

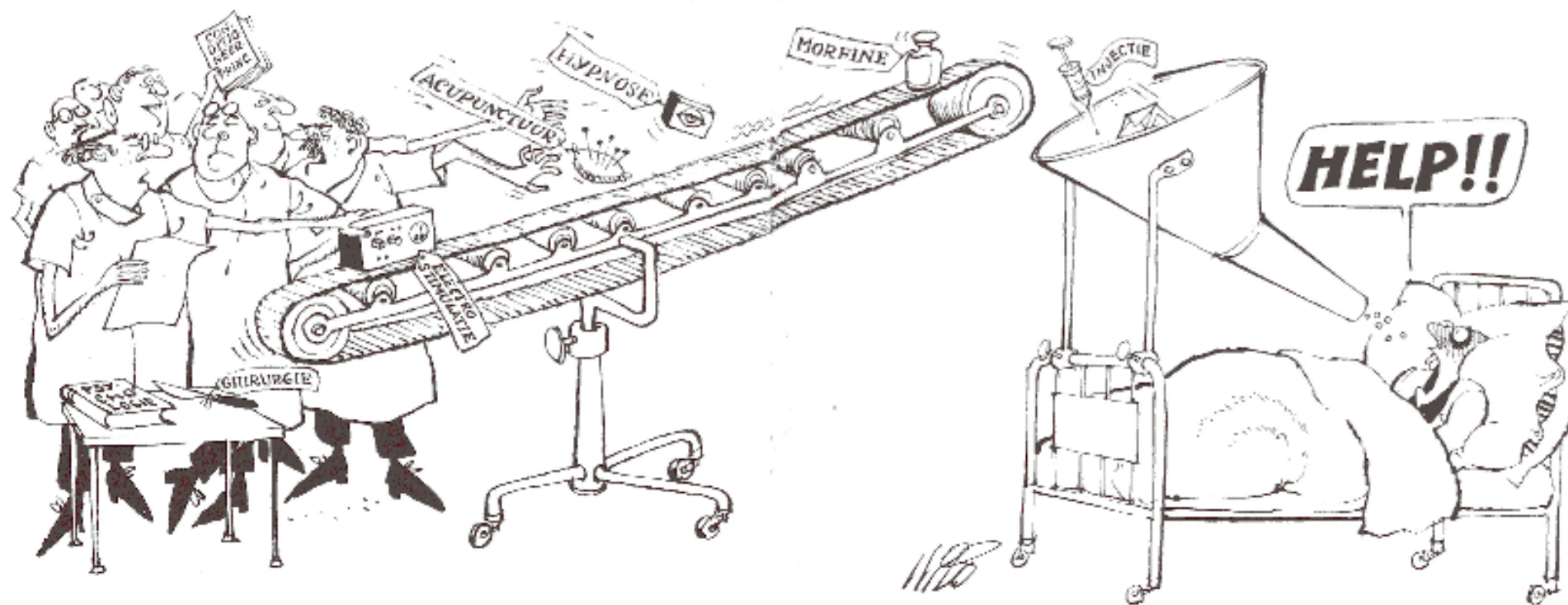
Lokale toepassing van morfinegel bij pijnlijke ulcera

