

SIKÇA SORULAN SORULAR / CEVAPLAR / ÇÖZÜMLER / YAKLAŞIM

1. *Suprathel yara alanı üzerine birbirinin üzerine gelecek şekilde uygulanabilir mi? Mekanik ve fiziksel parametrelerde bir değişiklik olur mu? veya bu tür uygulamada potansiyel bir risk var mıdır?*

Suprathel bütün yanık yara alanlarına mekanik, kimyasal veya fizyolojik durumlarında değişiklik riski olmaksızın uygulanabilir.

- Su buharı geçirgenliği (TWEL) değişmez.
- İyileşme süresi değişmez.

Öneri: Birbiri üzerine eklemeye yapılan bölgelerde membran altında kabarcık kalmadığından emin olun.

2. *Suprathel 50cm²'den daha geniş 3° yanık bölgelerine uygulanabilir mi?*

Klinik uygulamalardan edinilen deneyimlerde, küçük 3° (50cm²) yanıklar Suprathel ile iyileşebilmekte ancak iyileşme süresi 2° yanıklara göre daha yavaş olmaktadır.

Genel olarak uygulamadan 14 gün sonra iyileşmeyen bölgelerin greftlenmesi gerekmektedir.

Amaç:

- Gereksiz greft transplantasyonunu önlemek.
- Keratinosit eksikliğinde veya greft alınamadığı durumlarda zaman kazanmak.

3. *Farklı türde parafinli tüller kullanılabilir mi?*

Şu ana kadar edinilen deneyime göre Suprathel katmanının üzerine aşağıda belirtilen parafinli (yağlı) tül ürünleri kullanılmaktadır.

- Jelonet (S&N)
- Cutizerin (S&N)
- Adaptic (J&J)
- Urgotül (Fournier-Pharma)
- Atrauman (Hartmann)
- Kurity (Kendall)
- Confortman 2, wound veil (S&N)

Kullanılan ikincil örtüdeki parafin miktarı az olduğu takdirde koruyucu sargıların Suprathel ve Parafinli tül katmanına yapışma oranı artacaktır. Bu sebeple, bandaj değişimi yapılırken Suprathel'e zarar vermeyecek şekilde yavaş ve dikkatli olunmalıdır.

4. *Yaranın kontamine olduğu durumlarda ne yapılmalıdır?*

- Dikkatlice fırçalayın / temizleyin.
- Dezenfekte edin / gerekiyorsa debride edin.
- Lokal veya sistemik antibiyotik kullanın. (profilaktik?)

- Hangi antibiyotik / ne kadar?
- Suprathel membranın üzerinden veya içinden lokal dezenfektan uygulanması mümkündür.
- Muhtemel inflamasyon veya kontaminasyon Suprathel membranın altından görülebilmektedir.

5. Suprathel uygulamadan önce hangi dezenfektanlar kullanılabilir?

- Octanicept
- Lavasept
- Betaisodona
- Lavanid
- Mefenid-asetat
- 5% asetik asit solüsyonu (BG Lud'hafen)

6. Suprathel uygulamasından sonra gelişen enfeksiyonlarla nasıl mücadele edilebilir?

Suprathel uygulamasından sonra enfeksiyon gelişimi çok nadir rastlanan bir durumdur (< 0.5%):

- lokal veya sistemik antibiyotik terapisi mümkündür (özellikle küçük defektlerde)
- Enfeksiyon gelişen yerden Suprathel'in çıkartılarak, bölgenin dezenfeksiyonu ve debridmanı yapıldıktan sonra tekrar Suprathel uygulanabilir.

7. Debridman – Mekanik / Cerrahi?

Mekanik debridman:

Yüzeysel (2°), haşlanma, blister? veya bölgesel / 2° derin dermal?

Cihaz: Kompres, metal köpük, fırça

Mekanik Debridman:

Hangi Durumda: - Bölgesel / derin dermal?
- 3°

Cihaz: Mekanik: dermatom, keskin kaşık,
Su ile: negatif basınç debridman (Versa Jet)
Enzimatik: DGD

8. Suprathel'in erken çıkartılması durumunda ne olur?

- Genellikle acıya sebep olur, epitelizasyon yarım kalır.
- İlk bandaj değişimleri sık yapıldığından genellikle ürünle ilgili deneyimi olmayan kullanıcılar yüzünden Suprathel membran zarar görür.

- Suprathel'in tekrar uygulanması mümkündür (bazı durumlarda debridmana dahi gerek olmaz). Bölgenin dezenfekte edilmesi unutulmamalıdır.

