



Ο πόνος του έλκους διαταράζει τη ζωή του ασθενή και μπορεί να προκαλέσει, απώλεια κινητικότητας, στέρηση ύπνου, κατάθλιψη και μειωμένη όρεξη ενώ συχνά οι ασθενείς με πόνο είναι ευαίσθητοι στις λοιμώξεις, με ιστορικό κακής διατροφής, αυξημένο βάρος και χαμηλά επίπεδα φυσικής άσκησης.

Συχνά ο χρόνιος έντονος πόνος οδηγεί τον άνθρωπο σε κοινωνικό αποκλεισμό, διαταραχή οικογενειακών σχέσεων, συνεχές αίσθημα ασθένειας και αίσθημα κόπωσης.

Η αποτελεσματική διαχείριση του πόνου βελτιώνει την ποιότητα ζωής και την αίσθηση ευεξίας των ασθενών, αυξάνει τη συμμόρφωση τους στη προτεινόμενη θεραπεία και προάγει την επούλωση του έλκους.

Ο πόνος μπορεί να είναι διαρκής ή παροδικός και διακρίνεται ως προς την αιτία και τον μηχανισμό πρόκλησης σε Αλγούποδοχικό, Νευροπαθητικό, Ψυχογενή και Σύνδρομο χρόνιου πόνου.

Τα χαρακτηριστικά του Αλγούποδοχικό πόνου:

- Αιτία: ιστική βλάβη, οξεία και χρόνια φλεγμονή
- το πιο σύνηθες είδος πόνου έλκους
- κόψιμο, αμυχή, έγκαυμα
- συνήθως μειώνεται καθώς περνάει η ώρα
- ανακούφιση με τη χρήση αναλγητικών/ τοπικών αναισθητικών

Τα χαρακτηριστικά του Νευροπαθητικού πόνου:

- Αιτία: διαταραχές ή καταστροφές στο περιφερειακό νευρικό σύστημα
- Αίσθηση του πόνου υπάρχει εκτός της τραυματικής περιοχής
- Ο πόνος είναι έντονος
- Δύσκολη αντιμετώπιση – αντικαταθλιπτικά / αντιεπιληπτικά φάρμακα μπορεί να βοηθήσουν

Σημαντικό εργαλείο στην εκτίμηση και αντιμετώπιση του προβλήματος αποτελεί η μέτρηση της έντασης του πόνου. Η μέτρηση του πόνου μπορεί να γίνει με ειδικές οπτικές αναλογικές κλίμακες μέτρησης του πόνου, Visual Analogue Scales (VAS).

Ο πόνος είναι πολύ συχνό πρόβλημα στους ασθενείς με χρόνια έλκος. Αναλυτικότερα οι τύποι ελκών που παρουσιάζουν πόνο είναι οι εξής:

• Έλκη ποδός

83% ασθενών με αρτηριακό έλκος παρουσίασαν πόνο (Lindholm 1999)

65% ασθενών με φλεβικό έλκος παρουσίασαν πόνο (Ryan et al 2003, Briggs and Nelson, Cochrane Review 2003).

• Διαβητικά έλκη

48% ασθενών παρουσίασαν πόνο (Ebbeskog et al 1996)

• Έλκη από κατάκλιση

59% ασθενών παρουσίασαν πόνο (Dallum 1995), σχεδόν οι μισοί ασθενείς με έλκος σταδίου 3, 4 παρουσίασαν πόνο (Lindholm 1999)

• Fungating Wounds

38% ασθενών παρουσίασαν πόνο (Naylor 2001)

Η Θεραπεία των επώδυνων ελκών συνίσταται στα ακόλουθα:

Τοπική θεραπεία: μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις

- Επιθέματα μείωσης πόνου
- Συσκευή αποφόρτισης
- Στάση ασθενούς
- Εναπόθεση θερμού ή κρύου
- Ηλεκτρική διέγερση νεύρων διαδερμικά (TNS)
- Χειρουργική επέμβαση
- Ακτινοθεραπεία (ογκολογικά έλκη)
- Μαλάξεις
- Βελονισμός
- Τοπική θεραπεία με αναλγητικά σκευάσματα (ELMA) ή/και επιθέματα αντιμετώπισης πόνου (Biatain Ibu)

Συστηματική θεραπεία: φαρμακευτική αντιμετώπιση

- Χορήγηση αναλγητικών φαρμάκων σύμφωνα με τη κλίμακα χορήγησης αναλγητικών της WHO

