

## Epidermolysis Bullosa (EB) behandeling blaar en wond

Heer T (80+) heeft al jaren ernstige blaarvorming door Epidermolysis Bullosa (EB). Daarvoor is hij onder behandeling bij dermatologisch specialisten in diverse ziekenhuizen. Heer T woont thuis en wordt door de wondverpleegkundigen van de thuiszorg behandeld. Naast het gebruik van de gericht voorgeschreven medicatie tegen de blaarziekte, is het behandelen van de omvangrijke blaren een even grote uitdaging. De ontstane blaar mag niet te nat en niet te droog worden afgedekt en de huid rondom verdraagt geen enkele kleeflaag van (ook huidvriendelijke) pleisters. Een wondinfectie door het opengaan van de blaar komt veelvuldig voor. Preventief antibacterieel behandelen is daarom regelmatig vereist.

De heer T heeft een blaar op zijn achillespees, breek open en vergroot zich tot een grote ondermijnde wond aan beide zijden van de pees. De wond en huid rondom zijn vurig en warm en een bacteriële infectie wordt vermoed.

### Behandeling van deze wond

De wond verslechtert zich snel en diverse maatregelen brengen geen uitkomst. Dan wordt besloten de wond af te dekken met MelMax 5x6 cm geïmpregneerd verband.

MelMax is krachtig antibacterieel en bevat zink, calcium en kalium als belangrijke metaalionen voor de activeren van de verslechterende wond (door o.a. proteasen vermindering) en bovendien verlaagt het toegevoegde citroenzuur de zuurgraad van de wond drastisch (van pH 8 naar 4).



Binnen enkele dagen wordt de wond rustiger, schoner en ontstaat na de voortdurende achteruitgang, eindelijk weer vitaal weefsel.

De wond mag niet uitdrogen en niet te nat (verweking/maceratie) zijn, daarvoor wordt over de MelMax het atraumatisch wondverband Principelle Matrix (zonder Border) aangebracht. Dit verband neemt wondvocht op en laat het verdampen aan de lucht en brengt de wondomgeving in een ideaal vochtig milieu. De goed plakkende laag is een zeer huidvriendelijke gel die door heer T goed wordt verdragen. Door de combinatie van MelMax en Matrix is het verband dun, comfortabel en blijft goed op zijn plaats. Daardoor kan hij nu ook weer zijn schoenen aan en activiteiten buitenshuis ondernemen.

## Verbandwisseling

De draagtijd van de combinatie is doorgaans eens in de 4-5 dagen, om de wond rust te geven, de producten optimaal te laten werken en niet onnodige verbandmateriaal te verbruiken en niet ondersteuning van de wondverpleegkundigen in te hoeven roepen.

Indien de wond de neiging had iets te droog te worden, werd Principelle IF antibacteriële zalf aan het MelMax verband toegevoegd.

De verbandwisseling is altijd gebeurd met behulp van een op lichaamstemperatuur gebrachte wondspoelvloeistof (NaCl of Prontosan). Trek nooit een verband van de wond, maar week het iets los! Daarmee blijft het behoud van uiterst kwetsbare nieuwe cellen gewaarborgd.

## Hypergranulatie

Het actief ondersteunen van de genezing bij moeizaam genezende wonden, kan soms leiden tot enige hypergranulatie. De wond wil te graag genezen! Dat is goed, maar moet tijdelijk geremd worden, het stabiliseren van het succes. De hypergranulatiebolletjes zijn met name gevuld met te veel wondvocht dat moet “verdampen”.

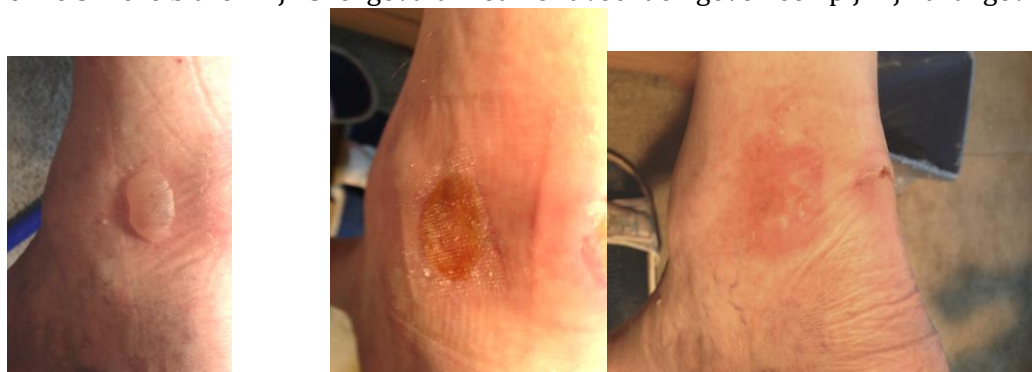


De behandeling die daarop volgde was het gebruik van MelMax, afgedekt met een droog gaasje of absorberend verband gedurende 2 dagen.

Daarmee werd de wond weer in optimale conditie gebracht, waarna de combinatie MelMax - Matrix (en indien nodig Principelle IF zalf) weer kon worden toegepast.