Suprathel kendiliğinden çıkmazsa - "ayrılma gecikirse"

- Probleme sebep olmaz
- 2 veya en fazla 3 hafta sonra acısız bir şekilde çıkarılır veya kendiliğinden yara bölgesinden ayrılır. (ayrılmadığı durumda cerrahi müdahale ile alınarak o bölgeye transplantasyon yapılabilir)

9. Depolama ısısı çok yüksek olursa ne olur?

- Membran şeffaflaşır
- Sadece su buharı geçirgenlik özelliği (TEWL) etkilendir (azalır).

Klinik vakalar:

- Bu konuyla ilgili tek vaka Dominik Cumhuriyetinden bildirilmiştir.



REPUBLICA DOMINICANA
SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
CIUDAD SANITARIA "DR. LUIS E. AYBAR"
UNIDAD DE QUEMADOS "PERAL F. ORT"

Santo Domingo, Dominican Republic
June 2 2008

PolyMedics Innovations GmbH
Heerweg 15D -D 73770 Denkendorf
Tel. 0711 34 55 98 31- Fax 0711 90 03 83 86

Dear Sirs:

We received eight sheets 18cm x 23cm and four sheets of 10cm x 18cm of transparent "overheated SUPRATHEL®" which were used in two masculine patients average 30 years of age.

Both patients sustained second superficial and second deep flame burns. One of the burns was related to a propane gas flash and the other, flame also, due to gasoline explosion while soldering an automobile.

One of the patients was treated as outpatient (images 1-5). This patient sustained second degree burns, both superficial and deep in face, left hemitorax and left arm for a 11% TBSA. During day one post-burn the lesions were treated with our standard management; 1% sulfadiazine, mesh gauze and elastic ace raps.

For the second wound dressing changes; 48 hours post-burn we applied the "overheated SUPRATHEL®". We observed that the only change in the physical aspect of SUPRATHEL® was its transparency. Regarding its plasticity and stretching capabilities, there was no evidence of any alteration. We could only tell that it was transparent before hands.

The "overheated SUPRATHEL®" application was pretty much routine in this patient, applied under my direct supervision by our nursing staff in the outpatient clinic. The wound was closed with mesh gauze and elastic ace rap.

In this patient the "overheated SUPRATHEL®" was applied to the left arm, the left hemitorax and forearm were covered in our standard manner. We did this in order to have evolutive looks in the same patient with and without the "overheated SUPRATHEL®"



10. Suprathel kullanımından önce ne tür bir debridman uygulanmalıdır?

Debridmanın yara yüzeyine uygulanmış Suprathel membran'ın yapışma özelliği veya epitelizasyonun hızında herhangi bir etkisi yoktur.

Suprathel uygulamasından önce debridman prosedürü:

- Mekanik debridman: Kompres, metal köpük, fırça, vs.
- Negatif basınçla debridman: Versajet (S&N)
- Cerrahi debridman: Dermatome, bistüri
- Enzematik Jel (DGD)

11. Uygulamadan sonra Suprathel membranın kayması ve yer değiştirmesi durumunda ne yapılır?

- Nadir olarak Almanya, Hollanda, Avusturya, Fransa'dan rapor edilmiştir.
- Deneyimsiz kullanıcılar tarafından rapor edilmiştir.
- Yeterli ölçüde hemostaz sağlanmamış olabilir.
- Üst katmanda bulunan sargılarla yeterli bası uygulanamamış olabilir

Çözüm:

- Yeterli ölçüde debridman yapıldıktan sonra hemostaz sağlanmalıdır.
- Suprathel deri üzerine içerisinde kabarcıklar kalmayacak şekilde düzgünce yerleştirilmelidir.
- Dış sargılarda kompresyon uygulanmalıdır.
- Suprathel çıkarıldıktan sonra dezenfekte edilip tekrar yeni bir membran uygulanmalıdır.

12. Suprathel ile sağlanan iyileşmeden sonra tedavinin devamı – Skar profilaksi!

Suprathel ile hızlı ve yeterli bir derecede iyileşme sağlanabilmektedir. Bu iyileşme görsel veya kozmetik olarak tatmin edici olsa dahi, geniş ve derin yaralanmalardan sonra meydana gelebilecek skarlar ile dikkatli bir şekilde mücadele edilmelidir.

Çözüm: Yara iyileşmesinden sonra klinik dahilinde silikon tabaka ve bası tedavisi uygulanması.

13. Aşırı eksuda durumunda ne yapılmalıdır?

(örn: debridmandan sonra, donör sahalarda)

Debridman yapıldıktan ve hemostaz sağlandıktan sonra Suprathel yara yüzeyindeki aşırı eksuda sebebiyle yapışmayabilir veya uygulama alanından kayabilir. Bu durumda en iyi çözüm yara yüzeyine bir gün boyunca poliheksadin merhem veya Lavasept Jel uygulamak olacaktır.