



Brandwonden: ambulante opvolging

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
BRANDWONDENZORG THUIS: INSTRUCTIES	5
Wondzorg	
Douchen	
Bewegingsoefeningen (mobilisatie)	
Rust en hoogstand	
Pijnmedicatie	
Vervoer	
Thuisondersteuning	
Nazorg	
OP CONSULTATIE IN HET ZIEKENHUIS	13
Consultatie ambulante brandwondenzorg	
Nazorgconsultatie	
ALGEMENE INFO	17
Afwezigheidsattest	
Contactgegevens	
Vragen voor je arts of verpleegkundige	

Het brandwondencentrum biedt je een **ambulant traject** aan voor de opvolging van je brandwonden. Dit betekent dat je naar huis mag en je niet (langer) in het ziekenhuis moet verblijven. Je zal wel regelmatig in het ziekenhuis verwacht worden. Tijdens die consultaties bekijken we hoe de genezing van je brandwonden verloopt en welke ondersteuning nog nodig is.

In deze brochure vind je **instructies voor de verzorging van je brandwonden** thuis. Het is belangrijk dat je die zo goed mogelijk opvolgt. Als de zorg niet verloopt zoals verwacht of als je vragen hebt, neem dan zelf of via je thuisverpleegkundige contact op met het brandwondencentrum. De contactgegevens vind je achteraan in deze brochure. Wij staan altijd klaar om je te helpen.

BRANDWONDENZORG THUIS: INSTRUCTIES

WONDZORG

Om je te helpen bij de wondzorg wordt er meestal **thuisverpleging** ingeschakeld. In sommige gevallen kan je de wondzorg zelf uitvoeren of kan een familielid die taak (met de juiste coaching) op zich nemen. Tijdens de consultaties ambulante brandwondenzorg in het ziekenhuis krijg je hier meer informatie over.

Hoe vaak de wondzorg nodig is, verschilt van persoon tot persoon. Dat kan bijvoorbeeld dagelijks of om de twee dagen zijn. Je krijgt instructies op maat in het brandwondencentrum.

Het is ook mogelijk **dat het verband dicht moet blijven** tot een bepaalde datum.

- In dat geval wordt er meestal geen thuisverpleging ingeschakeld, maar gebeuren de controle en het verwijderen van het verband tijdens de consultatie ambulante brandwondenzorg.
- Je mag in die situatie een tijdje niet douchen. Het verband moet immers droog blijven.

Om thuisverpleging op te starten heb je een **attest thuisverpleging wondzorg** nodig. Daarin staan de instructies over het wondzorgbeleid voor jouw brandwonden. Dit attest wordt voor jou gemaakt en moet je daarna aan je thuisverpleegkundige geven.



De arts zorgt ook voor een **elektronisch voorschrift voor pijnmedicatie en wondverzorgingsmateriaal**. Dat moet je zo snel mogelijk gaan halen bij de apotheek, vóór de thuisverpleegkundige bij je langskomt.

Je kan zelf contact leggen met een thuisverpleegkundige. Dat kan via je ziekenfonds, via organisaties zoals het Wit-Gele Kruis of door een zelfstandige thuisverpleegkundige te contacteren. Als dat nodig is, zal de verpleegkundige in het brandwondencentrum je daarin begeleiden.

Om de wondzorg vlot te laten verlopen moet je aan de thuisverpleegkundige vragen om je **ongeveer één uur voor de afspraak** (telefonisch) te verwittigen. Dat is nodig zodat je de voorgeschreven pijnmedicatie tijdig kan innemen en je indien nodig kan douchen.

Zorg ervoor dat je het wondverzorgingsmateriaal, het attest thuisverpleging wondzorg en een klever van het ziekenfonds bij de hand hebt wanneer de thuisverpleging langskomt.



Controleer thuis elke dag:

- ✓ Je lichaamstemperatuur met een thermometer
- ✓ Of het verband nog goed op zijn plaats zit
- ✓ Of er geen lekkage is: een grijze of bruine verkleuring van het bedekkend verband is normaal, maar het wondvocht mag niet aan de randen doorsijpelen. Het bedekkend verband mag ook niet kletsnat zijn. Als je kledij ook nat is, spreken we van abnormale lekkage.

Contacteer de thuisverpleegkundige en zo nodig het brandwondencentrum:

- ✓ Als de pijn niet onder controle is, ondanks het correct toepassen van het pijnmedicatieschema
- ✓ Als het verband slecht ruikt
- ✓ Als het verband verschoven is en de wonde niet meer bedekt is
- ✓ Als er abnormale lekkage is

DOUCHEN

De beste en meest eenvoudige manier om brandwonden te reinigen is douchen met stromend water. Een bad nemen in stilstaand water vermijdt je best.

