelen, tijdsduur zitten),</li> <li>- mobiliteit aangedane gewrichts overstijgende gebieden (goniometer groot of klein),</li> <li>- oedeemvorming (figure of 8 / omvangmeting cm))</li> <li>- positionering van de patiënt,</li> <li>- perifere spierkracht: Manual Muscle Tests (MMT),</li> <li>- bewegingsangst: Visueel Analoge-schaal (VAS).</li> </ul> <p>Bij inhalatieletsel focust het onderzoek zich ook op mucusretentie, mucustransport, houding in bed. Het respiratoire onderzoek richt zich op ventilatie, hoesttechniek, mucushoeveelheid, geëleverde houding in bed. Noteren van saturatie, ademhalingsfrequentie, hartfrequentie, RR, O2 supplement.</p>
Reguliere zitting fysiotherapie	De fysiotherapeutische behandeling is gericht op het beperken van dermatogene contracturen, om daarmee de mobiliteit, spierkracht en conditie te behouden, zodat de patiënt zelfredzaam blijft en bij een zo kort mogelijke opname in optimale fysieke conditie naar huis kan. Op basis van de anamnese en het onderzoek worden wekelijks individuele behandeldoelen geformuleerd en een behandelplan opgesteld.

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na brandwonden	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 10-12-2018	Evaluatiedatum: December 2020
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 1 van 4

## Klinische fysiotherapie na brandwonden

Reguliere zitting fysiotherapie vervolg	<p>Behandeldoelen voor fysiotherapeutische interventies zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verminderen van bewegingsangst en stimuleren tot bewegen;</li> <li>- onderhouden of vergroten van de mobiliteit van aangedane gewrichten;</li> <li>- bestrijden van oedeem;</li> <li>- verbeteren van het inspanningsvermogen en de fysieke activiteit;</li> <li>- trainen van de spierkracht;</li> <li>- positioneren;</li> <li>- optimaliseren of verbeteren van de pulmonale ventilatie;</li> <li>- verbeteren van de mucusklaring.</li> </ul> <p>nb: Specifiek aandacht voor de oudere patiënt in het kader van voorkomen van delier/hospitalisatie intensiever begeleiden.</p> <p>Activiteiten:</p> <p>* Fysiek:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. mobiliseren met als doel: <ul style="list-style-type: none"> <li>- verbeteren c.q. optimaliseren van het bewegingsgevoel en de coördinatie;</li> <li>- ADL-zelfstandigheid vergroten, zelfredzaamheid behouden;</li> <li>- verminderen van oedeem;</li> <li>- vergroten van de AROM;</li> <li>- verminderen van de dermatogene contracturen;</li> <li>- verbeteren van het algemene uithoudingsvermogen;</li> <li>- verbeteren van de perifere spierkracht.</li> <li>- optimaliseren van de mentale gesteldheid en het tegengaan van depressies</li> </ul> <p>Meeteenheden: Borg vermoeidheid; tijdsduur zitten; saturatie; hartfrequentie; loopafstand; hoekmeting gewrichten; MMT; Steep ramp test; functional outcome assesment burns (FAB); Core set outcome assessments handburns.</p> </li> <li>2. Positioneren met als doel: <ul style="list-style-type: none"> <li>- oedeembestrijding;</li> <li>- contractuurpreventie;</li> <li>- optimaal laten ingroeien van de vrije-huis-transplantaat</li> <li>- optimaliseren ventilatie.</li> </ul> <p>Middel: Figure of 8 / omvangmeting; hoekmeting aangedane gewricht; zie respiratoir.</p> </li> <li>3. Respiratoir: ademhalingstherapie met als doel: <ul style="list-style-type: none"> <li>- verbeteren mucusklaring;</li> <li>- verbeteren ventilatie.</li> </ul> <p>Middel: ademhalingsoefeningen (Pursed Lip Breathing = PLB, huffen, DBEx, hoesten); positioneren; exprimeren; mobiliseren. Meeteenheden: saturatie; Borgschaal dyspneu; ademhalingsfrequentie; hartfrequentie; O2 supplement.</p> </li> </ol> <p>* Gedragmatig Voor de optimale revalidatie dient de patiënt doordrongen te zijn van de noodzaak van bewegen. Onderdeel van de fysiotherapeutische behandeling op dit gebied is voorlichting en advies geven over het belang van bewegen, de patiënt te instrueren en te motiveren om te bewegen, ondanks de pijn die gepaard gaat bij de behandeling van brandwonden.</p> <p>* Waar nodig het deelnemen aan het multidisciplinair overleg</p>
---	--

