

VOOR U GELEZEN: THE USE OF SILVER COATED DRESSINGS ON DONOR SITE WOUNDS: A PROSPECTIVE, CONTROLLED MATCHED PAIR STUDY

M.E.Innes, N.Umraw, J.S.Fish, M. Gomez, R.C.Cartotto

Diverse onderzoeken hebben aangetoond dat de donorsite, de plaats waar huid is afgenomen voor een huidtransplantatie, het beste geneest in een vochtig wondmilieu. Het optimale donorsite verband moet voldoen aan de volgende factoren: snelle reëpithelialisatie, zo min mogelijk pijn veroorzaken, goedkoop, weinig littekens veroorzaken en infectie voorkomen. Maar het ideale verband is nog niet gevonden hoewel sommige verbanden een aantal van deze factoren wel degelijk heeft zoals bijvoorbeeld: een hydrocolloïd, een alginaat of een transparant verband.

De schrijvers van dit artikel deden onderzoek naar het verbandmateriaal Acticoat® op een donor site. Acticoat® produceert een vochtig wondmilieu en geeft daarbij een regelmatige afgifte van zilverionen die een anti-bacterieele werking hebben. Acticoat® wordt veel gebruikt bij chronische wonden maar ook op brandwonden met over het algemeen een goed resultaat, het creëert een vochtig wondmilieu maar plakt niet vast aan de wond waardoor het draagcomfort aanzienlijk is. De schrijvers gingen er daarom van uit dat Acticoat® ook op een donor site gebruikt zou kunnen worden. De ene zijde van de donorsite werd verbonden met Acticoat en de andere zijde met Alleevyn®, een occlusief hydrocolloïd dat standaard gebruikt wordt bij de bedekking van donorsites. Na 3 dagen werden de beide verbanden verwisseld en na 6 – 9 – 12 dagen werd gekeken naar de wondgenezing. Ook werden er digitale foto's gemaakt zodat andere onafhankelijke deskundigen de mate van reëpithelialisatie konden beoordelen. Elke 3 dagen werden er wondkweken afgenomen om de mate van infectie te beoordelen aan beide zijden van de donorsite. Tevens werd na genezing gekeken naar de littekenvorming van de genezen donorsite met behulp van de Vancouver Scar Scale, en lijst die veelvuldig in de brandwondenzorg wordt gebruikt om de mate van littekenvorming te beschrijven.

RESULTATEN:

In totaal werden er 16 donorsites bij 15 patienten bekeken. Donor sites verbonden met het hydrocolloïd

waren gemiddeld binnen 9.1 dag genezen, bij Acticoat® was dit gemiddeld 14,5 dag. Dit was een significant verschil. Ook was er aan de zijde van het hydrocolloïd meer epithialisatie op de dagen 6 – 8 – 10 en 12 dan de andere zijde die verbonden was met acticoat. Er was geen aantoonbaar verschil wat betreft opgetreden infecties. Wel gaven de patiënten aan dat acticoat niet vastplakte en comfortabeler voelde dan het andere verband. Na genezing waren er 1 en 2 maanden duidelijke verschillen aantoonbaar in littekenformatie van de donorsite ten nadele van Acticoat®. Maar na 3 maanden was er geen verschil in de mate van littekenvorming tussen beide plaatsen aantoonbaar.

DISCUSSIE:

De onderzoekers vroegen zich af waardoor dit verschil nu optrad, want ook Acticoat® creëert een vochtig wondmilieu. De uitvoering geschiedde op de wijze zoals aangegeven was door de industrie. Uitdroging van het verband was dan ook geen argument want er werd daar juist extra op gelet tijdens de verzorging. Er was geen reden aan te nemen dat door een slechte studie opzet of een bevooroordeelde deskundige deze uitkomst tot stand is gekomen. Het verschil zou echter wel kunnen liggen in de afgifte van de zilverionen. Maar dit berust slechts op een veronderstelling en verder onderzoek zou noodzakelijk zijn.

CONCLUSIE:

Het gebruik van Acticoat® op de donorsite wordt afgeraden maar alleen op de donorsite, want dit verbandmiddel heeft wel zeker een plaats in de brandwonden- en andere wondzorg.

In Burns 27 (2001) 621-627

Vertaling en samenvatting:
Helma Hofland