

# Exufiber® Ag+ på venøse leggsår



## Utfordringene med venøse leggsår

Et venøst leggsår er et åpent, smertefullt sår med lang helingstid<sup>1</sup>.

- Venøse leggsår væsker ofte mye og lekkasje fra bandasjen kan øke risikoen for maserasjon og sjenerende odør<sup>2</sup>.
- Personer med venøse leggsår har en økt risiko for sensitiv hud og eksem<sup>1,3</sup>.
- Venøse leggsår krever kompresjonsbehandling<sup>2</sup>.
- Kontaminering kan føre til alvorlige komplikasjoner, som forsinket tilheling, cellulitis, forstørret sårstørrelse, svekkende smerte og dypere sårinfeksjoner som forårsaker systemisk sykdom<sup>4</sup>.

## Veiledning for beste praksis

### De viktigste bandasjeegenskapene ved kompresjonsbehandling<sup>1</sup>

- Opprettholde et fuktig sårmiljø og håndtere ulike væskemengder og -typer (god total væskehåndteringskapasitet)
- Absorbere og holde på sår væsken under kompresjon, det vil si å forhindre gjennomslag i bandasjen, sjenerende odør og maserasjon
- Føyyelig og sitter ikke fast i sår sengen
- Komfortabel for pasienten
- Forblir intakt ved fjerning
- Forårsaker ikke allergi
- Kostnadseffektiv, dvs. kan ligge på lenge

For å støtte uforstyrret sårheling, bør bandasjen skiftes samtidig som kompresjonsbindet. Smerte ved bruk og ved bandasjeskift påvirkes av bandasjevalget, så smerte er en vesentlig faktor ved valg av bandasje. Antimikrobielle bandasjer kan brukes periodevis ved sårinfeksjoner<sup>1</sup>.



## Exufiber® Ag+ på venøse leggsår

Exufiber® Ag+ er en antimikrobiell geldannende fiberbandasje med sølv

- ✓ Exufiber Ag+ transporterer effektivt væske til sekundærbandasjen<sup>6</sup>
- ✓ Holder seg intakt og kan enkelt fjernes i ett stykke<sup>7,8</sup>
- ✓ Kan brukes i opptil syv dager<sup>\*7,9-14</sup>



Ved å redusere antall mikroorganismer, kan Exufiber Ag+ hindre ny dannelse av biofilm (in vivo)<sup>15,16</sup>. Exufiber Ag+ anbefales som del av biofilmbekjempende prosedyre i henhold til internasjonale retningslinjer (rensing, debridering og revurdering)<sup>17</sup>.

## Exufiber® Ag+ med Mepilex® Border Flex

Mepilex® Border Flex kombinerer den innovative Flex-teknologien med Safetac-teknologien slik at bandasjen er svært føyelig og blir liggende på. Ved å bruke Exufiber Ag+ og Mepilex Border Flex sammen, utnyttes begge bandasjenes egenskaper og gir uforstyrret sårheling.



## Casestudie<sup>18\*\*</sup>

### Pasienthistorie

- En 54 år gammel kvinne ankom klinikken med kronisk venøs insuffisiens med stor bilateral saphenøs venerefluks, store varicer og et venøst leggsår.
- Pasienten hadde en historie med arteriell hypertensjon, depresjon og søvnløshet sammen med alvorlig smertesyndrom med en VAS-score (Visual Analog Scale) vurdert til 9, (0 ingen smerte -10 alvorlig smerte).

### Sårhistorikk

- Et 17 år gammelt svært væskende venøst leggsår cirka 28 cm<sup>2</sup> og 0,2 cm dypt med tørr omkringliggende hud.
- Såret var lokalisert på fremre side av venstre ankel, med tydelige tegn på sårinfeksjon.

### Topikal behandling<sup>\*\*\*</sup>

Skarp debridering av sårsengen og kompresjonsbehandling. Exufiber Ag+ ble valgt som primærbandasje under kompresjonen.

### Oppfølging

Etter 16 dagers behandling var det kun nødvendig med Mepilex Border Flex, ettersom man da hadde fått kontroll på sårveske og infeksjon ved bruk av Exufiber Ag+.

