

3M™ Cavilon™ NSBF / 3M™ Cavilon™ DBC

Ochrona skóry



Dowody

z badań klinicznych
streszczenia





3M™ Cavilon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Streszczenia dowodów z badań klinicznych

Spis treści

Ochrona skóry wokół rany

Instrumentalna ocena działania błony ochronnej na skórę w okolicy ran przewlekłych	str. 5
Ocena <i>in vivo</i> działania ochronnego 3M™ Cavilon™ NSBF na skórę wokół rany z zastosowaniem mikroskopii konfokalnej ...	str. 5
Płynny akrylat tworzący na skórze wokół rany błonę ochronną: przegląd systematyczny i metaanaliza (3M™ Cavilon™ NSBF)	str. 5
Porównanie dwóch preparatów do ochrony skóry wokół rany w przypadku pacjentów z żylakowymi owrzodzeniami podudzi: badanie z randomizacją i z grupą kontrolną	str. 6
Ochrona skóry wokół rany z zastosowaniem 3M™ Cavilon™ NSBF u pacjentów z przewlekłym owrzodzeniem żylakowym, wieloośrodkowe badanie z randomizacją	str. 6
Działanie ochronne nowego produktu na brzegi rany	str. 6
Ochrona skóry wokół rany: porównanie nowej bariery skórnej z tradycyjnymi metodami leczenia ran	str. 6
Zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF do zapobiegania maceracji w przypadku odleżyn leczonych hydrokoloidowym przyklepnym opatrunkiem	str. 7
Ochrona brzegów owrzodzeń z zastosowaniem polimerowej błony ochronnej	str. 7
3M™ Cavilon™ NSBF w płynie: ocena maceracji w okolicach przyranych	str. 7
Preparaty ochronne tworzące barierową błonę na skórze wygrywają	str. 8
Poprawa komfortu pacjentów i przestrzegania zaleceń pielęgnacji dzięki wprowadzeniu 3M™ Cavilon™ NSBF w płynie	str. 8
Porównanie preparatów chroniących skórę wokół rany na bazie alkoholu i siloksanów	str. 8

Ochrona przed wilgocią i podrażnieniami

Badanie porównawcze działania 8 preparatów tworzących błonę ochronną na skórze	str. 9
Innowacyjna strategia zapobiegania zapaleniom skóry związanym z nietrzymaniem moczu	str. 9
Ocena opłacalności czterech schematów leczenia uszkodzeń skóry u rezydentów domów opieki z problemem nietrzymania moczu/kąłu: ekonomika ochrony skóry przed uszkodzeniem	str. 9
Uszkodzenia skóry związane z nietrzymaniem moczu u rezydentów domów opieki: wtórna analiza wieloośrodkowego badania prospektywnego	str. 10
Rany okolic krocza i ogona (weterynaria)	str. 10
Porównanie kosztów stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF i olejku z tlenkiem cynku u pacjentów z nietrzymaniem moczu	str. 10
Korzyści z wdrożenia nowego protokołu pielęgnacji skóry w domach opieki	str. 10
Porównanie kosztów i skuteczności stosowania trzech produktów ochronnych do skóry u pacjentów z nietrzymaniem moczu/kąłu	str. 11
Ocena rutynowego stosowania błony ochronnej bez zawartości alkoholu u pacjentów z nietrzymaniem moczu i/lub kąłu	str. 11
Żadnych „ale”, „i” czy „jeśli”: stosowanie ochronnych, wodoodpornych, bezalkoholowych preparatów ochronnych w płynie u niemowląt.*	str. 11
Stosowanie preparatu w płynie do leczenia ciężkiego zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu: raporty przypadków	str. 12

*Badania obejmujące pacjentów pediatrycznych

Porównanie skuteczności pięciu różnych produktów do ochrony skóry	str. 12
Zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF w leczeniu zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu/kału	str. 12
Pielęgnacja skóry u osób z nietrzymaniem moczu	str. 12
Preparat tworzący barierę ochronną na skórze szczurów z nietrzymaniem moczu	str. 13
Porównanie efektywności i opłacalności stosowania trzech preparatów do ochrony skóry w leczeniu zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu/kału	str. 13
Stosowanie nie zawierających alkoholu preparatów ochronnych u pacjentów z nietrzymaniem moczu i ciężko uszkodzoną skórą.....	str. 13

Ochrona przed urazami powodowanymi przez substancje przylepne

Prospektywne badanie kliniczne z randomizacją nad wpływem preparatu ochronnego w płynie na łatwość usuwania opatrunku po operacji naprawczej spodziectwa.*	str. 14
W poszukiwaniu lepszego opatrunku do cewników centralnych u pacjentów po autologicznym przeszczepie szpiku kostnego	str. 14
Porównanie właściwości ochronnych różnych preparatów błonotwórczych do ochrony skóry	str. 14
Ochrona brzegów ran preparatem 3M™ Cavilon™ NSBF podczas leczenia ran systemem VAC (Vacuum-assisted Closure): wyniki analizy klinicznej u pacjentów z przewlekłym owrzodzeniem nóg.....	str. 15

Ochrona przed tarciem

Pomiar współczynnika tarcia skóry ludzkiej <i>in vivo</i> przy użyciu urządzenia z napędem silnikowym zapewniającego stały poślizg	str. 16
Ochrona przed uszkodzeniami skóry podczas radioterapii: przegląd dowodów klinicznych.....	str. 16
Opis przypadku leczenia reakcji skórnych wywołanych radioterapią	str. 16
Badanie kliniczne z randomizacją nad zastosowaniem produktu 3M™ Cavilon™ NSBF w zapobieganiu popromiennemu zapaleniu skóry u pacjentów z rakiem nosogardła.....	str. 17
Badanie porównawcze, z parami pacjentów i randomizacją, pielęgnacji skóry produktem 3M™ Cavilon™ NSBF i kremem z Sorbolene (gliceryna 10%) w trakcie napromieniania po przeprowadzeniu mastektomii	str. 17
Niektóre zastosowania produktu 3M™ Cavilon™ NSBF w zapobieganiu popromiennemu zapaleniu skóry w okolicy głowy i szyi.....	str. 17