Σύγκριση τοπικής με συστηματική θεραπεία

	Υπέρ	Κατά
Συστηματική	Καθιερωμένη θεραπεία	Παρενέργειες ανάλογα με τη φαρμακευτική ουσία
Τοπική	Μικρή δόση - απευθείας πάνω στο έλκος Ελάχιστες παρενέργειες	Μόνο για εξιδρωματικά έλκη

Συμπεράσματα

- Η πλειονότητα των ελκών παρουσιάζουν πόνο
- Ο πόνος επηρεάζει την καθημερινή ζωή των περισσότερων ασθενών
- Πρέπει να επικοινωνείτε με τους ασθενείς σας:
- Ρωτήστε τους για τον πόνο
- Ενημερωθείτε για την αιτία
- Εξετάστε το ενδεχόμενο τοπικής θεραπείας
- Επιβάλλεται συστηματική θεραπεία;

2. Biatain Ibu

Η ΛΥΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ ΣΤΑ ΕΠΩΔΥΝΑ ΕΛΚΗ

Ιωάννης Καλεμικεράκης

Νοσηλεύτης, MSc

Προϊστάμενος Χειρουργείου Ε.Α.Ν.Π. Μεταξά

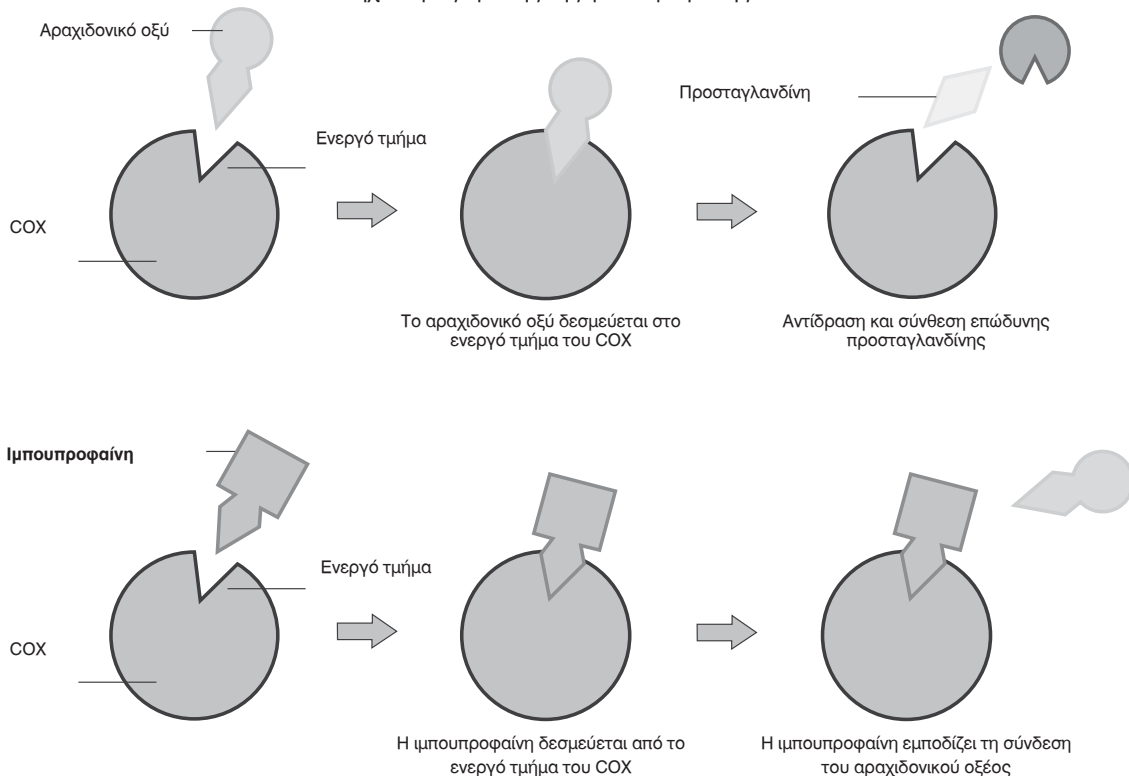
Η χρήση αναλγητικών επιθεμάτων στην αντιμετώπιση του πόνου στα χρόνια επώδυνα έλκη, αποτελεί μια αποτελεσματική και χωρίς ανεπιθύμητες ενέργειες λύση στην αντιμετώπιση αυτού του προβλήματος.

