

ERGONOMISCHE ASPEKTE EINES NEUEN SCHAUMVERBANDES MIT WUNDKONTAKTSCHICHT* IN DER TÄGLICHEN ROUTINE

B. Lange-Asschenfeldt¹, A. Schätzle², C. Hausotter³, U. Wagner⁴, G. Stern⁵, R. Schaupp⁶, C. Zell⁷, M. Abel⁷

¹KABEG - A.Ö.Klinikum Klagenfurt, Abteilung für Dermatologie und Venerologie (Klagenfurt am Wörthersee), Österreich; ²Wund-Kompetenz-Zentrum Freiburg GmbH, Freiburg, Deutschland; ³Klinikum Main-Spessart, Krankenhaus Lohr (Lohr a. Main), Deutschland; ⁴W-Konzept Wundzentrum GmbH & CoKG, Wetzlar, Deutschland; ⁵ATZ-Stern Ambulantes Therapie Zentrum, Bocholt, Deutschland; ⁶Diabetologische Schwerpunktpraxis Dr. med. Schaupp, Hammelburg, Deutschland; ⁷Medical & Regulatory Affairs, Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG, Rengsdorf, Deutschland

Einleitung:

Ein innovativer neuer Schaumverband mit Wundkontaktschicht* wurde entwickelt. Die ergonomischen Aspekte wurden in der täglichen Routine im Rahmen einer nicht-interventionellen Beobachtungsstudie geprüft.

Methoden:

In einer multizentrischen, internationalen, prospektiven Post-Marketing-Surveillance-Studie (PMS) an 51 Patienten mit oberflächlichen bis tiefen, mittel exsudierenden, akut-chirurgischen oder chronischen Wunden wurde der CE-zertifizierte Schaumverband* bis zu 21 Tage, teilweise bis zu 56 Tage (sechs Visiten) angewandt.

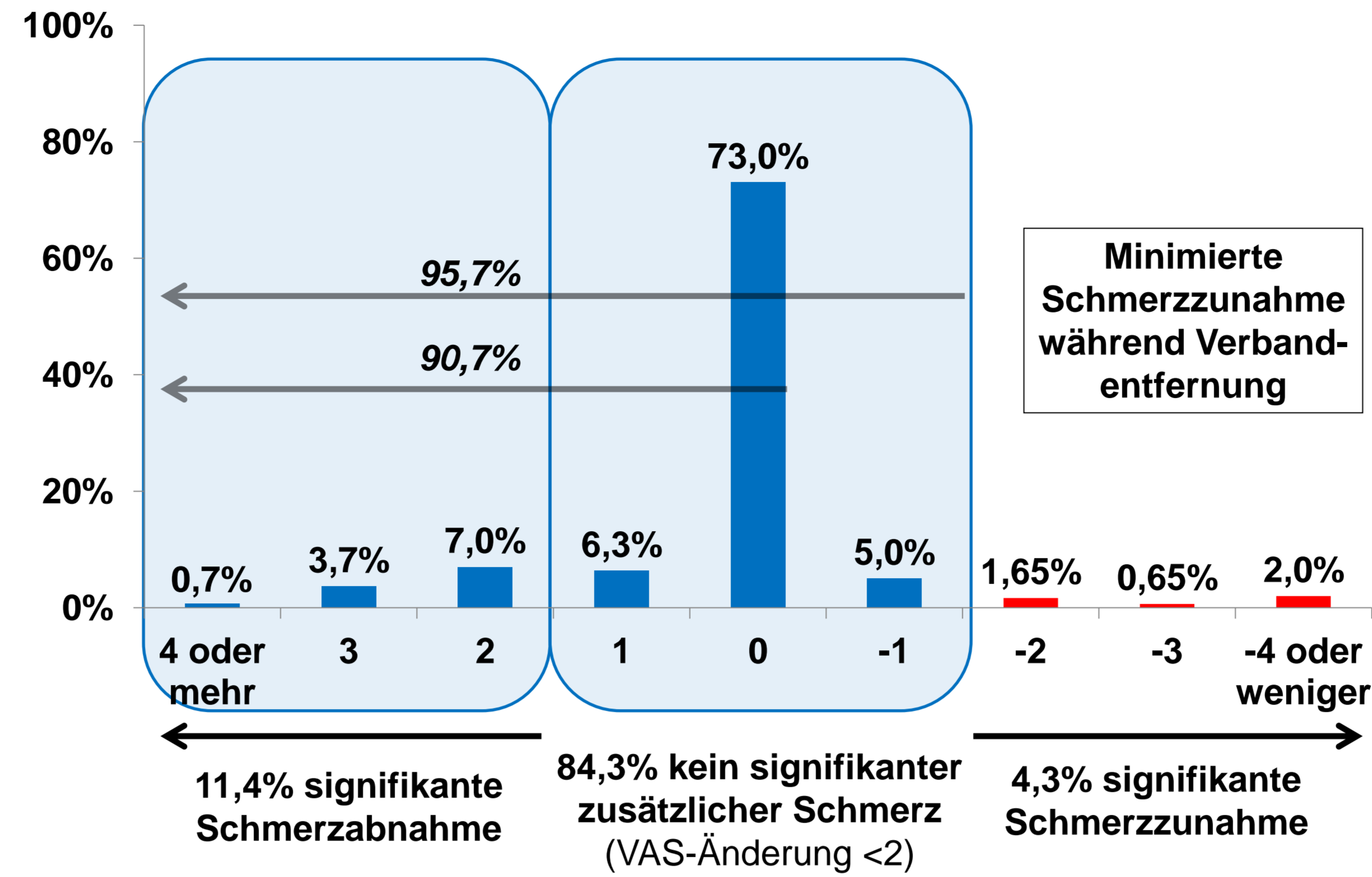


Abb. 5: Frage an den Patienten: Schmerz vor Verbandwechsel (Schmerzscore VAS, 0-10)? Schmerz während Verbandentfernung (Schmerzscore VAS, 0-10)? Ergebnis: 84,3% kein signifikanter zusätzlicher Schmerz (VAS-Änderung <2), 11,4% signifikante Schmerzzunahme, insg. 95,7% keine signifikante Schmerzzunahme während Verbandentfernung (n=50) (VAS während Verbandentfernung abzüglich VAS vor Verbandwechsel = VAS-Differenz in Bezug auf % Häufigkeit).

