

# ETHICON Educatief

Hechtmaterialen

Hechtnaalden

Hecht- en knooptechnieken

Huidlijm

## Indelingscriteria hechtmaterialen

- Resorbeerbaar: draden lossen op door hydrolyse
- Niet-resorbeerbaar: draden worden óf verwijderd óf moeten permanent aanwezig blijven
- Gevlochten: draad bestaat uit meerdere filamenten, goede hanteringseigenschappen
- Monofilament: draad bestaat uit één kern, zeer geschikt voor dóórlopende hechttechniek
- Atraumatisch (Atralog): naald zit vast aan de draad, naadloze overgang, minder trauma
- Losse draden (Sutupak): moeten worden bevestigd aan losse, traumatische naalden

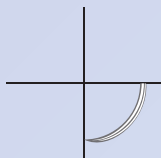
## Draaddikte

In Nederland spreken we over draaddikte in USP, bijv. 3/0 of 4/0. Hoe meer nullen, hoe dunner de draad. De draaddikte kan ook worden aangegeven in metric, bijv. 3: dit geeft de metrische waarde van de diameter van de draad aan. Onderstaand een tabel van de meest voorkomende draaddikten.

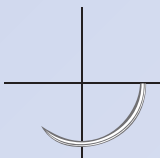
Metric	USP	Diameter in mm
0,2	10-0	0,020 - 0,029
0,3	9-0	0,030 - 0,039
0,4	8-0	0,040 - 0,049
0,5	7-0	0,050 - 0,069
0,7	6-0	0,070 - 0,099
1	5-0	0,100 - 0,149
1,5	4-0	0,150 - 0,199
2	3-0	0,200 - 0,249
3	2-0	0,300 - 0,349
3,5	0	0,350 - 0,399
4	1	0,400 - 0,499
5	2	0,500 - 0,599

# Atraumatische hechtnaalden

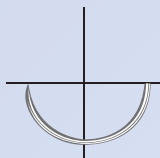
## Naaldvormen



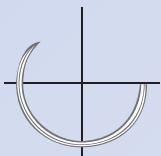
1/4 Gebogen



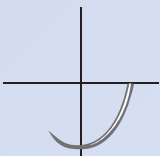
3/8 Gebogen



1/2 Gebogen



5/8 Gebogen






Asymptotisch





Recht

## Uitvoeringen naaldpunt

 of  Rond \*: darm, fascie, subcutis

 Snijdend\*\* : huid, plastisch, orthopaedie

 Snijdend\*\* : huid, plastisch, orthopaedie

 Snijdend/rond (trocarpunt): cardio- & vasculaire chirurgie

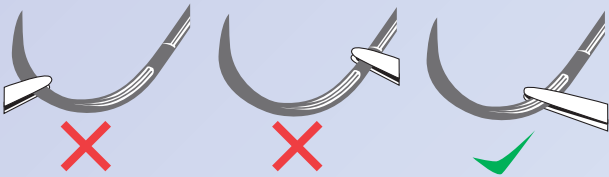
 Spatula\*\* : oogheelkunde

\* rond of rond/stomp

\*\* met of zonder precisiepunt/ met of zonder micropunt

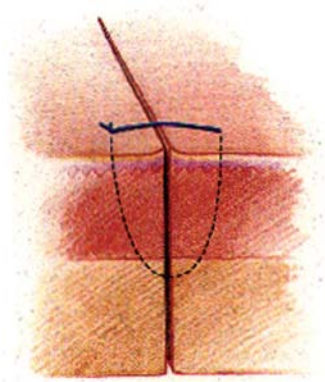
# Hechttechnieken

- Juiste positionering van de naald in de naaldvoerder!

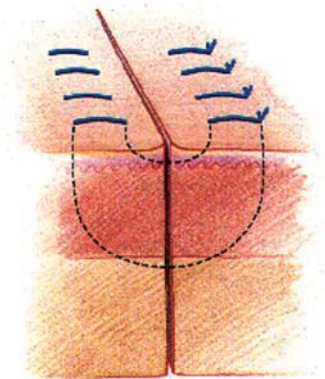


- Loodrecht insteken: volg de curvatuur van de naald.
- Naald nooit aan de punt vastpakken, maar erachter: denk aan trauma.
- Eten "met vork en mes": maak gebruik van zowel naaldvoerder als pincet.
- Hechtbeweging vanuit de polsen en niet vanuit de armen/schouders.
- Gemiddeld is 4cm hecht draad nodig om 1cm wond te sluiten.