Ochrona skóry wokół stomii

Doświadczenie kliniczne z bezalkoholowym produktem do ochrony skóry 3M™ Cavilon™ NSBF	str. 18
3M™ Cavilon™ No Sting Barrier: skuteczna bariera chroniąca przed uszkodzeniami powodowanymi przez enzymy proteolityczne na obszarze skóry wokół stomii i odbytu	str. 18
Bezalkoholowa błona ochronna źródłem sukcesu w leczeniu pacjentów ze stomią	str. 18

*Badania obejmujące pacjentów pediatrycznych



3M™ Cavilon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Liczne inne wskazania

Nie zaniedbuj pielęgnacji skóry w leczeniu ran przewlekłych	str. 19
Ochrona delikatnej skóry niemowląt i dzieci.*	str. 19
Kliniczna ocena produktu 3M™ Cavilon™ NSBF	str. 19
Bariera służąca skutecznej pielęgnacji ran	str. 19

Artykuły przeglądowe

Skuteczność produktu 3M™ Cavilon™ NSBF w zapobieganiu uszkodzeniom skóry: przegląd systematyczny	str. 20
Pielęgnacja krwawiących uszkodzeń skóry	str. 20
3M™ Cavilon™ NSBF stosowany do ochrony narażonej skóry	str. 20
Przegląd kliniczny nowego, bezalkoholowego, błonotwórczego produktu do ochrony skóry	str. 20

Pozostałe

Porównanie trwałości czterech preparatów ochronnych, tworzących błonę na skórze w okresie 72 godzin - badanie na ochotnikach	str. 21
Ocena zatykania pielucho-majtek przez preparaty wazelinowe	str. 21
Porównanie łatwości usuwania opatrunków po operacjach naprawczych spodziectwa.*	str. 21
Pomiar bólu podczas stosowania różnych błonotwórczych produktów do ochrony skóry	str. 21

*Badania obejmujące pacjentów pediatrycznych.



○ Ochrona skóry wokół rany ○

Instrumentalna ocena działania błony ochronnej na skórę w okolicy ran przewlekłych

Dini V., Salibra F., Brilli C., Romanelli M., Wounds 2008;20(9):254-57.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze, bez randomizacji, n=40.

CEL BADANIA: Określenie wpływu 3M™ Cavilon™ NSBF na skórę w okolicach ran, poprzez ocenę markera zdrowia skóry - przeznaskórkowej utraty wody (TEWL, od ang. transepidermal water loss).

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Ocenie poddano dwudziestu pacjentów z odleżynami i dwudziestu pacjentów z owrzodzeniami żylakowymi. Analiza statystyczna wykazała spadek całkowitej wartości TEWL w obydwu grupach na koniec okresu badania do poziomu 45%, w porównaniu z wartościami wyjściowymi. Badanie obiektywnie wykazało, że 3M™ Cavilon™ NSBF zapewnia ochronę skóry wokół ran przewlekłych. Kolejną korzyścią była możliwość obserwacji skóry pod błoną. Aplikacja 3M™ Cavilon™ NSBF była szybka i prosta, nie było też konieczności usuwania pozostałości produktu.

Ocena *in vivo* działania ochronnego 3M™ Cavilon™ NSBF na skórę wokół rany z zastosowaniem mikroskopii konfokalnej

Gómez T., Morán J., González S., Gerokomas 2008;19(1):41-46.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze, pary pacjentów na poziomie ran, n=2.

CEL BADANIA: Ocena właściwości ochronnych 3M™ Cavilon™ NSBF na skórze wokół owrzodzenia żylakowego oraz zmian w skórze wokół owrzodzeń żylakowych po zastosowaniu 3M™ Cavilon™ NSBF z zastosowaniem mikroskopii konfokalnej.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Po tygodniu leczenia odnotowano ogólną poprawę stanu skóry wokół rany, a w obszarach leczonych 3M™ Cavilon™ NSBF martwica zniknęła prawie całkowicie, egzocytota i stan gąbczasty uległy istotnej redukcji, naskórek był lepiej zbudowany, odnotowano także ograniczenie zakażenia. Grupa stosująca 3M™ Cavilon™ NSBF charakteryzowała się wyższym stopniem poprawy histopatologicznej w porównaniu z obszarami, na które nie nakładano błony ochronnej. 3M™ Cavilon™ NSBF to skuteczna metoda ochrony i leczenia skóry wokół ran w przypadku przewlekłych, wysoce sączących owrzodzeń.

Płynny akrylat tworzący na skórze wokół rany błonę ochronną: przegląd systematyczny i metaanaliza (3M™ Cavilon™ NSBF)

Schuren J., Becker A., Sibbald R. G., International Wound Journal 2005;2(3):230-8.

RODZAJ BADANIA: Przegląd i metaanaliza badań dotyczących stanu skóry wokół rany.

CEL BADANIA: Sporządzenie systematycznego przeglądu wszystkich wiarygodnych ocen skuteczności klinicznej i ekonomii stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF do ochrony skóry wokół rany w przypadku owrzodzeń żylakowych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W sumie wskazano i wzięto pod uwagę 49 badań. Rozważono potencjalne dane z jedenastu kontrolowanych badań klinicznych, a do analizy włączono dziewięć kwalifikujących się badań. Autorzy wnioskują, że 3M™ Cavilon™ NSBF stanowi bezpieczną i skuteczną barierę ochronną skóry wokół owrzodzeń żylakowych. Do zalet produktu należą: zapewnienie widoczności brzegów rany, zmniejszenie rumienia, zmniejszenie bólu, zwiększenie komfortu pacjenta oraz redukcja czasu pracy personelu przeznaczonego na pielęgnację skóry i rany.



3M™ Cavilon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Porównanie dwóch preparatów do ochrony skóry wokół rany w przypadku pacjentów z żylakowymi owrzodzeniami podudzi: badanie z randomizacją i z grupą kontrolną

Cameron J., Hoffman D., Wilson J., Cherry G., *Journal of Wound Care* 2005;14(5):233-6.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i z grupą kontrolną, n=35.

