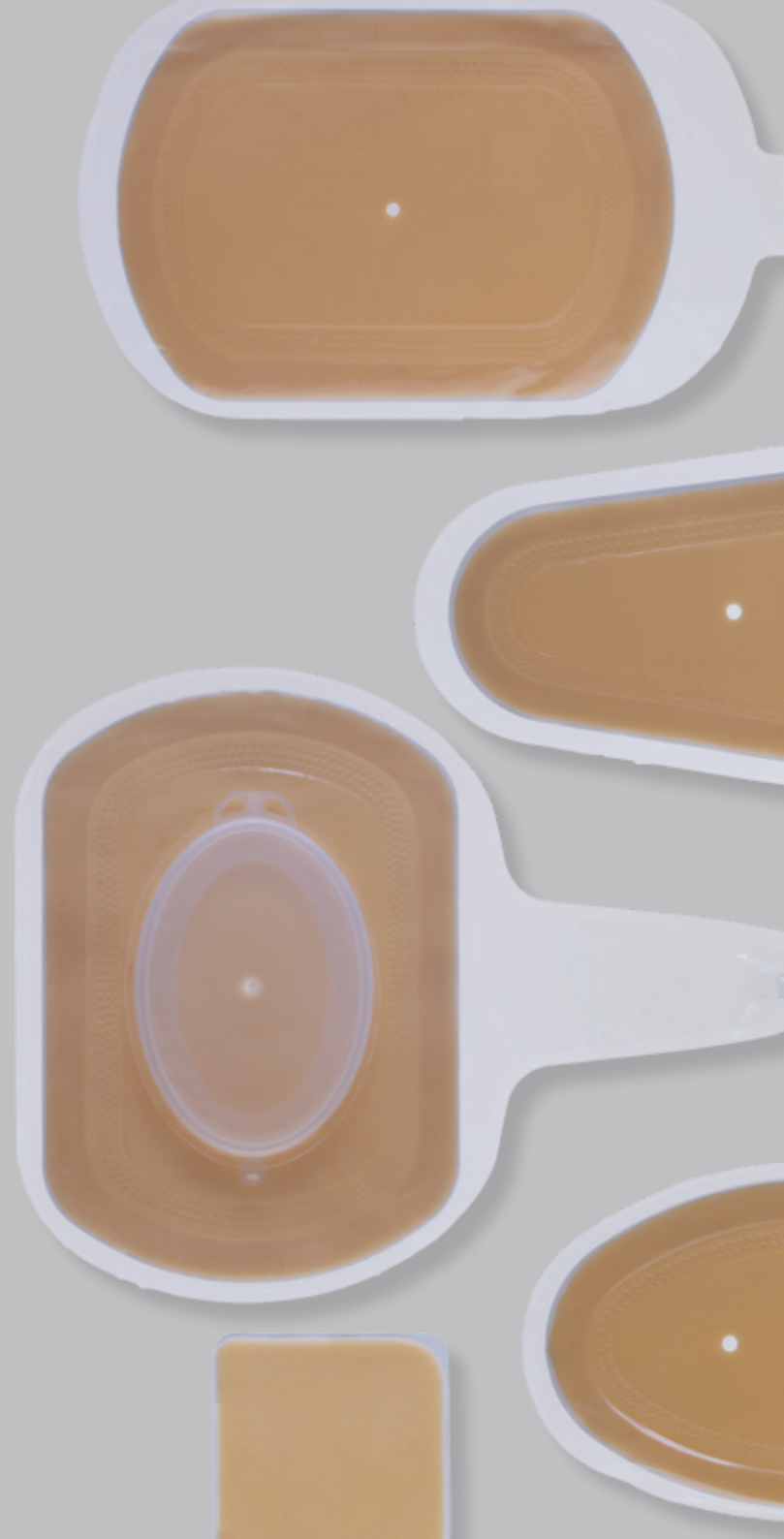


Et enkelt produkt.
Til komplekse behov.

eakin Wound Pouches™ -
Sår- og fistelposer.
Din løsning til sårdrænage

eakin® 





eakin Wound Pouches™

Enkle og samtidig ekstraordinære produkter til håndtering af væskende fistler og sår.

Husk at bruge din eakin® sårlineal til opmåling af dit næste sår.

Grunde til at vælge eakin® sår- og fistelposer



Kan med fordel anvendes hvis en af følgende fysiologiske årsager er til stede:



Når patient komfort er vigtig¹

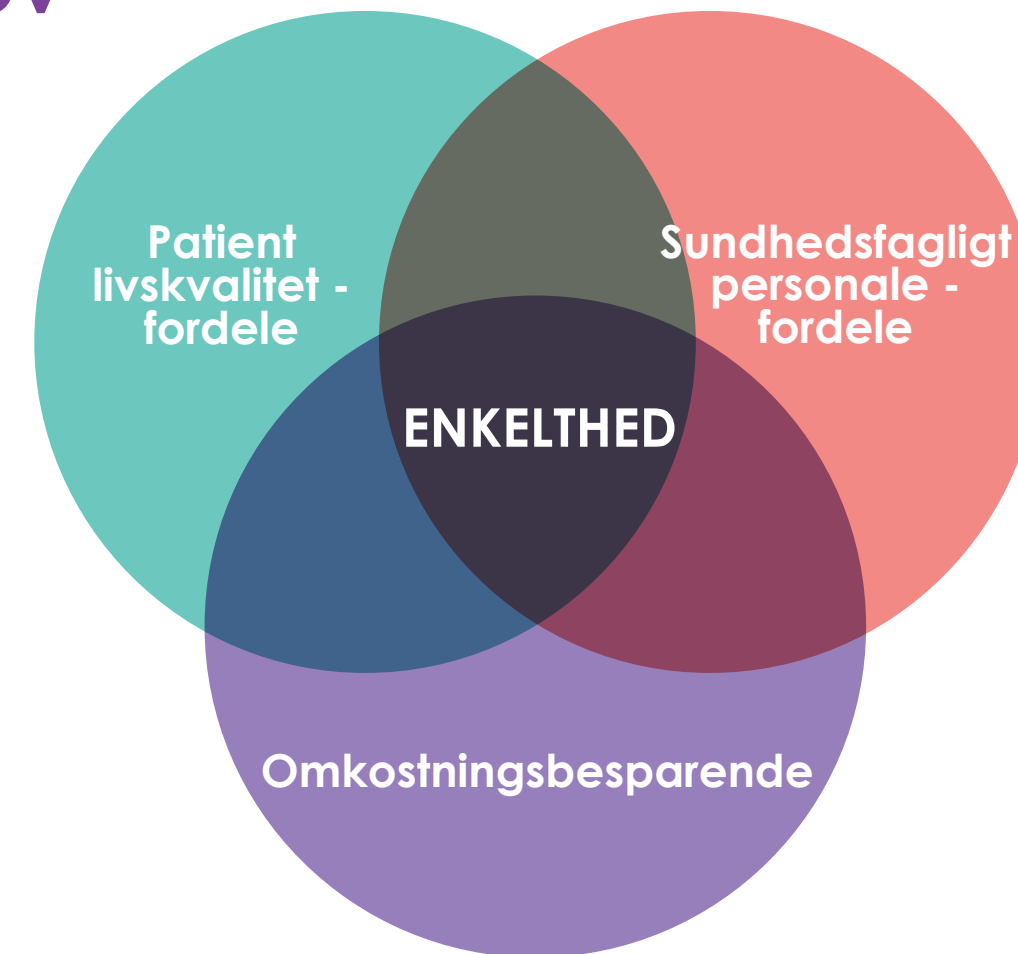
Når patientens mobilitet eller udskrivelse fra hospital prioriteres højt