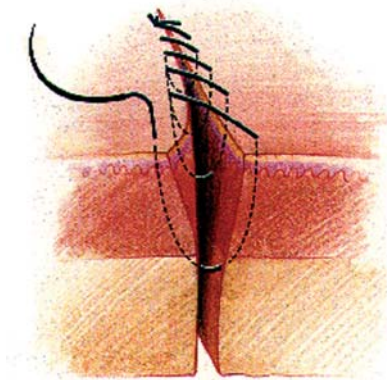
## Los geknoopte, transcutane hechting



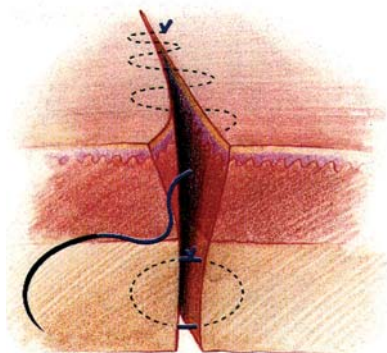
## Donati hechting



## Dóórlopende transcutate hechting



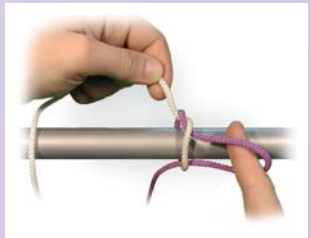
## Dóórlopende intracutate hechting

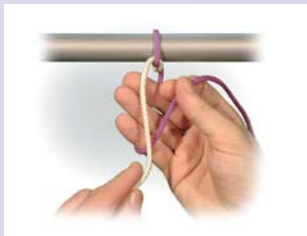
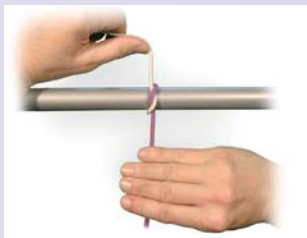
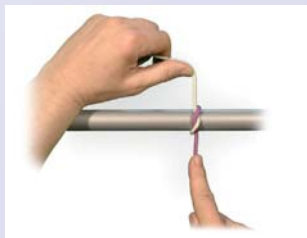


# KNOOPTECHNIKEN

- Onderhands en bovenhands, resulterend in platte knopen
- Met 1 hand 2 technieken (bovenhands rechts, onderhands rechts)
- Met 2 handen 1 techniek (onderhands rechts, onderhands links)
- Chirurgische knoop: dubbele 1e worp door combinatie van beide technieken
- Instrumentknopen: het leggen van platte knopen met behulp van de naaldvoerder ("knopen over de naaldvoerder")

# EENHANDSTECHNIEK



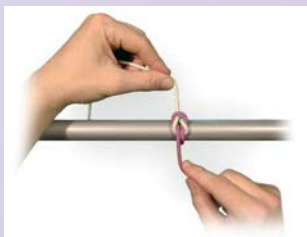
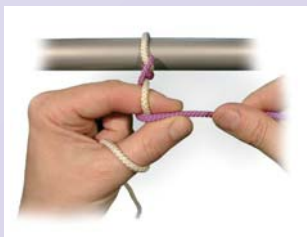
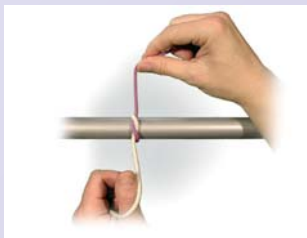