CEL BADANIA: Porównanie skuteczności i ekonomii stosowania dwóch preparatów do ochrony skóry: 3M™ Cavilon™ NSBF oraz pasty cynkowej, w leczeniu maceracji i podrażnień obszaru wokół ran w przypadku owrzodzeń żylakowych podudzi.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Zaobserwowano istotną różnicę w czasie wymaganym do usunięcia i ponownego nałożenia preparatów do ochrony skóry: średnio 0,19 (+/- 0,17) minut w grupie stosującej 3M™ Cavilon™ NSBF oraz 5,53 (+/- 2,10) minut w przypadku grupy stosującej pastę cynkową. 3M™ Cavilon™ NSBF okazał się łatwiejszy w nałożeniu i był przezroczysty oraz nie było konieczności usuwania produktu przed oceną stanu rany. Pasta cynkowa była dość brudząca przy nakładaniu i trudna do usunięcia, a w związku z tym wymagała zdecydowanie dłuższego czasu poświęconego na aplikację i usuwanie niż w przypadku 3M™ Cavilon™ NSBF w płynie.

Ochrona skóry wokół rany z zastosowaniem 3M™ Cavilon™ NSBF u pacjentów z przewlekłym owrzodzeniem żylakowym, wieloośrodkowe badanie z randomizacją

Bonnetblanc J., Vin F., *Poster presentation at the World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) in Paris; 2004.*

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i z grupą kontrolną, n=40.

CEL BADANIA: Porównanie wpływu stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF z brakiem leczenia skóry wokół rany u pacjentów z owrzodzeniem żylakowym nóg leczonych metodą uciskową.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Wyniki niniejszego badania wskazują na znacznie wyższą ochronę skóry w okolicy przyrannej w grupie pacjentów stosujących 3M™ Cavilon™ NSBF w płynie.

Działanie ochronne nowego produktu na brzegi rany

Neander K. D., Hesse F., *Journal of Wound Care* 2003;12(10):369-71.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze, pary pacjentów na poziomie ran, n=227.

CEL BADANIA: Analiza wpływu 3M™ Cavilon™ NSBF na rumień na obrzeżach wysoce sączących ran u pacjentów z owrzodzeniem zastoinowym.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W grupie pacjentów stosujących 3M™ Cavilon™ NSBF rumień zniknął u 88,1% pacjentów w trakcie trzydniowego okresu leczenia, a u pozostałych 11,9% pacjentów zniknął całkowicie po czterech dniach. W grupie kontrolnej rumień pozostał na tym samym poziomie zaawansowania przez cały okres obserwacyjny badania. 3M™ Cavilon™ NSBF pomógł opanować rumień u wszystkich pacjentów.

Ochrona skóry wokół rany: porównanie nowej bariery skórnej z tradycyjnymi metodami leczenia ran

Coutts P., Queen D., Sibbald R. G., *Wound Care Canada* 2003;1(1).

RODZAJ BADANIA: Seria prospektywnych studiów przypadku, badanie z rozdziałem ran, n=30.

CEL BADANIA: Porównanie skuteczności ochrony skóry wokół rany przez 3M™ Cavilon™ NSBF z dwoma rutynowo stosowanymi produktami ochronnymi. Badaniem objęto następujące typy ran: owrzodzenia stopy cukrzycowej, odleżyny i owrzodzenie żylakowe.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Zaobserwowano istotne różnice w czasie aplikacji na korzyść 3M™ Cavilon™ NSBF. Wyniki pokazują, że kliniczna skuteczność wszystkich terapii była zbliżona. Nie odnotowano różnic w zmianie rozmiaru rany, sączeniu czy stanie skóry wokół rany. W podsumowaniu autorzy stwierdzają, że 3M™ Cavilon™ NSBF był bardziej przyjazny dla pacjenta/personelu pielęgniarstwa i pozwolił na lepszą wizualizację brzegów ran, a nałożenie produktu w warunkach klinicznych było szybsze.

Zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF do zapobiegania maceracji w przypadku odleżyn leczonych hydrokoloidowym przylepnym opatrunkiem

González G., Soriano V., Fornells G., Lopez R., Gómez S., et al., Poster presentation at the European Wound Management Association (EWMA) Conference in Granada, Spain; 2002.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i z grupą kontrolną, n=60.

CEL BADANIA: Porównanie wpływu stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF na macerację skóry z brakiem stosowania preparatów ochronnych u pacjentów z średnio i wysoce sączącymi owrzodzeniami, leczonymi opatrunkami hydrokoloidowymi.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Wyniki potwierdzają, że stosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF zmniejsza macerację skóry wokół rany powodowaną opatrunkami hydrokoloidowymi. Maceracja skóry wokół rany nie była zależna od stopnia zaawansowania odleżyn.

Ochrona brzegów owrzodzeń z zastosowaniem polimerowej błony ochronnej

Bär M., Vanscheidt W., Zeitschrift für Wundheilung 2001;22(1):16-20.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i z grupą kontrolną, n=20.

CEL BADANIA: Porównanie skuteczności działania i tolerancji 3M™ Cavilon™ NSBF z pastą zawierającą tlenek cynku w ochronie zmacerowanych brzegów ran w przypadku owrzodzeń kończyn dolnych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ NSBF spowodował gwałtowną poprawę stanu skóry i zmniejszenie maceracji na obrzeżach ran, tolerancję produktu określono jako dobrą, preparat nie wpływał na kolejne etapy leczenia, dzięki przezroczystości błony można było obserwować znajdujące się pod nią tkanki, a sama błona mogłaby być stosowana jako idealne zabezpieczenie skóry pod opatrunkami. Zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF na źle gojące się i niebolesne owrzodzenie ze zmacerowaną skórą na obrzeżach ran okazało się metodą skuteczną, dobrze tolerowaną i ekonomiczną.

3M™ Cavilon™ NSBF w płynie: ocena maceracji w okolicach przyrannych

Garcia R. F., Gago M., Adame S., Romero J., Jimenez A., et al., Poster presentation at the European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP) Conference; 2000.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze, pary pacjentów na poziomie ran, n=26.