Terminal pleje⁸

Et simpelt produkt som imødekommer komplekse behov

Hvad gør eakin® sår- og fistelposer unikke?

Med kombinationen af den unikke velkendte eakin **Cohesive**® formular, enkelt produktdesign og brugervenlighed, er det lykkedes at producere et sårdrænage produkt, der giver store fordele for patienter og professionelt sundhedsfagligt personale.



“Et effektivt drænagesystem som **opsamler såreksudat**, **håndterer lugt**, fremmer **komfort** og **mindre smertefuldt** p.g.a **færre skift**, beskytter huden mod ætsende eksudat, **nem og nøjagtig opmåling af output**, giver patienten mulighed for **være mere aktiv og mobil**, og tilgodeser patientens **værdighed og livskvalitet**.”^{1,2}



Fordele for sundhedspersonale

1 Effektiv udnyttelse af tid: hurtig og let at anvende.



2 Designet til nem **tilkobling af kontinuerlig drænage**.^{2,9}

3 En **blid løsning til udfordrende situationer** som eks. blodlagte tarms, ulcererende tumorer og små, dybe hulrum og caviteter.



4 **Let at anvende for enhver sygeplejerske:** kræver ikke special oplæring.

5 **Nøjagtig væske opmåling og undersøgelse:** vigtigt med henblik på at opretholde væske-og elektrolyt balance.²



6 **Nem inspektion og rengøring uden at fjerne posen, når poser med vindue anvendes**.^{2,9}



Photo credit: Adobe Stock - spotmatikphoto



Patientens livskvalitet - fordele

- 1 Fremmer komfort.**¹
- 2 Hjælper med at håndtere lugt.**^{2,9,10}
- 3 Giver større mobilitet**^{1,2,6,7} på hospital eller hjemme.
- 4 Produkt er designet til at være non-invasivt, nemt og hurtigt** at påsætte og inspicere.
- 5 Understøtter et mere sikkert miljø.** Uafhængig af drænage slanger eller elektriske ledninger, der kan udgøre en risiko for utilsigtede hændelser.^{5,6,7}
- 6 Færre bandageskift giver ro og færre afbrydelser** for patienten.

Photo credit: Adobe Stock - Photographee.eu

Meget
velegnet
til terminal
pleje.



Omkostningsbesparende

- 1** eakin® Sår- og fistel poser sidder sikkert i **flere dage** og giver længere bæretid end sårbandager.
- 2 Reducerer sygeplejetid**, da produktet er hurtigt at anvende og hyppigheden af bandageskift reduceres.²
- 3** Vinduet giver straks adgang til såret m.h.p. inspektion eller sårrensning uden at skulle fjerne eakin® sår- og fistel pose.
- 4 Sårbehandling i patientens eget hjem**, ressourcebesparende for patient/hospital/transport m.v.
- 5** Nem og hurtig påsætning gør det enkelt for sygeplejersken at håndtere bandageskift.
- 6** eakin® sår- og fistel poser er uafhængig af strøm eller andet tilbehør.



Photo credit: Adobe Stock - romantiche

Omkostningsbesparende

Eksempel.

Patient med abdominalt sår på **9cm x 6cm** med estimeret såreksudat på **200 ml pr. døgn**. Patienten er indlagt. Der foretages sårbandageskift x 3 dagligt.



Anslået sygepleje tid 20 minutter



1 stk absorberende sårbandage 10x10cm



1 eakin® sår – og fistel pose (839261)

DAG
1



Sygeplejetid



Vs



Sårbandage

Sygeplejetid



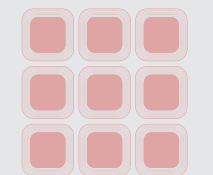
DAG
3



Sygeplejetid



Vs



Sårbandage

Sygeplejetid



DAG
5

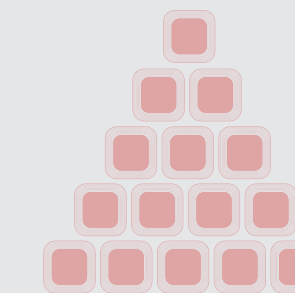


eakin Wound Pouch™



Sygeplejetid

Vs



Sårbandage



Sygeplejetid

DAG
7

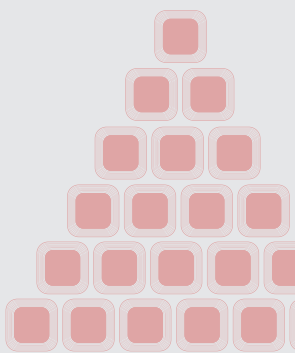


eakin Wound Pouch™



Sygeplejetid

Vs



Sårbandage



Sygeplejetid



eakin® sår- og fistelposers vigtige egenskaber

eakin Cohesive® basisplade

Enhver langvarig kontakt med fugt som huden udsættes for, vil svække vævet og forringe hudens barrierefunktion og kan resultere i maceration.

eakin Cohesive® basisplade er **høj absorberende** og okklusiv, hvilket forhindrer fugt og irriterende i at trænge ind og komme i kontakt med huden^{12,16} samt hjælper med at beskytte mod fugt relateret hudskade (MASD= Moisture Associated Skin Damage).¹²⁻¹⁵

40-års veldokumenteret erfaring med hud venlige produkter baseret på kun ganske få ingredienser og uden bekræftede rapporter om allergiske reaktioner.

eakin Cohesive® basisplader er **yderst formbare**¹³ og medvirker til at sikre en optimal tilpasning omkring såret, uanset sårets facon.

eakin Access Windows™

Vinduet kan anvendes til alle vore sår- og fistelposer, bortset fra de allermindste eakin® sår- og fistelposer.

Giver øjeblikkelig adgang til såret mhp. observation og rensning uden at skulle fjerne hele posen.²

eakin Access Windows™ Vinduet kan forlænge posens levetid, spare værdifuld tid ved bandageskift og øge patientens komfort.

