

PolyMem®

Skånsom debridering - enkel behandling

Kategori 4 tryksår

Case fra primærsektoren

Offentliggøres med tilladelse fra Jane Hampton, RN. BSc. MSc., sårkonsulent, Aarhus kommune

Anamnese

81-årig mand med kategori 4 tryksår på os sacrum efter et fald i hjemmet, hvor han lå på gulvet i 2-3 døgn. Han bor alene i eget hjem, ellers selvhjulpen - bruger rollator. Borger har været hjemme i 4 uger efter en kort indlæggelse pga. faldet. Såret er blevet behandlet dagligt af hjemmesygeplejen.

Sårstatus d. 07/09

Gulligt væv i sårbunden er fascia. Fibrin på sårkanter.

Areal: 33 cm² (6,7 x 6,4 cm og 2 cm dybt)

Sårbehandling:

PolyMem WIC i sårbunden, et enkelt lag klippet til, dækker sårbund.

Sekundær bandage: Superabsorberende

Skifteinterval: 1 x dagligt



Dag 1 med PolyMem

Sårstatus d. 14/09

Granulationsvæv vokser op fra bunden og meget tydelig på sårkanterne. Fordi PolyMem WIC opløser og fjerner fibrin, er omkredsen d.d. større. Kraftig ekssudation. Ingen maceration. Mekanisk eller skarp debridering har ikke været nødvendigt. Granulationsvæv dækker 75% af sårbunden.

Sårbehandling:

Fortsætter med PolyMem WIC samt superabsorberende sekundær bandage.

Sekret holdes fint inde i produkterne, men absorptionskapacitet er fuld.

Skifteinterval: 1 x dagligt



Dag 7. Areal: 39 cm² (7 x 6,7 cm)

Sårstatus d. 21/09

Sundt granulationsvæv dækker 83% af sårbunden.

Gulligt væv i bunden er fascia. Ingen fibrin.

Epitelceller på sårkanter, men kanter er hævede.

På trods af fortsat kraftig ekssudation, er der ingen maceration af huden.

Sårbehandling:

Fortsætter med PolyMem WIC og superabsorberende sekundær bandage.

Skifteinterval: 1 x dagligt - Fra dag 21: hver 2. dag



Dag 14. Areal: 30 cm² (6,3 x 6,3 cm)

Sårstatus d. 09/10

Granulationsvæv dækker ca. 95% af sårbunden.

Lidt hypergranulation på højre side, behandles ikke yderligere, men retter sig spontant.

Sårbehandling:

Fortsætter med PolyMem WIC samt superabsorberende sekundær bandage.

Skifteinterval: hver 2. dag



Dag 32. Areal: 18,7 cm²

Sårstatus d. 24/10

75% af sårbunden er næsten på hudniveau.

Ca. 0,5 cm kavititet på venstre side.

Sårbehandling:

PolyMem Max, kantfiksering med film

Skifteinterval: x 2 ugentligt



Dag 46. Areal: 15,6 cm² (4,8 x 3,9 cm)

Sårstatus d. 26/11



Dag 79. Areal: 8,3 cm² (3,4 x 3,4 cm)

Fortsat reduktion af omkreds, om end langsommere vækst af granulationsvæv fra bunden.

Sårbehandling:

PolyMem Max, kantfikseret m/film

Skifteinterval: x 2 ugentligt

Sårstatus d. 10/12



Dag 93. Areal: 3,8 cm² (2,4 x 2,1 cm)

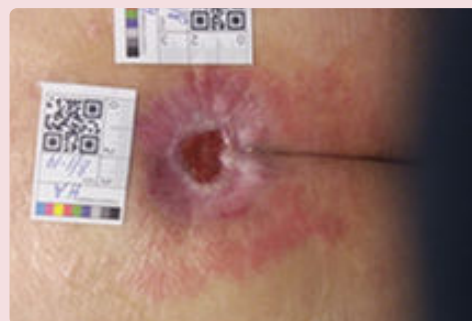
Fortsat vækst af granulationsvæv i sårbunden.
Reduktion af omkreds.

Sårbehandling:

PolyMem Max, kantfikseret m/film

Skifteinterval: x 2 ugentligt

Sårstatus d. 08/01



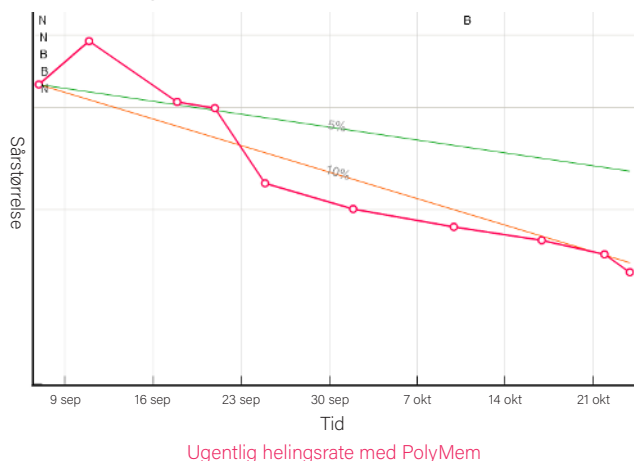
Dag 121. Areal: 1,9 cm² (1,7 x 1,7 cm)

Sårbunden er nu på hudniveau.
Skumprodukt m/silikone.

Skifteinterval: x 2 ugentligt

Der ses nu langsommere heling.
Såret heler i slutningen af februar.

Sårhelingsrate



Opsummering af sårbehandlingsforløbet

Fordele ved brug af PolyMem:

- Fibrin/nekrose blev opløst og fjernet uden behov for mekanisk eller skarp debridering.
- Granulationsvæv voksede hurtigt frem og dækkede det meste af sårbunden efter kun 14 dage.
- Skiftefrekvens blev efter kun 3 uger reduceret til hver anden dag, og efter yderligere 2 uger til x 2 ugentlig.
- Bandageskift med PolyMem er mere enkelt end med standard behandling, og selve skiftet er hurtigere. Mod vanlig 15-20 min. behandlingstid, bruges med PolyMem kun 8-10 minutter pr. skifte.

Helingshastighed første 14 dage af behandling med PolyMem: 5% ugentlig. Derefter, og frem til heling, gennemsnitlig sårarealreduktion: 13% ugentlig.

Det er meget hurtigere end de 2-5% ugentlig reduktion, vi normalt ser ved Kategori 4 tryksår og brug af standard forbindelser.

Det er ukendt, hvorfor sygeplejerskerne stoppede med PolyMem efter ca. 100 dage. På dette tidspunkt var Sårkonsulenterne ikke involveret i behandlingen.

For yderligere information kontakt:

Tlf.: 32 97 15 25 | www.apodan.dk | info@apodan.dk