



Universitair Centrum voor  
Verpleegkunde en Vroedkunde  
[www.ucvvgent.be](http://www.ucvvgent.be)



UNIVERSITEIT  
GENT

# GLOBIAD

Ghent Global IAD Categorisation Tool

## THE GHENT GLOBAL IAD CATEGORISATION TOOL

Nederlandstalige versie

Versie 1.0 - juni 2017



skin integrity research group

[www.skintghent.com](http://www.skintghent.com)



UNIVERSITEIT  
GENT

## INLEIDING

Incontinentie-geassocieerde dermatitis (IAD) is een specifieke vorm van irritante contact dermatitis die gekenmerkt wordt door roodheid en oedeemvorming van de peri-anele of genitale huid. In specifieke gevallen gaat IAD gepaard met blaren, erosie of een secundaire huidinfectie (Gray et al., 2012). De etiologie van IAD is complex en multifactorieel (Beeckman et al., 2009). Verweking van de huid, ontstaan door overmatige blootstelling aan vocht, chemische en fysieke irritatie bevorderen de doorlaatbaarheid van de huid waardoor de huidbarrière functie aangetast wordt (Mugita et al., 2015).

IAD prevalentie- en incidentiecijfers variëren afhankelijk van het type setting en populatie. De prevalentie van IAD wordt geschat tussen 5.7 en 22.8% en de incidentie tussen 3.4 en 50% (Gray et al., 2012). Deze verschillen kunnen verklaard worden door het gebrek aan internationale standaarden over diagnostische criteria en de mogelijke verwarring met decubitus en andere huidaandoeningen (Beeckman et al., 2007). Een recent Cochrane literatuuronderzoek toonde een belangrijke heterogeniteit in gerapporteerde uitkomstmaten en instrumenten gebruikt in IAD onderzoek (Beeckman et al., 2016).

In dit document wordt de Ghent Global IAD Categorisation tool (GLOBIAD) voorgesteld. Dit tool is het resultaat van een twee-jaar durend project waarbij 22 internationale experts en 823 clinici uit 30 landen deelnamen. De GLOBIAD categoriseert de ernst van IAD op basis van visuele observatie van de aangetaste huid. De GLOBIAD streeft naar een internationaal geaccepteerde standaard voor de beschrijving van de ernst van IAD en de standaardisatie van documentatie van deze aandoening in de klinische praktijk en onderzoek.

Wenst u feedback te geven? Contacteer ons dan via [SKINT@UGent.be](mailto:SKINT@UGent.be).

Met vriendelijke groeten

**Dimitri Beeckman, RN, PhD**

Professor of Skin Integrity and Clinical Nursing

Universiteit Gent, Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde, Skin Integrity Research Group (SKINT), België

**Karen Van den Bussche, RN, MSc**

PhD student

Universiteit Gent, Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde, Skin Integrity Research Group (SKINT), België

**Jan Kottner, RN, PhD**

Scientific Director

Charité-Universitätsmedizin Berlin, Clinical Research Center for Hair and Skin Science, Duitsland

### HOE REFEREREN NAAR DIT DOCUMENT?

Beeckman D., Van den Bussche K., Alves P., Beele H., Ciprandi G., Coyer F., de Groot T., De Meyer D., Dunk A.M., Fourie A., García-Molina P., Gray M., Iblasi A., Jelnes R., Johansen E., Karadağ A., LeBlanc K., Kis Dadara Z., Long M.A., Meaume S., Pokorna A., Romanelli M., Ruppert S., Schoonhoven L., Smet S., Smith C., Steininger A., Stockmayr M., Van Damme N., Voegeli D., Van Hecke A., Verhaeghe S., Woo K. and Kottner J. The Ghent Global IAD Categorisation Tool (GLOBIAD). Skin Integrity Research Group - Universiteit Gent 2017. Available to download from [www.UCVGent.be](http://www.UCVGent.be)

© Beeckman D. & Van den Bussche K., 2017

## Categorie 1: Aanhoudende roodheid

### 1A - Aanhoudende roodheid zonder klinische tekenen van infectie



#### Essentieel criterium

- Aanhoudende roodheid  
*Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.*

#### Bijkomende criteria

- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn

# 1A

## Categorie 2: Ontvelling

### 2A - Ontvelling zonder klinische tekenen van infectie



#### Essentieel criterium

- Ontvelling  
*Ontvelling kan zich manifesteren als erosie van de huid (kan het gevolg zijn van beschadigde/open blaasjes of blaren). De huidschade heeft een diffuus patroon.*

#### Bijkomende criteria

- Aanhoudende roodheid  
*Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.*
- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn

# 2A

### 1B - Aanhoudende roodheid met klinische tekenen van infectie



#### Essentiële criteria

- Aanhoudende roodheid  
*Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.*
- Tekenen van infectie  
*Zoals een witte schilfering van de huid (kan wijzen op een schimmelinfectie) of satelliet letsels (pustels rondom het letsel, kan wijzen op een Candida albicans schimmelinfectie).*

#### Bijkomende criteria

- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn

# 1B

### 2B - Ontvelling met klinische tekenen van infectie



#### Essentiële criteria

- Ontvelling  
*Ontvelling kan zich manifesteren als erosie van de huid (kan het gevolg zijn van beschadigde/open blaasjes of blaren). De huidschade heeft een diffuus patroon.*
- Tekenen van infectie  
*Zoals een witte schilfering van de huid (kan wijzen op een schimmelinfectie) of satelliet letsels (pustels rondom het letsel, kan wijzen op een Candida albicans schimmelinfectie), beslag aanwezig in het wondbed (geel/bruin/grijzig), groene verkleuring in het wondbed (kan wijzen op een bacteriële infectie met Pseudomonas aeruginosa), overmatig exsudaat, etterige afscheiding (pus) of een glanzend aspect van het wondbed.*

#### Bijkomende criteria

- Aanhoudende roodheid  
*Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.*
- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn

# 2B



## CATEGORIE 1: AANHOUDENDE ROODHEID

### Categorie 1A: Aanhoudende roodheid zonder klinische tekenen van infectie

#### Essentieel criterium

##### Aanhoudende roodheid

Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.