CEL BADANIA: Ocena stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF na skórę wokół ran, narażoną na macerację w terapii przy zastosowaniu opatrunków zapewniających wilgotne środowisko rany.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 88% maceracji obszarów skóry wokół rany u pacjentów zniknęło lub zmniejszyło rozmiar w przypadku zastosowania 3M™ Cavilon™ NSBF w przeciągu pierwszych 48-96 godzin. We wszystkich przypadkach, stosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF pozwoliło na bezpieczną aplikację i odklejanie opatrunków, nie wpływając na stan skóry wokół rany. 3M™ Cavilon™ NSBF chronił okolice ran przewlekłych i nie powodował dyskomfortu. Postać aplikatora wytwarzającego pianę była bardziej odpowiednia dla niewielkich, określonych obszarów wokół rany objętych maceracją.





3M™ Cavilon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Preparaty ochronne tworzące barierową błonę na skórze wygrywają

Hampton S., Nursing Times 1998;94(24):80-2.

RODZAJ BADANIA: Pary pacjentów na poziomie ran, n=62.

CEL BADANIA: Określenie czy kliniczne zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF obniża stopień maceracji i starcia naskórka u pacjentów narażonych i sprawdzenie czy taką ochronę można zastosować u pacjentów z rumieniem lub uszkodzeniem skóry przez przylepne materiały opatrunkowe.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Pacjentów podzielono na sześć głównych kategorii: cellulitis wokół stomii, maceracja skóry wokół rany, zdercie naskórka wokół rany, wrażliwość na przylepce/opatrunki, egzema dziecięca/wysypka pieluszkowa, i uszkodzenie przez opatrunki. 61 pacjentów wykazało poprawę po zastosowaniu 3M™ Cavilon™ NSBF, a 53 wyleczono całkowicie po zastosowaniu 3M™ Cavilon™ NSBF na całą ranę. W podsumowaniu autor twierdzi, że 3M™ Cavilon™ NSBF jest użytecznym środkiem uzupełniającym sposób leczenia ran, służącym jako ochrona i zabezpieczenie przed odklejaniem się opatrunków. Badanie sugeruje, że stosowanie błon może poprawić wyniki leczenia uszkodzonych i zmacerowanych tkanek.

Poprawa komfortu pacjentów i przestrzegania zaleceń pielęgnacji dzięki wprowadzeniu 3M™ Cavilon™ NSBF w płyńie

Jones J., Poster presentation at the Wound Care Conference in Harrogate, UK; 1998.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=2.

CEL BADANIA: Opis doświadczeń ze stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF na skórę w okolicy przyrannej owrzodzeń nóg o zróżnicowanej etiologii.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W pierwszym przypadku komfort pacjenta wzrósł. Odnotowano także poprawę stanu skóry wokół owrzodzenia. Odnotowano znaczną poprawę jakości życia pacjenta oraz stosowanie się do zaleceń związanych ze zmianą opatrunków. W badaniu drugiego przypadku komfort pacjenta wzrósł wraz z poprawą stanu skóry otaczającej ranę przy stosowaniu opatrunków zmienianych raz w tygodniu.

Porównanie preparatów chroniących skórę wokół rany na bazie alkoholi i siloksanów

Rolstad B., Borchert K., Magnan S., Scheel N., Journal of Wound Care 1994;3(8):367-368.

RODZAJ BADANIA: Badanie obserwacyjne, porównawcze, n=19.

CEL BADANIA: Porównanie skuteczności klinicznej preparatów ochronnych do skóry na bazie siloksanów (3M™ Cavilon™ NSBF) z płynnymi polimerowymi preparatami ochronnymi na bazie alkoholi (Smith & Nephew No-Sting Skin-Prep™). Do badania włączono pacjentów z nienaruszoną i zagrożoną skórą w okolicy ran, rurek/drenów czy stomii, u których często wymieniano opatrunki przylepne.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Stan skóry wokół ran uległ poprawie we wszystkich badanych przypadkach, a pomiędzy grupami nie odnotowano istotnych różnic. Wszystkie przypadki zastosowania 3M™ Cavilon™ NSBF oceniano jako bezbolesne w porównaniu do 57% bezbolesnych przypadków nałożenia Smith & Nephew No-Sting Skin-Prep™. Preferowano opakowanie z aplikatorem 3M™ Cavilon™ NSBF. Z powodu braku bolesności podczas aplikacji preparatu do ochrony skóry na bazie siloksanów, proponuje się rozważenie rozszerzenia wskazań do stosowania tego typu preparatów ochronnych.

○ Ochrona przed wilgocią i podrażnieniami ○

Badanie porównawcze działania 8 preparatów tworzących błonę ochronną na skórze

Reuter H., Maene B., Stephens C., Andreas C., 3M Clinical Study; 2009.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i z grupą kontrolną, n=10.

CEL BADANIA: Porównanie działania ochronnego preparatów tworzących ochronną błonę na skórze (3M™ Cavilon™ NSBF, Dermagard™, Menalind®, Peri-Prep®, Ceridal®, Silesse™ Sting Free Skin Barrier, Tiritas® i ConvaCare® Wipes) stosując metodę zatrzymania barwnika u zdrowych, dorosłych ochotników.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ NSBF zapewnia znacznie lepszą ochronę w okresie od pierwszego do siódmego dnia po zastosowaniu, w porównaniu z większością pozostałych badanych błon do ochrony skóry. 3M™ Cavilon™ NSBF jest jedynym testowanym produktem, który zachowuje istotne właściwości ochronne po upływie siedmiu dni. Sześć z ośmiu przebadanych produktów ochronnych nie chroniło skóry na odpowiednim poziomie w porównaniu z obszarem bez powłoki.

Innowacyjna strategia zapobiegania zapaleniom skóry związanym z nietrzymaniem moczu

Hune S., Jyu A., Johansen K., Dubidat W., Stanesic A., et al., Poster presentation at the World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) in Toronto; 2008.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze, bez randomizacji, n=25.

CEL BADANIA: Porównanie efektu wprowadzenia protokołu, opartego na dowodach klinicznych, uwzględniającego stosowanie 3 preparatów do pielęgnacji skóry ze standardową procedurą pielęgnacyjną zapobiegania poważnym uszkodzeniom skóry, związanym z nietrzymaniem moczu.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Zastosowanie systemu 3 preparatów (środek czyszczący skórę, niewymagający splukiwania 3M™ Cavilon™ No-Rinse Skin Cleanser, krem ochronny 3M™ Cavilon™ DBC i 3M™ Cavilon™ NSBF pomogło z utrzymaniu zdrowej skóry u pacjentów w wieku podeszłym. Użyte bariery nie ograniczały chłonności pieluch-majtek noszonych przez pacjentów. Specjalnie zaprojektowany system pojemników stał się efektywnym miejscem przechowywania produktów obok łóżka pacjenta. Pomogło to obniżyć ryzyko infekcji krzyżowej i kontrolować wydatki poprzez wyeliminowanie nadmiernego zużycia produktów, a co więcej zapewniło wygodne i podręczne źródło produktu.

