

Case Study:

Klinische Evaluatie Carital Optima bij cliënt met spierziekte



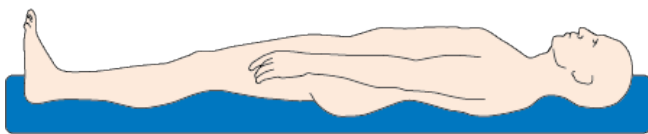
Auteur:
Debby Huis in 't Veld

Oktober 2025

Situatie

Dhr. V. is een 61-jarige man met een progressieve spierziekte. Hij is volledig rolstoelafhankelijk en wordt in en uit bed verplaatst met behulp van een passieve tillift. Reeds langer dan anderhalf jaar kampt hij met decubitusletsel, voornamelijk ter hoogte van het sacrum (Categorie III) en de bilregio (Categorie III), maar ook op de hiel (Categorie III). Volgens de betrokken polikliniek zijn er in het verleden meerdere behandelpogingen ondernomen zonder blijvend resultaat, waarna is aangegeven vanuit de polikliniek dat zij niet meer konden doen.

De zorg rondom de wonden wordt bemoeilijkt door ernstige contracturen in de benen, waardoor draaien in bed lastig is. Daarbij is dhr. fors incontinent van urine, wat leidt tot een nat wondmilieu. Zowel katheterisatie als het gebruik van condoomkatheters veroorzaken bij dhr. huidirritatie en ongemak.



Afbeelding 1: Onderdempeling en ondersteuning beperkt weefselvorming tot een minimum

Interventie

Na opname voor wondzorg aan huis zijn de volgende interventies ingezet:

- **Positionering:** Dhr. ligt extra in bed met als doel drukontlasting van het stuitgebied. Hierbij is op 20 maart het Carital Optima matras ingezet. Dit anti-deformatiematras voorkomt weefselvorming en is speciaal ontwikkeld voor de preventie en behandeling van decubitus bij patiënten met een hoog tot zeer hoog risico. De met luchtcellen gevulde matras verdeelt de druk continu en zorgt voor optimale onderdempeling en ondersteuning, waardoor druk en weefselvorming tot een minimum worden beperkt. Anti-deformatie matrassen voorkomen cel- en weefsel schade door vervorming, wat een bewezen vroege oorzaak van decubitus is.¹
- **Hulpmiddelen:** Nieuwe anti-decubitus zitkussen geplaatst ter vervanging van een verouderd exemplaar.
- **Voeding:** Start aanvullende voeding (2x per dag PrepaRe supplement) ter ondersteuning van wondgenezing.
- **Incontinentiezorg:** Er is gekozen om katheterisatie/condoomkatheter voorlopig te vermijden wegens irritatieklachten. Incontinentiemateriaal wordt zorgvuldig toegepast om maceratie te beperken.
- **Wondzorg:** Intensieve monitoring van wonden met regelmatige documentatie (foto's) van wondverloop.

Als onderdeel van deze interventies speelt het Carital Optima matras daarin een belangrijke rol.



Resultaten

Ondanks de complicerende factoren (contracturen, incontinentie, langdurig bestaand letsel) laat de wond op het sacrum duidelijke tekenen van verbetering zien met een aanzienlijk kleiner wondoppervlak (afbeelding 2: 2,7 cm² op 24 juni 2025 ten opzichte van 7,9 cm² op 1 april 2025). De mate van verweking neemt af en het wondbed toont tekenen van granulatie. De wond op de hiel en stuit van dhr is geheel gesloten (afbeelding 3 en 4). De verzorging is door de fysieke beperkingen van dhr. intensief, maar wordt effectief afgestemd op de omstandigheden.

Conclusie

Dhr. V. kampt met complexe decubituswonden binnen het kader van een ernstig beperkte mobiliteit en een belast wondverleden. Dankzij gerichte interventies – met name op het vlak van positionering, voeding en wondzorg – is ondanks de uitdagingen een duidelijke verbetering zichtbaar. Als onderdeel van deze interventies speelt het Cartial Optima matras daarin een belangrijke rol. Vervolgstappen omvatten verdere wondmonitoring, herbeoordeling van de incontinentiezorg en eventueel multidisciplinair overleg over aanvullende hulpmiddelen.

Datum: 01-04-2025



Meting

Gebied: 7,9 cm²
Volume: 19,8 cm³

Max. diepte: 2,5 cm
Gemiddelde diepte: 0,0 cm
Lengte: 4,2 cm
Breedte: 2,9 cm

Weefsel classificatie



Datum: 24-6-2025



Meting

Gebied: 2,7 cm²
Volume: 2,7 cm³

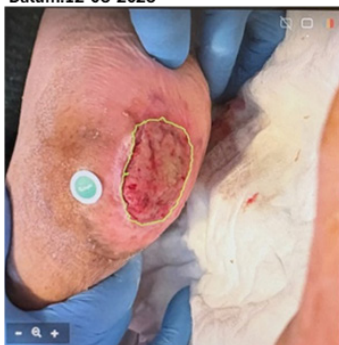
Max. diepte: 1,0 cm
Gemiddelde diepte: 0,0 cm
Lengte: 2,4 cm
Breedte: 1,7 cm

Weefsel classificatie



Afbeelding 2: Wondontwikkeling op het Sacrum

Datum: 12-03-2025



Meting

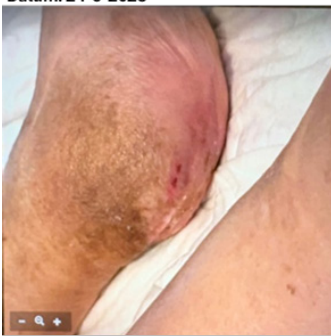
Gebied: 11,9 cm²
Volume: 3,6 cm³

Max. diepte: 0,3 cm
Gemiddelde diepte: 0,0 cm
Lengte: 4,8 cm
Breedte: 3,9 cm

Weefsel classificatie



Datum: 24-6-2025



Meting

Gebied: 1,2 cm²
Volume: 0,1 cm³

Max. diepte: 0,1 cm
Gemiddelde diepte: 0,0 cm
Lengte: 1,6 cm
Breedte: 1,2 cm

Weefsel classificatie



Afbeelding 3: Wondontwikkeling hiel

Datum: 16-1-2025



Meting

Gebied: 4,3 cm²
Volume: 26,4 cm³

Max. diepte: 0,3 cm
Gemiddelde diepte: 1,0 cm
Lengte: 8,3 cm
Breedte: 5,9 cm

Weefsel classificatie



Datum: 2-9-2025



Meting

Gebied: 0,2 cm²
Volume: 0 cm³

Max. diepte: 0,2 cm
Gemiddelde diepte: 0,2 cm
Lengte: 0,4 cm
Breedte: 0,8 cm

Weefsel classificatie



Afbeelding 4: Wondontwikkeling op de stuit

1. Gefen, A. (2018). The Future of Pressure Ulcer Prevention is Here: Detecting and Targeting Inflammation Early. EWMA Journal. 19(2):7-13.