Poser med prop- eller lommelukning

Prop lukningen giver mulighed for tilslutning til kontinuerlig drænage.

Valg af den foldbare lukning kan være velegnet til tyktflydende såreksudat, sår med lille volumen eller steder på kroppen, hvor en proplukning kan give anledning til irritation.

Mange udformninger og en bred vifte af produktstørrelser

15 produktvarianter.

8 forskellige faconer på basisplader.

To forskellige udløbssløsninger.

Mange muligheder for at placere posen i en vinkel der kan optimere drænage.

Produkt Guide: 15 forskellige poser plus tilbehør



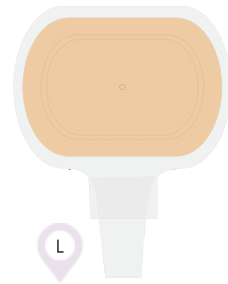
Small pose med lommelukning til sår op til **45 x 30mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839250**



Medium pose med lommelukning til sår op til **110 x 75mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839251**



Large pose med lommelukning til sår op til **175 x 110mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839252**



Extra Large pose med lommelukning til sår op til horisontale sår op til **245 x 160mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839253**

L Store eakin Access Windows™ Vindue kan anvendes på alle poser markeret med dette ikon.
S Små eakin Access Windows™. Vindue kan kun påsættes poser markeret med dette ikon.

TIP:
839250 & 839260 er specielt velegnet til pædiatri



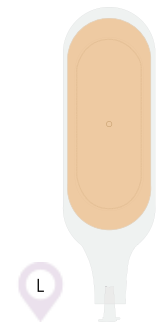
Small pose med proplukning til sår op til **45 x 30mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839260**



Small PLUS pose med proplukning til sår op til **86 x 60mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839267**



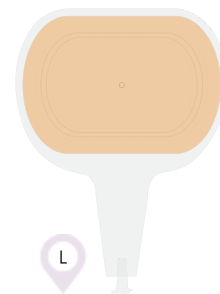
Medium pose med proplukning til sår op til **110 x 75mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839261**



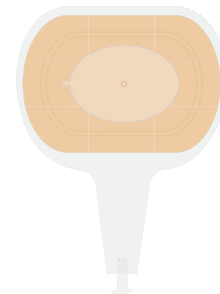
Medium pose med proplukning til midtlinjesår op til **250 x 80mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839270**



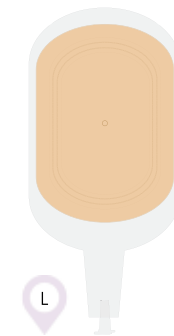
Large pose med proplukning til sår op til **175 x 110mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839262**



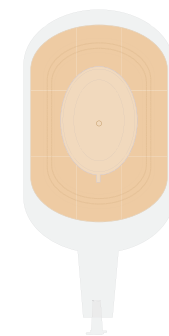
Extra Large pose med proplukning til horisontale sår op til **245 x 160mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839263**



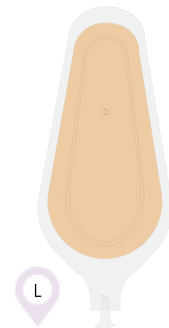
Extra Large pose med proplukning OG vindue til horisontale sår op til **245 x 160mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839264**



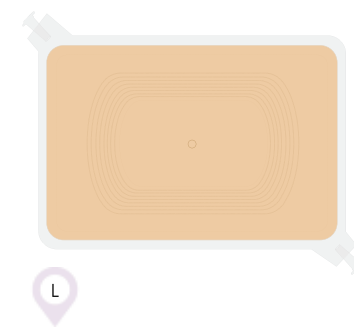
Extra Large pose med proplukning til vertikale sår op til **245 x 160mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839265**



Extra Large pose med proplukning OG vindue til vertikale sår op til **245 x 160mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839268**



Extra Large pose med proplukning til midtlinje sår op til **290 x 130mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839266**



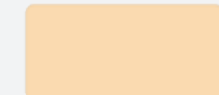
Maxi pose med 2 udløb med prop til sår op til **250 x 385mm**
Pakningsstørrelse: **1**
Varenummer: **839269**



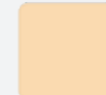
Large eakin Access Window™ opklipbar til hul **125 x 75mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839280**



Small eakin Access Window™ opklipbar til hul **60 x 60mm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839281**



eakin **Cohesive**® skin barriers **10 x 20cm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839003**



eakin **Cohesive**® skin barriers **10 x 10cm**
Pakningsstørrelse: **5**
Varenummer: **839004**



Large eakin **Cohesive**® seals
Diameter: **98mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839001**



eakin **Cohesive** StomaWrap™
Diameter: **85mm**
Pakningsstørrelse: **10**
Varenummer: **839006**



Small eakin **Cohesive**® seals
Diameter: **48mm**
Pakningsstørrelse: **30**
Varenummer: **839002**



eakin **Cohesive** SLIMS®
Diameter: **48mm**
Pakningsstørrelse: **30**
Varenummer: **839005**



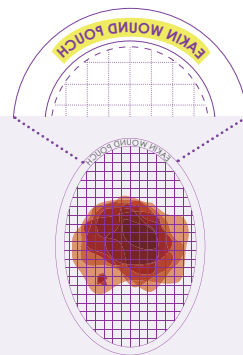
eakin **Cohesive**® pasta
Pakningsstørrelse: **1 (60g)**
Varenummer: **839010**

Påsæt eakin® sår-og fistelpose i 3 enkle trin:

TRIN 1 Forbered pose

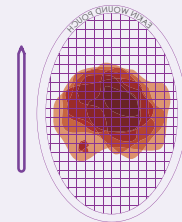
1

Benyt vedlagte plastik skabelon og placer den over fistel eller sår. **ORDENE PÅ PLADEN EAKIN WOUND POUCH SKAL VENDE SPEJLVENDT.**



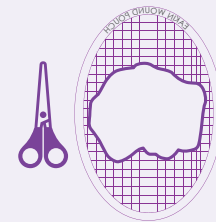
2

OPTEGN OMRIDSET af fistel eller sår med en spids lille permanent tusch. Sørg for at holde dig inden for det lilla gitter.



3

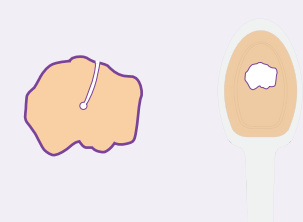
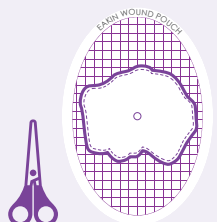
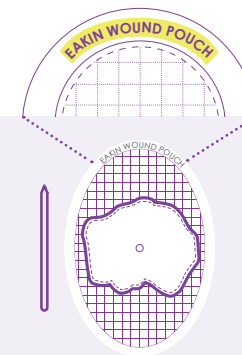
KLIP ud langs din optegnede markering.



