

Wondroos

U bent bij ons opgenomen geweest voor de behandeling van wondroos. Tijdens een opname in het ziekenhuis gebeurt er veel. In deze folder geven wij u de belangrijkste informatie mee, zodat u dit thuis nog eens kunt doorlezen. Wij adviseren u om deze folder mee te nemen bij de bezoeken aan uw huisarts of specialist.

Wat is wondroos

Wondroos staat ook bekend onder de medische naam cellulitis of erysipelas. Het is een ernstige infectie van de huid en de bindweefsellaag onder de huid. Zowel mannen, vrouwen en kinderen kunnen wondroos oplopen. Wondroos kan op iedere plaats van het lichaam voorkomen.

Oorzaken van wondroos

Wondroos is een infectieziekte die wordt veroorzaakt door een bacterie. Meestal gaat het om de streptokok of stafylokok-bacterie of een combinatie van beide.

Huidbacteriën kunnen op de intacte huid aanwezig zijn zonder dat ze ziekteverschijnselen geven. De bacterie moet dus een ingang hebben om in de huid door te dringen, we spreken dan van een 'port d'entrée'. De lokalisatie van de wondroos geeft vaak een aanwijzing voor de port d'entrée. Wanneer het een (onder) been betreft gaat het vaak om een aanwezige [open been](#), [schimmel- infectie tussen de tenen](#), een haarwortelontsteking (= folliculitis), steenpuist of insectenbeten. Als het gelaat aangedaan is zoekt men naar een wondje of een lang bestaand eczeem bijvoorbeeld van de gehoorgangen.

Klachten van wondroos

Wondroos begint acuut. In het klassieke geval is er koorts, koude rillingen, algemeen ziekte gevoel, misselijkheid en braken. Deze algemene ziekteverschijnselen hoeven echter niet altijd aanwezig te zijn. Tegelijkertijd ontstaat er op het aangedane lichaamsdeel een scherp begrensde warm aanvoelende, drukpijnlijke rode gezwollen plek, die snel uitbreidt. De lymfeklieren in de nabijheid zijn pijnlijk en gezwollen. Soms ontstaat er ook een pijnlijke rode baan over het been of de arm naar de lymfeklieren in de oksel respectievelijk lies, een lymfbaanontsteking of lymfangitis.

Behandeling van wondroos

Wondroos wordt altijd behandeld met een antibioticakuur. Afhankelijk van de ernst van de ziekte, leeftijd van de patiënt en bestaande ziektes wordt besloten of dit via een infuus gebeurt of met antibioticatabletten. Als de port d'entree bekend is moet deze ook behandeld worden. Een voetschimmel, eczeem of wonden zullen ook behandeld worden.

Adviezen

- Het dagelijks wassen van de aangedane been of arm met een desinfecterende shampoo of zeep kan meehelpen bij de genezing
- Behandel droge huid met een vette crème zoals Vaseline- Paraffine

- Behandel eczeem adequaat, houd de huid dicht
- Voorkom huidbeschadigingen zoals wondjes
- Een schimmelinfectie tussen de tenen dient ook goed te worden behandeld
- Draag steunkousen of zwachtels indien u deze aangemeten heeft gekregen
- Maak de gehele antibioticakuur af ook als de klachten al eerder zijn verdwenen
- Zorg voor een goede weerstand. Genoeg slapen en gezond eten houdt uw weerstand op peil

Onderstaande tips en adviezen geven geen garantie dat er geen wondroos ontstaat. Maar u verkleint hiermee wel het risico van ontstaan.

- Probeer insectenbeten te voorkomen, krab ze niet open, gebruik eventueel een insectenwerend middel
- Draag altijd goede schoenen
- Draag handschoenen bij vuil huishoudelijk werk en tuinieren
- Zorg voor goede huid- en nagelverzorging, goede hygiëne. Regelmatig invetten voorkomt een ruwe, droge huid en kloofjes
- Gebruik bij ontharen een crème in plaats van een scheermesje
- Als er onverhoopt toch een wondje ontstaat, ontsmet dit dan met een desinfecterend middel, controleer dagelijks de huid, de tenen en de ruimtes tussen de tenen

Voor uw thuismedicatie verwijzen wij u graag naar het actuele medicatie overzicht dat aan u is uitgereikt door de verpleegkundige. Denkt u verder aan eventueel gemaakte vervolgafspraken wat betreft aanvullend onderzoek (zoals bloedafname) en afspraken op de polikliniek?

Na uw opname

De eerste 24 uur na uw ontslag kunt u bij problemen contact opnemen met de afdeling Interne Geneeskunde via telefoonnummer (079) 346 2880.

Bent u langer dan 24 uur uit het ziekenhuis ontslagen, dan kunt u contact opnemen met uw huisarts: de huisarts helpt u verder.

Meer informatie

www.huidziekten.nl

www.huidarts.nl

Tot slot

Wij stellen uw mening uiteraard op prijs. Heeft u opmerkingen of suggesties over deze informatie of uw behandeling? Laat het ons gerust weten, via communicatie@hagaziekenhuis.nl.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen van de folder enkele vragen beantwoorden? De vragen vindt u via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Hartelijk bedankt alvast.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

548310102023