

Benefity NPWT u multimorbidních pacientů v interních oborech

Pavel Kůřil^{1,2,3}, Andrea Menšíková^{1,2}, Marika Svobodová⁴, Alica Hokynková⁵, Jana Toufarová⁴, Ondřej Ludka⁴, Andrea Pokorná¹

¹Ústav zdravotnických věd, Masarykova univerzita, Lékařská fakulta

²Ústav veřejného zdraví, Masarykova univerzita, Lékařská fakulta

³Chirurgická klinika, Fakultní nemocnice Brno

⁴Klinika interní, geriatric a praktického lékařství, Fakultní nemocnice Brno

⁵Klinika popálenin a plastické chirurgie, Fakultní nemocnice Brno

Úvod: Léčba ran s využitím podtlakové terapie (Negative Pressure Wound Therapy - NPWT) je využívána, jako doplňková modalita s cílem zmenšení velikosti a hloubky ran u dekubitů 3. a 4. kategorie. Dlouhodobě je využívána také po akutních a plánovaných chirurgických výkonech. Aplikace NPWT na dekubitální defekty urychluje hojení, podporuje tvorbu granulační tkáně, snižuje tkáňový edém, zmírňuje bakteriální kolonizaci a zachycuje intersticiální tkáňový mok s větším efektem ve srovnání s krytím pro fázové hojení ran.¹

Metoda výzkumu: Klinická série případů (clinical case series) – průběžné výsledky akademické klinické studie. Pacienti sledováni od 1. dne hospitalizace, kdy byla aplikovaná metoda NPWT, následně indikovaný rekonstrukční plastický výkon k řešení dekubitální léze.

Výsledky: NPWT aplikace celkem: 9 pacientů (1 žena, 8 mužů). Průměrný věk 57,3 let (min. 27, max. 75 let), interval stěru rány: 4-6 dní, interval převazu rány (výměna NPWT): 3-5 dní. Průměrná délka aplikace NPWT: 25 dní (min. 8, max. 53 dní). Průměrný počet převazů: 7 aplikací NPWT (min. 3, max. 15 aplikací NPWT). U všech pacientů byl využit přístroj Carilex®VT-200/VT-One v kombinaci s medovým krytím (zcela inovativní přístup v ČR). Bariérový režim u 100 % pacientů. V multidisciplinárním týmu byli zapojeni: NLZP (všeobecné sestry, nutriční terapeuti, fyzioterapeuti), lékaři: internisté, plastičtí chirurgové.

Výsledky léčby: Uzavření rány za pomoci NPWT v rámci předoperační přípravy spodiny rány a následné lalokové plastické operace: 4 pacienti (44,5 %). Překlad do jiného zdravotnického zařízení: 2 pacienti (22,2 %). Rána přiblížena suturou po aplikaci NPWT (hojení per primam intentionem): 1 pacient (11,1 %). Zhoršení celkového zdravotního stavu během léčby (předčasné ukončení NPWT a volba jiné metody léčby): 2 pacienti (22,2 %). Průběh léčby u jednoho pacienta, který podstoupil NPWT i lalokovou plastiku - muž, 69 let, paraplegie DKK (pád ze stromu 6/2014), hlavní dg. dekubitus III. kategorie (obr. 1-8).



Obr. 1 Výchozí stav (den příjmu)