Reduktion der Wundgröße (cm²) 20,3% in 21 Tagen

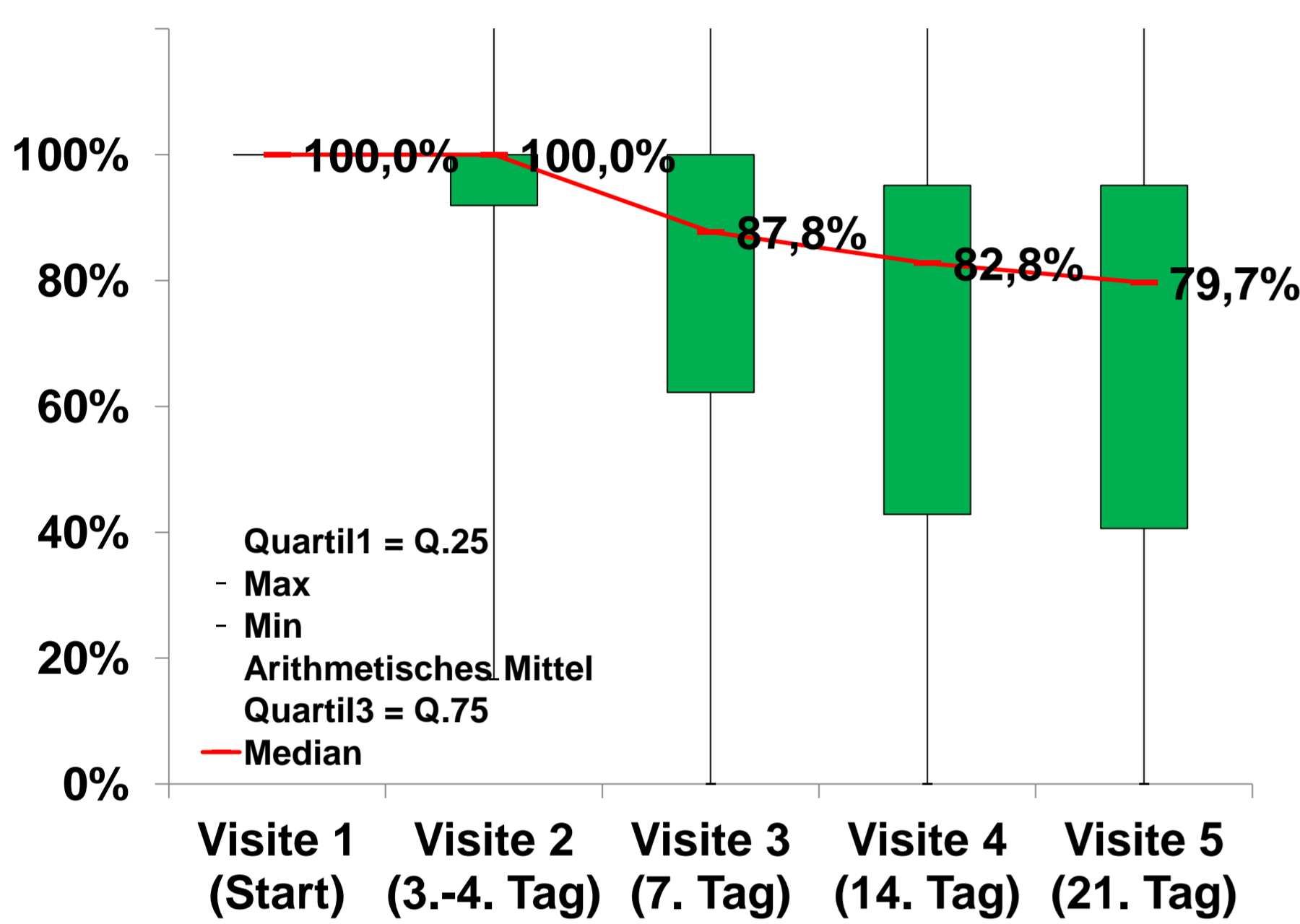


Abb. 1: Frage an den Anwender: Wundgröße und -tiefe? (cm²/cm)? 17,3% Reduktion der Wundgröße in 21 Tagen (n=51).

