

VOOR U GELEZEN

BURN INJURIES BENEFIT FROM MASSAGE THERAPY

JOURNAL OF BURNCARE AND REHABILITATION 1998, VOL. 19, NR.3, PP. 241- 244

DOOR TIFFANY FIELD E.A.

De ervaring van veel brandwondslachtoffers is dat de wondbehandeling pijnlijker is dan de brandwond zelf. De procedurele pijn bij wondverzorging en wondtoilet wordt als kort maar zeer pijnlijk beschreven. De patiënten ervaren dat angst en depressie de pijnwaarneming versterken. Verschillende therapieën zijn getest, maar met wisselend succes. Massage therapie is nog niet eerder onderzocht, terwijl positieve resultaten wel verwacht zouden kunnen worden. Massage vermindert de pijn bij patiënten met fibromyalgie, vermindert de angst en depressies en verbetert het slaappatroon bij psychiatrische patiënten. Ook werd aangetoond dat na massage stresshormonen als cortisol en noradrenaline

verminderen.

28 volwassen patiënten met een TVLO van 10% werden 9 dagen na de verbranding ingedeeld in een controle of massage groep. Bij elke patiënt werd 2 maal daags de wonden verzorgd met zilversulfadiazine zalf., uiteraard met toediening van sedatie en pijnmedicatie.

De patiënten met massage kregen gedurende een week 20 minuten massage vlak voor de wondverzorgingen. Eerst werd de voorzijde gemasseerd, hierna de achterzijde van gezicht naar benen. De eerste en laatste dag van deze cyclus werd geobserveerd door de onderzoekers. Met een standaard instrument (STAI) en afname van wattenstokje met mondslijmvlies om het cortisolgehalte te bepalen, gebruik van de Visuele Analoge Schaal (VAS) en een schaal om de gemoedstoestand van de patiënt te meten werden de patiënten voor en na de massage en na de wondbehandeling onderzocht. De directe effecten tussen de massage groep en de controlegroep waren lagere cortisolspiegel, lagere hartfre-

quentie, maar ook lager pijnscores op de VAS.

Effecten op langer termijn bestonden uit minder pijn, angst, meer activiteit, lagere hartfrequentie en lagere cortisolspiegels.

Deze laatste resultaten zijn niet verrassend omdat ze al eerder zijn aangetoond bij andere patiënten categorieën. Maar juist de significante afname van de pijnintensiteit over de gehele periode was wel opvallend. Maar ook de afname van depressie, boosheid en de verbetering in activiteit hebben bij gedragen tot het verminderen van pijn.

Verder onderzoek is noodzakelijk om het onderliggende mechanisme van massagetherapie te kunnen verklaren ten aanzien van pijnvermindering, hoe lang deze effecten blijven bestaan en welke therapiedosis noodzakelijk is voor een effectieve pijnverlichting bij patiënten met brandwonden.

**Henk van Kempen, wondconsulent
Zuiderziekenhuis, Rotterdam
commissielid Brandwonden**

EFFECT OF GROWTH HORMONE THERAPY IN BURN PATIENTS ON CONSERVATIVE TREATMENT

K.P. SINGH, R. PRASAD, P.S. CHARI, R.J. DASH

IN: BURNS, 1998, VOL 24, PP. 733-738

In het brandwondencentrum van Chandigarh te India heeft men een studie gedaan naar het effect van groeihormoon therapie bij de behandeling van brandwondpatiënten. Deze patiënten werden conservatief behandeld, hadden een totaal TVLO van 25-50 % 2e en 3e graads brandwonden en werden verdeeld in 2 groepen.

Gedurende 14 dagen werd aan één groep (13 personen) rhGH oftewel Genotropin gegeven. De andere groep (9 personen) ontving alleen de conservatieve behandeling. Beide groepen werden volgens hetzelfde protocol behandeld op het gebied van rehydratie, voeding. Patiënten met andere ziekten zoals diabetes mellitus werden uitgesloten.

Volgens de onderzoekers was er een duidelijk verschil tussen beide groepen wat betreft snellere wondgenezing, minder gewichtsverlies, betere bloedwaarden, kortere periode van sepsis en een korter verblijf in het ziekenhuis.

Hoewel het niet een dubbelblinde en placebo gecontroleerde studie was,

een studie met nogal wat beperkingen, worden de bevindingen door de onderzoekers wel als relevant geacht omdat de observaties van de klinische parameters en de bloedbepalingen door onafhankelijke medewerkers werden verricht. Deze bevindingen gaven de onderzoekers aanleiding te veronderstellen dat een kortdurende (2 weken) toediening van Gentropin op deze patiënten een gunstig effect had op het resultaat van de behandeling.

Martha van der Bijl, Brandwond- en IC-verpleegkundige, commissielid brandwonden