Ocena opłacalności czterech schematów leczenia uszkodzeń skóry u rezydentów domów opieki z problemem nietrzymania moczu/kału: ekonomika ochrony skóry przed uszkodzeniem

Bliss D. Z., Zehrer C., Savik K., Smith G., Hedblom E., Journal of Wound Ostomy Continence Nursing 2007;34(2):143-52; discussion 152.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze bez randomizacji, n=981.

CEL BADANIA: Określenie kosztów stosowania i skuteczności czterech różnych schematów zapobiegania zapaleniu skóry związanemu z nietrzymaniem moczu (IAD) u rezydentów domu opieki. Cztery protokoły pielęgnacji objęły następujące preparaty: 3M™ Cavilon™ NSBF, ConvaTec Aloe Vesta® 2-n-1 Protective Ointment, Smith & Nephew Secura® Protective Ointment i Coloplast Baza® Protect Moisture Barrier Cream.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W porównaniu z trzema schematami postępowania, w których barierę ochronną aplikowano po każdym epizodzie nietrzymania moczu, zastosowanie schematu, w którym trzy razy w tygodniu nakładano 3M™ Cavilon™ NSBF generowało istotnie niższe koszty materiałowe produktu ochronnego, koszty pracy związane z nakładaniem bariery ochronnej, a także kosztów całkowitych obejmujących produkty, robociznę i materiały dodatkowe. Zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF trzy razy w tygodniu było skuteczną metodą zapobiegania poważnym uszkodzeniom skóry w wyniku nietrzymania moczu/kału i zapewnia obniżenie kosztów terapii.



3M™ Cavilon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Uszkodzenia skóry związane z nietrzymaniem moczu u rezydentów domów opieki: wtórna analiza wielośrodkowego badania prospektywnego

Zimmaro Bliss D., Zehrer C., Savik K, Thayer D., Smith G., Ostomy Wound Management 2006;52(12):46-55.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze, bez randomizacji, n=981.

CEL BADANIA: Przeprowadzenie wtórnej analizy danych zebranych z wielośrodkowego, otwartego, pół-eksperymentalnego badania kosztów i efektywności czterech schematów postępowania w zapobieganiu zapaleniu skóry związanemu z nietrzymaniem moczu/kału (IAD) u rezydentów domów opieki w celu określenia częstości występowania i stopnia uszkodzeń skórnych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: U 33 (3,4%) z 981 rezydentów domów opieki cierpiących na nietrzymanie moczu/kału rozwinęło się IAD. Wyniki badania sugerują, że częstotliwość występowania i stopień zaawansowania IAD są niskie przy ścisłym monitorowaniu i korzystaniu z określonego schematu pielęgnacji skóry, zawierającego preparat oczyszczający o neutralnym pH oraz barierę przed wilgocią.

Rany okolic krocza i ogona (weterynaria)

Bellah J. R., Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice 2006;36(4):913-929.

RODZAJ BADANIA: Opinia eksperta.

CEL BADANIA: Ocena stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF u psów i kotów z nietrzymaniem moczu po operacji.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: U psów i kotów z urazami ogona oraz okolic ogona i krocza może wystąpić nietrzymanie moczu po operacji. Aby zapobiec podrażnieniu, można rozpylić 3M™ Cavilon™ NSBF lub nanieść go na uszkodzony obszar za pomocą wacika.

Porównanie kosztów stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF i olejku z tlenkiem cynku u pacjentów z nietrzymaniem moczu

Baatenburg de Jong H., Admiraal H., Journal of Wound Care 2004;13(9):398- 400.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i z grupą kontrolną, n=40.

CEL BADANIA: Porównanie całkowitego kosztu leczenia, stanu skóry i efektywności w zapobieganiu poważnym uszkodzeniom skóry wokół odbytu i na pośladkach u pacjentów z nietrzymaniem moczu stosujących 3M™ Cavilon™ NSBF i olejek z tlenkiem cynku.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W przypadku obydwu produktów stan skóry poprawił się po upływie 14 dni, ale 3M™ Cavilon™ NSBF okazał się bardziej efektywny. Ponadto wykazano, że stosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF jest znacznie bardziej opłacalne niż olejku z tlenkiem cynku, głównie ze względu na mniejszą częstotliwość nakładania produktu oraz skrócony czas opieki nad pacjentem.

Korzyści z wdrożenia nowego protokołu pielęgnacji skóry w domach opieki

Bale S., Tebble N., Jones V., Price P., Journal of Tissue Viability 2004;14(2):44-50.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze bez randomizacji n=164.

CEL BADANIA: Ocena wpływu nowego protokołu pielęgnacji na stan skóry pacjentów, czas pracy personelu oraz kosztów związanych z pielęgnacją w domu opieki. Nowy protokół pielęgnacji skóry składał się ze stosowania delikatnego produktu czyszczącego niewymagającego spłukiwania (3M™ Cavilon™ No-Rinse Skin Cleanser) oraz 3M™ Cavilon™ NSBF, stosowanych u pacjentów z umiarkowanym lub ciężkim zapaleniem skóry związanym z nietrzymaniem moczu (IAD) i z kremu ochronnego na bazie dimetikonu (3M™ Cavilon™ DBC), stosowanego u pacjentów, ze skórą niezmienioną lub z łagodnym IAD.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Po wprowadzeniu nowego protokołu pielęgnacji, stan skóry został utrzymany lub uległ poprawie. Odnotowano także znacznie niższą częstotliwość występowania zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu. Ponadto wprowadzenie nowego protokołu pozwoliło na skrócenie czasu pielęgnacji skóry. Przestrzeganie nowego protokołu pielęgnacji skóry przez personel uznano za dobre. Badanie wykazało, że nowy protokół pielęgnacji skóry w połączeniu z programem edukacyjnym spowodowały utrzymanie lub poprawę stanu skóry pacjentów i znacznie zmniejszyły ilość materiałów zużywanych w czasie zabiegów pielęgnacyjnych.