4

VEND skabelonen rundt. Ordene EAKIN WOUND POUCH på skabelonen skal nu vende korrekt og kunne læses på hvid baggrund fra beskyttelsespapiret bag på pladen.

Brug sår skabelonen til at klippe eakin **Cohesive**® pladen ud fra starthullet indtil den korrekte facon.



TRIN 2 Klargøring af huden

1

Rens og tør den omkringliggende hud. Undgå brug af blødgørende olieholdig baseret renselotion el lign.

TIP:

Hav alting parat og sørg for nøjagtig opmåling af såret: længde og bredde.

2

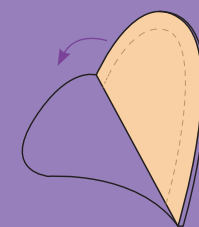
For at forhindre lækage, er det vigtigt at skabe en plan hudflade før påsætning af posen. Udfyld ar, folder og ujævnheder med eakin **Cohesive**® seals barriere ringe, eakin **Cohesive**® hudbarriere og/eller eakin **Cohesive**® pasta.



TRIN 3 Påsætning af pose

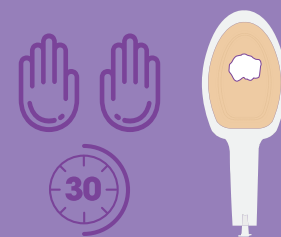
1

Fjern bagsidepapiret og påsæt forsigtigt eakin® sår- og fistelpose på ren, tør hud.



2

Hold et fast, men blidt pres på huden i mindst 30 sekunder for at sikre, at klæberen fæstner sig til huden.



Påsætning af eakin Access Window™ Vindue (valgmulighed)

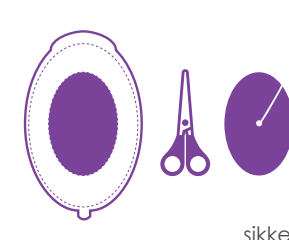
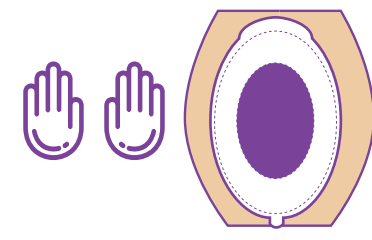
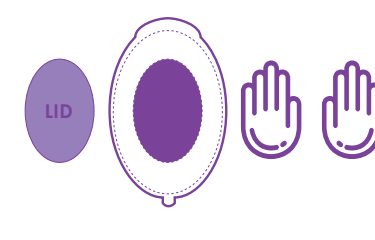
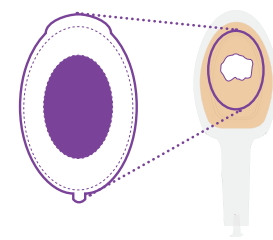
- Access Window™ Vindue skal altid klæbes på posen mens den ligger på et fladt hårdt underlag - **før** eakin® sår-og fistelposen fæstnes på patientens sår.
- Fjern beskyttelsespapiret fra klæbefladen, før du placerer det på det ønskede område.

Placer Access Window™ Vindue på det ønskede område på eakin® sår-og fistelpose og fjern låget.

Når låget er fjernet, skal du køre fingrene rundt langs den limede kant på indersiden af Access Window™ Vinduet.

Start på toppen, brug fingrene til at trykke hårdt ned på det klæbende område, der omgiver vinduet.

Klip plastikken ud på indersiden af adgangsvinduet og vær opmærksom på ikke at klippe ned i eakin pladen. Påsæt låget igen.



'KLIK'

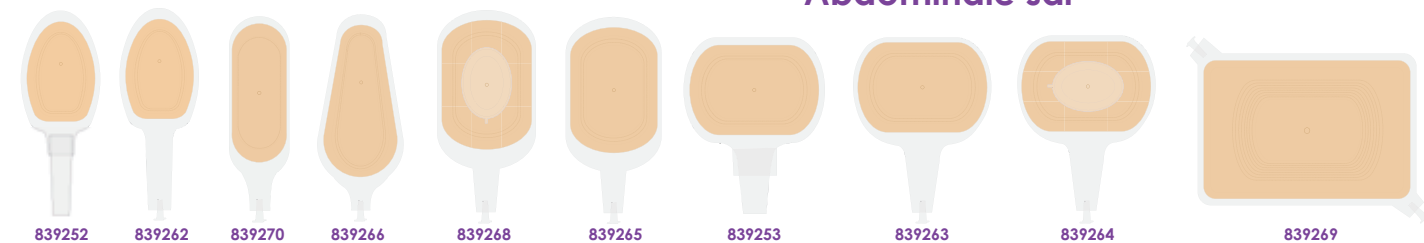
Sørg for at låget er "klikket" sikkert på for at undgå lækage.

Hvor kan eakin® sår- og fistelposer anvendes på kroppen

Det er velkendt, at eakin® sår- og fistel poser er ideelle til abdominale sår og fistler i alle størrelser.

Men eakin® sår- og fistel poser er også være velegnede til bandagering af sår placeret andre steder på kroppen.

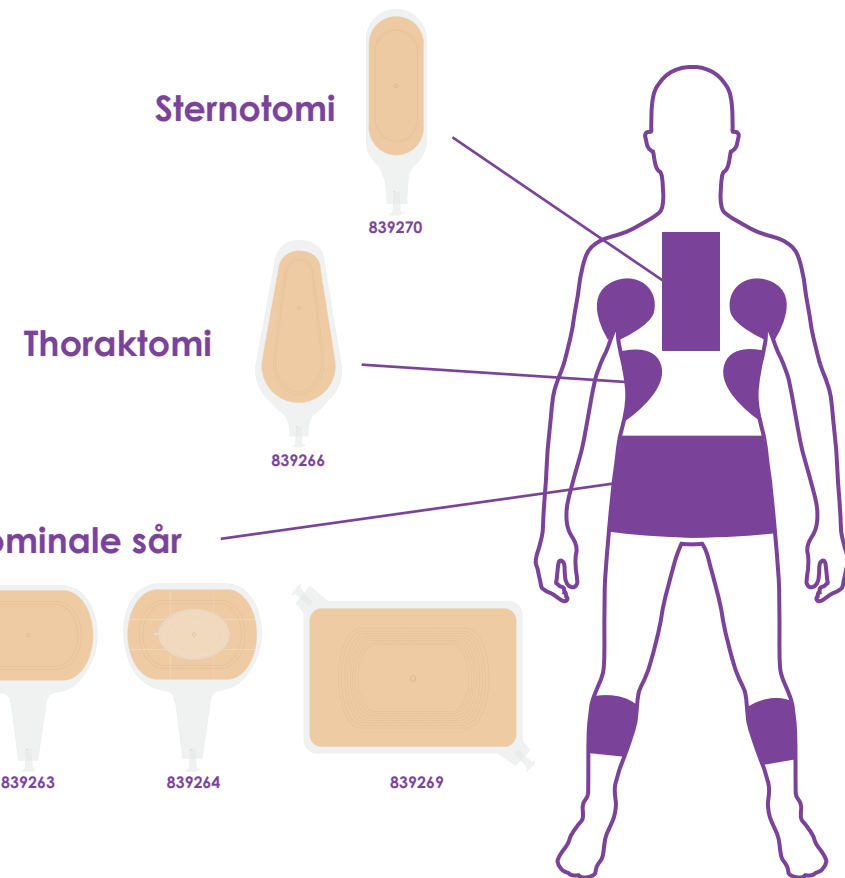
Anvendelse er ikke begrænset til følgende eksempler.



