

gastvrij

Dat vleugje meer

Naast goede medische zorg en innovatie zet AZ Klina ook voluit in op gastvrijheid. We organiseren workshops gastvrijheid, creëren waar mogelijk een warme, groene omgeving, en medewerkers kunnen ook zelf gastvrije ideeën voorstellen.

Een mooi voorbeeld hiervan is het nieuwste initiatief op de spoedafdeling: een REA-box is voortaan opgefleurd met de vrolijke onderwaterwereld van Kamiel en Lina.

“Vaak maken kleine veranderingen een groot verschil in de beleving voor de patiënt.”

Deze speelse figuurtjes brengen kleur in de kamer en zorgen voor een aangename sfeer voor onze jongste patiënten. Een mooi idee van onze collega's op spoed dat perfect past binnen onze visie op gastvrijheid!



uitgelicht

Dermatologie: van preventie tot complexe behandelingen

Allergieën, huidproblemen door een oncologische behandeling of een verdacht huidvlekje - de dermatologen in AZ Klina zien heel wat uiteenlopende aandoeningen.

De vraag naar dermatologische zorg blijft groeien en preventie wordt steeds belangrijker. Wie moet zich geregeld laten controleren? Hoe herken je risicovlekjes? En wat kan je doen om je huid te beschermen? Dermatologen An Bervoets, Margriet Faber en Jörg Heuvels geven een inkijk in hun werk en delen een aantal praktische tips.

“Veel mensen denken bij dermatologie vooral aan huidkanker of acne, maar ons vakgebied bestrijkt heel wat meer, gaande van alledaagse aandoeningen tot ernstige medische problemen”, legt dokter Jörg Heuvels uit. “We behandelen zaken als eczeem, psoriasis, allergieën, haar- en nagelproblemen, maar ook huidbijwerkingen door medicatie, bijvoorbeeld bij kankerbehandelingen. Daarnaast zien we ook veel geriatrische patiënten met een door de zon beschadigde huid. Precancereuze letsels komen vaak voor bij ouderen die in hun jeugd veel zon hebben gehad zonder bescherming.”

“We zien ook steeds meer jonge mensen die hun huid preventief laten controleren, soms zonder directe aanleiding”, vervolgt professor dr. An Bervoets. “Het is goed dat mensen het belang van preventie beseffen, maar niet iedereen heeft een jaarlijkse controle bij de dermatoloog nodig. Wij horen niet thuis in het lijstje van artsen die je om het jaar standaard ziet, zoals de gynaecoloog of de tandarts.”



Wie wél baat heeft bij regelmatige controles zijn mensen met een verhoogd risico: mensen met een familiale voorgeschiedenis van huidkanker, mensen met een verzwakt immuunsysteem of wie als kind ernstige zonnebrand met blaren had.”

ABCD en ‘weren, kleren, smeren’

Voor anderen geldt: controleer maandelijks zelf je huid en contacteer je huisarts indien nodig.

“Je eigen huid kennen is de sleutel”, zegt dr. Margriet Faber. “Hanteer voor zelfcontrole de ABCD-regel: let op Asymmetrie, Boord, Kleur en Diameter van moedervlekken. Verandert er iets? Ga dan eerst langs bij de huisarts. Die verwijst door indien nodig.”



dr. Faber

vuistregel: ‘Eerst weren, dan kleren, dan smeren’”, zegt dr. Bervoets. “Vermijd direct zonlicht tussen 11 en 16 uur, draag beschermende kleding en smeer zonnecrème met een hoge SP-factor. En nee, dat hoeft geen dure zonnecrème uit de apotheek te zijn, zolang je het maar regelmatig en voldoende dik aanbrengt.”

Wat is medisch, wat is esthetisch?

Dermatologie krijgt ook steeds meer een esthetische component, vooral in privépraktijken. In het ziekenhuis ligt de nadruk echter op medische dermatologie. Al is de grens tussen beide soms dun. “Neem nu acne”, verduidelijkt dr. Heuvels. “Sommigen beschouwen het als een puur cosmetisch probleem, terwijl het emotioneel en psychologisch een enorme impact kan hebben. We behandelen het dus niet alleen om het uitzicht, maar ook om het welzijn van de patiënt.”