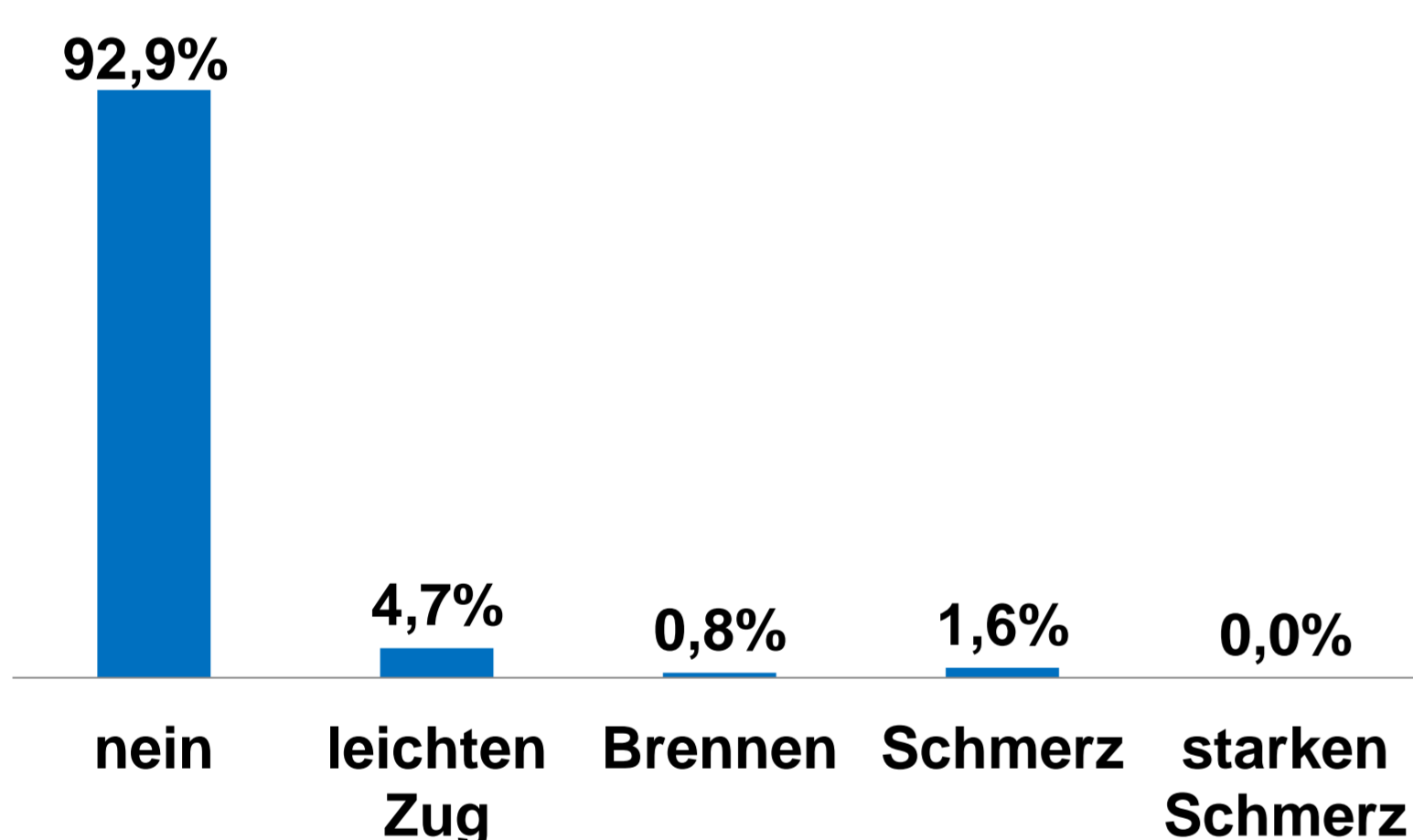


Abb. 2: Frage an den Patienten: Spüren Sie beim Entfernen etwas Unangenehmes (ja, nein)? Wenn ja, was (leichten Zug, Brennen, Schmerz, starken Schmerz)? 92,9% keine unangenehmen Empfindungen (n=51).

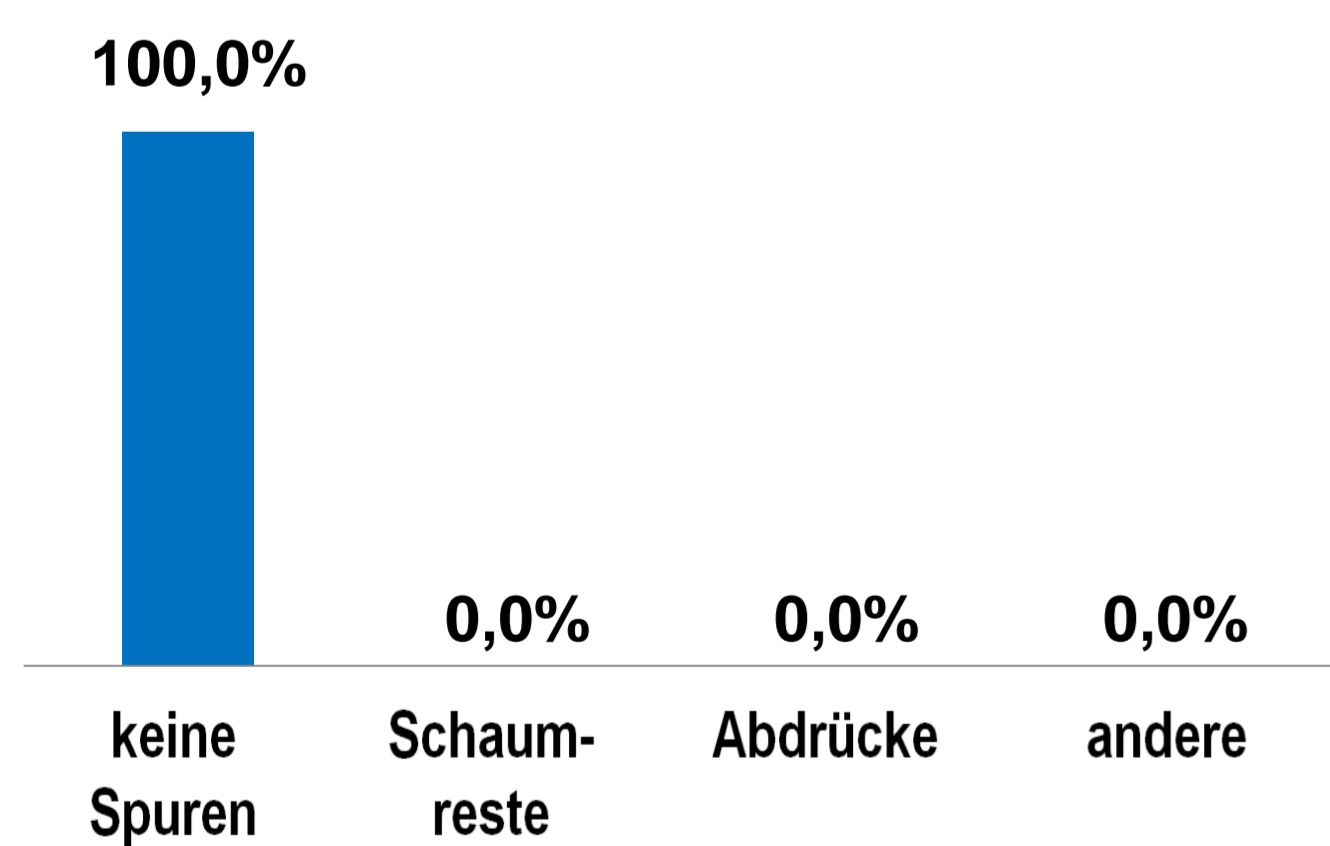


Abb. 3: Frage an den Anwender: Der Verband hinterließ am Wundgrund? 100% keine Spuren (n=51).