### Klinisk resultat

- Samlet sett ble det oppnådd god respons på lokal og systemisk behandling. Etter syv dagers behandling sank VAS-scoren signifikant fra 9 ved baseline til 2, og ned til "ingen smerte" på dag 16.
- Begge bandasjene, Exufiber Ag+ og Mepilex Border Flex, fungerte bra under kompresjon
- Etter 17 år med kronisk venøs insuffisiens og et ikke-helende venøst leggsår, ble pasienten behandlet helhetlig slik at det kroniske venøse leggsåret grodde i løpet av fire ukers behandling.

Dag 1  
(etter debridering)



Dag 16



Dag 34



\*Avhengig av sårets og omkringliggende hudstilstand etter i henhold til klinisk praksis.

\*\*Teksten er skrevet av Mölnlycke basert på informasjon og konklusjon gitt av dr. Marcelo Ruettimann Liberato de Moura, som også har godkjent teksten.

\*\*\* Den topikale behandlingen var en del av en helhetlig pasientbehandling inkludert psykologisk behandling, kontroll av arteriell hypertensjon, ernæring, oral antibiotika og skleterapi av den store saphenovenen og tributates (etter ultralyd).

Referanser: 1. Harding, K et al. Simplifying venous leg ulcer management. Consensus recommendations. Wounds International 2015. Available at: www.woundsinternational.com. 2. European Wound Management Association (EWMA). Position Document. Wound Bed Preparation in Practice. London: MEP Ltd, 2004. 3. Adlerly U. Ten top tips on leg ulcers. Nursing in practice. Available at: https://www.nursingpractice.com/article/ten-top-tips-leg-ulcers. 4. Pugliese DJ. Infection in Venous Leg Ulcers: Considerations for Optimal Management in the Elderly. Drugs Aging. 2016 Feb;33(2):87-96. doi: 10.1007/s40266-016-0343-8. 5. Briggs M & Torra i Bou JE. Pain at wound dressing changes: a guide to management. EWMA position document. 2002. Available at: https://ewma.org/fileadmin/user\_upload/EWMA.org/Position\_documents\_2002-2008/position\_doc2002\_ENGLISH.pdf. 6. Mölnlycke Health Care. Exufiber Ag+ and other gelling fibre dressings on wound exudate and biofilm in medium to high exuding wounds. [Data on file, 2018]. 8. Davies, P., Hämborg, K., Germer, E., Hall, S., Reford, R. Exufiber Ag+ - the science behind the technology. Mölnlycke Health Care. Report no. MHC-2019-37223 (unpublished). 9. Retrospective observational study Exufiber Ag+, DFU and VLU. [Mölnlycke data on file 2018]. 10. Retrospective observational study Exufiber Ag+, PU. [Mölnlycke data on file 2018]. 11. Mölnlycke Health Care. Verification tests Exufiber Ag+ [Data on file, 2019]. 12. Mölnlycke Health Care. Temporary Biological Evaluation Product Exufiber Ag+. 13. Mölnlycke Health Care. Exufiber Ag+ Physical properties after 14 days test [Data on file, 2017]. 14. Mölnlycke Health Care. Exufiber Ag+ 14 days test, then physical tests is performed on the same products [Data on file, 2018]. 15. Gil et al. 2017. Evaluation of a Gelling Fiber Dressing with Silver to Eliminate MRSA Biofilm Infections and Enhance the Healing. Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 16. Davis, S. C., Li, J., Gil, J., Head, C., Valdes, J., Ginos, G. D., Solis, M., Higa, A. and Pastar, I. (2019). Preclinical evaluation of a novel silver gelling fiber dressing on Pseudomonas aeruginosa in a porcine wound infection model. Wound Rep Reg, 27: 360-365. 17. Bjarnsholt T, Eberlein T, Malone M, Schultz G. Management of wound biofilm Made Easy. London: Wounds International 2017; 9(2). 18. Photographs and case notes kindly supplied by Dr Marcelo Ruettimann Liberato de Moura, MD, Vascular Surgeon, Hospital São Rafael, Salvador, Bahia, Brazil.