



Klinische Behandlungsergebnisse bei stark exsudierenden venösen Unterschenkelulzera (UCV) in unterschiedlichen Versorgungsbereichen

Evidenz aus zwei Fallserien

Einsatz von Solventum™ Kerramax Care™ Superabsorbierende Wundauflage und 3M™ Coban™ 2 Zweilagigen Kompressionssystem bei der Behandlung stark exsudierender venöser Unterschenkelulzera in der ambulanten und stationären Versorgung.

Ergebnisse aus dem stationären Versorgungsbereich

Studienübersicht

Abkürzungen

SOC-SAD
Standardversorgung mit superabsorbierenden Wundauflagen

KC-SAD
Solventum™
Kerramax Care™
Superabsorbierende Wundauflage

C2LC
3M™ Coban™
2 Zweilagiges Kompressionssystem

Methode
Patienten mit stark exsudierenden UCV, die in der Vergangenheit bereits mit Kompressionstherapie und superabsorbierenden Wundauflagen behandelt wurden, wurden an drei verschiedenen Kliniken rekrutiert.

Alle Patienten wurden mit dem 3M™ Coban™ 2 Zweilagiges Kompressionssystem und den Solventum™ Kerramax Care™ Superabsorbierenden Wundauflagen behandelt und über einen Zeitraum von mindestens drei Wochen beobachtet.

Ziele
Ermittlung von klinischen Ergebnissen, Patientenerfahrungen sowie der Präferenz der Anwender für diesen Therapieansatz bei stark exsudierenden UCV.

Setting
Stationäre Wundambulanzen in Krankenhäusern im Vereinigten Königreich.

Patienten
12 ältere Patienten mit nicht heilenden, stark exsudierenden UCV (durchschnittliches Wundalter: 10 Monate; durchschnittlich 2,6 Verbandwechsel pro Woche).

Ergebnisse

- Reduzierte Verbandwechselintervalle**
- Die Häufigkeit der Verbandwechsel sank von 2–3 Mal pro Woche (Standardversorgung) auf einmal pro Woche (Versorgung mit Kerramax Care).
- Klinische Ergebnisse**
- 25 % der UCV verheilten innerhalb von 2–4 Wochen.
 - Alle Patienten zeigten ein reduziertes Beinödem (durchschnittliche Verringerung des Knöchelumfangs von 29,4 cm auf 25,1 cm innerhalb von 2 Wochen).
 - Kein Durchsickern von Exsudat; die Verbände blieben bis zum Folgetermin in Position.

- Patientenerfahrung**
- Alle Patienten bevorzugten das C2LC-System.
 - 83 % berichteten von weniger Schmerzen, einem geringeren Hitzegefühl sowie weniger Schweißbildung am Bein.
 - 75 % berichteten von einer Reduktion von Schwellungen und Verringerung von Nässegefühl und Juckreiz.
 - 67 % berichteten von einer Verbesserung des Schweregefühls in den Beinen.
 - 63 % gaben an, dass das Kompressionssystem nicht verrutschte.
 - 58 % berichteten von verbessertem Tragekomfort.
 - Verbesserung der Lebensqualität: weniger Schmerzen, Beschwerden und soziale Isolation.
- Feedback des medizinischen Fachpersonals**
Alle Anwender bevorzugten C2LC aufgrund der einfachen Anwendung und der hohen Patientenakzeptanz.

Klinischer Hintergrund

Patient: 80-jährige Frau

Befund: Chronisches UCV, venöses Ekzem, wiederholte Stürze; Fortsetzung der derzeitigen Kompressionstherapie nicht möglich aufgrund von: Einschneiden der Verbände in die Haut und Durchsickern von Exsudat durch die Verbände.

Ausgangssituation	Nach 2 Wochen C2LC + KC-SAD	Nach 3 Wochen C2LC + KC-SAD	Nach 4 Wochen C2LC + KC-SAD Linkes Bein	Nach 4 Wochen C2LC + KC-SAD Rechtes Bein	Zustand bei Entlassung nach 4-wöchiger Behandlung mit C2LC + KC-SAD
					- Die Wunde war nahezu geschlossen; keine Anzeichen einer Mazeration. - Rückgang des Ödems - Die Patientin wünschte bei der Entlassung die weitere Versorgung mit dem Coban 2 Kompressionssystem.

Schlussfolgerung

Die Kombination aus Coban 2 Kompressionssystem und Kerramax Care Superabsorbierende Wundauflage ermöglichte eine wirksame Behandlung stark exsudierender UCV bei stationären Patienten.

