



TAKE CONTROL
of chronic infection

Wsparcie pracowników
służby zdrowia w leczeniu
zakażonych ran przy użyciu
opatrunków specjalistycznych
ACTICOAT Flex

 **smith&nephew**

ACTICOAT[®]

Opatrunek antybakteryjny
z nanokrystalicznym
srebrem

Wstęp

Wpływ zakażeń na pacjentów jest dobrze znany klinicytom, którzy potwierdzają, że objawy infekcji są przyczyną stresu i lęku, zmieniają obraz ciała i z dużym prawdopodobieństwem wymagają szerszej interwencji klinicznej.



Szybkie ustępowanie objawów po zastosowaniu wygodnego, przylegającego i dopasowanego opatrunku jest niezwykle ważne, gdy uwzględni się końcowe wyniki leczenia oraz jakość życia pacjenta. Raport Darzi oraz wskaźniki jakości przypominają, że jako klinicyści ponosimy odpowiedzialność za sukces terapeutyczny, jakość świadczonych usług oraz odczucia pacjenta (Ousey and Shorney, 2009).

Nasze doświadczenie wykazało, że produkt ACTICOAT® Flex szybko i skutecznie łagodzi objawy zakażenia rany prowadzące do jej progresji. Możliwość zastosowania 3- lub 7-dniowego wariantu leczenia oferuje lepszy wybór w leczeniu ran o różnych etiologiach. Korzyści obejmują elastyczność i przyleganie, co ułatwia zmianę opatrunku w miejscach trudnych do zaopatrzenia oraz transport nadmiernej ilości wysięku z łóżyska rany do opatrunku wtórnego. Łatwiejsze jest także docinanie opatrunku, a jego pojedynczą warstwę można zrolować lub zmarszczyć tak, aby dopasować opatrunek do kształtu łóżyska rany. Kilka technik aplikacji opatrunku oferuje jego lepsze dopasowanie.

Poprzez prezentację analizy przypadków chcielibyśmy przedstawić kilka rzeczywistych korzyści z zastosowania produktu w praktyce klinicznej.

Sue Murray i Ann Pardoe

Zespół leczenia ran

(ang. *Tissue Viability Team*)

Outer North East London

Waltham Forest Community Service



Sue Murray



Ann Pardoe

Piśmiennictwo

Ousey K and Shorney R. [2009] What are the quality indications in wound care? *Wounds UK*; 5(2): 53-55.

Fotograf: Ian Tuttle

Zastosowanie opatrunku ACTICOAT® Flex 3 w leczeniu oparzenia dłoni

Oparzenie dłoni

Wprowadzenie

70-letni mężczyzna z oparzeniem spowodowanym przez palenie papierosa podczas tlenoterapii. Pacjent cierpi na przewlekłą obturacyjną chorobę płuc (POCHP) i wymaga ciągłej tlenoterapii, jest całkowicie unieruchomiony i w rezultacie zależny od swojej żony.

Leczenie

Wybrano opatrunek ACTICOAT Flex 3, ponieważ poparzone miejsce było trudne do zaopatrzenia, a rana uległa zakażeniu. Jako opatrunek drugorzędowy zastosowano gazę, PROFORE #1 oraz TUBIFAST™.

Gdy opatrunek ACTICOAT Flex 3 nie był już dłużej konieczny, na dłoń nałożono Epiderm™, N-A™ Ultra, gazę oraz Tubifast.



Oparzenie dłoni przy pierwszym badaniu



ACTICOAT Flex 3 in situ



Dwa tygodnie po zastosowaniu opatrunku ACTICOAT Flex 3



Już po 4 tygodniach od zgłoszenia się pacjenta z oparzeniem zaobserwowano poprawę z minimalnym bliznowacieniem

Wyniki

Fotografie pokazują wyraźną poprawę stanu rany. Możliwość owinięcia opatrunku ACTICOAT Flex wokół palców i dokładne przyleganie do dłoni zapewniło dobry kontakt z łożą rany.

Zastosowanie opatrunku ACTICOAT® Flex 3 w leczeniu martwiczego owrzodzenia stopy

Martwicze owrzodzenie stopy

Wprowadzenie

86-letnia kobieta z martwiczymi owrzodzeniami stopy, które pojawiły się około 3 miesiące wcześniej. W wywiadzie cukrzyca, niedokrwistość oraz potrójny bypass w sercu.

Pacjentka została wypisana ze szpitala do prywatnego domu opieki w celu leczenia paliatywnego po dożylniej terapii antybiotykami. Nie kwalifikowała się do leczenia operacyjnego, w tym amputacji. Specjalista podiatra skierował chorą na leczenie do zespołu zajmującego się leczeniem ran.

