

Η χρήση υγρής γέλης σουκραλφάτης 25% μειώνει τον κίνδυνο λοίμωξης στο σημείο εισόδου των βελονών σε ανοικτά κατάγματα κνήμης που αντιμετωπίστηκαν με εξωτερική οστεοσύνθεση

Σ. Σιούτης, Φ. Σουκάκου, Ι. Ζαφείρης, Β. Καραμπίκας, Α.Φ. Μαυρογένης, Δ. Κούλαλης
Α' Πανεπιστημιακή Κλινική Ορθοπαιδικής Χειρουργικής και Τραυματολογίας – ΠΓΝ Αττικών

Εισαγωγή

Η μόλυνση του σημείου εισόδου των βελονών είναι μια κοινή επιπλοκή των συστημάτων εξωτερικής οστεοσύνθεσης. Οι παράγοντες κινδύνου για αυτές τις λοιμώξεις είναι η γήρανση, οι χρόνιες συννοσηρότητες, η ανοσολογική κατάσταση του ασθενούς, οι ανθυγιεινές συνήθειες (παχυσαρκία, κάπνισμα και αλκοόλ) και η χρήση στεροειδών ορμονικών παραγόντων. Τα πιο κοινά παθογόνα είναι ο *Staphylococcus epidermidis* και ο *Staphylococcus aureus*. Η συχνότητα λοίμωξης του σημείου εισόδου των βελονών κυμαίνεται από 2-30% και μέχρι τώρα δεν υπάρχει ικανοποιητική στρατηγική πρόληψης. Ως εκ τούτου, πραγματοποιήσαμε αυτή τη μελέτη για να αξιολογήσουμε την επίδραση της χρήσης υγρής γέλης σουκραλφάτης 25% που εφαρμόζεται στο δέρμα γύρω από τις βελόνες της εξωτερικής οστεοσύνθεσης σε ασθενείς με ανοικτά κατάγματα της κνήμης.

Υλικό και Μέθοδος

Κατανείμαμε τυχαία όλους τους ασθενείς μας με ανοικτά κατάγματα κνήμης που έλαβαν θεραπεία με εξωτερική οστεοσύνθεση σε μια ομάδα με εφαρμογή υγρής γέλης σουκραλφάτης 25% (ομάδα Α) και σε μια δεύτερη ομάδα χωρίς χρήση υγρής γέλης σουκραλφάτης 25% (ομάδα Β). Στους ασθενείς της Ομάδας Α, πραγματοποιήθηκε φροντίδα στο σημείο εισόδου των βελονών με τη χρήση υγρής γέλης σουκραλφάτης 25%. Στους ασθενείς της Ομάδας Β, η φροντίδα του σημείου εισόδου των βελονών πραγματοποιήθηκε με τη χρήση φυσιολογικού ορού και αλλαγής του τραύματος μία φορά την ημέρα για όλο το διάστημα που οι ασθενείς έφεραν το σύστημα εξωτερικής οστεοσύνθεσης.



			Results		Total
			pin tract infection	uncomplicated	
Treatment	Group A	Count	23	306	329
	% within treatment	7,0%	93,0%	100,0%	
	Group B	Count	11	322	333
	% within treatment	3,3%	96,7%	100,0%	
Total		Count	34	628	662
		% within treatment	5,1%	94,9%	100,0%

Αποτελέσματα

Η επίπτωση των λοιμώξεων του σημείου εισόδου των βελονών ήταν 16,67% για τους ασθενείς της Ομάδας Α και 33,33% για τους ασθενείς της Ομάδας Β. Οι ασθενείς της Ομάδας Α εμφάνισαν σημαντικά χαμηλότερο ποσοστό λοιμώξεων του σημείου εισόδου των βελονών σε σύγκριση με τους ασθενείς της Ομάδας Β (p-value= 0,032). Κανένας ασθενής δεν παρουσίασε καμία επιπλοκή με τη χρήση του υγρής γέλης σουκραλφάτης 25%.

Συμπεράσματα

Η υγρή γέλη σουκραλφάτης 25% μειώνει σημαντικά τις λοιμώξεις στο σημείο εισόδου των βελονών στις συσκευές εξωτερικής οστεοσύνθεσης σε ανοικτά κατάγματα κνήμης. Ως εκ τούτου, μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως προληπτικός αντιμικροβιακός παράγοντας σε ασθενείς με ανοικτά κατάγματα κνήμης όταν τοποθετείται συσκευή εξωτερικής οστεοσύνθεσης.