Porównanie kosztów i skuteczności stosowania trzech produktów ochronnych do skóry u pacjentów z nietrzymaniem moczu/kału

Zehrer C. L., Lutz J. B., Hedblom E. C., Ding L., Ostomy Wound Management 2004;50(12):51-8.

RODZAJ BADANIA: Badanie opisowe, n=250.

CEL BADANIA: Zbadanie opłacalności stosowania czterech barier ochronnych na skórę w okolicach krocza (3M™ Cavilon™ NSBF, ConvaTec Aloe Vesta® 2-n-1 Protective Ointment, Smith & Nephew Secura® Protective Ointment oraz Coloplast Baza® Protect Moisture Barrier Cream) używanych do zapobiegania zapaleniom skóry związanym z nietrzymaniem moczu/kału.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Częstość występowania zapaleń skóry związanych z nietrzymaniem moczu/kału nie różniła się istotnie pomiędzy poszczególnymi protokołami pielęgnacji. Analiza ekonomiczna wykazała, że codzienne nakładanie barier kosztuje od 0,17 dolara w przypadku błony ochronnej do 0,76 dolara w przypadku maści. Przy włączeniu do analizy kosztu robocizny, koszt całkowity również okazał się niższy przy stosowaniu 3M™ Cavilon™ NSBF. Wyniki badania wskazują, że stosowanie protokołu 3M™ Cavilon™ NSBF raz dziennie lub trzy razy w tygodniu stanowi przystępną alternatywę dla stosowania maści wazelinowych w zapobieganiu zapaleniom skóry u pacjentów z nietrzymaniem moczu/kału.

Ocena rutynowego stosowania błony ochronnej bez zawartości alkoholu u pacjentów z nietrzymaniem moczu i/lub kału

Murray K., Brown P., Poster presentation at the Wound Ostomy and Continence Nurses (WOCN) Conference; 2003.

RODZAJ BADANIA: Badanie opisowe (seria przypadków), n=5.

CEL BADANIA: Wykazanie wartości klinicznej i opłacalności rutynowego stosowania bariery ochronnej bez zawartości alkoholu (3M™ Cavilon™ NSBF) w pielęgnacji skóry u pacjentów z nietrzymaniem moczu/kału.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Po pięciu dniach stosowania stan skóry był prawidłowy i nie uległ pogorszeniu, nie odnotowano uszkodzeń skóry. Pacjenci i ich rodziny byli usatysfakcjonowani. Odnotowano lepsze przestrzeganie protokołu ze strony personelu. Koszty materiałowe i robocizna zostały zredukowane. Wyniki badania dowiodły, że stosowany jako część protokołu zapobiegawczego 3M™ Cavilon™ NSBF może być efektywny zarówno pod względem klinicznym, jak i ekonomicznym.

Żadnych „ale”, „i” czy „jeśli”: stosowanie ochronnych, wodoodpornych, bezalkoholowych preparatów ochronnych w płynie u niemowląt

Faller N., Hebert J., 3M™ Case Study; 2002.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadku, n=1.

CEL BADANIA: Opis doświadczeń ze stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF w celu zachowania integralności skóry przy nieustannym wydzielaniu kału u niemowląt.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ NSBF nakładano na zajęty obszar skóry przy każdej zmianie pieluszki. Uszkodzenie skóry ustąpiło w ciągu kilku dni od rozpoczęcia stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF. Dzięki 3M™ Cavilon™ NSBF uszkodzenia skórne całkowicie zagoiły się, zdarzenia niepożądane nie wystąpiły, a skóra była chroniona przed powtórными uszkodzeniami.



3M™ Cavityon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Stosowanie preparatu w płynie do leczenia ciężkiego zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu: raporty przypadków

Campbell K. E., Keast D. H., Woodbury M. G., Houghton P. E., Lemesurier A., Poster presentation at the Canadian Association of Wound Care (CAWC) Annual Meeting and Conference; 2001.

RODZAJ BADANIA: Badanie opisowe (seria przypadków), n=22.

CEL BADANIA: Ocena skuteczności wpływu 3M™ Cavityon™ NSBF na stan skóry u pacjentów z ciężkim zapaleniem skóry, związanym z nietrzymaniem moczu oraz oszacowanie czasu nałożenia produktu.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W fazie I tego dwufazowego badania stan skóry uległ ogólnej poprawie. Wyniki w fazie II wskazują na znaczną oszczędność czasu dzięki stosowaniu 3M™ Cavityon™ NSBF. Użycie 3M™ Cavityon™ NSBF było nieskomplikowaną metodą leczenia, skutecznie poprawiającą stan skóry i skracającą czas poświęcany na pielęgnację pacjentów z ciężkim zapaleniem skóry, związanym z nietrzymaniem moczu.

Porównanie skuteczności pięciu różnych produktów do ochrony skóry

LaVoie K., Poster presentation at the Wound Ostomy and Continence Nurses (WOCN) Conference; 2000.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze z randomizacją, n=18.

CEL BADANIA: Pomiar i porównanie skuteczności bariery chroniącej przed działaniem wilgoci i odporności na zmywanie pięciu preparatów do ochrony skóry (3M™ Cavityon™ NSBF, Smith & Nephew No-Sting Skin-Prep™, ConvaTec Ilex® Skin Protectant Paste, Smith & Nephew Triple Care® Extra Protective Cream, i eksperymentalna bariera skórna) u zdrowych ochotników.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavityon™ NSBF wykazał istotną skuteczność w tworzeniu bariery ochronnej przed wilgocią zarówno na początku, jak i w trakcie czterech symulowanych normalnych myć. Smith & Nephew No-Sting Skin-Prep™ nie wykazał żadnej istotnej skuteczności jako bariera chroniąca przed wilgocią. ConvaTec Ilex® Skin Protectant Paste odznaczał się istotną skutecznością, jako bariera chroniąca przed wilgocią na początku i przez dwa kolejne symulowane normalne mycia. Smith & Nephew Triple Care® Extra Protective Cream wykazał istotną skuteczność w tworzeniu bariery ochronnej przed wilgocią zarówno na początku, jak i w trakcie czterech symulowanych myć. 3M™ Cavityon™ NSBF wykazał się znacznie lepszą barierą chroniącą przed wilgocią niż pozostałe produkty konkurencyjne.

