

Reinigung verglichen mit angepasstem tiefem Debridement – ein neuer Ansatz zur Wundreinigung

EIN EXPERIMENT AUS ITALIEN

(«Cleansing versus tailored deep debridement, a fresh approach to wound cleansing: an Italian experience») Elia Ricci. Journal of Wound Care August 2018. 27(8): 512-8.

Wundreinigung ist ein routinemässiger Bestandteil der Wundbehandlung. Wundreinigung umfasst die Tiefenreinigung der Wunde und die Entfernung von abgestorbenen Zellen und Wundbelag im Wundbett. Vor einigen Jahren berichtete Bellingeri (2016) von einem statistisch signifikanten Unterschied bei der Heilungs- und Behandlungsdauer zwischen PP-Lösungen (Prontosan®) und Kochsalzlösungen.

ZIELE DER STUDIE

In dieser Studie wurde die Aktivität einer PP-Lösung unter Berücksichtigung verschiedener Anwendungsdauern untersucht. Die Effektivität der PP-Lösung bei täglicher Anwendung während 14 Tagen wurde ebenfalls untersucht.

METHODEN

Einschluss von Erwachsenen mit chronischen Wunden mit einem WBP-(Wundbett) Score B oder C bei einem Wundexsudat-Score von 1 oder 2. Alle Wunden waren verunreinigt oder infiziert. Zwei Gruppen wurden ausgewertet.

Gruppe A: Einmalige Anwendung von PP über 4 Zeiträume

Nach Entfernung des Verbands und einer Bewertung des Wundbetts, Anwendung mit 10 ml PP-Lösung getränkter Gaze über einen festgelegten Zeitraum (2, 5, 10 oder 15 Minuten). Um Austrocknen zu vermeiden wurde die PP-Lösung alle 5 Minuten erneut aufgetragen.

Gruppe B: 10-minütige Anwendung von PP-getränkter Gaze

Nach 10 Minuten Einwirkzeit wurde die Gaze entfernt und eine nicht-haftende Gaze verwendet. Dies wurde 14 Tage lang einmal täglich durchgeführt.

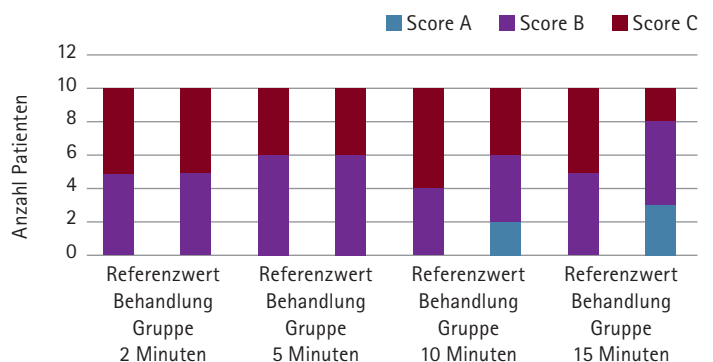
ERGEBNISSE

Gruppe A umfasste 40 Patienten, Gruppe B umfasste 30 Patienten. In Gruppe A waren die meisten Wunden Beingschwüre (16 venös, 7 arteriell, 8 gemischt). Gruppe B umfasste 21 Beingschwüre, davon 10 venös, 4 arteriell und 7 gemischt. In beiden Gruppen wurden keine relevanten allergischen Reaktionen oder Nebenwirkungen beobachtet.

ERGEBNISSE: GRUPPE A

Nach 2 und 5 Minuten Anwendung gab es keine Veränderungen des WBP-Scores im Vergleich zum Referenzwert. Bei 10-minütiger Behandlung von Wunden wurde in 4 von 10 Fällen ein Unterschied beobachtet, wobei in 2 Fällen der WBP-Score von C zu B und in 2 Fällen von B zu A reduziert wurde. Bei 15-minütiger Behandlung wurden 5 Änderungen beobachtet, wobei 3 von B zu A und 2 von C zu B stattfanden.

Änderung des Wundbett-Scores von Gruppe A (Einzelanwendung)

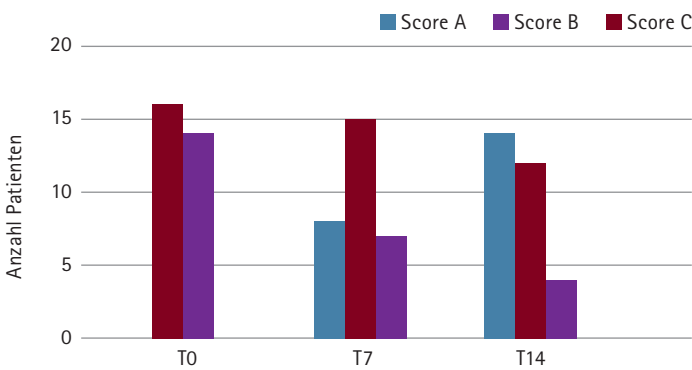


ERGEBNISSE: GRUPPE B

(14 Tage lang täglich 10 Minuten Anwendung)

An Tag 0 wurden 16 Fälle als WBP-Score B und 14 Fälle als WBP-Score C eingestuft. An Tag 14 wurde in 23 Fällen eine Besserung beobachtet, 6 blieben gleich oder verschlimmerten sich.

Änderung des Wundbettcores (A, B oder C) während der zweiwöchigen Behandlung bei zehnmündiger Anwendung der PP-Lösung beim Verbandwechsel



- Beobachtung der Entfernung von nicht lebensfähigem und extrazellulärem Gewebe im Wundbett während der Nachkontrolle an 14 Tagen.
- Eine Verbesserung der Umgebungshaut wurde in 29 von 30 Fällen beobachtet, in einem Fall trat eine Verschlechterung aufgrund von Mazeration ein.

ERKLÄRUNG SCORE

Wundbett Score	Granulationsgewebe	Fibringewebe	Schorf
A	100%	-	-
B	50 – 100%	+	-
C	< 50%	+	-

Wundexsudat Score	Kontrollumfang	Exsudatmenge
1	Umfassend	Kein/minimal
2	Teilweise	Moderat

FAZIT

Die Ergebnisse bestätigten die Wirksamkeit der PP-Lösung bei unterschiedlicher Anwendungsdauer: zwischen 2 und 5 Minuten tritt ein einfacher Reinigungseffekt ein; bei längerer Zeitdauer (10 oder 15 Minuten) geschieht eine tiefere Reinigung und mehr anhaftendes Debris wird entfernt. Es wurde auch gezeigt, dass eine PP-Lösung den Schorf von Wundbetten nach 14 Tagen Anwendung entfernen kann.