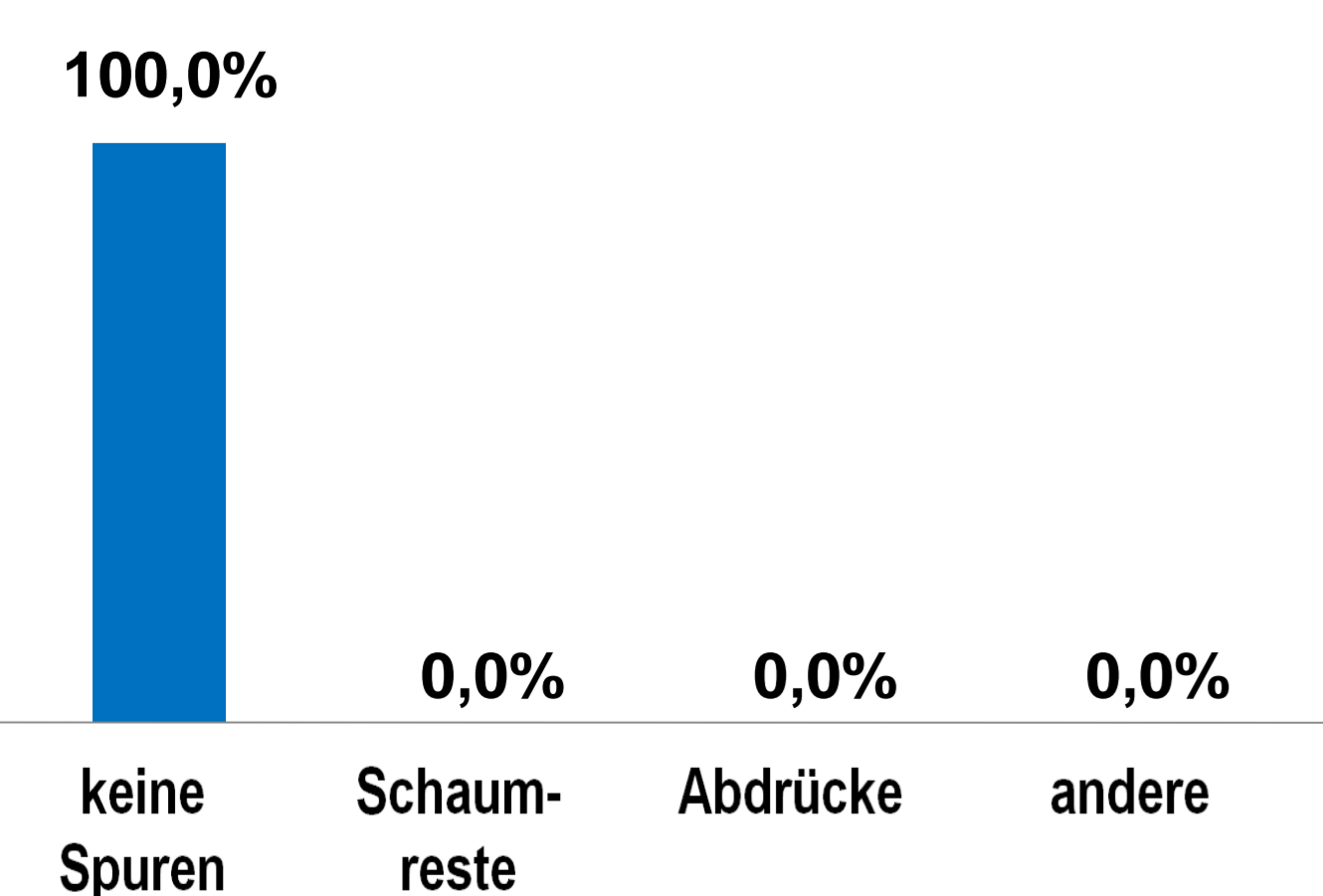


Abb. 4: Frage an den Anwender: Der Verband hinterließ am Wundrand? 100% keine Spuren (n=51).