Obr. 2 Určení rozsahu (podmínování) rány



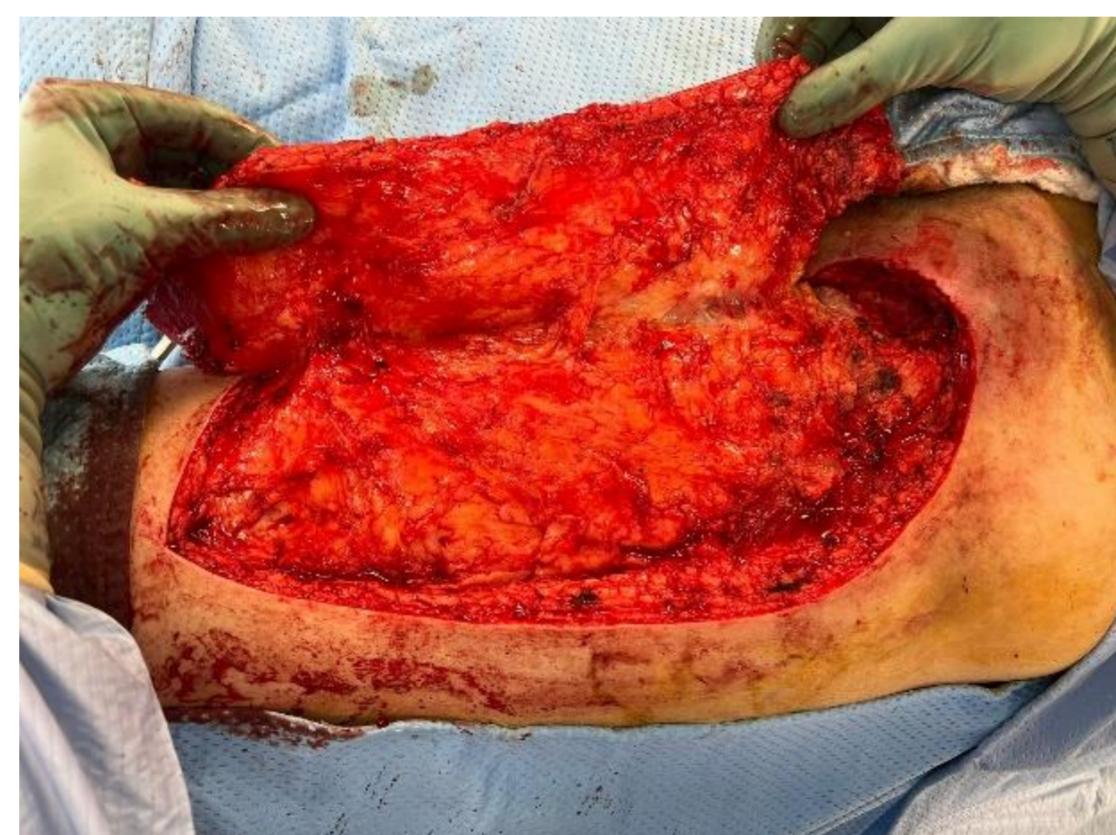
Obr. 3 Aplikace NPWT na ránu



Obr. 4 Rána před OP po aplikaci NPWT



Obr. 5 Nákres výkonu



Obr. 6 Příprava překrytí rány



Obr. 7 Uzávěr rány (operační sál)



Obr. 8 Uzávěr rány (první převaz po operaci)

Závěry: Jednotlivé případy dokumentují benefity využití NPWT (Egeria Medizintechnik) v České republice u pacientů s dekubitální lézí, kteří byli léčeni v rámci akademické klinické studie – projekt NPWT – KIGPL 116/22. Ve sledovaném souboru nebyly dokumentovány nežádoucí účinky spojené s využitím metody NPWT. Přístroj byl pacienty velmi dobře tolerován a profesionální pečující deklarovali, že je nejen snadné přístroj obsluhovat, a oceňovali zejména vhodné doplňující pomůcky a materiál pro fázové hojení ran, který mohl být v rámci studie využíván. Byla ověřena účelnost NPWT u multimorbidních pacientů.

Tato práce vznikla na Masarykově univerzitě v rámci projektu "Komprehensivní přístup ke kvalitě ošetrovatelské péče číslo MUNI/A/1237/2022 podpořeného z prostředků účelové podpory na specifický vysokoškolský výzkum, kterou poskytlo MŠMT v roce 2022 a "Podpořeno MZ ČR – RVO (FNBr, 65269705) ".

Literatura:

1. Poch T, Vidim T, Štíchnová M. Podtlaková léčba u pacienta s dekubitem a paraplegií. *Cesk Slov. Neurol N* 2019;82 (Suppl 1):S26-S28. doi: 10.14735/amcsnn2019S26