## De behandeling van nog gesloten blaren

Veelvuldig ontstaan blaren op diverse plaatsen van het lichaam, voornamelijk op of rond de enkels. Deze blaren zijn snel gevuld met wondvocht en geven een pijnlijk drukgevoel.



Het doorprikken van de blaar en het wegnemen van het wondvocht, verlicht de pijn. De “platte blaar” wordt vervolgens afgeplakt met een gaasje en daarover Principelle Matrix om een goede huidvriendelijke fixatie mogelijk te maken. Het middeldeel (2x2 cm) van het Matrix verband wordt uitgeknipt met een schaar om optimale ventilatie te houden.

Deze combinatie maakt het mogelijk sokken te dragen in de schoen. Pas na 5 dagen of later kan het verband worden vernieuwd. Het doel is de blaar zodanig geconditioneerd uit te laten drogen, dat de onderliggende open wond geneest en de blaarkap een goede “second skin” wordt.

Is de huid weer hersteld, verzorg de huid met bijvoorbeeld Celan om de huid te hydrateren en te verzorgen.

De heer T is zeer tevreden over de behandeling en de behaalde resultaten.

Verkorte weergave:

### **Epidermolysis Bullosa (EB) behandeling blaar en wond**

Patient 80+. Vele jaren onder behandeling EB. Zeer regelmatig blaarvorming en wonden. Infectierisico groot. Kan geen pleisters verdragen op de huid.

Na het ontstaan van een blaar heeft zich een wond gevormd om de achillespees heen. Geïnfecteerd, ondermijnd, neemt snel in omvang toe en is pijnlijk. Nauwelijks mobiliteit meer mogelijk.

Behandeling met MelMax (5x6 cm) en afgedekt met Principelle Matrix (10x10 cm).

Verbandwisseling om de 4-5 dagen door wondverpleegkundige. Incidenteel wordt bij een te droge wond de antibacteriele zalf Principelle IF aan het MelMax verband toegevoegd.

Het doel van deze verbandkeuze:

MelMax voor een goede antibacteriele bescherming, reiniging van de wond en verlagen van de pH waarde. Deze proteaseremmer zorgt met zink, calcium en kalium voor een nieuw evenwicht, waardoor de wond snel kan genezen. Het doel van Principelle Matrix is de schommelingen in wondvochtafgifte te reguleren, comfort te bieden waardoor de patient weer mobiel wordt en goed wordt verdragen op de reactieve huid. Minimale irritatie van de huid zal leiden tot een nieuwe blaar. De wond is voorspoedig genezen, zonder enige irritatie van de huid.

Nieuwe spontaan ontstane blaren elders op het lichaam zijn behandeld met Principelle Matrix en konden goed "uitdrogen" en genezen.

(TRADUCCIÓ)

Epidermolysis Bullosa (EB) Tratamiento de ampollas y heridas

Heer T (80+) ha tenido ampollas severas por Epidermolysis Bullosa (EB) durante años. Antes de eso, está siendo tratado por especialistas dermatológicos en varios hospitales. Heer T vive en casa y es tratado por las enfermeras de heridas de la atención domiciliaria. Además de usar la medicación prescrita contra la enfermedad de las ampollas, el tratamiento de las ampollas voluminosas es un desafío igualmente grande. La ampolla resultante no debe cubrirse demasiado húmeda o demasiado seca y la piel circundante no puede tolerar ninguna capa adhesiva de apósitos (incluso inocuos para la piel). Una infección de la herida debido a la apertura de la ampolla es común. Por lo tanto, se requiere regularmente un tratamiento antibacteriano preventivo.

El Sr. T tiene una ampolla en el tendón de Aquiles, se rompe y se agranda en una gran herida socavada en ambos lados del tendón. La herida y la piel circundante están ardientes y calientes y se sospecha una infección bacteriana.

Tratamiento de esta herida

La herida se deteriora rápidamente y las diversas medidas son inútiles.

Luego se decide cubrir la herida con apósito impregnado MelMax 5x6 cm.

MelMax es un potente antibacteriano y contiene zinc, calcio y potasio como iones metálicos importantes para la activación del deterioro de la herida (por, entre otras cosas, la reducción de la proteasa) y, además, el ácido cítrico añadido reduce drásticamente la acidez de la herida (del pH 8 a 4).



En pocos días, la herida se vuelve más tranquila, más limpia y, tras el continuo deterioro, finalmente se vuelve a crear tejido vital.

La herida no debe secarse ni estar demasiado húmeda (ablandamiento/maceración), para ello se aplica el apósito atraumático Principelle Matrix (sin borde) sobre el MelMax. Este apósito absorbe el exudado y permite que se evapore en el aire, lo que convierte el entorno de la herida en un entorno húmedo ideal. La capa altamente adhesiva es un gel muy agradable para la piel que es bien tolerado por el Sr. T. La combinación de MelMax y Matrix hace que el vendaje sea delgado, cómodo y se mantenga en su lugar. Como resultado, ahora puede volver a ponerse los zapatos y participar en actividades al aire libre.

