

GUIDA RAPIDA



3M + **KCI**
United by purpose.

Un sostegno alla guarigione
delle ferite con la famiglia
delle matrici
PROMOGRAN™1



Che cosa significa TIME?

L'osservanza di uno strumento di valutazione standard può garantire una buona pratica, per esempio TIME: Tissue, Inflammation/Infection, Moisture Balance, Edge Advancement². Nell'acronimo TIME, 'I' sta per Inflammation/Infection²; tuttavia è importante considerare l'infiammazione e le sue cause e distinguerla dall'infezione, in quanto i segni possono sovrapporsi.



Tissue



Inflammation/Infection



Moisture Balance



Edge Advancement

Che cos'è l'infiammazione della ferita?

L'infiammazione è la seconda fase della guarigione di una ferita che inizia una volta che i vasi sanguigni lesi hanno perso trasudato (il fluido spinto attraverso i capillari in seguito alla pressione elevata). È riconoscibile dalla presenza di calore, rossore, dolore e gonfiore.

Segni locali di infiammazione e infezione³

Infiammazione	Infezione
Gonfiore locale che si riduce nel tempo	Gonfiore persistente
Rossore che si riduce nel tempo	Rossore attorno alla ferita che continua a espandersi o peggiora
Il dolore peggiora con gli stimoli (ad es. al contatto o al cambio della medicazione) e si riduce nel tempo; può aumentare o diventare persistente nelle ferite di difficile guarigione	Dolore della ferita in aumento o persistente
Temperatura cutanea aumentata in prossimità della ferita	Temperatura cutanea aumentata in prossimità della ferita e con possibile diffusione oltre la ferita
Perdita di funzione nell'area ferita	Perdita di funzione nell'area ferita
L'essudato probabilmente sarà: <ul style="list-style-type: none"> ■ Leggero, acquoso o leggermente più denso dell'acqua ■ Incolore ■ Di colore ambrato, paglierino o rosa 	L'essudato probabilmente sarà: <ul style="list-style-type: none"> ■ Denso ■ Torbido, lattiginoso o opaco ■ Verde, giallo, beige, marrone o rosso ■ Maleodorante Tessuto di granulazione friabile che sanguina facilmente Formazione di tasche/bridging alla base della ferita Insorgenza di lesioni satellite aumento dell'area della ferita Cellulite/rossore

Percorso d'uso della matrice PROMOGRAN™ e della matrice PROMOGRAN PRISMA™ nella pratica

(adattato da*)

L'adozione precoce della matrice PROMOGRAN™ e della matrice PROMOGRAN PRISMA™ è raccomandata a 4 settimane

Garantire le buone pratiche di cura per 4 settimane secondo le linee guida nazionali*, come scarico, redistribuzione della pressione/sollievo, compressione

Come procede la ferita rispetto alle linee guida e agli obiettivi originali?

Progressione

Nessuna progressione

Continuare con il trattamento

Era prevedibile?

Principi base

- Valutazione e rivalutazione del paziente per un consulto
- Buona relazione paziente-medico
- Scelta/idoneità della medicazione
- Ambito di riferimento

ad es. paziente terminale

Continuare con il trattamento

I principi base sono stati rispettati?

Ci sono segni di infiammazione?

Considerare la rivalutazione del paziente

Rivedere e applicare i principi di base

Considerare la rivalutazione del paziente

Qual è il rischio di infezione?

Alto

Basso

Qual è il rischio di infezione?

Alto

Basso

Matrice PROMOGRAN PRISMA™

Matrice PROMOGRAN™

Matrice PROMOGRAN PRISMA™

Rivalutazione della diagnosi, è cambiato qualcosa?

Revisione dopo 4 settimane, si rileva un miglioramento della ferita?

Sì

No

Continuare con il trattamento

Rivalutazione e revisione della diagnosi, è cambiato qualcosa?

*ad.es. NICE (2014) Pressure ulcers: prevention and management; NICE (2015) Diabetic foot problems: prevention and management; NICE (2017) Clinical Knowledge Summaries: Leg Ulcer - Venous; SIGN (2010) Management of chronic venous leg ulcers.

