

KANN WUNDBEHANDLUNG EINFACH SEIN?

ESTHER HUNZIKER

Wundexpertin SAfW

Key-Account Managerin, Phytoceuticals AG



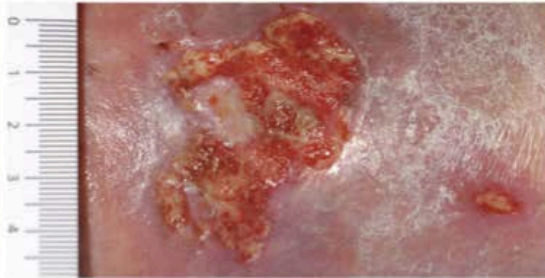
EINFACH → KOMPLEX → EINFACH

Heute

SITUATION IM ALLTAG



Pilonidalsinus



Chronisch venöses Ulcus



Nahtdehiszenz nach Osteosynthese



Verletzung bei Pergamentthaut



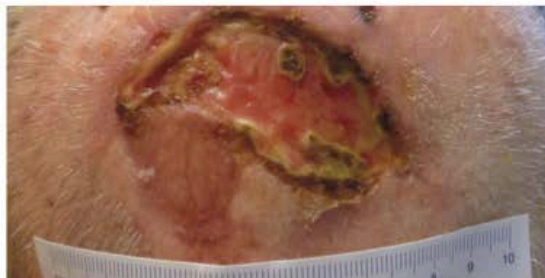
Freiliegende Sehne nach Trauma



Diabetisches Fussulcus



Verbrennung



Skalpwunde mit freiliegendem Knochen
nach Tumorexcision



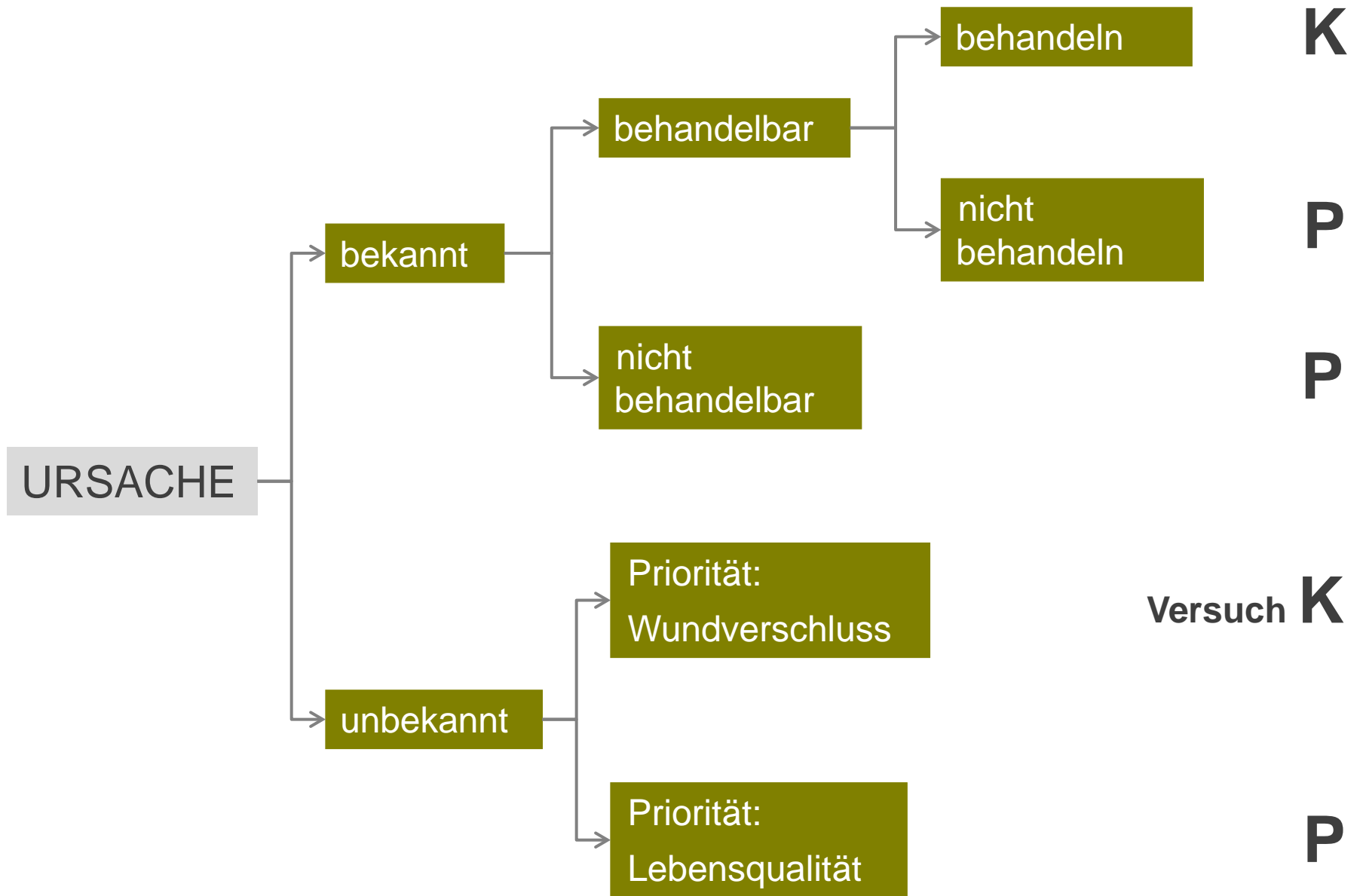
Dekubitus sakral



Kann
Wundbehandlung
einfach sein?



Kurativ
oder
palliativ?



KURATIVE BEHANDLUNG

- Ursache beheben
- Körpereigene Wundheilung unterstützen
 - Moderne Wundversorgung
 - Einfacher Verbandwechsel
 - Kostengünstiger Verbandwechsel
 - Angepasstes Schmerzmanagement
- Verbandwechsel der Patientensituation und Möglichkeiten der Pflege anpassen

PALLIATIVE BEHANDLUNG

- Erhalt/Verbesserung Lebensqualität
- Wundverschluss ist NICHT das Ziel
 - Einfacher Verbandwechsel
 - Unkonventionelle Verbände sind okay
 - Kosten spielen meist untergeordnete Rolle
 - Schmerzmittel grosszügig einsetzen
- Verbandwechsel der Patientensituation und Möglichkeiten der Pflege angepasst

DER WIRKSAME STINKSPRAY

- 1 ist ein Wundspray auf der Basis von Neemöl und Johanniskrautöl
- 1 ist wirksam zweckmässig und wirtschaftlich.
- MiGEL Position: 34.70.01.00.1