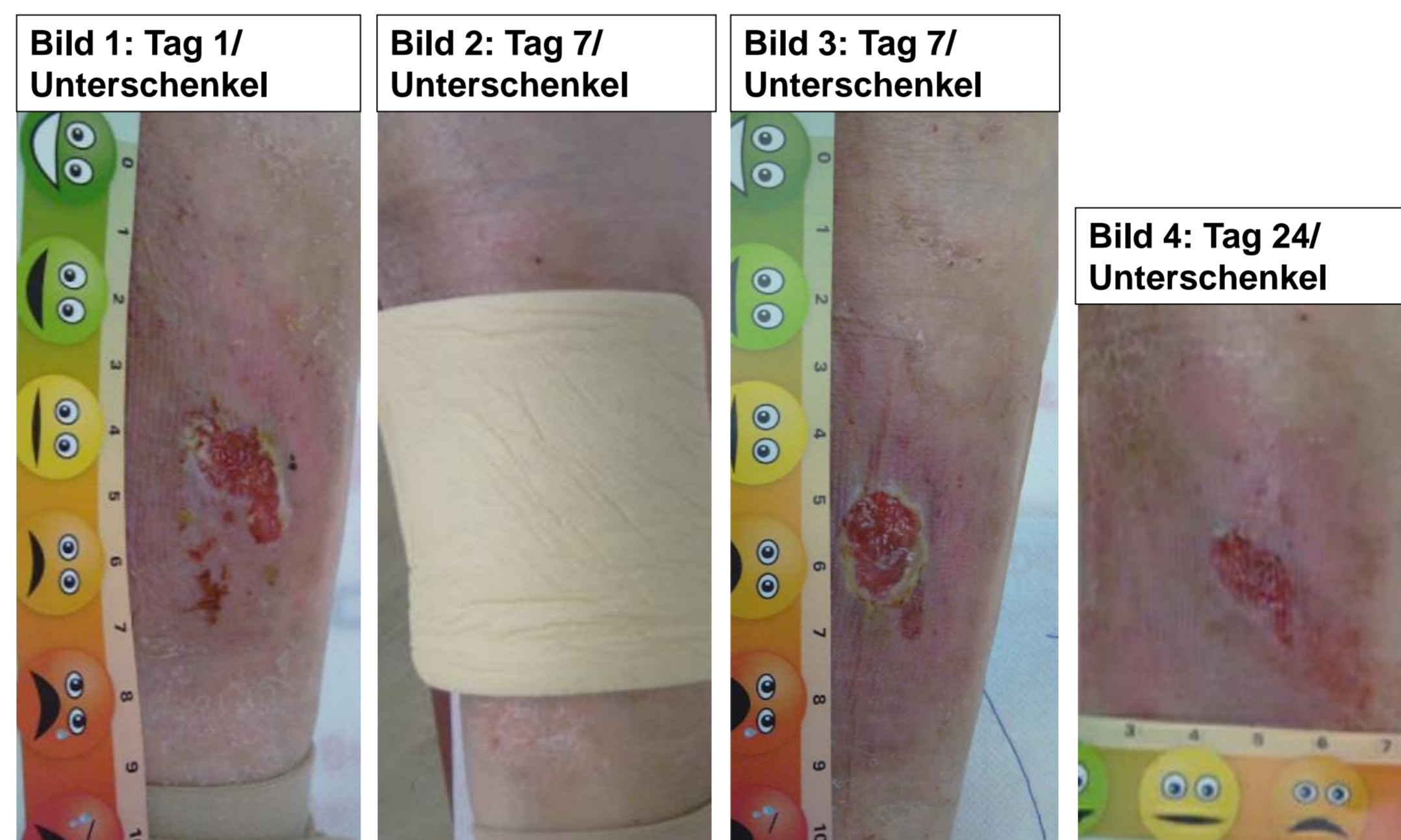


Abb. 6: Patientin, Alter 59, Diagnose: Ulcus cruris venosum, US, Comorbidität: Pflasterallergie, Suprasorb® P, Behandlung 24 Tage (Fixierung per Mullbinde) Verbandwechsel: 2x pro Woche. Reduktion der Wundgröße: Von 2 cm² zu 0,74 cm². Wundgrund, -rand und Wundumgebungshaut: konsistent ohne med. Befund, Exsudat-Reduktion mittel zu gering, Reduktion des Schmerzes: während/nach Verbandentfernung von VAS 3 zu 0.

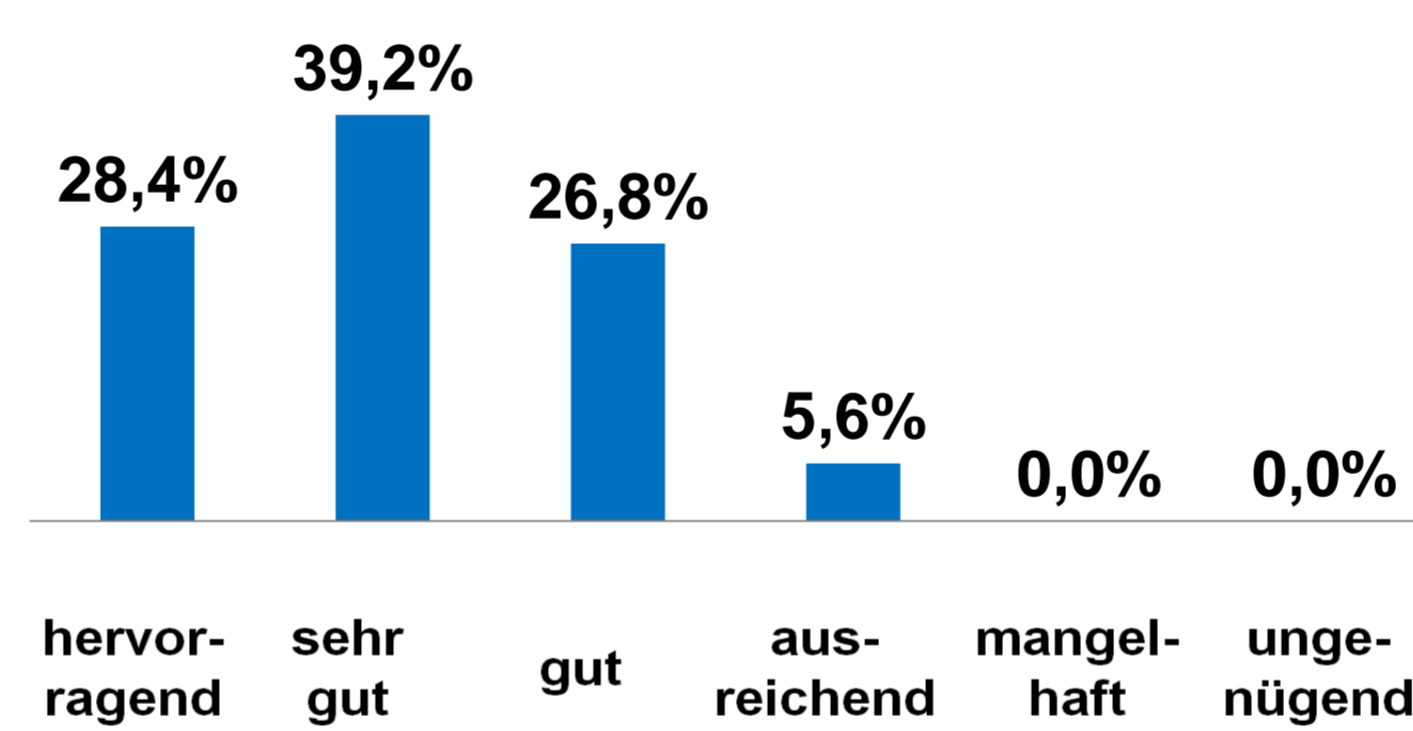


Abb. 6: Frage an den Anwender: Einfachheit der Applikation des neuen Schaumverbandes mit Silikon? 94,4% hervorragend bis gut (n= 51).