Abdominale sår

Thoraktomi

Sternotomi



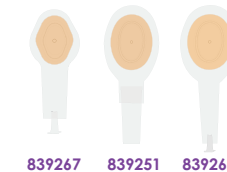
Oesophagostomi



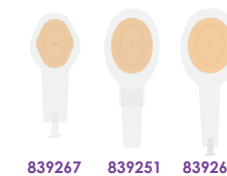
Bensår



Sår i axillen



Nefrostomi



TIP:
eakin® sår- og fistel poser er velegnede til at håndtering af eksudat efter drænfjernelse.



Forfatter: Deb Day, Stomal Therapy
CNC Central Coast Local Health District,
Australia

Hovedpunkter

- 47 årig kvinde;
- Diagnosticeret med Pseudomyxoma Peritonei;
- Ikke yderligere kirurgiske indgreb;
- Får palliativ behandling.

Fordele - sundhedspersonale
Håndterer væske.

Fordele - livskvalitet
Giver komfort.
Lugt kontrol.

Omkostningsbesparende
Reduktion af sygeplejerskens tid.
Uafhængig af strøm eller andet tilbehør.

Case Study 1

Pleje af patient med Pseudomyxoma Peritonei

Case study omhandler brugen af eakin® sår-og fistelposer i plejen af patient med patient med Pseudomyxoma Peritonei*.

Patient historie

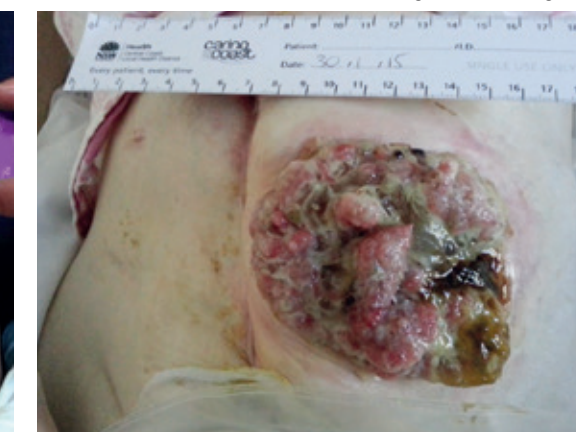
En 47 år gammel and write: En 47 årig kvinde som for 13 år siden fik diagnosticeret Pseudomyxoma Peritonei. Hun havde gennemgået flere operationer, bl.a. ileostomi med high output. Kvinden var meget uafhængig i eget hjem, blev udelukkende ernæret på parenteral ernæring (TPN) og intravenøs væske (IVF) via en Hickman Line (venekateter).

Kvinden blev i juli 2014 tilset på STN klinikken og herefter henvist tilbage til sin kirurg, der diagnosticerede recidiv af Pseudomyxoma Peritonei. Det blev senere besluttet, at kvinden ikke skulle gennemgå flere operationer.

Plejeplan

Kvinden modtog palliativ pleje og fortsatte med TPN, IVF, blodtransfusioner og smertebehandling vha. pumpe.

Bandagering af Pseudomyxoma Peritonei med eakin® sår- fistel poser var et oplagt valg, da poserne gav komfort, lugt kontrol og eksudathåndtering fra såret. Poserne reducerede også plejetid for sygeplejerskerne.



Der er givet tilladelse til brug af fotos.

Anvendte produkter

839265 extra large eakin Wound Pouch™



*Pseudomyxoma Peritonei er en sjælden tarmsygdom som oftest starter som en godartet slimproducerende polyp i blindtarmen. I takt med at polyppen vokser, kommer der små revner i blindtarmen. Herved spredes de slimproducerende celler til bughinden (peritoneum), hvor de sætter sig fast og fortsætter med at producere slim. Slimet (mucin) ophober sig i store mængder i bughulen. De slimproducerende celler kan i nogle tilfælde – oftest efter en del år – blive til ondartede kræftknuder. Spredning til lymfeknuder og lever eller lunger ses yderst sjældent. Der kan eventuelt udvikles tarmstop (ileus), når sygdommen er meget fremskreden. “(kilde www.cancer.dk)



Fistel

Forfatter: Lawrence Ikahu, Clinical Practice Consultant - Continence and Stoma Care, Aga Khan University Hospital, Nairobi, Kenya

Hovedpunkter

- 72 årig mand;
- Åbent abdominalt sår, udviklede en enterocutan fistel;
- Sårstørrelse blev markant reduceret;
- Efter forbedret sårpheling lukkes såret kirurgisk.

Sundhedspersonale - fordele

Muligt at overvåge fistel output. Nøjagtig væskemåling.

Livskvalitet - fordele

Patient udskrives til hjemmet. Muligt for patienten at være mobil. Lugt kontrol.

Omkostningsbesparende

Hjemmesygepleje tilsyn kun nødvendigt hver 2. dag.

Case Study 2

Sårbehandling af Entero-enterisk fistel

Case study omhandler brugen af eakin sår- og fistelposer, eakin **Cohesive**[®] pasta og eakin **Cohesive**[®] hud barriere ved behandling af et åbent sår og en entero-enterisk fistel.