Leczenie

Klinicznym celem leczenia nie było wygojenie rany, ale kontrola objawów, w tym opanowanie bólu i szerzenia się zakażenia, jak również zminimalizowanie niekorzystnego wpływu rany na otoczenie oraz zapobieżenie konieczności ponownego przyjęcia do szpitala. Według pacjentki najbardziej stresującym objawem był zapach rany, który czasami powodował nudności i utratę apetytu. Do leczenia owrzodzeń wybrano opatrunek ACTICOAT Flex 3, który zmieniano co 3 dni. Jako opatrunek drugorzędowy zastosowano ALLEVYN® Non-Adhesive oraz PROFORE® #1. W terapii bólu aplikowano plastry Fentanyl™, a w szybkiej terapii przeciwbólowej Oramorph™.



Rana przy pierwszym badaniu



ACTICOAT Flex 3 in situ



Wyniki

3 miesiące później nie obserwowano pogorszenia stanu owrzodzenia. Ból i nieprzyjemny zapach rany opanowano, nie było konieczne podanie antybiotyku oraz przyjęcie do szpitala.

Warto podkreślić, że po przerwaniu stosowania opatrunku ACTICOAT Flex 3 na krótki okres czasu, konieczne było podanie dożylnych antybiotyków, gdyż nawróciły objawy zakażenia.

Pacjentka może ponownie jeść i pić, wychodzi także z rodziną do ogrodu.

Opatrunek ACTICOAT Flex 3 jest nadal stosowany, aby przeciwdziałać zakażeniu.

Zastosowanie opatrunku ACTICOAT® Flex 3 upacjentki z rozejściem rany jamy brzusznej

Rozejście rany jamy brzusznej

Wprowadzenie

80-letnia kobieta po operacji Hartmanna. Została wypisana do domu, ale 2 dni później została ponownie przyjęta do szpitala w celu ponownego otwarcia i drenażu rany.

Ranę pozostawiono do wygojenia przez ziarninowanie, a pacjentkę wypisano do domu ze słabo przylegającym opatrunkiem adhezyjnym oraz opatrunkiem Hydrofiber™. Pacjentkę skierowano do zespołu zajmującego się leczeniem ran w celu leczenia dolnego bieguna rany terapią z podciśnieniem (ang. *Negative Pressure Wound Therapy, NPWT*), gdyż rana utrzymywała się od 8 miesięcy. Pacjentka skarżyła się na nieprzyjemny zapach i sączenie ze środkowego odcinka rany.

Leczenie

Zastosowano ACTICOAT Flex 3, a jako opatrunek drugorzędowy ALLEVYN® Gentle Border



Rana przy pierwszym badaniu



*ACTICOAT Flex 3 in situ
(NPWT na dolny biegun rany)*



*ALLEVYN Gentle Border zastosowany
jako opatrunek drugorzędowy*

Wyniki

Już po kilku tygodniach ustąpiły wszystkie objawy zakażenia, a w ranie rozpoczął się normalny proces gojenia.

Zastosowanie opatrunku ACTICOAT® Flex 3 w połączeniu z terapią podciśnieniową (ang. *Negative Pressure Wound Therapy, NPWT*) u pacjenta z raną urazową

Rana urazowa

Wprowadzenie

56-letni mężczyzna zgłosił się do pielęgniarki w rejonowej poradni z raną na wewnętrznej stronie prawego uda i obrzękiem lewej kończyny dolnej. Ranę spowodował motorower, który upadł podczas ładowania go na pakę ciężarówki. W wywiadzie cukrzyca typu 2 i nadciśnienie. Pacjent pracuje jako kierowca ciężarówki, jeździ na długich dystansach, zwykle jest bardzo ruchliwy i aktywny.

Leczenie

Łóżysko rany pokryte było miękkimi, żółtymi tkankami martwiczymi. Zastosowano IODOFLEX® oraz ALLEVYN® Gentle Border, ale 10 dni później w środkowej części dna rany wytworzyła się jama o głębokości 2 cm, ze zniszczeniem okolicznych tkanek. Pacjent został skierowany do chirurga na oczyszczenie rany i został przyjęty do szpitala. Rozpoczęto leczenie przy użyciu podciśnienia, ale przy zmianie opatrunków konieczne było znieczulenie ogólne z powodu przylegania opatrunków do rany. Pacjenta wypisano do domu po 9 dniach, kontynuował terapię NPWT z zastosowaniem RENASYS® GO oraz opatrunku podciśnieniowego z gazy z płaskim drenem. Celem takiego postępowania było przyspieszenie gojenia rany i opanowanie ogromnej ilości wysięku, aby zmniejszyć macerację otaczającej skóry. Rana produkowała 700 ml wysięku na tydzień, zmniejszenie liczby wizyt pielęgniarki było niezwykle ważne - obecnie zmiana opatrunków konieczna była teraz dwa razy w tygodniu, a nie dwa razy dziennie. 15 dni po oczyszczeniu rany chory skarżył się na nieprzyjemny zapach oraz obecność „zielonego” gazu. Pobrano wymaz z rany i włączono antybiotykoterapię.