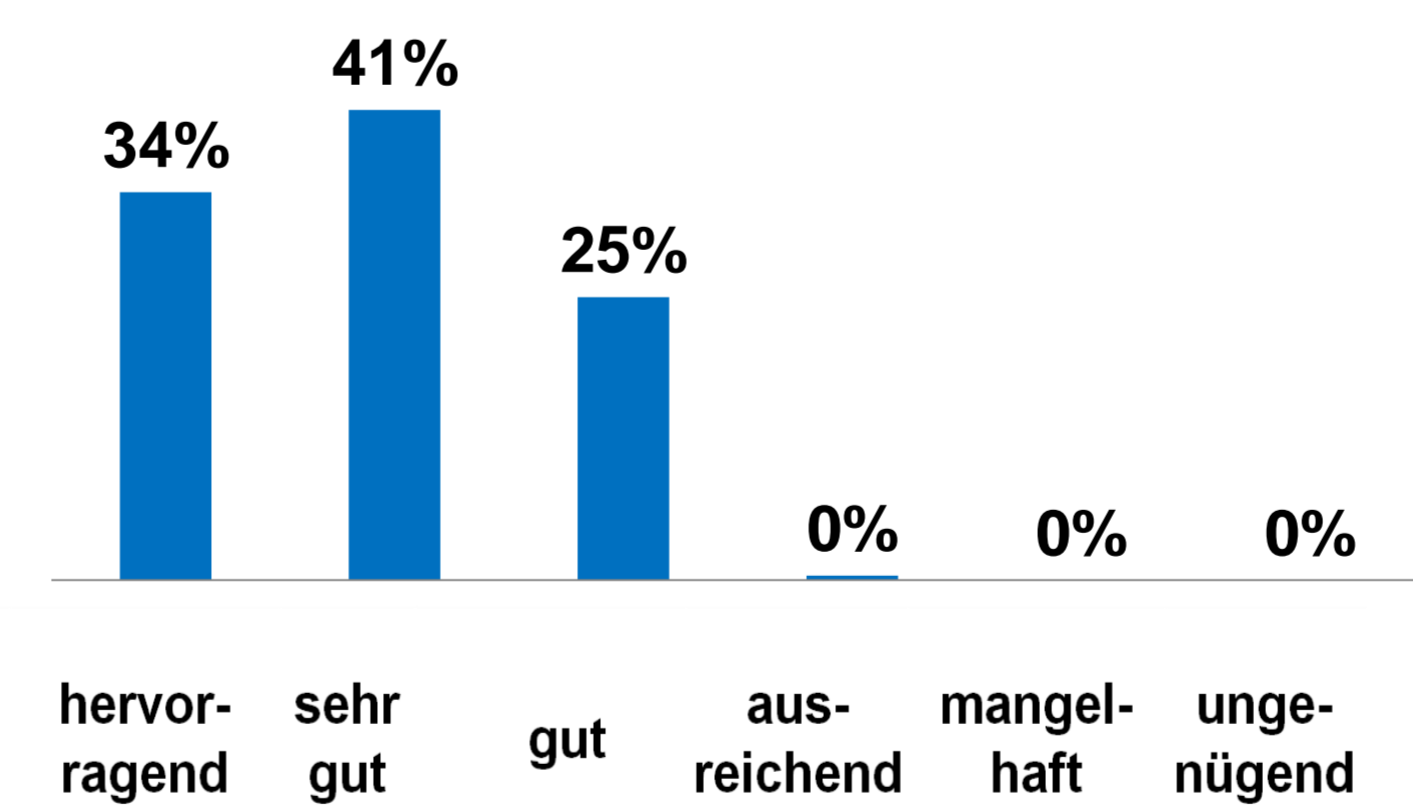


Abb. 7: Frage an den Anwender: Wie beurteilen Sie das Trageverhalten zwischen den Verbandwechseln? 100% hervorragend bis gut (n=51).