#### cambio de vendaje

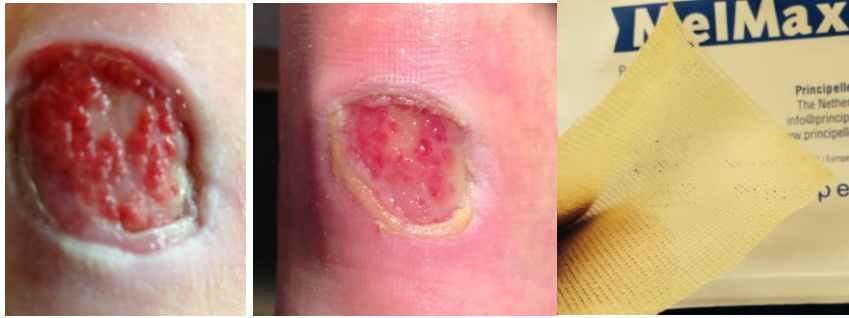
El tiempo de uso de la combinación suele ser una vez cada 4-5 días, para que la herida descanse, para que los productos funcionen de manera óptima y para no usar apósitos innecesarios y no llamar al apoyo de las enfermeras de heridas.

Si la herida tendía a secarse demasiado, se añadía pomada antibacteriana Principelle IF al apósito MelMax.

El apósito se cambió siempre por un apósito para heridas (NaCl o Prontosan) a temperatura corporal. ¡Nunca saque un vendaje de la herida, aflójelo un poco! Esto garantiza la preservación de nuevas células extremadamente vulnerables.

#### Hipergranulación

El apoyo activo a la curación de heridas difíciles de curar a veces puede conducir a cierta hipergranulación. ¡La herida está demasiado ansiosa por sanar! Eso es bueno, pero debe inhibirse temporalmente para estabilizar el éxito. Las esferas de hipergranulación están principalmente llenas de demasiado exudado que tiene que “evaporarse”.

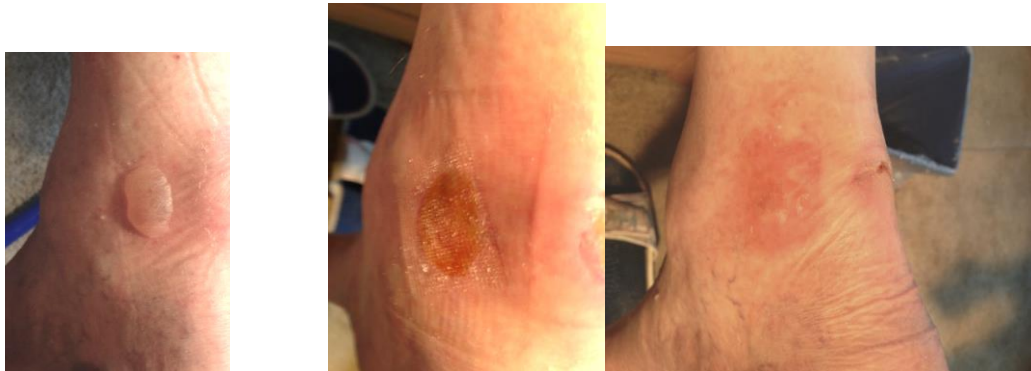


El tratamiento que siguió fue el uso de MelMax cubierto con una gasa seca o apósito absorbente durante 2 días.

Esto devolvió la herida a su estado óptimo, después de lo cual se pudo aplicar de nuevo la combinación MelMax-Matrix (y, si fuera necesario, la pomada Principelle IF).

El tratamiento de las ampollas aún cerradas.

Las ampollas a menudo se desarrollan en varias partes del cuerpo, principalmente en o alrededor de los tobillos. Estas ampollas se llenan rápidamente de exudado y dan una dolorosa sensación de presión.



Perforar la ampolla y eliminar el exudado alivia el dolor. A continuación, se cubre la "ampolla plana" con una gasa y se cubre con la matriz Principelle para permitir una buena fijación agradable a la piel. La parte media (2x2 cm) del apósito Matrix se corta con tijeras para mantener una ventilación óptima.

Esta combinación permite llevar calcetines en el zapato. El vendaje solo se puede cambiar después de 5 días o más. El objetivo es permitir que la ampolla se seque de tal manera que la herida abierta subyacente se cure y la tapa de la ampolla se convierta en una buena "segunda piel".

Cuando la piel se haya recuperado, cuídala con, por ejemplo, Celan para hidratar y cuidar la piel.

Mr T está muy satisfecho con el trato y los resultados obtenidos.

Vista abreviada:

Epidermólisis Bullosa (EB) Tratamiento de ampollas y heridas

Paciente 80+. Muchos años bajo tratamiento EB. Ampollas y heridas muy frecuentes.

Alto riesgo de infección. No puede tolerar parches en la piel.

Después de que se formó una ampolla, se formó una herida alrededor del tendón de Aquiles.

Infectado, socavado, aumentando rápidamente de tamaño y doloroso. Casi ninguna movilidad es posible ya.

Tratamiento con MelMax (5x6 cm) y recubierto con Principelle Matrix