

# Auswirkungen der integrierten Versorgung (IV) mit ACTICOAT<sup>◇</sup> FLEX Antimikrobielle Wundauflage auf die Verkürzung der Abheilungszeit, in einer retrospektiven Studie in der ambulanten Pflege von Patienten mit chronischen Wunden

Hurd T, Woodmansey EJ, Watkins HMA. A retrospective review of the use of a nanocrystalline silver dressing in the management of open chronic wounds in the community. *Int Wound J.* 3. März 2021. [Online-Veröffentlichung vor Druckversion].

Verfügbar unter: [International Wound Journal](#)  

## ACTICOAT<sup>◇</sup> FLEX +-Punkte

Verglichen mit Standardverbänden zeigt die Anwendung einer IV mit ACTICOAT FLEX:



**Reduktion der durchschnittlichen Abheilungszeit um mehr als die Hälfte (10,5 vs. 25,5 Wochen)**



**Signifikant verlängertes Verbandsintervall (4,0 vs. 1,9 Tage; p<0,001)**



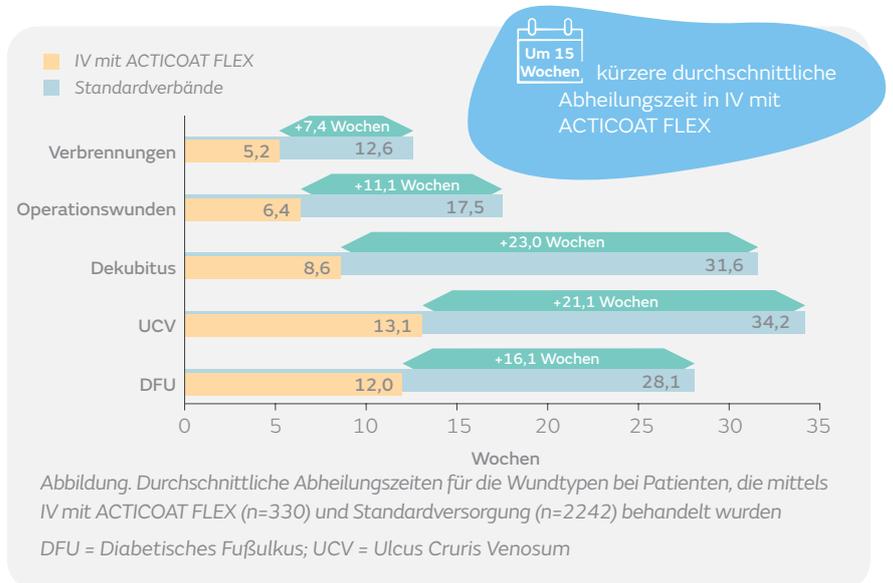
**81 %**  
relative Reduktion der durchschnittlichen Personalkosten pro Patient (1.251 vs. 6.488 CAN\$; p=0,001)

## Übersicht

- Retrospektive Evaluierung der Versorgung chronischer Wunden zweier ambulanter Pflegeeinrichtungen in Kanada (März 2016 bis März 2018)
- Hochrisiko Wunden wurden in einer IV einschließlich ACTICOAT FLEX (n=330) bis zur Heilung behandelt
- Alle anderen Wunden wurden mit Standardverbänden behandelt (z. B. Gaze; n=2242)
- Patienten, die in IV mit ACTICOAT FLEX versorgt wurden, waren signifikant älter und wiesen höhere Komorbiditätsscores auf im Vergleich zu Patienten, die mit Standardverbänden versorgt wurden (p<0,001)
- Die Abheilungsrate und die Kosten für die Wundversorgung wurden für die zwei Behandlungsansätze verglichen

## Ergebnisse

- Im Vergleich zu Standardverbänden führte die IV mit ACTICOAT FLEX zu:
  - einer Reduktion der durchschnittlichen Abheilungszeit um 15 Wochen (10,5 vs. 25,5 Wochen; Abbildung)
  - einem signifikanten Anstieg von 2,1 Tagen zwischen den Verbandswechsels (4,0 vs. 1,9 Tage; p<0,001)
  - einer signifikanten Reduktion der durchschnittlichen Personalkosten pro Patient (1251 vs. 6488 CAN\$; p=0,001)
  - einer niedrigeren Inzidenz systemischer Infektionen (0,9 vs. 3,1 %)



## Zusammenfassung

Eine frühzeitige Intervention mit ACTICOAT FLEX als Teil einer IV von chronischen Hochrisiko-Wunden trug dazu bei, die durchschnittliche Abheilungszeit zu verkürzen und die Zeit zwischen den Verbandswechsels zu verlängern, was die Personalkosten senkte. Die Autoren nehmen an, dass eine Anpassung der IV, zusammen mit einer angemessenen früheren Beendigung antimikrobieller Interventionen, mit weiterer Effizienz und einem verantwortungsbewussteren Umgang mit Antimikrobiotika einhergehen könnte.

Detaillierte Informationen zu den Produkten, einschließlich der Indikationen, Kontraindikationen, Vorsichtsmaßnahmen und Warnhinweise entnehmen Sie bitte vor der Anwendung der Gebrauchsanweisung des jeweiligen Produkts.