#### Bijkomende criteria

- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn



### Categorie 1B: Aanhoudende roodheid met klinische tekenen van infectie

#### Essentiële criteria

##### Aanhoudende roodheid

Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.

##### Tekenen van infectie

Zoals een witte schilfering van de huid (kan wijzen op een schimmelinfectie) of satelliet letsels (pustels rondom het letsel, kan wijzen op een Candida Albicans schimmelinfectie).

#### Bijkomende criteria

- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn





## CATEGORIE 2: ONTVELLING

### Categorie 2A: Ontvelling zonder klinische tekenen van infectie

#### Essentieel criterium

##### Ontvelling

Ontvelling kan zich manifesteren als erosie van de huid (kan het gevolg zijn van beschadigde/open blaasjes of blaren). De huidschade heeft een diffuus patroon.

#### Bijkomende criteria

- Aanhoudende roodheid  
Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.
- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn



### Categorie 2B: Ontvelling met klinische tekenen van infectie

#### Essentiële criteria

##### Ontvelling

Ontvelling kan zich manifesteren als erosie van de huid (kan het gevolg zijn van beschadigde/open blaasjes of blaren). De huidschade heeft een diffuus patroon.

##### Tekenen van infectie

Zoals een witte schilfering van de huid (kan wijzen op een schimmelinfectie) of satelliet letsels (pustels rondom het letsel, kan wijzen op een Candida Albicans schimmelinfectie), beslag aanwezig in het wondbed (geel/bruin/grijsig), groene verkleuring in het wondbed (kan wijzen op een bacteriële infectie met Pseudomonas aeruginosa), overmatig exsudaat, etterige afscheiding (pus) of een glanzend aspect van het wondbed.

#### Bijkomende criteria

- Aanhoudende roodheid  
Verschillende tinten roodheid kunnen aanwezig zijn. Bij patiënten met een donkere huidskleur, kan de huid bleker zijn dan normaal, donkerder zijn dan normaal of paars van kleur zijn.
- Afgetekende zones met een verkleurde huid afkomstig van eerdere (reeds genezen) huidletsels
- Glimmende huid
- Verweekte huid (maceratie)
- Intacte blaasjes of blaren
- De huid kan gespannen of gezwollen aanvoelen bij palpatie
- Branderigheid, tintelingen, jeuk of pijn



## VERKLARENDE WOORDENLIJST

<b>Blaar</b>	Een afgeijnd letsel met een diameter van > 1 cm dat een (helder, sereus of bloederig) vloeistof bevat - een grote blaar
<b>Blaasje</b>	Een afgeijnd letsel met een diameter van ≤ 1 cm dat een (helder, sereus of bloederig) vloeistof bevat - een kleine blaar
<b>Erosie</b>	Verlies van een gedeelte of de gehele epidermis
<b>Maceratie</b>	Een oppervlakkige verweking van de huid door langdurig contact met vocht - vaak wit
<b>Papel</b>	Een verheven, vast, palpeerbaar letsel met een diameter van ≤ 1 cm
<b>Pustel</b>	Een afgeijnd letsel dat pus (etter) bevat
<b>Schilfer</b>	Een zichtbare opstapeling van keratine, de vorming van een vlakke plaat of een vlok
<b>Zwelling</b>	Verdikking door de opeenhoping van oedeem of vocht, met inbegrip van bloed

## REFERENTIES

Beeckman D, Schoonhoven L, Fletcher J, Furtado K, Gunningberg L, Heyman H, Lindholm C, Paquay L, Verdú J and Defloor T. EPUAP classification system for pressure ulcers: European reliability study. *Journal of advanced nursing* 2007; 60: 682-91.

Beeckman D, Schoonhoven L, Verhaeghe S, Heyneman A, Defloor T. Prevention and treatment of incontinence-associated dermatitis: literature review. *Journal of advanced nursing* 2009; 65: 1141-54.

Beeckman D, Van Damme N, Schoonhoven L, Van Lancker A, Kottner J, Beele H, Gray M, Woodward S, Fader M, Van den Bussche K, Van Hecke A, De Meyer D and Verhaeghe S. Interventions for preventing and treating incontinence-associated dermatitis in adults. *The Cochrane Library* 2016.

Gray M, Beeckman D, Bliss DZ, Fader M, Logan S, Junkin J, Selekof J, Doughty D and Kurz P. Incontinence-associated dermatitis: a comprehensive review and update. *Journal of wound, ostomy, and continence nursing : official publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society / WOCN* 2012; 39: 61-74.

Mugita Y, Minematsu T, Huang L, Nakagami G, Kishi C, Ichikawa Y, Nagese T, Oe M, Noguchi H, Mori T, Abe M, Sugama J and Sanada H. Histopathology of incontinence-associated skin lesions: inner tissue damage due to invasion of proteolytic enzymes and bacteria in macerated rat skin. *PloS one* 2015; 10: e0138117.



## CONTACT

Universitair Centrum voor Verpleegkunde en  
Vroedkunde

Skin Integrity Research Group (SKINT) | Universiteit Gent  
De Pintelaan 185 | B-9000 Gent | BELGIË  
[www.UCVVGent.be](http://www.UCVVGent.be) | [SKINT@UGent.be](mailto:SKINT@UGent.be)  
Tel. +32 (0)9 332 83 92