

## Wondroos aan het been

Bij u is wondroos vastgesteld, ook wel erysipelas genoemd. In deze folder leest u meer over wondroos aan het been.

### Wat is wondroos

Wondroos of belroos (erysipelas) is een acute ontsteking van de diepe lagen van de huid en het onderhuidse weefsel. U kunt het merken aan:

- een scherp begrensde vuurrode en gezwollen huid
- pijn
- hoge koorts met vaak koude rillingen
- vermoeidheid
- duizeligheid
- flauwte
- oofdpijn
- soms braken

Het komt vooral op de onderbenen en in het gezicht (rond het oor) voor. Soms worden er blaren gezien in de vuurrode plek.

### Hoe ontstaat wondroos

Wondroos wordt veroorzaakt door bacteriën, meestal streptococconen of staphylococconen. De bacteriën dringen de huid binnen via wondjes. Bijvoorbeeld door splinters, schaafwonden of kloofjes tussen de tenen (voetschimmel). Als bovendien de afvoer van het weefselvocht is verstoord (lymfoedeem), is de kans op infectie extra verhoogd. Dit gebeurt bijvoorbeeld na eerdere ontstekingen of na ingrepen aan de lymfeklieren.

### Diagnose

Meestal is onderzoek van het aangedane lichaamsdeel voldoende om de diagnose wondroos te stellen. Het is belangrijk te zoeken naar de plaats waar de bacterie de huid is binnengedrongen, omdat deze plek ook behandeld moet worden. Soms is een bloedonderzoek nodig. En soms wordt er een

uitstrijk van de wond (wondkweek) naar de medische microbiologie gestuurd.

### Behandeling

Voor de behandeling van wondroos maken we gebruik van:

- antibiotica
- pijnbestrijding
- compressietherapie

Hieronder lichten we deze behandelingen toe.

#### *Antibiotica*

Antibiotica zijn nodig om de bacteriën te doden. Ook moet de beschadigde huid, waar de bacteriën het lichaam binnenkwamen, worden behandeld. Bij ernstige infecties wordt deze antibiotica soms via een infuus toegediend. Hiervoor dient u te worden opgenomen in het ziekenhuis.

#### *Pijnbestrijding*

Een nat verband kan verkoeling geven. Zo nodig worden pijnstillers voorgeschreven.

#### *Compressietherapie (zwachtelen)*

Om de swelling van het been (oedeem) terug te dringen wordt het been gezwachteld, zodra de pijn dit toelaat.

Door de gezwachtelde benen veel te bewegen (lopen), spannen de spieren in de kuit zich aan waardoor ze tegen de bloedvaten drukken (spierpomp). Hierdoor verbetert de afvoer van ontstekingsresten en vocht. Deze therapie, een combinatie van zwachtelen en veel bewegen, heet ambulante compressietherapie en is een onmisbaar onderdeel van de behandeling. Deze therapie krijgt u om het verhoogde risico op het ontstaan van nieuwe infecties te voorkomen.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Meer informatie over deze therapie leest u in de folder 'zwachtelen (ambulante compressietherapie)'.

### **Mogelijke complicaties (problemen) bij wondroos**

Wondroos kan zonder complicaties verlopen. Complicaties die in sommige gevallen kunnen voorkomen zijn:

- onderhuidse abcessen (met pus gevulde holtes)
- nierontsteking (nefritis)
- bloedvergiftiging (sepsis)
- necrotiserende fasciitis; Dit is een infectie die ernstige vernietiging van huid-, spier- en vetweefsel tot gevolg kan hebben.

### **Wat kunt u zelf doen?**

De volgende adviezen helpen u om uw klachten na een wondroosinfectie te verminderen:

- Goed bewegen is belangrijk om overmatig vocht uit het been af te voeren. Na een wondroosinfectie is het dan ook van belang zo snel mogelijk weer in beweging te komen. Dit natuurlijk voor zover de pijn dit toelaat. Lang staan en zitten is niet aan te raden en moet regelmatig worden afgewisseld met lopen. Maak iedere dag een paar korte wandelingen. Wikkel de voet goed af. Zet eerst de hak neer, dan de middenvoet en tenslotte de voorvoet met de tenen. Zo gebruikt u de spierpomp in de kuit goed en wordt het bloed beter omhoog gepompt. Moet u toch lang staan of zitten? Zorg er dan voor dat u uw voeten rustig op en neer kunt bewegen (pompen).
- Leg uw voeten wat hoger en plaats 's nachts het voeteneind van uw bed omhoog.
- Vermijd overmatige warmte.
- Draag goede en voldoende brede schoenen met een lage hak, bijvoorbeeld veterschoenen.
- Trek de elastische kous 's morgens bij het opstaan direct aan. Trek deze uit net vóór

u naar bed gaat. De therapeutische elastische kous krijgt u aangemeten wanneer de zwelling van het been is verdwenen. De dermatoloog overlegt met u welke kous u nodig heeft en hoe lang u deze moet dragen. De bandagist (leverancier van de kousen) overlegt met u welk soort kous voor u het beste is. Hierbij wordt zo veel mogelijk rekening gehouden met uw wensen. Meer informatie over therapeutische elastische kousen, leest u in de folder 'therapeutische elastische kousen'.

### **Wat zijn de vooruitzichten?**

Over het algemeen geneest de huid goed na wondroos en wordt geadviseerd de therapeutische elastische kous iets langere tijd te dragen.

Soms kan blijvende schade ontstaan aan de lymfevaten. Hierdoor kan een zwelling van het been (oedeem) en een verhoogd risico op nieuwe infecties ontstaan. Dit wordt ook lymfoedeem genoemd.

Als de ontstekingen ondanks deze maatregelen terug blijven komen, kan een onderhoudsbehandeling met antibiotica nodig zijn. Dit bespreekt de arts dan met u.

### **Vragen**

Mocht u na het lezen van de folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek dermatologie.

- Locatie Almelo 088 708 31 30.
- Locatie Hengelo: 088 708 53 40.

### **Check uw dossier op MijnZGT**

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt).