



NEW TRENDS IN MANAGEMENT OF WOUNDS

Luc Téot

President of the World Union of Wound healing Societies

Introduction

Wounds have since the early ages been subject of interest. Acute and chronic wounds are now an important market for new devices and techniques. In this field, recent developments of debriding agents are more and more fitting with the necessities of stimulation of wound bed, enhancing the capacities to heal in difficult situations.

Debridement techniques

Ultrasounds can be used in order to limit the number of bacterias in the wound, depending on the level of humidity. In very dry wounds their action is limited

Hydrojets can be proposed, using several progressive forces of water pressure going out from syringes are interesting to exert a simple lavage over fibrinous surfaces. Low forces hydrojets can help to cleanse the wound at home, and are using forces reaching 20 bars. These portable devices offer a solution in communities or at home for nurses trained in debridement.

More powerful hydrojets need a compressor, and single use devices. Debratom is well adapted to fibrous areas adherent to the wound bed. Precautions of use have to be undertaken in order to prevent projection of germs. Specially designed tents are available, limiting the risk of contamination of the surrounding professionals and patients.

Versajet is based on the venturi force exerted by a strong water stream, reaching 850 Bars, cutting the tissues in a limited size window. Different angulations of handpiece are available, allowing to act in distal cavities.

Covering techniques

The use of flaps have been for the last decades the privileged solution. Since some years the step by step approach can offer, in well defined situations, a succesfull alternative. Reconstruction of the dermis prior to realizing a skin grafting is a technique with less invasive methods, more adapted to fragile patients.

The use of dermal substitute has been advocated for more than ten years concerning acute and chronic burns, resurfacing of skin cancers, skin reconstruction after hidradenitis, etc..Elasticity is improved, as well as absence of secondary retraction.

The recent development of reepithelialization using ReCell technique allows to correct dyschromic scars.

All these new technologies remains under evaluation and results should be confirmed in future well designed studies.

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΚΑΙ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΔΟΚΙΕΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ

Δρ. Χρήστος Χρηστάκης,

Χειρουργός,

Δ/ντής Χειρουργικής Κλινικής 2ου Νοσ. ΙΚΑ Θεσσαλονίκης

Η διαρκής ανάπτυξη της Τεχνολογίας είναι αυτό που θα καθορίσει το μέλλον των ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ για την αντιμετώπιση και πρόληψη των κατακλίσεων.

Η αναζήτηση αυτού του μέλλοντος μας αναγκάζει να χωρίσουμε την λύση σε δυο τομείς. Ο ένας αφορά το μέλλον των Νοσοκομείων, των Θεραπευτών Γιατρών και των Νοσηλευτών. Και ο άλλος τομέας αφορά τις προσδοκίες μας από την βελτίωση της Τεχνολογίας.

Έτσι όσον αφορά τα Νοσοκομεία, προτείνεται ένας Διαρκής Συντονισμός, για δημιουργία Ομάδων Ειδικευμένων σε κάθε Νοσοκομείο, με ειδική εκπαίδευση για καταγραφή των περιστατικών, για δημιουργία ελκυστικής ειδικότητας για γιατρούς και νοσηλευτές, αλλά και για διαρκή επιμόρφωση η οποία προτείνεται μέσω του Επιμορφωτικού Ινστιτούτου Φροντίδας (ΕΙΦ).

Ενώ όσον αφορά το μέλλον της Τεχνολογίας προτείνονται καθίσματα πλήρους επαφής, σύγχρονα κρεβάτια, στρώματα σύγχρονα και χαμηλού κόστους, Laser χαμηλής έντασης, ειδικευμένα επιθέματα με θεαματικές δράσεις, τρόποι εκτίμησης της επούλωσης, αυξητικοί παράγοντες και γενικά προϊόντα χαμηλού κόστους με υπέρ-εξειδικευμένη δράση.

Τέλος προτείνεται καταγραφή κάθε νέας ιδέας που έχει σαν σκοπό την βελτίωση των συνθηκών των ασθενών χωρίς να παραγνωρίζεται η ανθρωπιστική πλευρά.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 16 ΜΑΡΤΙΟΥ 2007

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ»

**ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ
COLOPLAST**

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ:

«Biatain-ibu: Αποτελεσματική λύση για επώδυνα έλκη»

ΩΡΑ: 16.30-18.00

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: ΚΑΤΣΕΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

- Αντωνιάδης Παύλος: "Πόνος έλκους: εκτίμηση και διαχείριση"
- Ιωάννης Καλεμκεράκης: "Biatain-ibu: Τοπική αντιμετώπιση του πόνου έλκους"
- Bo Jorgensen: "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"

1. ΠΟΝΟΣ ΕΛΚΟΥΣ - ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ

Αντωνιάδης Παύλος

Επιμελητής Α, Αγγειοχειρουργική κλινική, Γ.Ν.Α. «Αγία Όλγα»

Ο πόνος ορίζεται ως μια δυσάρεστη αισθητήρια και συναισθηματική εμπειρία που σχετίζεται με πραγματική ή εν δυνάμει ιστική βλάβη ή περιγράφεται με τους όρους μιας τέτοιας βλάβης. Αν και ο πόνος είναι μια υποκειμενική αίσθηση, αποδεχόμαστε πάντα ότι υφίσταται όταν λέει ο ασθενής ότι υπάρχει.



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 Αλγούποδοχιακό, Νευροπαθητικό, Ψυχογενή και Σύνδρομο χρόνιου πόνου.

Τα χαρακτηριστικά του Αλγούποδοχιακού 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.).