

Případová studie: Hluboká rána, levý kyčel

Enluxtra™ - samo-adaptivní krytí klinické výsledky

Pacient:

Pacientka - 78letá žena, která není ambulantní.

Komorbidity: onemocnění periferních tepen, anamnéza stentů na pravé noze, cukrovka, hypertenze, amputace pravé nohy pod kolenem.

Rána a předchozí léčba:

Pacient je vázán na dům s omezenou pohyblivostí. Počáteční poranění hlubokých tkání (DTI) postupovalo do nestability kvůli nedostatečnému odlehčení místa rány.

Hloubka rány nebyla známa, protože rána byla zakryta odumřelou tkání nad místem DTI.

Léčení Enluxtrou:

Léčba obvazem Enluxtra byla zahájena v květnu 2016 výměnou obvazu každé 2–3 dny. V důsledku přirozeného autolytického debridementu neživotně důležité pokožky nad místem DTI byla odhalena černá hmota nekrotické tkáně. 4. června byl pacient odkázán na PCP k posouzení rány. Bylo rozhodnuto provést chirurgický debridement k odstranění nekrotické tkáně z rány, opětovnému posouzení rány z hlediska hloubky DTI a urychlení postupu hojení. Zákrok byl proveden 9. června a odhalil hloubku a rozsah rány. Rána byla kategorizována jako stupeň IV.

Při následném sledování po debridementu na PCP rozhodlo se nepokračovat v původně plánovaném NPWT, ale místo toho pokračovat v léčení Enluxtrou v kombinaci s výplní rány gázou, aby se exsudát z hluboké rány odvedl. Aplikace Enluxtrou pokračovaly s postupně snižovanou frekvencí převazu až do úplného uzavření rány za 12 týdnů.

Závěry a klinické výsledky:

Léčba této náročné rány mohla obvykle probíhat podle různých scénářů a zahrnovala by řadu produktů péče o rány a nákladné terapie. Vzhledem k univerzálnosti Enluxtry však mohli lékaři používat pouze tento produkt po celou dobu hojení: od začátku jako nestabilní DTI k otevřené ráně po debridementu s poddolováním až po úplné uzavření. Obvaz Enluxtra poskytoval v každé z těchto fází náležitou péči, odstraňoval odlupování, chránil pokožku kolem rány a podporoval hojení.



Den 0



Den 30



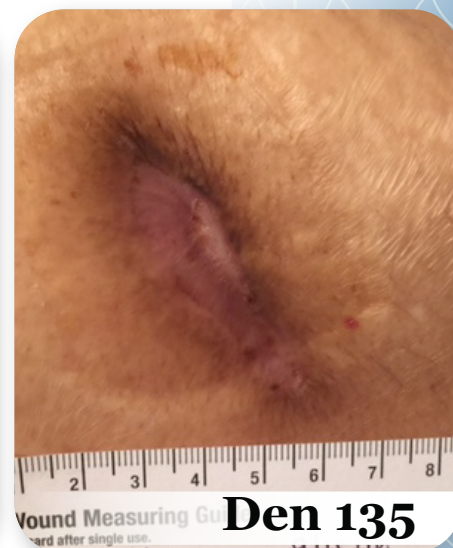
Den 35



Den 70



Den 105



Den 135