Stimolazione del processo di guarigione

Le ferite che non progrediscono oltre la fase infiammatoria spesso mostrano¹:

- Aumento delle attività delle proteasi come MMP ed elastasi
- Persistenza di cellule infiammatorie
- Regolamentazione ridotta nell'attività di TIMP.

È appurato che la guarigione può essere ottenuta solo quando la giusta quantità di proteasi si trova nel posto giusto per il tempo giusto, per promuovere la formazione di tessuto di granulazione e stimolare la guarigione delle ferite.

Dopo aver completato una valutazione globale, aver applicato le buone pratiche e aver escluso l'infezione, è importante che i medici si chiedano perché la ferita non guarisca e se la causa di base possa risiedere in un eccesso di proteasi ospiti, come MMP ed elastasi.

Matrice PROMOGRAN™ e Matrice PROMOGRAN PRISMA™

L'uso della matrice PROMOGRAN™ e della matrice PROMOGRAN PRISMA™ è utile per gestire la biochimica di base delle ferite croniche. È necessario fornire un supporto formativo ai professionisti sanitari prima dell'utilizzo di queste medicazioni; inoltre, occorre monitorarne l'uso e misurare i risultati dell'assistenza.

Valutare l'uso della matrice PROMOGRAN™ e della matrice PROMOGRAN PRISMA™ se, dopo 4 settimane di assistenza seguendo le buone pratiche, non si osserva alcun miglioramento della ferita.

Il nuovo utilizzo proposto aiuterà i medici a identificare un chiaro punto d'arresto e una rivalutazione del percorso del paziente e della ferita.

Proprietà della matrice PROMOGRAN™ e

della matrice PROMOGRAN PRISMA™

	Matrice PROMOGRAN™	Matrice PROMOGRAN PRISMA™
Composizione	Prodotto sterile, liofilizzato costituito per il 55% da collagene e il 45% da cellulosa ossidata rigenerata (ORC) che, a contatto con l'essudato, si trasforma in un morbido e confortevole gel biodegradabile	Prodotto sterile, liofilizzato costituito per il 55% da collagene, il 44% da cellulosa ossidata rigenerata (ORC) e l'1% da argento-ORC. Contiene argento - un antimicrobico ad ampio spettro, noto per la sua efficacia contro gli agenti patogeni delle ferite
Indicazioni	<ul style="list-style-type: none">■ Ferite non infette■ Ferite in guarigione per seconda intenzione prive di tessuto necrotico, comprese ulcere diabetiche, ulcere venose, ulcere da pressione, ulcere causate da eziologie vascolari miste, ferite traumatiche e chirurgiche	<ul style="list-style-type: none">■ Tutte le ferite■ Ferite in guarigione per seconda intenzione prive di tessuto necrotico, comprese ulcere diabetiche, ulcere venose, ulcere da pressione, ulcere causate da eziologie vascolari miste, ferite traumatiche e chirurgiche. In presenza di evidente infezione della ferita, occorre considerare una terapia antimicrobica sistemica.

1. Fletcher J, Luxmi D, Chadwick P, Checkley C, Dowsett C, Acton C, Stang D. Use of oxidised regenerated cellulose (ORC) and collagen dressings (PROMOGRAN™ Protease Modulating Matrix and PROMOGRAN PRISMA™ Wound Balancing Matrix) to kick-start the treatment of chronic wounds. *Wounds UK* 2020 1(16)

2. Schultz GS, Sibbald RG, Falanga V, Ayello EA, Dowsett C, Harding K, Romanelli M, Stacey M, Teot L, Vanscheidt W. Wound bed preparation: a systematic approach to wound management. *Wound Rep Regen* 2003 11(2): S1-S8

3. Fletcher J, Chadwick P. *Made Easy. Identifying and managing inflammation*. 2019. Wounds UK, London

NOTA: Questi prodotti e queste terapie prevedono indicazioni, controindicazioni, avvertenze, precauzioni e informazioni di sicurezza specifiche. Prima dell'applicazione, consultare un medico e le istruzioni per l'uso. Questo materiale è destinato ai professionisti sanitari. Dispositivi Medici marcati CE.

3M + KCI

3M e gli altri marchi presentati sono marchi e/o marchi registrati. È vietato l'uso non autorizzato. PRA-PM-EU-00366 (08/20).

United by purpose.

© Wounds International 2020. Una divisione di OmniaMed Communications.