

# Skin Tears

Een skin tear is een traumatische wonde die wordt veroorzaakt door mechanische krachten, inclusief het verwijderen van kleefpleisters. De ernst hangt af van de diepte van het letsel (niet dieper dan de subcutis)<sup>1</sup>.

**“Iedereen weet hoe het moet, maar wie doet het al goed?”**

QR Code  
Referentielijst



## ISTAP classificatie<sup>2</sup>

### Type 1

Geen verlies van huidflap



### Type 2

Gedeeltelijk verlies van de huidflap



### Type 3

Volledig verlies van de huidflap



## Risicobeoordeling<sup>2,3</sup>

**Huidconditie:** Erg jonge of hoge leeftijd, droge of kwetsbare huid, gebruik van corticoiden/chemotherapie/immunotherapie/ anticoagulantia/eerdere skin tears.

**Mobiliteit:** Voorgeschiedenis van vallen, verminderde mobiliteit, afhankelijk van hulp bij ADL, mechanisch trauma.

### Aanwezig Risico

Als één of meerdere risicofactoren vastgesteld zijn.

### Geen Risico

Als er geen risicofactoren vastgesteld zijn.  
Herevalueren bij wijziging van de algemene toestand.

## Preventie<sup>4,5</sup>

### Huid

- Hygiëne: neutrale zeep of wasolie + droogdeppen
- Hydrateren 2x per dag<sup>6</sup>
- Beschermende kledij
- Geen kleefpleisters (tenzij op silicone basis)<sup>1</sup>
- Korte vingernagels, geen juwelen

### Mobiliteit

- Vermijd wrijf- en schuifkrachten
- Valpreventie en veilige omgeving

Educatie van de zorgvrager over de risicofactoren.

## Behandeling

### Type 1 en 2

- Controleer bloeding door druk en eventueel hoogstand van het lidmaat<sup>7</sup>.
- Spoel de wonde, verwijder achtergebleven debris of bloedresten en herpositioneer de huid zorgvuldig<sup>7</sup>.
- Tracht steeds de huidflap te herpositioneren<sup>7</sup>, ongeacht de tijd van het trauma.
- Breng bij voorkeur een vochtdoorlatende silicone contactlaag aan die de intacte huid minimaal 2cm overlapt<sup>8</sup>.
- Breng een bedekkend kompres aan<sup>8</sup>.
- Bevestig bij voorkeur met een windel of tubulair verband. Wanneer dit niet mogelijk is, fixeer dan met een kleefpleister op basis van silicone<sup>1</sup>.
- Evalueer de wonde na 24 uur en wissel dagelijks het bedekkend kompres.
- Laat de silicone contactlaag 7 dagen ter plaatse<sup>8</sup>.

### Type 3

- Controleer bloeding door druk en eventueel hoogstand van het lidmaat<sup>7</sup>.
- Spoel de wonde, verwijder achtergebleven debris of bloedresten<sup>7</sup>.
- Partial thickness (epidermis), matig exsudaat: silicone schuimverband.
- Full thickness (tot in de dermis/hypodermis): Evalueer volgens TIME concept.

# Skin Tears

Een skin tear is een traumatische wonde die wordt veroorzaakt door mechanische krachten, inclusief het verwijderen van kleefpleisters. De ernst hangt af van de diepte van het letsel (niet dieper dan de subcutis)<sup>1</sup>.

*“Iedereen weet hoe het moet, maar wie doet het al goed?”*

QR Code  
Referentielijst



## ISTAP classificatie<sup>2</sup>

### Type 1

Geen verlies van huidflap



### Type 2

Gedeeltelijk verlies van de huidflap



### Type 3

Volledig verlies van de huidflap



## Risicobeoordeling<sup>2</sup>

**Huidconditie:** Erg jonge of hoge leeftijd, droge of kwetsbare huid, gebruik van corticoïden/chemotherapie/immunotherapie/ anticoagulantia/eerdere skin tears.

**Mobiliteit:** Voorgeschiedenis van vallen, verminderde mobiliteit, afhankelijk van hulp bij ADL, mechanisch trauma.

### Aanwezig Risico

Als één of meerdere risicofactoren vastgesteld zijn.

### Geen Risico

Als er geen risicofactoren vastgesteld zijn.  
Herevalueren bij wijziging van de algemene toestand.

## Preventie<sup>4,5</sup>

### Huid

- Hygiëne: neutrale zeep of wasolie + droogdeppen
- Hydrateren 2x per dag<sup>6</sup>
- Beschermende kledij
- Geen kleefpleisters (tenzij op silicone basis)<sup>1</sup>
- Korte vingernagels, geen juwelen

### Mobiliteit

- Vermijd wrijf- en schuifkrachten
- Valpreventie en veilige omgeving

Educatie van de zorgvrager over de risicofactoren.

## Behandeling

### Type 1 en 2

- Controleer bloeding door druk en eventueel hoogstand van het lidmaat<sup>7</sup>.
- Spoel de wonde, verwijder achtergebleven debris of bloedresten en herpositioneer de huid zorgvuldig<sup>7</sup>.
- Tracht steeds de huidflap te herpositioneren<sup>7</sup>, ongeacht de tijd van het trauma.
- Breng bij voorkeur een vochtdoorlatende silicone contactlaag aan die de intacte huid minimaal 2cm overlapt<sup>8</sup>.
- Breng een bedekkend kompres aan<sup>8</sup>.
- Bevestig bij voorkeur met een windel of tubulair verband. Wanneer dit niet mogelijk is, fixeer dan met een kleefpleister op basis van silicone<sup>1</sup>.
- Evalueer de wonde na 24 uur en wissel dagelijks het bedekkend kompres.
- Laat de silicone contactlaag 7 dagen ter plaatse<sup>8</sup>.

### Type 3

- Controleer bloeding door druk en eventueel hoogstand van het lidmaat<sup>7</sup>.
- Spoel de wonde, verwijder achtergebleven debris of bloedresten<sup>7</sup>.
- Partial thickness (epidermis), matig exsudaat: silicone schuimverband.
- Full thickness (tot in de dermis/hypodermis): Evalueer volgens TIME concept.