

# praktijkaart ZMBR: IAD

versie 2025 | geen landelijke, wel vergelijkbare internationale richtlijn beschikbaar

stel aan de hand van de onderstaande symptomen vast of er sprake is van Incontinence Associated Dermatitis (IAD), raadpleeg bij twijfel een ervaren deskundige

## categorie 1: blijvende roodheid

### 1A: zonder klinische tekenen van infectie



#### bijkomende kenmerken

- afgetekende zones + verkleurde huid van eerder (al genezen) huidletsel
- glimmende huid
- verweekte huid (macratie)
- intacte blaasje of blaren
- de huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen
- branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn

#### kenmerk

- aanhoudende roodheid in diverse tinten, bij een donkere huidskleur kan de huid donkerder en paarsig zijn

#### behandeling

- 1x daags Maris barrière crème
- 1x daags dun zinkoxide-olie

### 1B: met klinische tekenen van infectie



#### kenmerken

- aanhoudende roodheid in diverse tinten, bij een donkere huidskleur kan de huid donkerder en paarsig zijn
- tekenen van infectie zoals witte huidschilfering (kan wijzen op een schimmelinfectie) of satelliet letsel (pustels rondom het letsel, kan wijzen op een candida albicans schimmelinfectie)

#### behandeling

- consulteer een deskundige om de infectie te behandelen
- preventief 3x daags: Maris barrière crème of zeer dun zinkoxide-olie
- positief behandelde infectie: 2x daags Maris barrière crème

## categorie 2: ontvelling

### 2A: zonder klinische tekenen van infectie



#### kenmerk

- ontvelling kan zich manifesteren als erosie van de huid, dit kan het gevolg zijn van beschadigde/open blaasjes of blaren; de huidschade heeft een diffuus patroon

#### behandeling

- 3x daags Maris barrière crème bij kapotte huid
- 3x daags zinkoxide-olie

#### bijkomende kenmerken

- blijvende roodheid (zie 1A over donkere huidskleur)
- afgetekende zones + verkleurde huid van eerder (al genezen) huidletsel
- glimmende huid
- verweekte huid (macratie)
- intacte blaasje of blaren
- de huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen
- branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn

### 2B: met klinische tekenen van infectie



#### kenmerken

- ontvelling kan in de vorm van erosie van de huid, dit kan het gevolg zijn van beschadigde/open blaasjes of blaren; de huidschade heeft een diffuus patroon
- tekenen van infectie zoals witte huidschilfering (kan wijzen op een schimmelinfectie) of satelliet letsel (pustels rondom het letsel, kan wijzen op een candida albicans schimmelinfectie), beslag (geel/ bruin/ grijsig) of groene verkleuring in het wondbed (kan wijzen op een bacteriële infectie met Pseudomonas aeruginosa), overmatig exsudaat, etterige afscheiding (pus) of een glanzend aspect van het wondbed

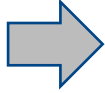
#### behandeling

- consulteer een deskundige om de infectie te behandelen
- preventief 3x daags: Maris barrière crème of zeer dun zinkoxide-olie
- positief behandelde infectie met kapotte huid: 2x daags Maris barrière crème
- positief behandelde infectie met dichte huid: 2x daags Maris barrière crème

WEC West- en Midden Brabant  
088-11710667  
wec.wmb@thebe.nl

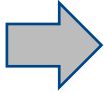
# praktijkaart ZMBR: behandelmodel IAD

infectie: schakel een meer deskundige in



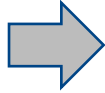
overweeg om te starten met loprox (anti-schimmel) in combinatie met zinkoxide-olie of Maris

inschakelen van een meer deskundige



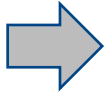
- raadpleeg bij twijfel en in elk geval bij geïnfecteerde IAD een meer deskundige (dermatologie verpleegkundige, verpleegkundig specialist, wondconsulent, huisarts, specialist ouderengeneeskunde of dermatoloog)
- lokale behandeling is afdoende om zowel de objectieve als de ervaren pijn- en jeukklachten te bestrijden; als de klachten verergeren of voortduren na de start van de behandeling, schakel dan een meer deskundige in

inschakelen van een andere discipline



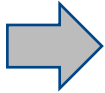
schakel, afhankelijk van de problematiek, een andere zorgverlener in voor advies of begeleiding wanneer IAD de participatie of het dagelijks functioneren beïnvloedt, bijvoorbeeld een ergotherapeut, fysiotherapeut en een maatschappelijk werkenden

evaluatie



- evaluateer de behandeling op dag 3, 7 en 14 na het starten van de behandeling aan de hand van objectieve symptomen en de ervaren klachten
- evaluateer de behandeling bij twijfel en altijd bij smetten met een geïnfecteerde huid samen met een meer deskundige
- stel, als de klachten verergeren tijdens de behandeling, opnieuw vast om welke IAD-verschijningsvorm het gaat en pas zo nodig de behandeling aan
- overweeg, bij 14 dagen behandeling zonder verbetering, of een microbiologische kweek meerwaarde heeft om verdere behandeling te kunnen bepalen.

algemene, preventieve maatregelen



- gebruik het juiste incontinentiemateriaal en verschoon dit tijdig
- vermijd zeepproducten: gebruik pH-neutrale producten
- onderzoek waarom iemand incontinent is en probeer blaastraining
- overweeg in overleg met een meer deskundige een flexiseal en/of katheter als de huidconditie niet verbeterd
- zorg voor juiste voedingstoestand
- dagelijkse huidobservatie
- denk aan wisselligging als er ook risico op decubitus is