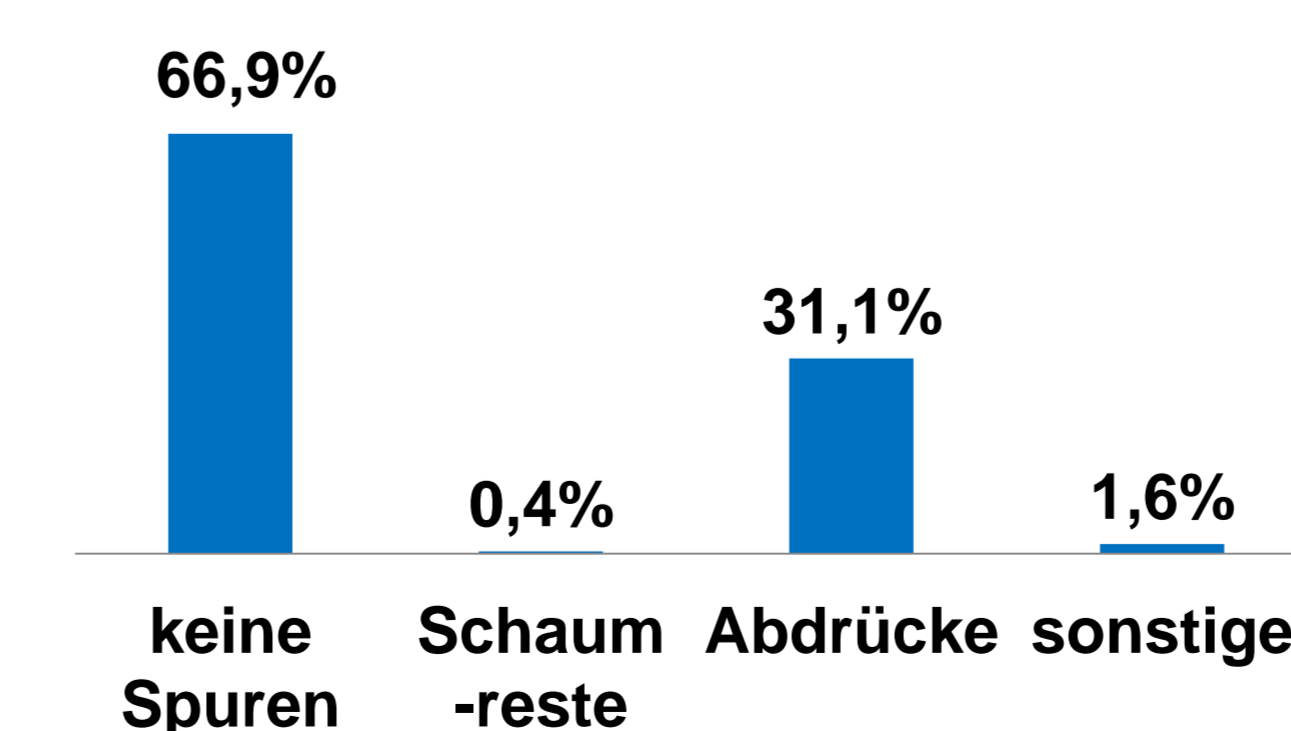


Abb. 8: Frage an den Anwender: Der Verband hinterließ auf der Wundumgebungshaut? 66,9% keine Spuren, 0,4% Schaumreste, 31,1% Abdrücke, 1,6% sonstige (n=51).

Ergebnis:

Die Behandlung mit dem Schaumverband* führte zu sehr guten Ergebnissen hinsichtlich Wundgrund, Wundrand und Wundumgebungshaut. Die Wundgröße nahm in 21 Tagen um 20,3% ab [Abb. 1]. Rötungen des Wundrandes nahmen von 18,4% auf 5,9%, Hyperkeratosen von 3,9% auf 0% ab. Entzündungen traten nicht auf. Hautirritationen der Wundumgebungshaut (Mazerationen, Rötungen, Entzündungen und Ödeme) gingen zurück, Hämatome traten nicht auf. Der Exsudationsgrad nahm ab (moderat zu schwach [Daten nicht gezeigt]). In 86% aller Behandlungen wurde kein seitlicher, in 97,2% kein Exsudationsaustritt aus dem Trägermaterial verzeichnet [Abb. 9].

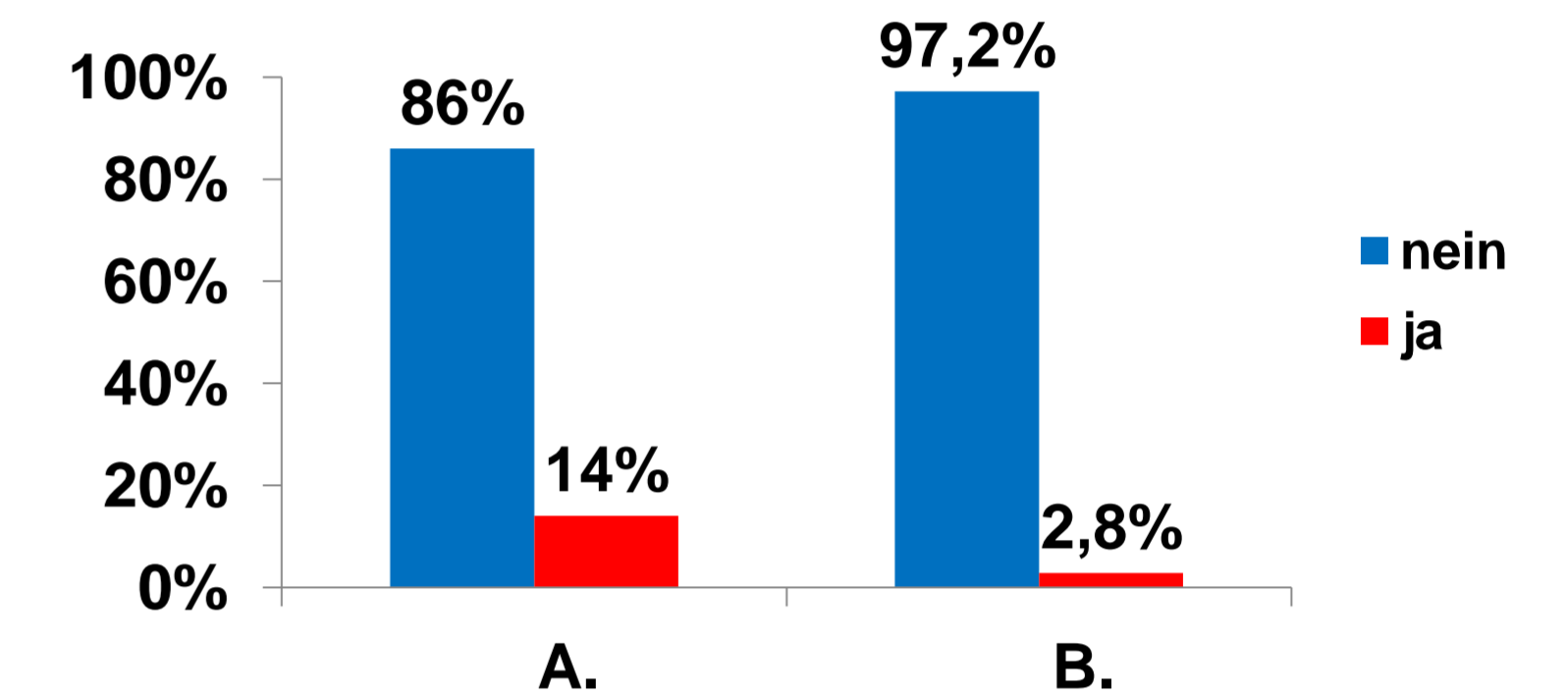


Abb. 9: Frage an den Anwender: A. Ist seitlich Exsudat aus dem Verband ausgelaufen (nein, ja)? B. Ist Exsudat aus dem Trägermaterial ausgetreten (nein, ja)? (n=51).