Patient historie

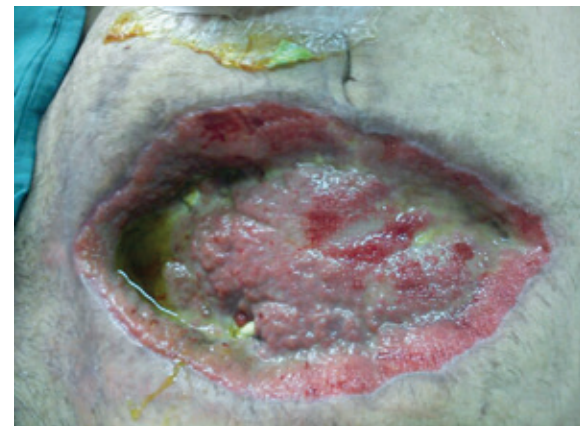
En 72 årig mand indlægges på hospital pga. tarm obstruktion og parastomalt hernie. Der blev efterfølgende foretaget laparotomi, men det blev besluttet at lade patientens abdomen stå åbent. Patienten udviklede senere en enterocutan fistel. Negativt tryk behandling blev forsøgt med ringe effekt.

Plejeplan

I den nye pleje- og behandlings plan indgik brug af eakin[®] sår- og fistelpose. Posen sørgede for opretholdelse af fugtbalancen omkring såret, sikrede drænage af fistel outputtet og undgik dermed drænage.

eakin[®] sår- og fistelposer blev på hospitalet i 3 uger. Patienten blev udskrevet til eget hjem med skift af eakin sår- og fistel pose hver 2 dag. En kombination af eakin **Cohesive**[®] hud barriere, eakin sår- og fistel pose og eakin **Cohesive**[®] pasta blev anvendt til at beskytte den omkring liggende hud. eakin[®] sår- og fistel pose undersøgte sårhelingen, sikrede nøjagtig måling af væske og hindrede ikke patientens mobilitet.

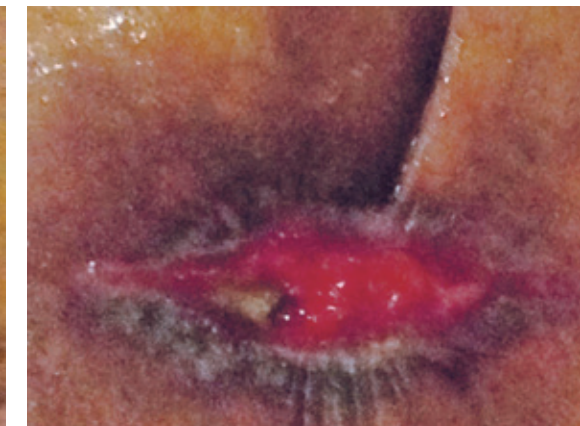
Fremskridtene i løbet af den følgende måned var imponerende. Såret ophelede markant fra 10 cm i diameter til 2 cm i diameter, og udsigt til opheling. Det var to muligheder for lukning af såret; enten naturlig opheling af såret eller vha. plastikkirurgi i form af en lap plastik operation.



Før



Under



Efter

Der er givet tilladelse til brug af fotos.

Konklusion

Efter at have set hvor meget fremskridt eakin[®] sår- og fistel posen havde gjort, besluttede plastikkirurgen at fortsætte den nuværende sårbehandling med henblik på størst mulig sårpheling. Når såret var helet maksimalt, skulle der laves en muskel lap udelukkende hen over fistlen eftersom at såret allerede var ophelet. Efter denne rådgivning, fortsatte sygeplejerskerne den nuværende sårbehandling indtil såret var klar til at blive lukket kirurgisk, et scenario der blev muliggjort p.g.a af det store arbejde, der tidligere var udført mhp at ophele såret.

Anvendte produkter

839261 medium eakin Wound Pouch™
839262 large eakin Wound Pouch™
839010 eakin **Cohesive**[®] pasta
839003 large eakin **Cohesive**[®] skin barrier
839004 small eakin **Cohesive**[®] skin barrier





Fistel



Sårbehandling af dybe sår

Forfatter: Jeanette Fingren RN ETN, Mave tarm kirurgisk afsnit, Östra, Göteborg, Sverige

Hovedpunkter

- 65 årig mand;
- Sår sprunget op, resulterede i et åbent stående abdominalsår med en enterocutan fistel;
- Efter 10 måneders opheling blev der foretaget kolostomi og såret blev lukket uden komplikationer. Håndtering af et komplekst, åbent abdominalt sår.

Sundhedspersonale - fordele

eakin® sår-og fistelpose er nyttig og effektiv. Ingen bivirkninger.

Livskvalitet - fordele

Behageligt for patienten. Opretholder patientens velbefindende.

Omkostningsbeparende

Prisbillig løsning.

Case Study 3

Sårbehandling af et komplekst, åbent abdominalt sår

High-output enterocutan fistler i et åbent abdominal sår er vanskeligt håndtere og kan skabe ekstra stres for patienten og hans familie.

Patient historie

En 65 årig mand med diagnosen rektal cancer fik foretaget en rectum amputation af endetarmen og anlagt en permanent kolostomi. Han udviklede efterfølgende et stort parastomalt herni. Det blev besluttet at operere det parastomale brok og genplacere kolostomi i højre side af maven. Post operativt udvikledes en mindre tarmobstruktion, som krævede re-operation.

Ti dage post operativt, rumperede operationsåret hvorved tarmene pronerede frem gennem bugvæggen.

Plejeplan

eakin® sår-og fistelpose blev anvendt til at opsamle tarmvæske fra den enterokutane fistel med high output, da denne blev vurderet som den mest omkostningseffektive og klinisk effektive sårbehandling for patienten. Valget faldt på eakin® sår- og fistelbandager fordi de er velegnede til håndtering af store komplekse sår og fistler uden bivirkninger, som eks. sekundær infektion.

Konklusion

Efter 10 måneder, blev abdomen lukket uden komplikationer og en kolostomi anlagt anlagt i venstre side af abdomen. Patientens velbefindende og komfort samt omkostningseffektivitet, var af afgørende betydning ved valget af sårbehandlingsprodukt.



Der er givet tilladelse til brug af fotos.

Referencer

Watret L & White R. Surgical wound management: the role of dressings. Nursing standard 2001,15(44):59-69.

Wound exudate and the role of dressings. A consensus document. Int Wound J. 2008 Mar;5 Suppl 1:iii-12..

Anvendte produkter

- 839265 extra large eakin Wound Pouch™
- 839263 extra large eakin Wound Pouch™



839265



839263





Sår med high output

Forfatter: Sarah Haughey, RGN BSc, Belfast, Nord Irland

Hovedpunkter

- 62 årig kvinde;
- Langvarig anamnese med Crohns sygdom;
- Planlagt hernieoperation, men udviklede intra-abdominal sepsis og blev reopereret;
- Kirurgerne var ikke i stand til at lukke abdominal sår;
- Patienten blev efter nogen tid udskrevet til eget hjem hvor hjemmesygeplejen varetog sårbehandlingen.

Sundhedspersonale - fordele

Muligt at kombinere pleje fra familie og hjemmesygepleje team. eakin® sår- og fistel pose koblet til kontinuerlig dræning.