- De **windels of netverbanden** mag je vóór het douchen al verwijderen. Windels kan je wassen op 90°C en nadien opnieuw gebruiken.
- Het **verband** zelf wordt pas verwijderd nadat je jezelf gewassen hebt. Maak het verband goed nat onder de douche. Zo wordt het losgeweekt en komt het makkelijk los. Bij het verwijderen van kleefverbanden kan je zo nodig een remover gebruiken.
- Was de brandwonden voorzichtig met een **huidneutrale zeep** ('zeep zonder zeep'), **douchegel of doucheolie** (pH 5, bijvoorbeeld type Eucerin®).
- Gebruik elke douchebeurt een **proper washandje** en een propere handdoek.
- Pas de **temperatuur** van het water aan zodat het aangenaam aanvoelt. Om de waterstraal zacht over de brandwonden te laten stromen kan je een proper washandje over de douchekop trekken en daarmee de brandwonde afspoelen.
- Na het douchen **wikkel je de wonde in de propere handdoek**, in afwachting van de wondzorg door de thuisverpleegkundige. Als de plaats van je brandwonde dat toelaat kan je ook een propere badjas aantrekken.

Als het risico bestaat dat je zou vallen of onwel worden, moet je begeleid worden tijdens het douchen. In dat geval krijg je een attest 'hulp bij toilet' mee voor de thuisverpleging.

BEWEGINGSOEFENINGEN (MOBILISATIE)

Omdat verbrande huid tijdens het genezingsproces en de littekenvorming de neiging heeft om samen te trekken, zal je **bewegings-oefeningen** krijgen van de kinesitherapeut. Het is belangrijk die instructies goed op te volgen op regelmatige tijdstippen.

Vooraf bij brandwonden ter hoogte van de gewrichten helpen de oefeningen om latere problemen met de mobiliteit van het gewricht te voorkomen.

De kinesitherapeut van het brandwondencentrum zal je een praktische handleiding aan de hand van foto's bezorgen. Dat helpt je om de oefeningen correct uit te voeren. Als het nodig is, ontvang je ook een voorschrift voor ambulante kinesitherapie bij jou in de buurt.

RUST EN HOOGSTAND

Bij verbranding van extremiteiten, zoals handen, voeten, onderarmen en onderbenen, wordt je gevraagd om het lichaamsdeel de eerste dagen (of tot nader order) in **hoogstand** te houden.

- Als je je hand in hoogstand moet houden, betekent dit dat je je hand hoger houdt dan je hart. Gebruik daarbij geen draagdoek, omdat die een bijkomend schouderprobleem kan veroorzaken.
- Voor de hoogstand van je voet, onderbeen of onderarm kan je kussens gebruiken.



Hand hoger dan het hart



Hoogstand van de hand



Hoogstand van de voet

Als je brandwonden hebt ter hoogte van je been of voet, zal de kinesitherapeut je uitleggen hoe je je het best kan verplaatsen. Het gebruik van krukken is niet toegestaan, omdat je dan geen hoogstand kan behouden.

Om lange afstanden te overbruggen, gebruik je een **rolstoel met beensteun**. Voor verplaatsingen in het ziekenhuis kan je een rolstoel krijgen in de ontvangsthal. Via je ziekenfonds kan je ook een rolstoel met beensteun lenen. Je betaalt dan een beperkte huur of waarborg.

Waarom is die hoogstand nodig?



Het is normaal dat er zwelling (*oedeem*) optreedt na het ontstaan van een brandwonde, zeker bij brandwonden ter hoogte van de ledematen. Die zwelling beperkt de zuurstoftoevoer naar de huidcellen, waardoor de cellen sneller afbreken. Dit alles leidt tot een langere genezingsstijd van de brandwonde, met een verhoogde kans op infecties en mogelijk nood aan een operatie. Door de brandwonde in hoogstand te houden, vermindert de zwelling.

PIJNMEDICATIE

Een brandwonde op zich, maar ook de verzorging van de brandwonde, is pijnlijk. Daarom krijg je een pijnmedicatieschema en een voorschrift voor pijnmedicatie mee.

- Zorg dat je de instructies van het pijnmedicatieschema altijd goed opvolgt, zodat de wondzorg vlot kan gebeuren.
- Vergeet niet om ongeveer **één uur voor de start van de wondzorg** je pijnmedicatie in te nemen. Je doet dit zowel voor de wondzorg thuis als wanneer je op controle naar het ziekenhuis komt.
- Opgelet: er geldt een **rijverbod** bij de inname van sommige types pijnmedicatie, zoals morfinederivaten.

VERVOER

Als je zelf niet met de wagen rijdt of mag rijden, omwille van de locatie of ernst van de brandwonden of omwille van de voorgeschreven pijnmedicatie, zorg je zelf voor alternatief vervoer van en naar het ziekenhuis. Laat je ondersteunen door familie, naasten of kennissen.