Mark Jansen, ziekenhuisapotheker - klinisch farmacoloog



St. Elisabeth Ziekenhuis Tilburg



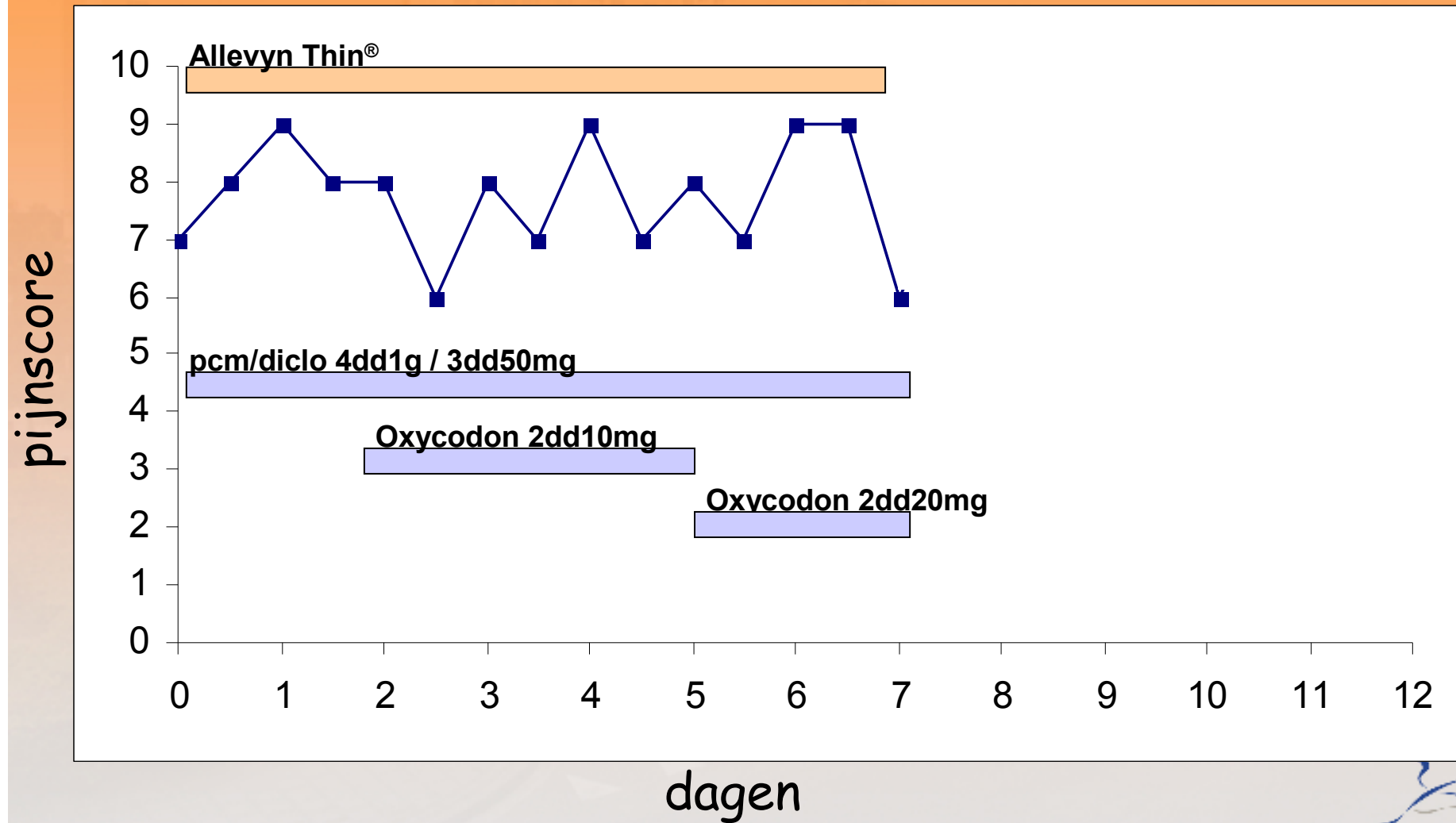




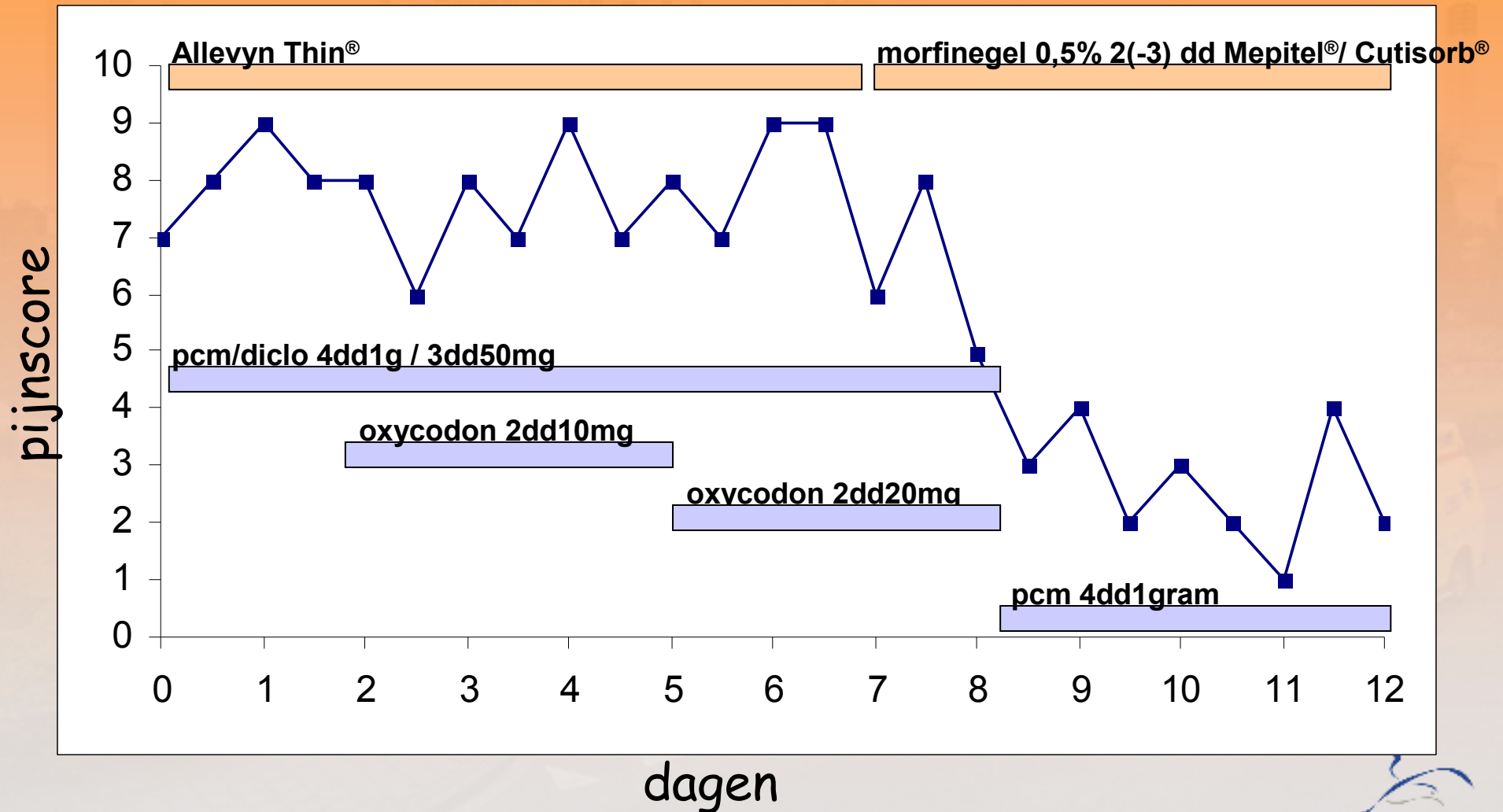
Casus

- Mevrouw S. 78 jaar
- Ulcus cruris venosum aan het li-onderbeen
- Ontstaan na stoten aan rand bed
- Bestaat nu 8,5 maand
- Behandeling met schuimverband (Allevyn Thin®) elke 3-4 dagen
- Zwachtelen + diuretica
- Pijn
 - Continu in rust
 - Toename tijdens verbandwissel of aanraking

Pijnscores



Verloop pijnscores



Bij welke wonden / ulcera effectief

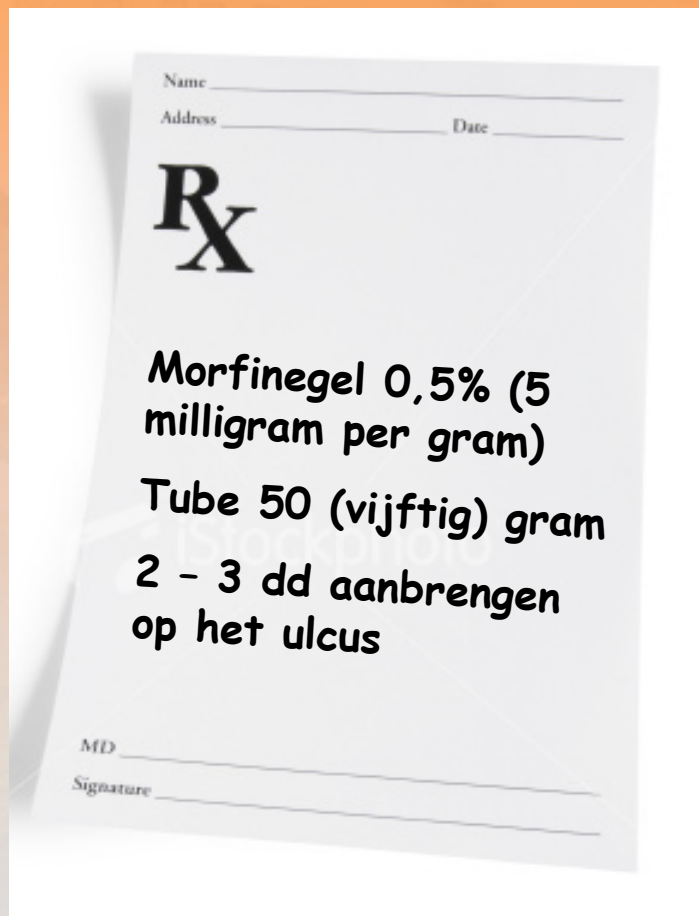
- **Meeste onderzoek**

- Maligne ulcera (lymfoom, borstkanker)
- Veneuze ulcera
- Decubitus ulcera

- **Minder onderzoek**

- Brandwonden
- Sikkelcel ulcera
- Epidermolysis bullosa
- Sclerodermie

Hoe kom ik eraan?



+



Praktische aspecten

- Bereiding door apotheek of bed-side
- Houdbaarheid van de hydrogel
 - Steriliteit
- Verbandmaterialen i.c.m. morfinegel
- Snelheid van werking
- Frequentie van aanbrengen

Bijwerkingen

- **Lokaal**
 - Branderig gevoel bij aanbrengen
 - Wondgenezing ?!
- **Systemisch**
 - Alleen gezien bij grote wonden ($> 60\text{cm}^2$)
 - Duizeligheid, sufheid, misselijkheid / braken
 - Concentratie in gel aanpassen?

Conclusie

- Met de huidige beschikbare literatuur is toepassing van morfinegel te overwegen bij patiënten die met conventionele pijnstillende maatregelen nog steeds (ernstige) pijn ondervinden van hun ulcus.
- Dit in het bijzonder bij die ulcera waarbij eerder positieve resultaten beschreven zijn.