Livskvalitet - fordele

Lang bæretid. Ingen lækage. Muligt at pleje patienten i eget hjem.

Omkostningsbesparende

3 dages bæretid tid opnået med eakin® sår pose. Kvinden blev udskrevet fra hospitalet.

Case Study 4

Sårbehandling af et komplekst og ujævnt sår.

Case study omhandler brugen af eakin® sår- og fistel poser i behandlingen af et sår med high-output.

Patient historie

62 årig kvinde med langvarig anamnese med Crohns sygdom. Kvinden har fået foretaget flere mindre tarm resektioner i løbet af de sidste 20 år. Hun blev indlagt på hospitalet m.h.p. en mesh reparation for et stort brok i operationsarret.

Kvinden udviklede intra-abdominal sepsis og fik foretaget laparotomi hvor tyndtarmen blev perforeret. Kirurgisk var det ikke muligt at lukke abdominal såret og kvinden forblev indlagt i seks måneder pga. hendes komplekse behov.

Plejeplan

Under indlæggelsen blev eakin® sår – og fistelpose anvendt med succes og skiftet hhv. tirsdag og lørdag. I forbindelse med kvindens udskrivelse, udtrykte kvindens familie ønske om blive inddraget i alt omkring kvindens pleje.

Udskrivelse efter et længerevarende hospitalsindlæggelse, kan være meget stressende for alle involverede. Selv om familien ønskede at forstå bandageskift af kvindens sår i weekenden, oplevede hendes mand at eakin® sår- og fistel pose havde lækket to gange i løbet

Products used

839265 extra large eakin Wound Pouch™
839002 small eakin **Cohesive**® Seal



af weekenden. Selv om der opstod lækage, var familien tilbageholdende med at tilkalde hjælp, da de var bekymrede for at deres mor ville blive genindlagt.

Hjemmesygeplejerske kontaktede mandag familien. Hun oplevede en familie, der var meget berørte over ikke selv at kunne varetage plejen af deres mors sår. Da årsagen til lækagen ved eakin® sår- og fistel pose var uklar, blev der aftalt et fælles besøg med en sygepleje specialist for at drøfte dette.

Under deres mødet med sygepleje specialisten, indrømmede familien, at de i løbet af weekenden havde haft meget travlt med besøgende og et højt stres niveau. Manden medgav, at der måske ikke blev afsat tid nok til at tørre hustruens hud og skifte posen korrekt.

Kombinationen af flere faktorer var medvirkende til lækagen. Out put fra såret var øget eftersom kvinden spiste og drak mere end under indlæggelsen. Kvinden var også mere mobil og gik ofte ovenpå for at benytte badeværelset.

Sygepleje specialisten benyttede lejligheden til at undervise i grundlæggende sårbehandling for at sikre, at familien i samarbejde med hjemmesygeplejen blev mere fortrolig med opgaven.



Proces

Her kan du følge skifteprocedure som sygepleje specialisten udfører trin for trin mhp. at minimere lækage fra såret og forbedre kvindens livskvalitet.

1. Huden omkring såret rengøres med saltvand og tørres med nonwoven gaze kompresser.
2. Pudder (til stomier) påføres den skadede eller udsatte hud.
3. Små eakin **Cohesive**® Seal trækkes i mindre stykker og påsættes i de dybe folder for at opnå en jævn hudoverflade.
4. eakin® sår- og fistelpose påsættes omkring såret og kobles til kontinuerlig dræning (eks. kateterpose) pga. det høje output fra såret.

Kvinden opnår nu en længere bæretid af hver eakin® sår- fistelpose og plejen kan varetages i eget hjem med hjælp fra hjemmesygeplejen og familien.





Fistel

Forfatter: Kylie Leavy STN,
Dandenong Hospital, Victoria, Australia

Hovedpunkter

- 44 årig kvinde;
- Diagnose Pseudomembranøs Colitis sekundært til Salmonella infektion;
- Åbent abdomen og udviklede fækal fistel med high output;
- 11 måneder senere var det muligt at re-operere fistlen og genanlægge ileostomien.

Sundhedspersonale - fordele

Kan forbindes til kontinuerligt sug.
Beskytter den peristomale hud.

Livskvalitet -fordele

Mest komfortable løsning.
Fleksibel løsning som tillader kvinden at være aktiv.

Omkostningsbesparende

Let at oplære plejepersonale i skift af eakin® sår- og fistelposer.

Case Study 5

Sårbehandling af fækal fistel i et abdominalt sår

Case study omhandler brugen af eakin® sår- og fistelposer ved en fækal fistel i et abdominalt sår.

Patient historie

44-årig kvinde indlagt med Pseudomembranøs Colitis sekundært til Salmonella infektion. Samme dag fik hun foretaget total kolektomi, fik konstrueret en end ileostomi og samt opereret for et ventralhernie.

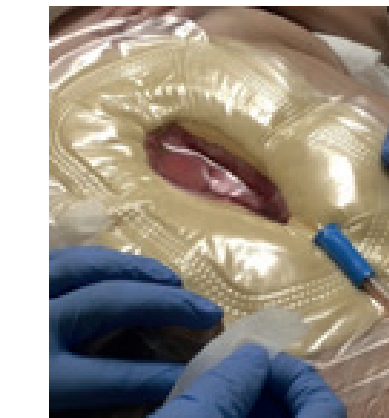
Ni dage senere blev kvinden re opereret med henblik på drænage af en intra-abdominal abscess og revision af sin ileostomi. Da kvinden fortsat viste tegn på sepsis, blev der 3 uger senere foretaget en 3. laparotomi og abdomen blev efterladt åbent. Der blev under hver operation observeret, at tarmen var meget smuldrende/porøs. Det kom derfor ikke som nogen overraskelse, at der udvikledes en fækal fistel i såret.

Plejeplan

Efter den 3. laparotomi blev det besluttet, at iværksætte kontinuerlig skylning og sug vha. en bandagering med eakin® sår- og fistelpose.

Systemet blev skiftet efter behov, ofte hver 1-3 dag pga. det vekslende output og appliceringsteknikken. Pleje og håndtering af selve ileostomien blev undervejs udfordret af output fra fistlen hvilket forstyrrede eakin® sår- og fistelposens klæber/forsegling. Plejepersonalet var derfor oplært i at håndtere systemet i tilfælde af lækage.

Over tid, ophørte man med kontinuerlig skylning. Sug anvendtes nu intermitterende m.h.p. at kunne mobilisere og rehabilitere kvinden. Efter 8 måneders indlæggelse, blev kvindens situation



Der er givet tilladelse til brug af fotos.

taget op til revurdering med henblik på at få kvinden hjem, da alle mål for genoptræning var nået.

