

FACILITARE LA TERAPIA A PRESSIONE NEGATIVA IN SEDI ANATOMICHE DIFFICILI

Silke Kolmorgen

Infermiere Ambulatorio Piede Diabetico, Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle di Cuneo

Introduzione

La terapia con pressione negativa (NPWT) viene considerata il golden standard per la gestione di lesioni post-chirurgiche del piede diabetico.

Spesso si rinuncia all'utilizzo di questa terapia perché le lesioni sono localizzate in posizioni anatomiche difficili: il confezionamento della medicazione è particolarmente impegnativo ed è difficile garantire la tenuta ermetica sicura. Questo porta ad un allungamento dei tempi di terapia e di conseguenza ad un aumento dei costi.

Abbiamo sperimentato una soluzione innovativa che semplifica e velocizza l'applicazione della NPWT.

Materiali e metodi

Sono stati trattati 5 pazienti con piede diabetico dopo amputazioni minori. Le ferite erano localizzate su dorso e plantare del piede coinvolgendo dita e spazi interdigitali.

La medicazione per terapia NPWT prevede:

- riempimento della lesione con il filler;
- applicazione della medicazione secondaria tubolare in film di poliuretano*: la medicazione è aperta all'estremità più ampia e saldata all'altra, si posiziona come una calza sull'arto coinvolto;
- si fissa il bordo del tubolare con strisce adesive in poliuretano in una zona con superficie regolare distante dalla ferita.



Sono stati valutati:

- la complessità dell'esecuzione;
- la comparsa di macerazione perilesionale;
- il mantenimento della chiusura ermetica.

Risultati

- Il confezionamento della medicazione avviene con minimo impegno di tempo (10 minuti) e risulta facile anche per operatori inesperti;
- Il tubolare si adatta senza difficoltà alla superficie di ferite complesse di ogni forma e sede e garantisce il mantenimento della chiusura ermetica in modo semplice ed affidabile;
- Non è stata osservata macerazione.

Conclusioni

La NPWT è una tecnologia ad alto costo, bisogna garantire una funzionalità perfetta senza interruzione.

La medicazione tubolare sperimentata consente una gestione moderna ed efficace di lesioni in posizioni difficili e i suoi vantaggi compensano il maggior prezzo di acquisto.

*Suprasorb CNP EasyDress, Lohmann & Rauscher

Bibliografia

- Armstrong DG, Lavery LA; Diabetic Foot Study Consortium. Negative pressure wound therapy after partial diabetic foot amputation: a multicentre, randomised controlled trial. Lancet 2005; 366(9498): 1704-10.
- P Trueman. Valutazioni economico-sanitarie nell'impiego della terapia a pressione topica negativa. European Wound Management Association (EWMA). Documento di posizionamento: La pressione topica negativa nella gestione delle ferite. London: MEP Ltd, 2007.