

Η χρήση σκόνης τάλκης μέσω ψυκτικού spray συμβάλλει στην ανακούφιση και την προστασία του δέρματος των ασθενών με γύψο στα άνω και κάτω άκρα.

Σπυρίδων Σιούτης, Παύλος Αλτσιτζιογλου, Φωτεινή Σουκάκου, Ιωάννης Ζαφείρης, Δημήτριος Κούλαλης
Α' Ορθοπαιδική Χειρουργική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών, ΕΚΠΑ



Εισαγωγή

Ο τάλκης είναι ένυδρο πυριτικό μαγνήσιο. Η σκόνη τάλκης απορροφά την υγρασία και βοηθά στη μείωση της τριβής, καθιστώντας τη χρήσιμη για τη διατήρηση της ξηρότητας του δέρματος και την πρόληψη των κατακλίσεων. Η χρήση του γύψου στην Ορθοπαιδική είναι ευρέως διαδεδομένη, τόσο στη συντηρητική αντιμετώπιση καταγμάτων των άνω και κάτω άκρων. Εντούτοις, η χρήση του γύψου μπορεί να προκαλέσει έντονο κνησμό και έλκος, μειώνοντας την ανοχή του ασθενή και την αποτελεσματικότητα του γύψου.

Σκοπός

Στην έρευνά μας συμπεριλάβαμε 100 ασθενείς (ηλικίας 6-84 ετών) με κατάγματα άνω και κάτω άκρου που αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά με χρήση γύψου. Στους 50 ασθενείς (ομάδα Α) χορηγήθηκε ψυκτικό spray σκόνης τάλκης με ελαστικό σωλήνα, ώστε 2 φορές την ημέρα να χρησιμοποιείται στις επιφάνειες πίεσης του δέρματος από το γύψο. Στους υπόλοιπους 50 ασθενείς (ομάδα Β) δε χορηγήθηκε η αντίστοιχη ουσία. Η αξιολόγηση του δέρματος έγινε κατά την αφαίρεση του γύψου, μετά από την πώρωση του κατάγματος. Επιπλέον, οι ασθενείς απάντησαν ερωτηματολόγιο αξιολογώντας το επίπεδο κνησμού και το γενικότερο επίπεδο δυσφορίας κατά την περίοδο χρήσης του γύψου.

Αποτελέσματα

Από τη μελέτη προέκυψε πως στο σύνολο των 50 ασθενών της Ομάδας Α, μόλις 4 παρουσίασαν ερεθισμό του δέρματος στα σημεία πίεσης του γύψου, ενώ κανείς δεν παρουσίασε έλκος. Στην ομάδα Β τα αντίστοιχα αποτελέσματα ήταν 24/50 και 2/50. Οι ασθενείς της ομάδας Α αξιολόγησαν θετικά την εμπειρία τους, καθώς από τις απαντήσεις στο ερωτηματολόγιο για τις ενοχλήσεις από κνησμό και γενικότερη δυσφορία, σημείωσαν χαμηλότερες τιμές από τους ασθενείς της Ομάδας Β.



Συμπεράσματα

Η χρήση ψυκτικού spray σκόνης τάλκης προσέφερε αισθητά σημαντικότερη ανακούφιση και προστασία του δέρματος στους ασθενείς που το χρησιμοποίησαν (Ομάδα Α), σε σχέση με τους υπόλοιπους ασθενείς (Ομάδα Β).