Vind je zelf geen oplossing, dan kan het team in het brandwondencentrum helpen om vervoer voor jou te regelen.

THUISONDERSTEUNING

Als je door je brandwonden moeite hebt met huishoudelijke taken of andere dagelijkse activiteiten zoals zelfzorg, kan er hulp ingeschakeld worden.

Die hulp kan bestaan uit:

- Poetshulp (poetsen, strijken)
- Gezinshulp (allerlei huishoudelijke taken zoals koken, wassen of boodschappen doen)
- Maaltijden aan huis
- Aanvragen van een personenalarm
- Aanvragen van hulpmiddelen zoals een ziekenhuisbed, toiletstoel, rolstoel, wandelstok of rollator
- Thuisverpleging (wondzorg, hulp bij toilet, hulp bij het uitvoeren van de nazorg)
- Psychologische ondersteuning bij de verwerking van het ongeval

Als je na het lezen van deze informatie merkt dat je nood hebt aan ondersteuning, laat dit dan tijdig weten aan de verpleegkundige, sociaal werker of zorgcoördinator. Zij doen hun best om je daar zo snel mogelijk bij te helpen. Voor sommige aanvragen moet je wel rekening houden met externe wachtlijsten.

Voor de opstart van psychologische ondersteuning thuis word je altijd begeleid door de psycholoog of zorgcoördinator van het brandwondencentrum.

Contactgegevens van de sociaal werker, psycholoog en zorgcoördinator vind je achteraan in deze brochure.

NAZORG

Gelukkig genezen de meeste oppervlakkige brandwonden binnen de twee tot drie weken. Na de genezing veroorzaken oppervlakkige brandwonden een **huidverandering** zoals roodheid, droge huid of verkleuring van de huid. Met de gepaste en correcte nazorg verdwijnt dit probleem meestal spontaan na verloop van enkele maanden tot een jaar.

Of een brandwonde zal leiden tot een permanent litteken is afhankelijk van persoon tot persoon. Het hangt bijvoorbeeld af van de diepte van de brandwonde, het type brandwonde en je huidtype.

De algemene nazorg van een brandwonde bestaat uit **hydrateren** met een neutrale crème of lotion (bijvoorbeeld type Nivea® of Eucerin®) en het gebruik van een maximaal UV-werende **zonne crème met factor 50** gedurende één jaar.



Meer informatie over de nazorg van je brandwonden vind je in de brochure **Brandwonden: behandeling en nazorg** en in de flyer **Brandwonden: veelgestelde vragen**.

Je vindt beide documenten op www.uzleuven.be/intensieve-zorg-8, via de QR-code of vraag ernaar in het brandwondencentrum.





OP CONSULTATIE IN HET ZIEKENHUIS

Ook in een ambulant traject, waarbij een groot deel van de zorg thuis gebeurt, word je op geregelde tijdstippen voor een consultatie in het ziekenhuis verwacht. Dit kan een consultatie ambulante brandwondenzorg zijn in het brandwondencentrum of een nazorgconsultatie op de algemene raadpleging bij de brandwondenchirurg.

- Schrijf je bij elke consultatie op voorhand in met je identiteitskaart aan de [inschrijfkiosk](#) in de ontvangsthal van het ziekenhuis. Alleen dan heb je recht op de financiële tussenkomst van het ziekenfonds. Je kan je ook inschrijven via de *Mynexuzhealth*-app zodra je in het ziekenhuis bent.
- Na je inschrijving ontvang je een [QR-code](#). Die scan je bij aankomst in de wachtzone van het ambulant centrum of de nazorgconsultatie. Zo weet de verpleegkundige dat je aanwezig bent.
- Je mag je laten vergezellen door een [begeleider](#). Beperk dit bij voorkeur tot één persoon.
- Vraag aan het begin van de consultatie al de nodige [attesten en voorschriften](#).

CONSULTATIE AMBULANTE BRANDWONDENZORG

- In het brandwondencentrum
- Wekelijks (tenzij anders afgesproken, afhankelijk van jouw situatie)
- Opvolging van het genezingsproces

Tijdens een consultatie ambulante brandwondenzorg wordt de **genezing van de brandwonde** geëvalueerd. De verpleegkundige oordeelt of ook de kinesitherapeut, brandwondenchirurg, intensivist, psycholoog of sociaal werker moeten worden ingeschakeld.

Als er tijdens de consultatie **wondzorg** uitgevoerd zal worden:

- Neem je één uur voor de wondzorg je pijnmedicatie in, volgens het voorgeschreven schema.
Opgelet: als je pijnmedicatie op basis van morfinederivaten inneemt, geldt er een rijverbod. Laat je dus vergezellen naar het ziekenhuis.
- Breng je je eigen zalven mee, om extra aanrekenkosten te vermijden.
- Meld je het meteen bij aankomst als je nuchter bent of als je extra pijnmedicatie nodig hebt.