Πρωτοπόρα προσπάθεια στη κατεύθυνση αυτή αποτελεί η δημιουργία από την Colorplast ενός αφρώδους επιθέματος με ιμπουπροφαίνη του Biatain Ibu.

Με περιεκτικότητα σε ιμπουπροφαίνη 0,5mg /cm², το Biatain Ibu προσφέρει σημαντική αναλγητική δράση παράλληλα με τα πλεονεκτήματα της υγρής μεθόδου επούλωσης.

Το Biatain-Ibu είναι ένα το «πρώτο βήμα» στη θεραπεία του πόνου στα έλκη καθώς εντάσσεται στο πρώτο βήμα της αντιμετώπισης του πόνου σύμφωνα με την προτεινόμενη κλίμακα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.).

Μηχανισμός δράσης της ιβουπροφαίνης

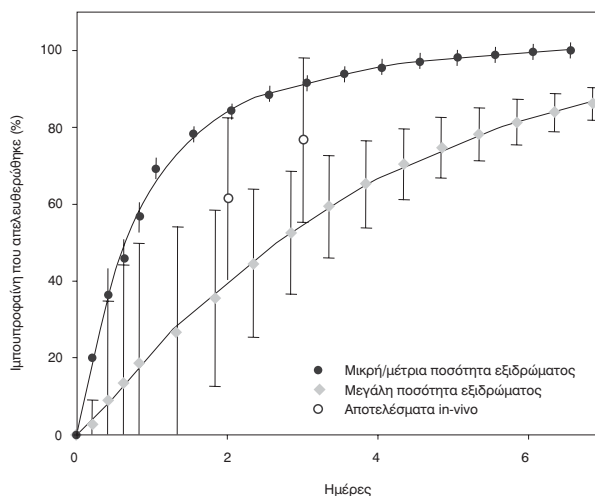


Όπως είναι γνωστό, η ιβουπροφαίνη δρα αναλγητικά ως αναστολέας υποδοχών προσταγλανδίνης.

Η χρήση του Biatain Ibu σε επώδυνα έλκη είναι αποτελεσματική γιατί η ιβουπροφαίνη ως δραστήριος παράγοντας σε ένα επίθεμα αποτελεί μια σύγχρονη λύση στο πρόβλημα του πόνου, είναι ένας αποδοκός δραστήριος παράγοντας ως Μη-Στεροειδές Αντιφλεγμονώδες Φάρμακο (ΜΣΑΦ), αποτελεί το πρώτο «σκαλί» στην αντιμετώπιση του πόνου σύμφωνα με τον WHO, δρα μειώνοντας των πόνο και τη φλεγμονή, η δόση είναι εξαιρετικά αποτελεσματική για τον πόνο ενώ παράλληλα δεν προκαλεί καμία τοξικότητα. Άλλα πλεονεκτήματα του Biatain – Ibu στη χρήση είναι η μειωμένη διαβροχή του περιβάλλοντος δέρματος, ενώ συνεχίζεται η διαδικασία υγρής επούλωσης.

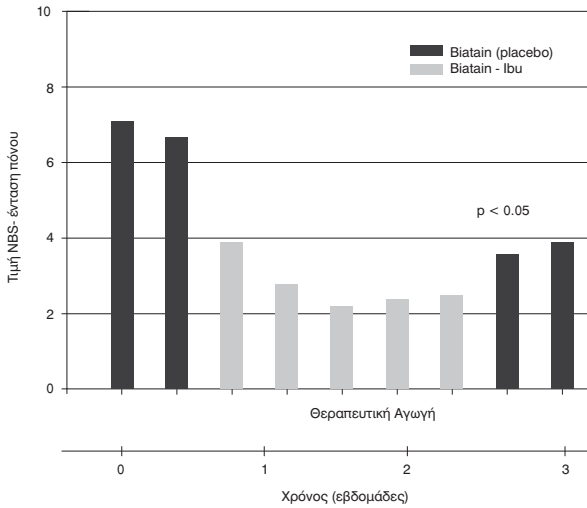
Η ιβουπροφαίνη του Biatain Ibu απελευθερώνεται στο έλκος όταν έρχεται σε επαφή με το εξίδρωμα. Τα εργαστηριακά αποτελέσματα μας επιβεβαιώνουν την απελευθέρωση ιβουπροφαίνης σε δραστήρια επίπεδα ακόμα και επτά (7) ημέρες μετά τη τοποθέτηση σε εξιδρωματική επιφάνεια ενώ κλινικές έρευνες αποδεικνύουν την αποτελεσματικότητά του στην αντιμετώπιση του πόνου.