Zastosowanie 3M™ Cavityon™ NSBF w leczeniu zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu/kału

Hagelstein S., Bale S., Harding K. G., Oral presentation at the European Wound Management Association (EWMA)/JMC Conference in Harrogate, UK; 1998.

RODZAJ BADANIA: Badanie opisowe (seria przypadków), n=10.

CEL BADANIA: Opis doświadczeń ze stosowania 3M™ Cavityon™ NSBF u pacjentów z zapaleniem skóry, związanym z nietrzymaniem moczu/kału.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Opisy przypadków wykazały, że 3M™ Cavityon™ NSBF stanowi doskonałą barierę ochronną przed moczem i kałem. Poprawa stanu skóry po nałożeniu została zaobserwowana u większości pacjentów.

Pielęgnacja skóry u osób z nietrzymaniem moczu

Lutz J., Poster presentation at the Symposium for Advances in Skin and Wound Care (SAWC); 1998.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadku, n=1.

CEL BADANIA: Opis doświadczeń ze stosowania 3M™ Cavityon™ NSBF w połączeniu z opatrunkami hydrokoloidowymi u pacjentów z nietrzymaniem moczu i odleżynami stopnia II w okolicach krzyżowych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ NSBF został nałożony na cały obszar narażony na ryzyko kontaktu z moczem. Na pierwotnie owrzodzone obszary nałożono opatrunki hydrokoloidowe 3M™ Tegaserb™. Opatrunki pozostawiono na skórze na okres pięciu dni, przy czym barierę ochronną na sąsiednie powierzchnie ze zmianami o charakterze rumieniowatym odnawiano codziennie. Piątego dnia po zabiegu obszary z owrzodzeniami pokryły się nowym nabłonkiem, a sąsiedni rumień ustąpił.

Preparat ochronny tworzy barierę na skórze szczurów z nietrzymaniem moczu

St. Claire S. L., St. Claire MB, Davis J. A., Chang L., Miller G. F., Contemporary Topics in Laboratory Animal Science 1997;36(5):46-8.

RODZAJ BADANIA: Badanie na zwierzętach.

CEL BADANIA: Zbadanie skuteczności 3M™ Cavilon™ NSBF, jako środka zapobiegającego pieczeniu, łysieniu czy podrażnieniu skóry, wchodzącej w kontakt z moczem (tzw. urine scalding) u szczurów używanych w badaniu nad urazami rdzenia kręgowego.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Szczury, u których zastosowano 3M™ Cavilon™ NSBF nie wykazały żadnych objawów pieczenia, łysienia czy podrażnienia skóry, wchodzącej w kontakt z moczem, czy działań niepożądanych przez trzy tygodnie po operacji. Wyniki dowodzą, że 3M™ Cavilon™ NSBF stanowi doskonały środek chroniący wartościowe zwierzęta do badań naukowych przed uszkodzeniami skóry, będącymi pobocznym efektem procedur eksperymentalnych, takich jak sztucznie prowokowane zmiany w rdzeniu kręgowym.

Porównanie efektywności i opłacalności stosowania trzech preparatów do ochrony skóry w leczeniu zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu/kału

Lutz J. B., Leighton B., Kennedy K. L., Proceedings of the 6th European Conference on Advances in Wound Management, 1996 Oct 1-4; Amsterdam, The Netherlands. Macmillian Magazines Ltd.; 1997.

RODZAJ BADANIA: Dwufazowe badanie z randomizacją z grupą kontrolną, n=40.

CEL BADANIA: Określenie optymalnego harmonogramu ponownych aplikacji 3M™ Cavilon™ NSBF i porównanie opłacalności stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF według powyższego harmonogramu ze stosowaniem maści wazelinowej (Coloplast Sween® Peri-Care Moisture Barrier Ointment) i kremu z tlenkiem cynku (Sween® Baza®).

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: We wszystkich pięciu grupach badanych zaobserwowano znaczną poprawę stanu skóry pod koniec 12 dnia badania. Dane przemawiają za harmonogramem przewidującym ponowne nałożenie 3M™ Cavilon™ NSBF w przeciągu maksymalnie 72 godzin w leczeniu zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu/kału. Dzienny koszt 3M™ Cavilon™ NSBF (przy aplikacji co 72 godziny) był niższy niż kremu z tlenkiem cynku i w przybliżeniu równy kosztowi maści wazelinowej.

Stosowanie nie zawierających alkoholu preparatów ochronnych u pacjentów z nietrzymaniem moczu i ciężko uszkodzoną skórą

Mooney R. A., Wallace J., Newman D. K., Smith D., 3M Case Studies; 1993.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=2.

CEL BADANIA: Opis doświadczeń ze stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Wyniki dowodzą, że produkt 3M™ Cavilon™ NSBF był nie tylko efektywny klinicznie, ale i możliwy do stosowania na nawet najbardziej uszkodzoną skórę.



3M™ Cavityon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

○ Ochrona przed urazami powodowanymi przez subst

Prospektywne badanie kliniczne z randomizacją nad wpływem preparatu ochronnego w płynie na łatwość usuwania opatrunku po operacji naprawczej spodziectwa

Sanders C., Young A., McAndrew H. F., Kenny S. E., Journal of Pediatric Urology 2007;3(3):209-13.

RODZAJ BADANIA: Badania z randomizacją i z grupą kontrolną, n=53.

CEL BADANIA: Określenie czy stosowanie produktu 3M™ Cavityon™ NSBF w ramach innowacyjnej techniki usuwania opatrunków skutkowało krótszym czasem ich usuwania, obniżonym odczuwaniem bólu przez dzieci i/lub redukcją rodzicielskiego niepokoju, w porównaniu z metodą tradycyjną.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Znacznie szybciej można było usunąć opatrunek po zastosowaniu 3M™ Cavityon™ NSBF niż opatrunek usuwany w sposób standardowy; średnie czasy usuwania wynosiły odpowiednio 30 minut (5-86 minut) i 40 minut (17-105 minut). Nie odnotowano istotnych różnic w odczuwaniu bólu przez dzieci czy w stopniu zaniepokojenia rodziców pomiędzy podanymi metodami. Innowacyjne usuwanie opatrunku z zastosowaniem 3M™ Cavityon™ NSBF spowodowało znaczne skrócenie czasu usuwania opatrunku w porównaniu ze standardową procedurą.