Nuchter zijn

- Om angst tijdens de verzorging te voorkomen, wordt er soms extra medicatie toegediend. Afhankelijk van het type medicatie moet je dan nuchter zijn op de consultatie. Hoe lang op voorhand je niet meer mag eten of drinken wordt vooraf met jou afgesproken.
- Hou er rekening mee dat je na de verzorging nog een tijdje aanwezig zal moeten blijven in het ziekenhuis, tot de medicatie volledig is uitgewerkt. Pas nadat de arts toestemming geeft, mag je opnieuw drinken en nadien eten.



Je krijgt tijdens de consultatie ook **uitleg over de nazorg** van brandwonden die al genezen zijn.

Voor sommige patiënten zal de brandwondenchirurg beslissen dat er een **operatieve ingreep** nodig is. Dat kan bijvoorbeeld nodig zijn wanneer de genezing van de brandwonde langer dan twee of drie weken duurt, afhankelijk van de plaats op het lichaam en het type brandwonde.

Vóór de operatie wordt er een preoperatieve raadpleging bij anesthesie gepland, waar je duidelijke instructies zal krijgen rond nuchter zijn en de inname van thuismedicatie. De operatie zelf gaat altijd door met een geplande ziekenhuisopname.

NAZORGCONSULTATIE

- Op de algemene raadpleging bij de brandwondenchirurg
- Om de drie tot zes maanden, gedurende één à twee jaar (tenzij anders afgesproken, afhankelijk van jouw situatie)
- Nazorg van (diepere) brandwonden

Voor de nazorg van diepere brandwonden, waarbij verdere opvolging van het litteken vereist is, plannen we een **nazorg-consultatie brandwonden**. Tijdens die consultatie kunnen eventuele problemen gerelateerd aan de brandwonde worden gedetecteerd en opgevolgd.

Een nazorgconsultatie is een multidisciplinaire consultatie. Dat betekent dat er zorgverleners uit verschillende disciplines betrokken zijn. Het team dat je opvolgt, bestaat uit:

- een brandwondenchirurg en zijn assistent-arts
- een kinesitherapeut
- een psycholoog of zorgcoördinator
- een sociaal werker
- een bandagist, gespecialiseerd in drukkledij, siliconen, spalken en splinten

Belangrijk: breng altijd je drukkledij, siliconen, spalken en/of splinten mee naar de nazorgconsultatie, zodat het team kan evalueren of die vervangen moeten worden.

Naast de fysieke zorg voor het litteken is er ook ruimte om stil te staan bij de verwerking, de problemen en de mogelijke gevolgen die je hebt ondervonden na het oplopen van je brandwonden. Ook voor dit deel van het genezingsproces willen we je als team ondersteunen. Aarzel dus niet zulke problemen aan te kaarten.

De opvolging van het litteken is heel individueel afgestemd. Soms gebeurt het bijvoorbeeld dat kinderen tijdens de groei en in de puberteit problemen ondervinden met hun litteken. Daarom worden kinderen vaak langer opgevolgd.

ALGEMENE INFO

AFWEZIGHEIDSATTEST

Als dat nodig is zal de arts je een afwezigheidsattest bezorgen voor je school of werk. Dat attest is geldig voor de hele periode die nodig is om de brandwonden volledig te laten genezen.

Heb je nood aan een verlengde afwezigheid omdat je het werk nog niet kan hervatten, of wil je starten met aangepast werk, dan bespreken we dit tijdens de nazorgconsultaties of kan je terecht bij je huisarts.

CONTACTGEGEVENS

Bij vragen of problemen kan je het brandwondencentrum **dag en nacht** telefonisch bereiken:

- tel. 016 34 87 50
- tel. 016 34 87 56
- tel. 016 34 87 52

- **Verpleegkundige zorgcoördinatie** tel. 016 34 11 25
zorgcoördinatie.brandwonden@uzleuven.be

Artsen

Brandwondenintensivist tel. 016 34 40 17

Brandwondenchirurg tel. 016 34 87 21

- **Sociaal werker** tel. 016 34 86 20
- **Psycholoog zorgcoördinatie** tel. 016 34 17 94
- **Kinesitherapeuten** tel. 016 34 05 61
- **Drukkleding - VIGO** tel. 016 34 07 55

Ons volledige team, met namen en foto's, vind je op www.uzleuven.be/nl/intensieve-zorg-8#team.

© april 2026 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door het brandwondencentrum in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/701902.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg uw medisch dossier
via nexuzhealth.com
of download de app

