

Wat is een doorligwond?

Een doorligwond wordt veroorzaakt door een te grote druk tussen een stevig oppervlak (een matras of een stoel) en een bot. De bloedvaten die die zone van bloed voorzien, worden dan afgekneld.

Het eerste zichtbare teken is een roodheid die blijft nadat u met een vinger even druk hebt uitgeoefend op de huid.

Bij kinderen worden bepaalde delen van het lichaam vaker getroffen:

- occiput (achterhoofd);
- sacrum (bovenkant van de billen);
- hielen;
- interne en externe malleoli;
- oren.



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola

15 JJ Crocqalaan - 1020 Brussel

T +32 (0)2 477 33 11

M communication@hubruxelles.be

www.huderf.be

Verantwoordelijke uitgever: Communicatiedienst H.U.B.
Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola
JJ Crocqalaan 15 - 1020 Brussel
04/2026



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



Doorligwonden

Mijn kind wordt geopereerd/ opgenomen: bestaat er een risico op doorligwonden?

JA.

Ieder kind dat voor langere tijd geïmmobiliseerd is, loopt een risico op doorligwonden.

Wie loopt er risico?

Ieder kind loopt het risico op een doorligwond, en de kans daarop neemt toe door:

- langdurige immobilisatie;
- verminderde gevoeligheid;
- ondervoeding als gevolg van een medisch probleem;
- eetstoornissen;
- algemene toestand van het kind.

Is een doorligwond te voorkomen?

JA!

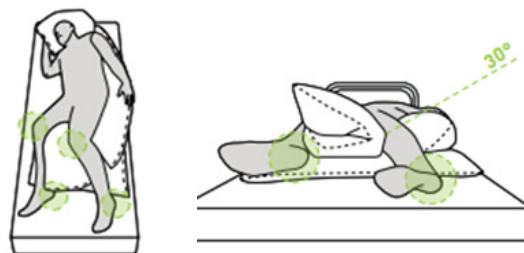
- 1 Let op de huid van uw kind wanneer u hem of haar wast: meld roodheid, pijn of klachten aan het zorgteam.
- 2 Zorg voor een goede hygiëne:
 - Waak over het toilet van uw kind. Vervang de luier regelmatig om maceratie te voorkomen.
 - Gebruik een neutrale, geurvrije zeep en dep droog.

- 3 Beweging is belangrijk (met medische toestemming): de beste manier om doorligwonden te voorkomen, is regelmatig van houding veranderen (ten minste om de twee uur). Dat kan uw kind alleen of met de hulp van een ouder of verzorger.
!!! Stimuleer uw kind om te bewegen!!!
- 4 Verplaats hem of haar op de juiste manier als uw kind niet zelf spontaan beweegt.

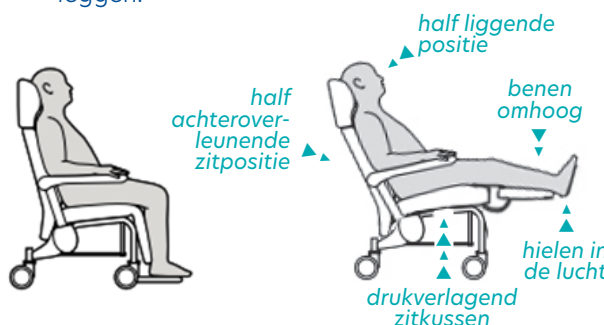
4.1. Rugligging: zorg ervoor dat u zijn of haar benen hoog legt met een kussen.



4.2. Zijligging: houd de benen van uw kind licht gebogen en leg er een kussen tussen.



4.3. Zitpositie: laat uw kind achterover leunen in een stoel en vermijd druk op de hielen door een kussen onder zijn of haar kuiten te leggen.



- 5 Moedig uw kind aan om voldoende te eten en te drinken (in overeenstemming met het dieet van het kind).

De patiënt zelf, maar ook zijn of haar familie spelen een grote rol in het voorkomen van doorligwonden.

Stel gerust vragen, want het zorgteam staat voor u klaar.

Welke preventieve maatregelen neemt het Kinderziekenhuis?

Tijdens de opname van uw kind:

Het ziekenhuis voert een risicobeoordeling (schaal van Braden Q) en huidobservatie uit. Het ziekenhuis voorziet in de passende zorg- en preventieapparatuur (aangepaste matras en kussens) op basis van de risicobeoordeling.