

مطالعه بالینی تصادفی کنترل شده عملی برای ارزیابی استفاده از پانسمان‌های سیلیکونی برای درمان

پارگی‌های پوستی

چکیده

رایج‌ترین انواع آسیب‌های پوستی در جمعیت‌های سالخورده، پارگی‌های پوستی است. پِنل مشورتی بین‌المللی پارگی پوست بر لزوم توجه ویژه به انتخاب پانسمان‌های مرتبط با مدیریت پارگی پوست تأکید می‌نماید. این پِنل توصیه می‌نماید که پانسمان‌هایی انتخاب شوند که به حفظ تعادل رطوبت کمک نموده، با محیط زخم محلی سازگار باشند، از پوست اطراف زخم محافظت نمایند، ترشحات و عفونت را کنترل نموده، یا مدیریت و زمان مراقبت را بهینه سازند. بسیار مهم است که پانسمان‌ها از طبیعت آسیب‌پذیر پوست افرادی که در معرض خطر بالای توسعه پارگی پوست هستند، محافظت نمایند. هدف از این مطالعه مقایسه اثربخشی پانسمان‌های نرم سیلیکونی (لایه تماس و/یا فوم) برای بهبود پارگی‌های پوستی با شیوه‌های محلی است که شامل پانسمان‌های نرم سیلیکونی نمی‌شوند. این مطالعه به صورت کنترل شده تصادفی و آینده‌نگر عملی است. 126 نفر از دو مرکز مراقبت طولانی‌مدت در انتاریو کانادا که با پارگی‌های پوستی مراجعه نمودند، به طور تصادفی به دو گروه درمانی که از پانسمان‌های سیلیکونی نرم (لایه تماس و/یا فوم) و گروه کنترل که از پانسمان‌های غیرچسبنده استفاده می‌نمودند، تقسیم شدند. این مطالعه نشان داد که 96.9% ($n = 63$) از پارگی‌های پوستی در گروه درمانی در طی دوره 3 هفته‌ای در مقایسه با 34.4% ($n = 21$) در گروه کنترل بهبود یافتند. همچنین نشان داده شد که نسبت بهبود زخم در هفته دوم 89.2% ($n = 58$) در گروه درمانی در مقایسه با 27.9% ($n = 17$) در گروه کنترل می‌باشد. کاهش قابل توجهی در مساحت زخم نسبت به خط پایه در گروه درمانی (2.9 سانتی‌متر مربع) در مقایسه با گروه کنترل (0.6 سانتی‌متر مربع) ($X^2 = 21.792$ $P < 0.0001$) در هفته اول مشاهده شد. داده‌های تحلیل بقا نشان داد که پارگی‌های پوستی در گروه درمانی 50% سریع‌تر (11 روز) نسبت به گروه کنترل (22 روز) بهبود یافتند ($X^2 = 59.677$ $P < 0.0001$). مسیر بهبودی مورد انتظار زخم‌های حاد، از جمله پارگی‌های پوستی، در صورتی که آماده‌سازی مناسب بستر زخم انجام شود و عفونت کنترل گردد، بین 7 تا 21 روز است. نتایج این مطالعه نشان داد که استفاده از پانسمان‌های سیلیکونی به بهبود زخم کمک نموده و در بسته شدن زخم در مسیر

بهبودی مورد انتظار، با زمان‌های بسته شدن کامل زخم سریع‌تر و میانگین زمان‌های بهبودی نسبت به پانسمان‌های غیر سیلیکونی برای درمان پارگی‌های پوستی مؤثر است.

کلیدواژه‌ها: کارآزمایی کنترل تصادفی، پارگی پوست، پانسمان‌های سیلیکونی نرم.

Keywords: randomised control trial, skin tears, soft silicone dressings.

نتیجه‌گیری

مسیر بهبودی مورد انتظار زخم‌های حاد، از جمله زخم‌های پوستی، در صورتی که آماده‌سازی مناسب بستر زخم انجام شود و عفونت کنترل گردد، بین 7 تا 21 روز است. نتایج این مطالعه نشان داد که پانسمان‌های سیلیکونی از نظر سرعت بسته شدن کامل زخم و میانگین زمان بهبودی نسبت به پانسمان‌های غیر سیلیکونی برای درمان زخم‌های پوستی برتری دارند. زخم‌های پوستی با پانسمان‌های نرم سیلیکونی تقریباً دو برابر سریع‌تر نسبت به پانسمان‌های غیرچسبنده متعارف در طول 3 هفته بهبود یافتند. در گروه کنترل، 65% از بیماران پس از 21 روز (3 هفته) به بهبودی کامل نرسیدند، در حالی که تقریباً تمام بیماران در گروه سیلیکونی پس از 3 هفته به‌طور کامل بهبود یافتند. نسبت افراد بهبودیافته در گروه سیلیکون تقریباً سه برابر بیشتر از گروه کنترل بود. یافته‌های این مطالعه نظر کارشناسان را تایید می‌نماید که پانسمان‌های مبتنی بر سیلیکون باید در مدیریت زخم‌های جراحی به‌جای پانسمان‌های سنتی استفاده شوند.

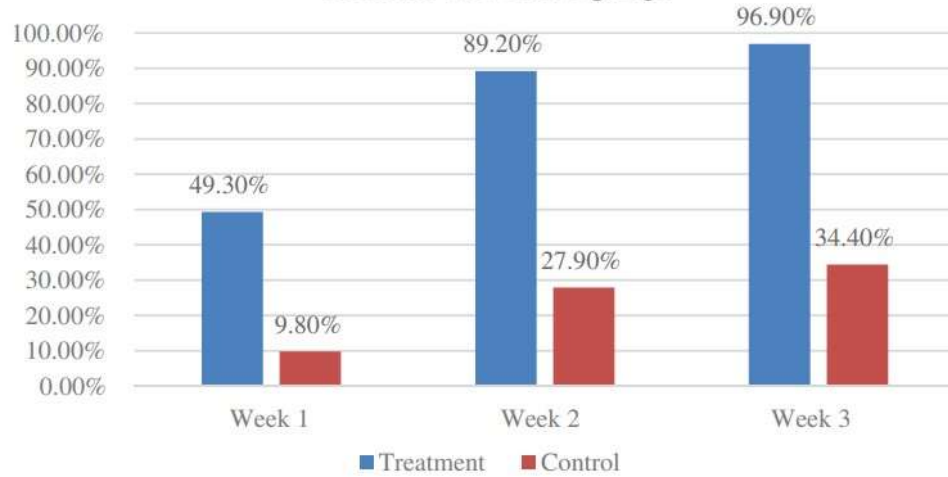
Reference

LeBlanc, K., & Woo, K. (2022). A pragmatic randomised controlled clinical study to evaluate the use of silicone dressings for the treatment of skin tears. *International wound journal*, 19(1), 125-134.

DOI: [10.1111/iwj.13604](https://doi.org/10.1111/iwj.13604)

ترجمه و ویرایش: جواد برزوئی

The Proportion of Complete Healing between treatment and control groups



Negative pressure drainage device



Transparent silicone tape



Adhesive Gel sheet



Silicone wound contact layer



Silicone foam dressing