Laboratory evidence: Release of Ibuprofen from Biatain® -Ibu (Steffansen, Herping 2006)





Clinical evidence: Pain reduction by sustained released ibuprofen in wounds (Jorgensen et al., 2006)



Όλα τα επίθεμα Biatain Ibu περιέχουν 0,5 mg /cm² ιμπουπροφαίνης

	Biatain - Ibu Μη-Κολλητικό (4110)	Biatain - Ibu Μη-Κολλητικό (4115)	Biatain - Ibu Μη-Κολλητικό (4120)
Διάσταση επιθέματος	10x10 cm	15x15 cm	20x20 cm
Περιεκτικότητα ιμπουπροφαίνης σε mg	50	112.5	200

Από τη χρήση του Biatain Ibu έχουμε σημαντικά πλεονεκτήματα σε σχέση με τη συστηματική χορήγηση αναλγητικών, καθώς η δόση της φαρμακευτικής ουσίας με το Biatain - Ibu είναι πολύ μικρότερη και δεν αυξάνει τη συγκέντρωση της ουσίας στο πλάσμα.

Ενώ η απαραίτητη συγκέντρωση της ουσίας στο πλάσμα για θεραπευτική δράση (Therapeutic Plasma Concentration) της ιμπουπροφαίνης είναι 20-30 µg/ml, μετά από την λήψη της μέγιστης δυνατής δόσης συστηματικά η συγκέντρωση της ουσίας στο αίμα ανέρχεται σε 44-58 µg/ml. Το διαθέσιμο ιμπουπροφαίνης τοπικά μετά από τη χρήση Biatain - Ibu είναι 60 µg/ml, δόση εξαιρετικά αποτελεσματική έναντι του πόνου του έλκους.

Σε περιπτώσεις με έντονο εξίδρωμα η ιμπουπροφαίνη αποδίδεται γρήγορα στο έλκος ανάλογα με το ρυθμό παραγωγής του εξιδρώματος ενώ η συνολική ποσότητα της ουσίας που περιέχεται στο επίθεμα χρειάζεται περισσότερο από μια ημέρα για να αποδεσμευτεί.

Σε περιπτώσεις με χαμηλό εξίδρωμα η αποδέσμευση της ουσίας γίνεται με χαμηλούς ρυθμούς και το επίθεμα διατηρείται περισσότερες ημέρες.

Το Biatain - Ibu είναι η επιλογή για τη φροντίδα σε επώδυνα εξιδρωματικά έλκη των οποίων ο πόνος οφείλεται σε τραυματικά

αίτια καθώς θα προσφέρει ανακούφιση από το πόνο και όλα τα πλεονεκτήματα της υγρής μεθόδου φροντίδας.

Λόγω των ιδιοτήτων του, το επίθεμα Biatain - Ibu είναι κατάλληλο για εξιδρωματικά έλκη όπως: έλκη ποδός, κατακλίσεις, διαβητικά έλκη, μικρής έκτασης εγκαύματα δευτέρου βαθμού, περιοχές δότου, μετεγχειρητικά έλκη κ.λ.π.

Πρέπει να σημειωθεί ότι δεν έχει ελεγχθεί στη χρήση σε έλκη σε παιδιά και γιαυτό η χρήση του πρέπει να γίνεται κάτω από ιατρική παρακολούθηση.

Αν και γενικά δεν έχει αντενδείξεις δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε ασθενείς που παρουσιάζουν αλλεργία ή υπερευαισθησία στην ιμπουπροφαίνη, την ασπιρίνη ή άλλα παυσίπονα ενώ ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί σε ασθενής με ιστορικό άσματος, ρινίτιδας ή ουρτικής αρθρίτιδας.

Εάν το έλκος παρουσιάζει λοίμωξη τότε η χρήση πρέπει να γίνεται κάτω από ιατρική παρακολούθηση και χρήση αντιβιοτικών συστηματικά.

