

# LEAK-studie

Dag 5 - 7

Dag 9 - 10

Dag 16 - 17

Wondlekkage, hoge verdenking infectie \*

→ DAIR

Wondlekkage en hoge verdenking infectie \*

→ DAIR

LEAK-patiënt

Wondlekkage

→ Conservatief

Wondlekkage

→ Randomisatie

DAIR

Conservatief

Wondlekkage

→ DAIR

Noteer in EPD:

- Wondlekkage, klinisch aspect en CRP

Noteer in LEAK database:

- Wondlekkage, klinisch aspect en CRP

Droge wond

→ Normale FU

→ Bij wondlekkage: randomisatie

Droge wond

→ Normale FU

\* Hoge verdenking op infectie: Koorts ( $T > 38.5$  °C) + rode geïndureerde wond + pijn

# Hoofdpunten LEAK-studie

## Dag 5-7

Follow-up via telefonisch contact of een poliklinische afspraak. Plan in het geval van wondlekkage een afspraak op dag 9-10 op de poli en geef de informatiebrief. Bij hoge verdenking op infectie volgt direct een DAIR.

## Dag 9-10

In geval van wondlekkage wordt patiënt gerandomiseerd. Log hiervoor in op [www.protheseinfecties.nl](http://www.protheseinfecties.nl) met je e-mailadres en zelfgekozen wachtwoord. De randomisatiegroep is gelijk zichtbaar na het invullen van de snelle invoer.

## Dag 16-17

Bij conservatief behandelde patiënten met wondlekkage wordt alsnog een DAIR verricht.

## Follow-up

Zoals gebruikelijk na een knie- of heupprothese. Patiënten vullen 3, 6 en 12 maanden postoperatief een vragenlijst in. Deze worden centraal verstuurd en verwerkt.



LEAK 0: droge wond. LEAK 1: mild (streep bloed of  $<2 \times 2$ cm per 24 uur)  
LEAK 2: matig ( $>2 \times 2$ cm per 24 uur,  $<1$  absorberend verband per 24 uur)  
LEAK 3: ernstig ( $>1$  absorberend verband per 24 uur)

Neem bij vragen contact op met Claudia Löwik  
[leak@orthopeden.org](mailto:leak@orthopeden.org) of 0649979489