

Případová studie 7: Akutní bolestivá rána s vlhkými gangrény na dolní končetině. Zacelení rány dosaženo po třech výměnách obvazu

Klinické výsledky aplikace obvazu Enluxtra®

Dr. Juan Bravo,

specialista v oboru hojení ran a hyperbarické terapie,
Centrum pro hojení ran a hyperbarickou medicínu, Broward Health,
Coral Springs, Florida, USA

Pacient:

72letá žena byla přijata na kliniku s akutní ránou způsobenou v důsledku úrazu. Rána na levém předloktí vznikla při pádu před dvěma týdny. Pacientka je závislá na podávání dodatečného kyslíku, její anamnéza zahrnuje chronické srdeční selhání, ischemickou srdeční chorobu a vysoký krevní tlak.

Popis rány:

Při příjmu na kliniku byla rána edematická se silnou sekrecí, zhruba 60% rány bylo pokryto vlhkými gangrény (angl. slough), viz **Obr. A**. Pacientka si léčila ránu podpultovými kožními antibiotiky, které neměly žádný efekt. Pacientka bolest, kterou rána působila, označila stupněm 9 z deseti bodové stupnice. Primárním cílem léčby této rány bylo zredukovat bolestivost rány, nastartovat granulaci a docílit celkového zacelení rány.

Aplikace obvazového krytí Enluxtra:

Před aplikací krytí Enluxtra měla rána rozměry 4,0 x 3,0 x 0,2 cm. Kvůli úzkosti a bolesti pociťované pacientkou nebylo přistoupeno k debridementu a rána byla pouze omyta fyziologickým roztokem. Krytí bylo umístěno rovnou na ránu tak, aby 2 – 3 centimetry přesahovaly na nepoškozenou tkáň, viz **Obr. B**, a zařazováno gázovým obvazem. Ihned po přiložení obvazu Enluxtra se podle pacientky síla bolesti



Obr. A: Nultý den - Rána způsobená úrazem o rozměru 4,0 x 3,0 x 0,2 cm, s vlhkými gangrény.



Obr. B: Nultý den – první samoadaptivní krytí Enluxtra bylo aplikováno na ránu.



snížila, pacientka ji ohodnotila jako 5 na desetibodové stupnici.

Vývoj rány po aplikaci Enluxtra:

První výměna obvazu byla provedena třetí den po aplikaci, rána byla 100% granulovaná, se značně redukovaným edémem a množstvím sekrece, viz **Obr. C**. Rozměry rány byly 3,5 x 2,0 x 0,1 cm, bez macerace okolní tkáně. Pacientka nadále již nepociťovala bolest, frekvence převazů a omývání rány byla prodloužena na jednu týdně.



Obr. C: Třetí den – Rána je zcela granulovaná, bez bolesti, exsudace je pod kontrolou.

Deset dní po první aplikaci obvazu Enluxtra byly okraje rány viditelně stažené a ve směru do středu rány probíhala re-epitelizace, viz **Obr. D**.



Obr. D: Desátý den – Rána je značně zmenšená, zcela bez bolesti, o rozměru 3,0 x 0,6 x 0,1 cm. Proveden třetí převaz.



Po sedmnácti dnech od počátku léčby byla rána kompletně pokryta novým epitelem, viz **Obr. E** a aplikace obvazů byla ukončena.



Obr. E: - Sedmnáctý den – Rána je zcela zacelená a aplikace obvazů Enluxtra byla ukončena.

Na **Obr. F** je možné vidět zacelenou ránu při kontrole po týdnu od ukončení léčby.



Obr. F: Stav rány při kontrole týden od ukončení léčby, rána má vynikající estetický vzhled.

Zkušenost pacienta:

Pacientka byla s adaptivním krytím Enluxtra velmi spokojená, a to zejména díky schopnosti ulevit od bolesti a napomáhat rychlému zacelení rány. Pacientka nezaznamenala žádný nepříjemný zápach z rány, protékání ani prosakování exsudátu. Krytí bylo pro pacientku příjemné a nepociťovala žádnou bolest při jeho odstraňování.

Klinické závěry/výsledky:

Toto samoadaptivní obvazové krytí pro pokročilou léčbu ran bylo velmi efektivní při léčbě rány pokryté vlhkými gangrény u starší pacientky s mnoha různými komorbiditami. Krycí materiál podporoval proces autolytického



debridementu a umožnil pokročení granulace z původních 40% na výsledných 100% během tří dnů bez použití kožních mastí nebo ostrého debridementu. Během tří dnů od aplikace došlo k zredukování edému a bolestivosti rány (s jedinou výměnou obvazu), okolní tkáň byla po celou dobu aplikace obvazu bez macerace. Sekrece z rány byla vstřebána a zadržována materiálem obvazového krytí, který zároveň postupně redukoval množství sekrece. Po celou dobu bylo udržováno ideální zvlhčení rány a okolní tkáň. Nebylo pozorováno přilnutí nebo vrůstání tkáň do materiálu po celou dobu aplikace. Odstranění krytí bylo rychlé, bezbolestné a nepůsobilo pacientce trauma. Konečný estetický vzhled rány byl vynikající. Celkově byl během sedmnácti denního procesu hojení obvaz vyměněn pouze třikrát a nebylo nutné obvazový materiál stříhat ani jinak upravovat jeho rozměr. Z pohledu lékaře samoadaptivní obvazové krytí Enluxtra značně zjednodušuje zdlouhavý proces vybírání vhodného krycího materiálu pro daný typ rány, jelikož je tento typ materiálu vhodný pro celé kontinuum hojení rány a není tedy třeba střídat různé druhy krytí v závislosti na měnících se potřebách rány.

