



Novel foam dressing using negative pressure wound therapy with instillation to remove thick exudate

Téot L, Boissiere F, Fluieraru S. Int Wound J 2017; Feb 28. [Elektronische publicatie voorafgaand aan druk]

Soort onderzoek

Retrospectieve beoordeling van patiëntgegevens (Niveau IV)

Doel van het onderzoek

Het doel van dit onderzoek was het evalueren van het gebruik van een nieuw netvormig open-celfoamwondverband voor wondinterfaces (ROCF-CC; V.A.C. VERAFO CLEANSE CHOICE™ Dressing) in combinatie met negatieve wonddruktherapie met instillatie en verblijftijd (NPWTi-d) voor het beheersen van grote complexe wonden.

Methoden

- Een retrospectieve gegevensanalyse bij 21 patiënten met 21 grote complexe wonden met grote gebieden niet-vitaal weefsel en/of geel fibrineus dood weefsel. De patiënten zijn in hetzelfde ziekenhuis door verschillende chirurgen behandeld.
- Het ROCF-CC-wondverband werd op alle wonden aangebracht met twee foamlagen: een wondcontactlaag met gaten met een diameter van 1,0 cm met een onderlinge tussenruimte van 0,5 cm en een deklaag zonder gaten.
 - De wondcontactlaag werd op maat geknipt en in het wondbed geplaatst; deze werd gevolgd door het aanbrengen van een of beide afdekklagen (zonder gaten).
- NPWTi-d met zoutoplossing werd met de volgende instellingen toegediend:
 - Soak Time (inweektijd): 10 minuten
 - Tijd V.A.C.® Therapy-fase: 3,5 uur
 - Target Pressure (beoogde druk): -125 mmHg
- Het wondverband werd elke 3 dagen aan het bed verwisseld (L. Téot, schriftelijke communicatie, maart 2017).
- Er werd naar behoefte pijnbestrijding toegediend voordat het wondverband werd verwijderd.

Resultaten

- Patiëntpopulatie:
 - 16 van de 21 patiënten (76,2%) waren man en de gemiddelde leeftijd was 55,4 jaar.
 - 11 van de 21 patiënten (52,4%) hadden paraplegie of quadriplegie.
 - 7 van de 21 patiënten (33%) ontvingen conventionele NPWT vóór de NPWTi-d met ROCF-CC.
 - 11 van de 21 patiënten (52,4%) ontvingen chirurgisch debridement vóór de NPWTi-d met ROCF-CC.
 - 10 van de 21 patiënten (47,6%) ontvingen GEEN chirurgisch debridement vóór de NPWTi-d met ROCF-CC (ontving autolytisch debridement, onvolledig excisioneel debridement met scalpel of curette of geen debridement na therapie). Bij deze patiënten was er sprake van ofwel een oppervlakkige laag niet-levensvatbaar weefsel of een fibrineafdekking van minimaal 60%.
 - 15 van de 21 patiënten (71,4%) hadden een bevestigde en behandelde botinfectie.
 - 18 van de 21 wonden (85,7%) waren decubituswonden; 1 van de 21 wonden (4,8%) was een brandwond en 2 van de 21 wonden (9,5%) vertoonden necrose na een huidexcisie.
- De gemiddelde duur van de NPWTi-d met ROCF-CC was 8,7 dagen, waarbij het wondverband gemiddeld 2,9 keer werd verwisseld.
- Het meeste niet-levensvatbare weefsel werd verwijderd na 3 dagen therapie tijdens de eerste verbandwissel.

- Na gemiddeld 1 tot 3 behandelingen (3 tot 9 dagen) werden onder andere de volgende wondresultaten geobserveerd:
 - Snelle vorming van granulatieweefsel geconstateerd in 20 van de 21 wonden (95,2%).
 - Het wondbed bevatte \leq 10% oppervlaktegebied van zwart niet-levensvatbaar weefsel en geel fibrineus dood weefsel in respectievelijk 18 van de 21 wonden (85,7%) en 12 van de 21 wonden (57,1%).
 - Er werd een snelle afname in necrotisch en fibrineus weefsel waargenomen bij elke verbandwissel in de subgroep met niet-chirurgisch wonddebridement met necrose-/fibrineafdekking.

Beperkingen

- Dit onderzoek bevatte alle beperkingen van een ongecontroleerde casusserie:
 - Afwijkingen grote selectie
 - Onvoldoende overweging van versturende variabelen

Conclusies

- Op basis van voorlopige bewijzen van deze evaluatie suggereren de auteurs dat "het aanvullend gebruik van NPWTi-d met ROCF-CC kan helpen bij de wondreiniging van grote, complexe wonden wanneer volledig chirurgisch debridement niet mogelijk of geschikt is en gebieden van niet-levensvatbaar weefsel nog aanwezig zijn aan het wondoppervlak". Daarnaast verklaren de auteurs dat "hoewel het niveau van het beschikbare bewijs relatief laag is zonder gerandomiseerde gecontroleerde onderzoeken, er een consistente trend is die suggereert dat aanvullend gebruik van NPWTi-d vs standaard wondverzorging de klinische resultaten kan verbeteren, zelfs wanneer die standaard NPWT is".

OPMERKING: Voor deze producten en behandelingen bestaan specifieke indicaties, beperkingen, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en veiligheidsinformatie. Raadpleeg een arts en de gebruiksaanwijzing van het product voorafgaand aan de toepassing van het product. Dit materiaal is bedoeld voor zorgverleners.

© 2021 3M. Alle rechten voorbehouden. 3M en de overige weergegeven merknamen zijn merken en/of geregistreerde merken. Ongeoorloofd gebruik niet toegestaan.
PRA-PM-NL-00083 (01/21)