Mange andre bandagetyper uden sug blev afprøvet. Men det høje output fra fistlen på ca. 1500ml per dag, var problematisk. Behovet for intermitterende sug var bydende nødvendigt for at opretholde forseglingen. Et transportabelt sug blev indkøbt af hospitalet så kvinden kunne komme hjem i julen med plejebistand fra hospitalet.

Den pågældende afdeling havde aldrig før anvendt en eakin® sår- og fistelpose og blev derfor tilbudt kyndig vejledning fra stomi afdelingen.

Efter et kort ophold i hjemmet, blev kvinden genindlagt og fortsatte behandlingen med eakin® sår- og fistelpose samt intermitterende sug. Plejeplan fortsatte i 4 måneder indtil kvinden var klar til re-operation af fistel og rekonstruktion af hendes ileostomi uden postoperative komplikationer.

Konklusion

Plejen af kvindens fistel og det omkringliggende sår var en udfordring til alle. Det var af afgørende betydning for det tværfaglige team at opretholde et miljø, der var behageligt for kvinden. eakin® sår- og fistelpose var et oplagt valg, da det hermed var muligt at håndtere outputtet og beskytte den peristomale hud.

Kvinden oplevede at eakin® sår- og fistelposen reelt var den eneste af alt det afprøvede som kunne håndtere hendes komplekse sår, den mest komfortable og som var fleksibel nok til at hun kunne bevæge sig og forblive aktiv. Desuden gav eakin® sår- og fistelpose mulighed for at tilkoble sug når dette var på krævet.

Anvendte produkter

839265 extra large eakin Wound Pouch™
839003 large eakin **Cohesive**® skin barrier



Fortsæt denne inspirerende historie

Tilbage i 1974, i Dundonald, lige uden for Belfast, mødte farmaceut Tom Eakin dagligt stomipatienter med alvorlige hudproblemer. Det var disse problemer som motiverede Tom til at designe og lave sine egne produkter og firmaet TG Eakin Ltd blev dannet.

I løbet af de næste 3-4 år undersøgte Tom alle forhold omkring stomi og efter et stort udviklingsarbejde, skabte han en hud venlig klæber, som var designet til at fungere som en klæbeflade mellem posen og huden og forebygge hudskader i at opstå. **Cohesive®** var dermed opfundet.

I 1978, kl 3 om natten, besvarede Tom et opkald fra en sygeplejerske fra et lokalt hospital, der havde en patient, hvis sår var fuldstændig opblødt og ingen vidste, hvad de skulle gøre, da der hverken var erfarent læge-eller sygeplejerspersonale at spørge til råds.

Tom tvivlede på om han kunne hjælpe, men tog på hospitalet. Han vurderede såret, og på grund af mængden af eksudat følte han, at en sårbandage ikke ville være et passende valg til sårbehandlingen.

Han indså, at en sår pose var, hvad der var påkrævet. Tom gik hjem og arbejdede på at tilpasse stomi posen og **Cohesive®**.

Han vendte tilbage til hospitalet den følgende dag og vejledte om anvendelsen af sår posen – som levede op til deres forventninger.

Herfra blev 'sår bandage' konceptet udviklet og fundamentet til eakin® sår- og fistelpose sortimentet blev lagt.

Som tiden gik, samarbejdede Tom med forskellige teams mhp. at udvikle den perfekte formular og design, men de overordnede

principper forblev den samme: patientens-komfort, omkostnings-og tidsbesparende, brugervenlighed. Gennem årene, lyttede Tom til brugernes behov og udvidede sortimentet.

eakin® sår- og fistelpose er det oprindelige produkt, og selv om designet er blevet efterlignet af mange forskellige virksomheder, er eakin® sår- og fistelpose fortsat den førende i sin produktkategori og skiller sig ud fra andre lignende produkter – nemlig ved vores **Cohesive®**, som er elsket af stomi sygeplejersker og stomister over hele verden.

Fortsæt denne bemærkelsesværdige historie ved at anvende eakin® sår- og fistelpose og derved gøre udfordrende sår lidt lettere for dine patienter.



Tom Eakin,
Grundlægger, TG Eakin Ltd.

Kontakt



Focuscare

Focuscare Denmark ApS

Østervangsvej 21
DK-8900 Randers C

+45 49 26 13 99
info@focuscare.dk
www.focuscare.dk

REFERENCER

1. WOCN Society (2015) Support of Medicare Coverage for Enterocutaneous Fistulas.
2. McNaughton V, Canadian Association for Enterostomal Therapy ECF Best Practice Recommendations Panel (2009) Best practice recommendations for management of enterocutaneous fistulae.
3. Bryant, R. A. (2016) Acute and Chronic Wounds: Nursing Management (5th edn). London: Mosby: 552
4. Bryant, R. A. (2016) Acute and Chronic Wounds: Nursing Management (5th edn). London: Mosby: 538
5. Henderson V, Timmons J, Hurd, T, Deroo K, Maloney S, Sabo S. NPWT in everyday practice Made Easy. Wounds International 2010; 1(5): Available from <http://www.woundsinternational.com>
6. Guy H, Grothier L (2012) Using negative pressure therapy in wound healing. Nursing Times; 108; 36, 16-20.
7. Apelqvist, J., Willy, C., Fagerdah, A.M. et al. Negative Pressure Wound Therapy – overview, challenges and perspectives. J Wound Care 2017; 26: 3, Suppl 3, S1-S113
8. Rogers Herbert, G. Palliative wound care: Part 2. Wound Care Advisor 2015; Volume 4; No 2.
9. Hooper, J. How to: Fistula Management Made Easy; Wound Care Education Institute
10. Bryant, R. A. (2016) Acute and Chronic Wounds: Nursing Management (5th edn). London: Mosby: 558
11. Mahony K (2016) Finding a cost-effective dressing solution with multiple applications. JCN; Volume 30; No 5.
12. McGroggan, G. Effects of a hydrocolloid ostomy seal on faecal enzyme activity and moisture absorption. Poster presented at 3rd Congress of World Union Wound Healing Society; June 4-8, 2008; Toronto, Canada
13. McGroggan- NURSE QUESTIONNAIRE IN RESPONSE TO PROPOSED 2007 UK HEALTH REFORM
14. Voegeli, D., Moisture-associated skin damage: aetiology, prevention and treatment. Br J Nurs. 2012;21(9):517-520
15. Voegeli, D., Moisture-associated skin damage: an overview for community nurses. Br J of Community Nursing DATE:18(1):6-10
16. Andersen, P.H; Bucher, A.P; Saeed, I; Lee, P.C; Davis, J.A; Maibach, H.I. 1994. Faecal enzymes: In vivo human skin irritation. Contact Dermatitis, 30(3): 152-158

Der er givet tilladelse til brug af fotos.

EAKIN WOUND POUCH