Σε σχέση με το ρυθμό δράσης, τα δεδομένα από τις κλινικές έρευνες δείχνουν ότι το Biatain Ibu έχει αποτελέσματα από την πρώτη ημέρα χρήσης.

Μερικές φορές οι επαγγελματίες υγείας αναρωτιούνται αν μπορούν να κάνουν χρήση του Biatain Ibu παράλληλα με άλλα τοπικά αναλγητικά σκευάσματα. Διάφορες έρευνες μας δείχνουν ότι το Biatain - Ibu μειώνει τον πόνο πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τις ιατρονοσηλευτικές παρεμβάσεις και συνήθως η χρήση άλλων τοπικών αναλγητικών σκευασμάτων δεν είναι απαραίτητη. Αν όμως η παράλληλη χρήση θεωρείται αναγκαία, τότε μπορεί να χρησιμοποιηθεί με ασφάλεια παράλληλα με το Biatain - Ibu.

Οι εργαστηριακές και κλινικές έρευνες αποδεικνύουν ότι με το Biatain Ibu δεν παρουσιάζονται φαινόμενα τοπικής τοξικότητας στους ιστούς ή συστηματικής απορρόφησης της δραστικής ουσίας και έτσι δεν εμφανίζονται συστηματικές παρενέργειες και επιπλοκές (νεφροτοξικότητα, ηπατοτοξικότητα).

Η παράλληλη χρήση με άλλα προϊόντα φροντίδας δέρματος πρέπει να αποφεύγεται καθώς δεν έχει ελεγχθεί η συμβατότητα της παράλληλης χρήσης του Biatain - Ibu με άλλα προϊόντα.

Η χρήση του Biatain Ibu δεν μπορεί να «κρύψει» την τοπική λοίμωξη διότι η διάγνωση της τοπικής λοίμωξης δεν εξαρτάται μόνο από τον πόνο. Πολλά άλλα συμπτώματα είναι αυτά που θα μας οδηγήσουν στην τελική διάγνωση, όπως άλλωστε γνωρίζουμε ο πόνος άλλοτε υποδηλώνει βελτίωση του έλκους και άλλοτε επιδείνωση.

Επίσης ξέρουμε ότι το Biatain - Ibu μπορεί να χρησιμοποιηθεί παράλληλα με συστηματικά παυσίπονα γιατί το ίδιο δεν έχει κάποια συστηματική δράση αλλά και με οποιοδήποτε άλλο φαρμακευτικό σκεύασμα που χορηγείται συστηματικά, ενώ δεν υπάρχει περιορισμός για το χρονικό διάστημα που μπορεί να χρησιμοποιηθεί το επίθεμα.



Συμπερασματικά μπορούμε να αναφέρουμε ότι, το Biatain Ibu είναι μια σύγχρονη αποτελεσματική λύση στην αντιμετώπιση των επώδυνων ελκών χωρίς παρενέργειες και με όλα τα πλεονεκτήματα της υγρής μεθόδου επούλωσης.

3. PAIN AND QUALITY OF LIFE FOR PATIENTS WITH VENOUS LEG ULCERS: PROOF OF CONCEPT FOR THE EFFICACY OF Biatain-Ibu, A NEW PAIN REDUCING WOUND CARE DRESSING

Jorgensen Bo, MD,

Copenhagen Wound Healing Center Bispebjerg University Hospital,
Copenhagen, DK

Wound pain is a serious problem for elderly patients suffering from chronic leg ulcers, and it may lead to reduced wound healing rates and reduced quality of life. Biatain® - Ibu Non-adhesive (Coloplast A/S), a new pain-reducing moist wound healing dressing containing ibuprofen was tested for pain reduction, safety, and efficacy on 10+2 patients in a single-blinded crossover study against Biatain® Non-adhesive (Coloplast A/S). Pain was measured with a Numeric Box Scale. Quality of life was measured using the World Health Organization-5 Well-Being Index. Assessment of wound exudate and blood plasma content of ibuprofen was performed. Use of the Biatain® - Ibu foam dressing correlated with a decrease in pain intensity scores from 7 in the run-in period to approximately 2.5 in the Biatain® -Ibu treatment phase. Quality of life measures were improved which together with the reduced pain could contribute to faster wound healing. Neither side effects nor systemic plasma concentrations of ibuprofen were observed. These data indicate that Biatain® - Ibu could reduce persistent and temporary wound pain, increase Quality of life and was found safe to use.