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na brandwonden	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 10-12-2018	Evaluatiedatum: December 2020
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 2 van 4

## Klinische fysiotherapie na brandwonden

Lange zitting fysiotherapie	<p>Voor een lange zitting fysiotherapie komen doorgaans in aanmerking:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- patiënten die op de IC liggen en cardiopulmonale therapie krijgen.</li> <li>- patiënten die langdurig aan de beademing hebben gelegen en daarom veel aan kracht en uithoudingsvermogen hebben ingeleverd, door de cardiopulmonale begeleiding en training</li> <li>- patiënten die zowel oefentherapie in bad als op de kamer krijgen.</li> <li>- patiënten met veel bewegingsangst en pijn, die eerst ontspanningstherapie nodig hebben.</li> </ul> <p>Inhoudelijk verschilt de behandeling niet van de reguliere zitting fysiotherapie.</p>
Afsluiting en rapportage	<p>De fysiotherapeut legt de gegevens uit de gehele behandelperiode vast in het patiëntendossier en geeft advies over het optimaliseren van de gezondheid en een eventuele vervolgbehandeling. Per contactmoment (en dat kunnen er gezien de soms langdurige opname zeer veel zijn) worden de behandelingen en de bevindingen genoteerd. Ook worden wekelijks de gestelde doelen vermeld, zodat deze inzichtelijk zijn voor therapeuten en verpleegkundigen. Indien de patiënt in zijn thuissituatie in aanmerking komt voor fysiotherapeutische nabehandeling of als hij/zij naar een revalidatiecentrum/verpleeghuis gaat, wordt er een overdracht gedaan naar de desbetreffende behandelaar. Tevens wordt deze overdracht voorzien van het "Handboek ergotherapie en fysiotherapie bij brandwonden".</p>
<b>Resultaat</b>	<p>De patiënt heeft bij ontslag uit het ziekenhuis gesloten wonden en zo weinig mogelijk beperkingen zodat hij zo goed mogelijk zelfstandig kan functioneren.</p> <p>Dit wordt bereikt door meteen na opname te beginnen met uitleg over wondgenezing, bewegen, mobiliseren, activeren, positioneren, adviseren en stimuleren tot bewegen, waardoor de mobiliteit, de fysieke functies en de zelfredzaamheid van de patiënt zoveel mogelijk worden behouden.</p>
<b>Literatuur/richtlijnen</b>	<p><u>Literatuur:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schouten H. Contractuurregistratie</li> <li>- Sarah T, Smailes AB e.a. Physical functional outcome assessment of patients with major burns admitted to a UK Burn Intensive Care Unit</li> <li>- Burtin C, Clerckx B, Robbeets C, Ferdinande P, Langer D, Troosters T, Hermans G, Decramer M, Gosselink R. Early exercise in critically ill patients enhances short-term functional recovery</li> <li>- Craig Porter et al. 2015 The role of exercise in the rehabilitation of patients with severe burn</li> <li>- Bogdanis et al. 2012 Effects of physical activity and inactivity on muscle fatigue</li> <li>- Pereira et al 2005 2012 Post burn muscle wasting and the effects of treatments" Pereira et al 2005</li> </ul>
<b>Kwaliteit fysiotherapeut</b>	BIG-registratie

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na brandwonden	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 10-12-2018	Evaluatiedatum: December 2020
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 3 van 4

## Klinische fysiotherapie na brandwonden

<b>Kosten</b>	
Intake en onderzoek na verwijzing	
Reguliere zitting fysiotherapie	
Lange zitting fysiotherapie	
Afsluiting en rapportage	
Toeslag weekend	
<b>Inlichtingen en aanvragen</b>	bij VLF = <a href="mailto:info@vlf.nl">info@vlf.nl</a> en NVZF = <a href="mailto:Secretariaat@nvzf.nl">Secretariaat@nvzf.nl</a>

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na brandwonden	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 10-12-2018	Evaluatiedatum: December 2020
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 4 van 4