- Patienten profitierten von:**
- Weniger Verbandwechseln
 - Mehr (Trage-) Komfort
- Beobachtungen des medizinischen Fachpersonals:**
- Einfache Anwendung
 - Hohe Patientenakzeptanz



QR-Code
zum Poster
der Studie

Ergebnisse aus dem ambulanten Versorgungsbereich

Studienübersicht

Abkürzungen

SOC-SAD
Standardversorgung
mit einer
superabsorbierenden
Wundauflage

KC-SAD
Solventum™
Kerramax Care™
Superabsorbierende
Wundauflage

C2LC
3M™ Coban™ 2
Zweilagigen-
Kompressionssystem

In einer Studie wurden Solventum™ Kerramax Care™ Superabsorbierende Wundauflage (KC-SAD) mit superabsorbierenden Standard-Wundauflagen (SOC-SAD) verglichen, die jeweils in Kombination mit dem 3M™ Coban™ 2 Zweilagigen Kompressionssystem (C2LC) bei Patienten mit stark exsudierenden UCV eingesetzt wurden.

Methode

2 Wochen SOC-SAD + C2LC → 4 Wochen KC-SAD + C2LC

Ziele

Ermittlung der klinischen Ergebnisse und der Patientenerfahrung sowie Abschätzung der Auswirkungen auf die Behandlungskosten von KC-SAD im Vergleich zu SOC-SAD.

Setting

Ambulante Versorgung, Schottland.

Patienten

10 Patienten mit stark exsudierenden UCV, die zuvor mit unterschiedlichen Kompressionssystemen behandelt worden waren.

Ergebnisse

Reduzierte Verbandwechselintervalle

- SOC-SAD: 2,04 Wechsel/Woche
- KC-SAD: 1,8 Wechsel/Woche

Klinische Ergebnisse

50 % (5 von 10) der mit SOC-SAD + C2LC behandelten Wunden zeigten keine oder nur geringe klinische Verbesserungen, während bei 100 % (9 von 9) der mit KC-SAD + C2LC behandelten Wunden ein positiver Heilungsverlauf beobachtet wurde.

Verbessertes Exsudatmanagement

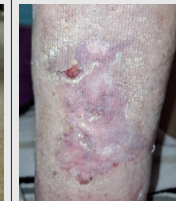
- In 78 % der Fälle kam es bei Kerramax Care Wundauflagen zu keinen oder nur geringfügigen Leckagen.
- Es traten weniger Fälle auf bei denen es zum Durchsickern von Exsudate kam.
- Die Größe der Wundauflage konnte entsprechend der abnehmenden Wundgröße reduziert werden, wobei mit Kerramax Care Wundauflagen weiterhin eine ausreichende Exsudataufnahme gewährleistet werden konnte.

Verbesserung der Lebensqualität

- Weniger Schmerzen, Leckagen, Unwohlsein sowie ein geringeres Hitze- und Feuchtigkeitsgefühl
- 100 % der Patienten berichteten, dass Kerramax Care Wundauflagen in Kombination mit Coban 2 Kompressionssystem nicht verrutschen.

Klinischer Hintergrund

Patient: 84-jähriger Mann; **Befund:** Der Patient litt unter täglichen Schmerzen im Zusammenhang mit SOC-SAD; **Ausgangsgröße der Wunde:** 55,3 cm²; **Wundgröße** nach der Behandlung mit SOC-SAD + C2LC: 29,7 cm².

Ausgangssituation	Nach 1 Woche SOC-SAD + C2LC	Nach 2 Wochen SOC-SAD + C2LC	Nach 1 Woche KC-SAD + C2LC	Nach 2 Wochen KC-SAD + C2LC	Nach 3 Wochen KC-SAD + C2LC	Nach 4 Wochen KC-SAD + C2LC
						- Vollständiger Wundverschluss - Patient zur weiteren Behandlung auf Station verlegt

Schlussfolgerung

Die Auswertung zeigt, dass Kerramax Care Wundauflagen in Kombination mit Coban 2 Kompressionssystem Vorteile hinsichtlich der klinischen Ergebnisse, des Patientenkomforts und des Ressourceneinsatzes können. Die Ergebnisse unterstützen den Einsatz dieser Kombination als wertvolle Behandlungsoption für das Management stark exsudierender venöser Unterschenkelulzera (UCV).

Patienten profitierten von:

- Verbesserte Lebensqualität
- Schmerzfreiheit

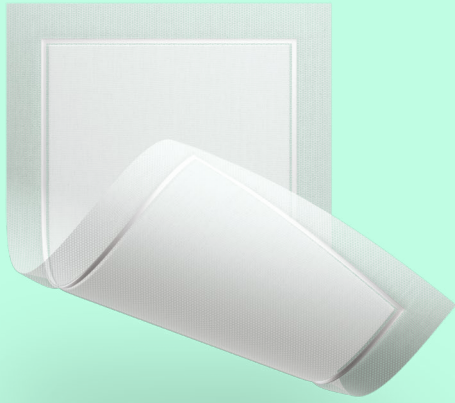
Beobachtungen des medizinischen Fachpersonals:

- Kosteneinsparungen
- Bessere Behandlungsergebnisse



QR-Code
zum Poster
der Studie

Optimierte Behandlung bei stark exsudierenden UCV.



Solventum™ Kerramax Care™
Superabsorbierende Wundauflage

3M™ Coban™ 2
Zweilagiges Kompressionssystem



Scannen Sie den QR-Code
für weitere Informationen oder besuchen Sie
[Solventum.com](https://www.solventum.com), um mehr zu erfahren.