Multidisciplinaire samenwerking

De dienst dermatologie werkt nauw samen met andere disciplines. “We overleggen vaak met oncologen, pneumologen, reumatologen en geriatrische artsen”, vertelt dr. Bervoets.

“Sommige huidproblemen kunnen een eerste signaal zijn van een onderliggende ziekte, zoals psoriasis bij reumatische aandoeningen.” Dr. Faber vult aan: “Patiënten die chemotherapie of immunotherapie krijgen, ontwikkelen vaak huidproblemen. Wij zorgen ervoor dat ze hun behandeling kunnen voortzetten zonder dat hun huid daaronder lijdt.”



dr. Heuvels

Door de grote vraag naar dermatologische zorg lopen de wachttijden op. “Dat is een probleem, maar we proberen het op te vangen”, zegt dr. Heuvels. “Er komen dermatologen bij en we organiseren sinds kort een ‘vlekjesraadpleging’ om mensen met verdachte vlekjes sneller te helpen: op doorverwijzing van de huisarts of op eigen initiatief, bij minstens twee vlekken.

Wij kunnen niet iedereen jaarlijks controleren, maar als je zelf je huid goed in de gaten houdt en bij twijfel naar de huisarts gaat, kunnen wij sneller ingrijpen waar nodig.”



dr. Bervoets

Tegenwoordig bestaan er ook apps die verdachte plekje analyseren. “Ze kunnen nuttig zijn, maar slaan soms onnodig alarm”, nuanceert dr. Faber. “We zien dan patiënten die in paniek naar ons komen, terwijl het om een onschuldige plekje gaat.”

Naast zelfcontrole speelt zonbescherming een cruciale rol. “We hanteren de



Risicofactoren voor huidkanker

- Fototype I (lichte huid, lichte ogen, licht haar)
- Persoonlijke of familiale voorgeschiedenis van huidkanker
- Fors verbrand met blaren voor de leeftijd van 14 jaar
- Meer dan 20 zonnebankbeurten gedurende het leven
- Buitenwerkers zoals dakwerkers, schippers, landbouwers, tuinders
- Mensen die immuunsuppressieve medicatie nemen

Meer weten?

www.dermanet.be

Charles Engels en Nicole Brullot



Het echtpaar Engels-Brullot komt frequent op controle bij dermatologie. Voor meneer werd het een noodzaak na een besmetting met een vleesetende bacterie. “Jaren geleden liep ik bij het duiken een klein wondje tussen mijn tenen op. Niets bijzonders, dacht ik. Maar binnen twee dagen was mijn been opgezwollen, rood en pijnlijk. Ik kreeg hoge koorts en moest met spoed naar het ziekenhuis. Daar bleek dat ik een vleesetende bacterie had opgelopen. De situatie was ernstig, er was zelfs even sprake van amputatie.” Na een zware behandeling, inclusief een periode in coma, kon zijn been gelukkig gered worden.

Het herstel was lang en zwaar. “De eerste jaren kreeg ik maandelijks twee inspuitingen per bil, om mijn immuniteit te versterken. Zo pijnlijk, alsof ik een trap van een paard kreeg.” Vandaag krijgt hij die injecties nog steeds, al is de frequentie afgebouwd.

Ook huidverzorging speelt een cruciale rol. “In het begin werd mijn wonde twee keer per dag verzorgd en ontsmet. Zelfs nu nog moeten we extreem voorzichtig zijn: als ik wil douchen moet de hele badkamer ontsmet worden. Voor én na.”

Zijn huid blijft kwetsbaar, daarom moet hij nog dagelijks een speciale zalf aanbrengen en regelmatig op controle komen bij dermatologie. “Zonder die opvolging zou ik hier niet zo staan.”

Zijn vrouw deelt een gelijkaardige ervaring. “Bij een controle ontdekte de dokter dat een moedervlek op mijn rug veranderde. Die werd meteen verwijderd, waardoor erger voorkomen werd. Voor ons is die jaarlijkse controle op dermatologie een vast ritueel geworden. We weten nu hoe belangrijk het is om alert te blijven.”

“Belang van opvolging aan den lijve ondervonden”