Die Einfachheit der Applikation des neuen Schaumverbandes und der Tragekomfort wurden zu 94,4%/100% mit "hervorragend" bis "gut" bewertet [Abb. 6]. Durch die Wundkontaktschicht wurden Verklebungen mit der Wunde nahezu vollständig verhindert. Der Verband* hinterließ keine Rückstände auf Wundgrund oder Wundrand [Abb. 3 und 4]. Der Verband hinterließ auf der Wundumgebungshaut zu 66,9% keine Spuren, 0,4 % Schaumreste, 31,1% Abdrücke (großporige Oberfläche der Wundkontaktschicht) und zu 1,6% sonstige [Abb. 8]. Es zeigte sich eine sehr gute Tolerabilität: 92,9% der Patienten spürten bei Entfernung nichts Unangenehmes [Abb 2]. 95,7% der Patienten hatten keine zusätzlichen signifikanten Schmerzen bei Verbandentfernung [Abb. 5]. Der Anwender bewertete das Entfernen vom Wundgrund in 95,3% der Fälle als atraumatisch [Abb. 10].

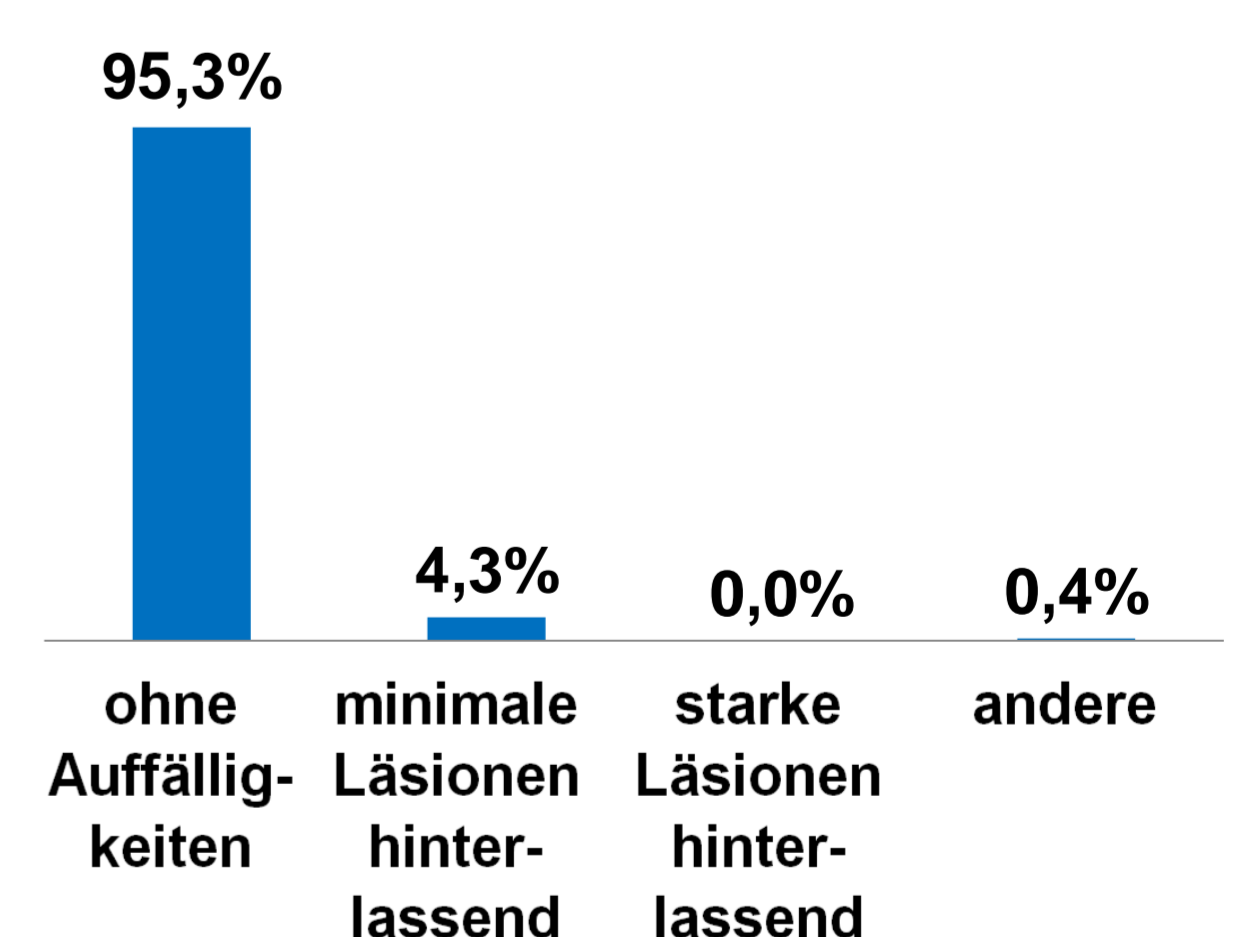


Abb. 10: Frage an den Anwender: Der Verband löste sich vom Wundgrund? 95,3,7% ohne Auffälligkeiten (n=51).

Diskussion:

Der Schaumverband* ist sehr gut tolerierbar, komfortabel, sicher, und einfach anzuwenden sowie bei unterschiedlichsten Wundarten einsetzbar. Er verhindert ein Verkleben mit der Wunde, unterstützt eine schmerzarme Verbandentfernung und minimiert Hautirritationen der Wundumgebungshaut. Die Wundheilung wird gefördert.