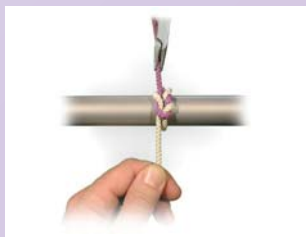


## TWEEHANDSTECHNIEK





## INSTRUMENTKNOOPTECHNIEK



## Resorbeerbare hechtmaterialen

Productnaam	Structuur	Kleur	Treksterkte
VICRYL* Rapide	Gevlochten	Ongekleurd	50% na 5 dagen 0% na 12 dagen
VICRYL*	Gevlochten	Ongekleurd & violet	75% na 2 weken 25% na 4 weken
VICRYL* Plus	Gevlochten	Ongekleurd & violet	75% na 2 weken 25% na 4 weken
MONOCRYL*	Monofilament	Ongekleurd	50% na 1 week 0% na 3 weken
MONOCRYL*	Monofilament	Violet	60% na 1 week 0% na 4 weken
PDS* II	Monofilament	Violet	50% na 6 weken 0% na 2 maanden

## Niet-resorbeerbare hechtmaterialen

Productnaam	Structuur	Kleur	Toepassing o.a.
PROLENE*	Monofilament	Blauw	Cardiochirurgie, vaatchirurgie, huid
ETHILON*	Monofilament	Blauw & zwart	Huid, microchirurgie, oogheelkunde
ETHIBOND*	Gevlochten	Groen & wit	Cardiochirurgie, orthopaedie, huid
MERSILENE*	Gevlochten	Groen	Huid, fixeren drains
STAALDRAAD	Gevlochten & Monofilament	Zilverkleurig	Sternum, pezen

Totale resorptie	Toepassing o.a.	Unieke eigenschap
45 dagen	Mucosa, huid, episiotomie	De snelst resorbeerbare
60-80 dagen	Huid, subcutis, fascie, ligeren	De uniek gecoate: coating blijf aanwezig, ook na meerdere doorstekingen
60-80 dagen	Huid, subcutis, fascie	De eerste actieve en antibacteriële: tegen kolonisatie van Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, MRSA & MRSE
90-120 dagen	Intracutaan huidsluiten	De meest soepele en monofilamente
90-120 dagen	Blaas, urinewegen, darmanastomosen	De meest soepele en monofilamente
6 maanden	Abdominaal fascie (PDS-lus), pezen	De langst ondersteunende



# DERMABOND

## WONDVOORBEREIDING

- Reinig de wond
- Breng haemostase tot stand
- Droog de wondranden
- Plaats wond (indien mogelijk) horizontaal

## APPLICATIE DERMABOND

- Neem ampul uit de verpakking
- Houd tip omhoog
- Knijp glazen binnenampul stuk tussen duim en wijsvinger
- Druk vloeistof zachtjes pompend door de tip, totdat tip geheel paars is
- Houd wondranden bij elkaar
- Breng DERMABOND direct aan
- Strijk DERMABOND over wondranden, >1cm brede laag
- Vermijd dat DERMABOND in de wond komt, dit kan de wond genezing vertragen
- Vermijd dat DERMABOND in een oog loopt, positioneer patiënt zodanig dat weglopende lijm van oog af loopt en houdt het oog dicht met een gaas
- Breng met  $\pm 30$  seconden tussentijd nog 1 laag aan  
Bij gebruik van lage viscositeit DERMABOND wordt aangeraden 3 lagen en bij gebruik van hoge viscositeit DERMABOND 2 lagen aan te brengen
- Houd wondranden bijeen tot DERMABOND is uitgehard ( $\pm 30$  seconden na aanbrengen van tweede laag)

## VERDERE AANWIJZINGEN

- Gebruik geen zalf of andere geneesmiddelen op DERMABOND
- Droog verband aanbrengen mag, maar is niet nodig
- Breng geen huidstrips op DERMABOND aan
- Niet aan DERMABOND peuteren
- DERMABOND valt vanzelf van huid af na 5 tot 10 dagen
- Douchen en wassen is toegestaan, baden en zwemmen niet

# DERMABOND

*sluit de huid*



Kijk voor meer (product)informatie ook op:  
[www.ethiconproducts.nl](http://www.ethiconproducts.nl)  
[www.veilighechten.nl](http://www.veilighechten.nl)  
[www.jnjmedical.nl](http://www.jnjmedical.nl)

**Ethicon Products**  
Computerweg 14  
3821 AB Amersfoort  
Telefoon: 033-45 00 500