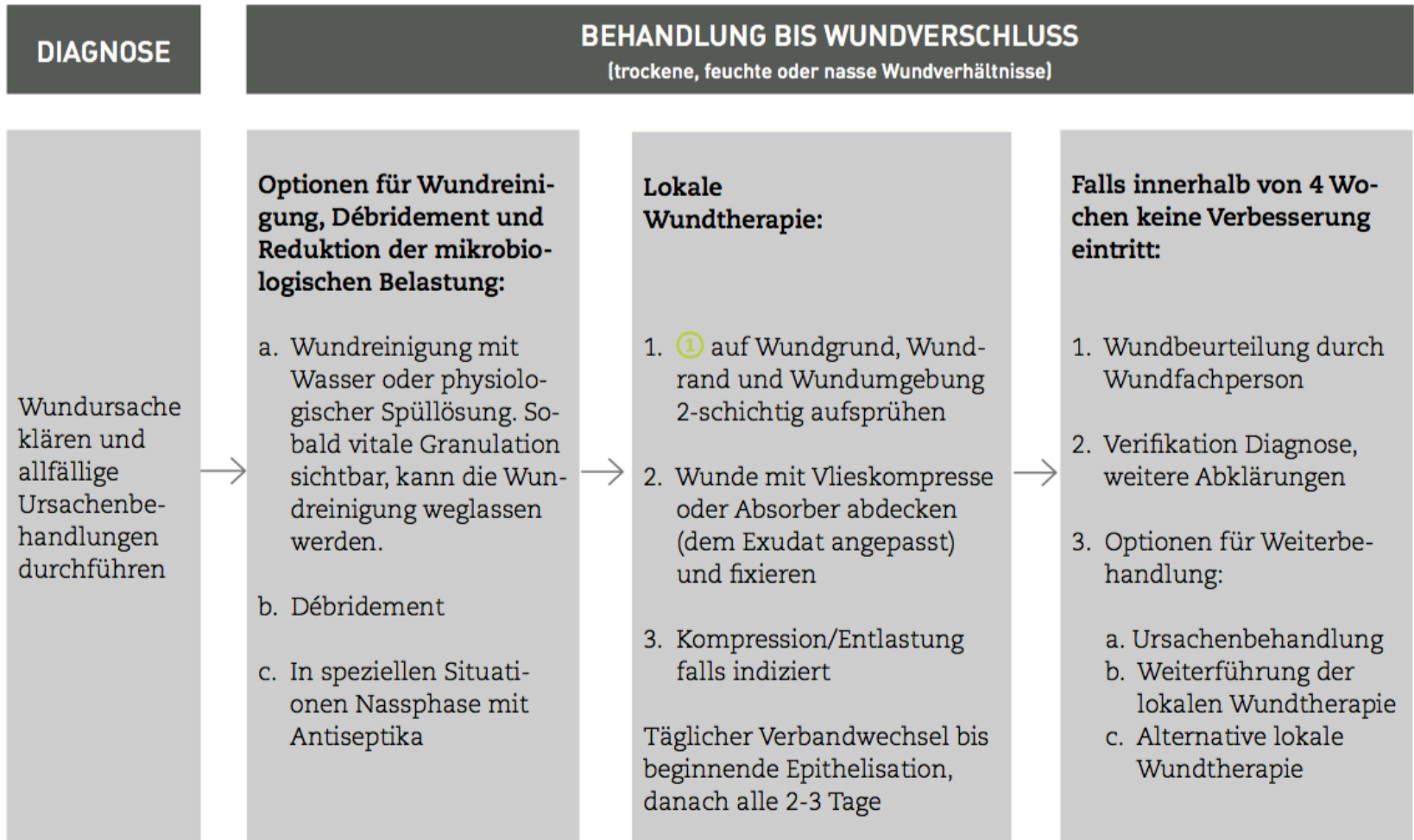


KLINISCHE STUDIE

- Prospektive Behandlung von 174 Patienten im Spital Schwyz
- Alle Patienten mit sekundärheilenden Wunden
- Anwendung eines einfachen Behandlungsprotokolls

- **Frage:** bei wie vielen Patienten führt das einfache Protokoll zum Wundverschluss?
- **Analyse:** wieso führte das einfache Behandlungsprotokoll nicht zum Wundverschluss?

BEHANDLUNGSPROTOKOLL



ERGEBNISSE

Wundart	Anzahl Patienten	Vorgängige Behandlung	Wundverschluss	Beh.dauer	Abbruch
Abszessexzision	60	NA	100%	39 Tage	0
Pilonidal Sinus	28	NA	100%	56 Tage	0
Traumatische Wunde	12	NA	75%	30 Tage	3
Ulcus cruris venosum	12	216 Tage	50%	68 Tage	6
Nahtdehiszenz	9	NA	88%	67 Tage	1
Verbrennung	8	29 Tage	88%	28 Tage	1
Diabetischer Fuss	6	67 Tage	50%	72 Tage	2
Ulcus cruris arteriell	4	34 Tage	50%	74 Tage	3
Andere Wunden	35	NA	85%	60 Tage	5
TOTAL	174		87.3%		21

UND DIE 21 FÄLLE

ABBRUCH, DER AUF 1 PRIMARY WOUND DRESSING ZURÜCKZUFÜHREN IST		
	Bestätigte allergische Reaktion	2 Fälle
	Irritation (keine allergische Reaktion)	2 Fälle
	Mazeration	1 Fall
ABBRUCH, DER NICHT AUF 1 PRIMARY WOUND DRESSING ZURÜCKZUFÜHREN IST		
	Chirurgischer Eingriff mit Primärverschluss	4 Fälle
	Fehlende Complicance Patient oder Assistenzarzt	6 Fälle
	Stagnation ABER keine Abheilung mit alternativer Wundauflage innerhalb von 3 Monaten	4 Fälle
	Andere	2 Fälle

KONKLUSION

- In 88% der Fälle führte das einfache Behandlungsprotokoll direkt zum Wundverschluss
- In 9% der Fälle wurde die Behandlung abgebrochen. Der Abbruchgrund stand nicht im Zusammenhang mit 1 und der Wechsel zu einer alternativen Wundauflage führte ebenfalls nicht zum Wundverschluss.
- In 3% der Fälle wurde die Behandlung aufgrund fehlender Effektivität von 1 oder einer Nebenwirkung (allergische Reaktion) abgebrochen und führte mit einer alternativen Wundauflage zum Wundverschluss.

FRAGEN?

esther.hunziker@phytoceuticals.ch

Mobile: 078 643 35 70

Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!