Na ranę zaaplikowano opatrunek ACTICOAT FLEX 3, aby zmniejszyć nieprzyjemny zapach, który bardzo stresował pacjenta. Pacjent bardzo niepokoił się, że w ranie rozwija się zakażenie.



Rana przy pierwszym badaniu



Rana 9 dni po pierwszym badaniu



ACTICOAT Flex 3 in situ z terapią NPWT



Opatrunek in situ



Po mniej niż 3 tygodniach

Wyniki

Pacjent zauważył, że nieprzyjemny zapach ustąpił po pierwszej aplikacji opatrunku ACTICOAT Flex 3. To uspokoiło pacjenta, gdyż wiązał on zapach z zakażeniem. Pacjent został skonsultowany przez chirurgów, którzy rozważali przeszczep skóry, ale w obliczu dobrej progresji gojenia rany doszli do wniosku, że nie jest on już konieczny. Pacjent nie zgłaszał bólu pod opatrunkiem. Zdejmowanie opatrunku było łatwe i bezbolesne. Pacjent mógł wrócić do pracy szybciej, niż początkowo przewidywano.

Zastosowanie opatrunku ACTICOAT® Flex 3 u pacjenta z przewlekłym niegojącym się owrzodzeniem nogi

Przewlekłe niegojące się owrzodzenie nogi

Wprowadzenie

22-letni mężczyzna zgłosił się z owrzodzeniem na przysródkowej kostce lewej nogi. Pacjent chorował na przewlekłą chorobę żył i był hospitalizowany w celu biopsji rany i badania obrazowego. Rana była opracowywana i oczyszczana co drugi tydzień. Szpital rekomendował zastosowanie produktu Hydrofiber™ oraz wieloskładnikowe bandażowanie. W ciągu ostatnich 2 lat nie było poprawy, a owrzodzenie stale się powiększało. Pacjent odczuwał coraz większy ból, rumień, nieprzyjemny zapach i zwiększoną ilość wydzieliny. Został skierowany do zespołu zajmującego się leczeniem ran.

Leczenie

W celu eliminacji nieprzyjemnego zapachu jako opatrunek pierwotny zastosowano ACTICOAT Flex 3 oraz wielowarstwowy bandaż kompresyjny PROFORE®.

Wyniki

Poprawę zaobserwowano już przy pierwszej zmianie opatrunku, dlatego pacjenta wypisano pod opiekę poradni leczącej owrzodzenia kończyn dolnych (ang. *Leg Ulcer clinic*).

Klinicysta – „Wybrałem opatrunek ACTICOAT Flex, gdyż zmniejsza nieprzyjemny zapach i łatwo się go zakłada i zdejmuje przy stosowaniu wieloskładnikowych opatrunków. Ponadto dopasowuje się do rany i można go docinać do pożądanego kształtu. Rana uległa wygojeniu 4 miesiące po skierowaniu na leczenie w zespole leczenia ran.



Owrzodzenie nogi przy pierwszym badaniu



ACTICOAT Flex 3 in situ



ACTICOAT Flex 3 pod PROFORE #1



ACTICOAT Flex 3 pod wielowarstwowym bandażem kompresyjnym PROFORE



Poprawa stanu owrzodzenia po 3 tygodniach

Produkt	Rozmiar	Kod S&N	Opakowanie
ACTICOAT™ Flex 3	5cm x 5cm	66800396	5
	10cm x 10cm	66800398	5
	10cm x 10cm	66800399	12
	10cm x 20cm	66800409	12
	20cm x 40cm	66800419	6
ACTICOAT Flex 7	5cm x 5cm	66800395	5
	10cm x 12.5cm	66800397	5
	15cm x 15cm	66800420	5
	20cm x 40cm	66800400	6
	40cm x 40cm	66800401	6
	2.5cm x 60cm	66800545	5



Wspieramy fachowych pracowników ochrony zdrowia od ponad 150 lat

Smith & Nephew Sp. z o.o.
 ul. Osmańska 12, 02-823 Warszawa
 tel.: + 48 22 360 41 20
 fax: + 48 22 360 41 21
 e-mail: info.poland@smith-nephew.com
www.smith-nephew.pl

T +44 (0)1482 225181
 F +44(1)482 328326
www.smith-nephew.com
www.acticoat.com

® Znak towarowy Smith & Nephew
 ©2016 kwiecień Smith & Nephew
 71926