W poszukiwaniu lepszego opatrunku do cewników centralnych u pacjentów po autologicznym przeszczepie szpiku kostnego

Link D., Cutler C., 3M Clinical Study; 1998.

RODZAJ BADANIA: Badania z randomizacją i z grupą kontrolną, n=50.

CEL BADANIA: Porównanie wpływu produktu 3M™ Cavityon™ NSBF z wpływem opatrunku hydrokoloidowego 3M™ Tegaserb™ THIN na ochronę skóry, kolonizację skóry, potwierdzone laboratoryjnie zakażenia krwiobiegu, satysfakcję pielęgniarzy i pacjentów, i czasem pielęgnacji, przy stosowaniu tunelizowanych cewników centralnych z mankietem.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Dowiedziono, że protokół z zastosowaniem 3M™ Cavityon™ NSBF okazał się skuteczniejszy odnośnie satysfakcji pielęgniarzy i pacjentów i analizy kosztowej. Nie odnotowano istotnej różnicy w integralności skóry, kolonizacji skóry czy potwierdzonych laboratoryjnie zakażeniach krwi. Autorzy zalecają stosowanie 3M™ Cavityon™ NSBF pod zmieniane dwa razy w tygodniu opatrunki przezroczyste, a sami przyjęli podaną procedurę jako standardowy schemat postępowania.

Porównanie właściwości ochronnych różnych preparatów błonotwórczych do ochrony skóry

Grove G. L., Leyden J. J., Lutz J. B., Seifert C. M., Poster presentation at the Wound Ostomy and Continence Nurses (WOCN) Conference; 1993.

RODZAJ BADANIA: Badania z randomizacją i z grupą kontrolną, n=12.

CEL BADANIA: Porównanie czterech różnych preparatów błonotwórczych do ochrony skóry (błon ochronnych), po urazie spowodowanym przez substancje przylepne.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Bezalkoholowa błona ochronna 3M™ Cavityon™ NSBF spowodowała znaczne zmniejszenie stopnia uszkodzenia skóry, spowodowanego wielokrotnym zakładaniem i usuwaniem dwóch rodzajów powszechnie stosowanych opatrunków przylepnych. Badanie działania błon ochronnych zawierających alkohol nie wykazało istotnych różnic pomiędzy sobą i obszarami, na które nie stosowano środka chroniącego przed przylepcami, co prowadzi do wniosku, że produkty te posiadają minimalną, jeśli nie bliską zeru, wartość jako produkty chroniące przed zdzieraniem naskórka.

Stancje przylepne ○

Ochrona brzegów ran preparatem 3M™ Cavilon™ NSBF podczas leczenia ran systemem VAC (Vacuum-assisted Closure): wyniki analizy klinicznej u pacjentów z przewlekłym owrzodzeniem nóg

Körber A, Hölzle K, Grabbe S, Dissemond J, Zeitschrift für Wundheilung 2007;12(1):6-11.

RODZAJ BADANIA: Prospektywne, bez randomizacji, n=20.

CEL BADANIA: Ocena wpływu 3M™ Cavilon™ NSBF na zmiany w brzegach ran u pacjentów leczonych systemem VAC (ang. vacuum-assisted closure, systemem próżniowym ze stałym ujemnym ciśnieniem).

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ NSBF nakładano raz dziennie w trakcie stosowania leczenia systemem VAC na 48-96 godzin. U około 75% pacjentów nie zaobserwowano zmian w obrzeżach ran. Stan brzegów ran podczas leczenia 3M™ Cavilon™ NSBF uległ poprawie u 20% pacjentów. Nie zaobserwowano działań niepożądanych, które ograniczałyby stosowanie terapii. Kliniczne zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF w terapii systemem próżniowym VAC stanowi prostą metodę praktycznej i ekonomicznej ochrony brzegów rany.





3M™ Cavilon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

○ Ochrona przed tarciem ○

Pomiar współczynnika tarcia skóry ludzkiej *in vivo* przy użyciu urządzenia z napędem silnikowym zapewniającego stały poślizg

Grove G. L., Grigoryan A., Houser T., Damia J., Poster presentation at the Clinical Symposium for Advances in Skin and Wound Care (CSASWC) in Orlando; 2010.

RODZAJ BADANIA: Pilotażowe badanie porównawcze bez randomizacji, n=9.

CEL BADANIA: Analiza wpływu dwóch preparatów do ochrony skóry na tarcie skóry.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Produkt 3M™ Cavilon™ NSBF szybciej wysychał tworząc względnie gładką powierzchnię o niższym współczynniku tarcia w porównaniu do Medline Sureprep® No-Sting Barrier Film. Po dwóch minutach od nałożenia Medline Sureprep® No-Sting Barrier Film skóra pozostawała lepka, co wpłynęło na gwałtowność ruchów koła przesuwającego się po skórze oraz na 257% wyższy współczynnik tarcia w porównaniu do 3M™ Cavilon™ NSBF. W niniejszym badaniu pilotażowym 3M™ Cavilon™ NSBF wykazał znacznie niższy współczynnik tarcia niż Medline Sureprep® No-Sting Barrier Film.

Ochrona przed uszkodzeniami skóry podczas radioterapii: przegląd dowodów klinicznych

Kumar S., Juresic E., Marton M., Shafiq J., *Journal of Medical Imaging and Radiation Oncology*, 2010;54(3);264-279.

RODZAJ BADANIA: Przegląd.

CEL BADANIA: Przeprowadzono metaanalizę dokonującą przeglądu systematycznego dowodów dotyczących prewencji ostrego uszkodzenia skóry (stopień 2 lub wyższy) u pacjentów poddawanych radioterapii. Przegląd literatury objął badania opublikowane pomiędzy rokiem 1980 a 2008.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W celu przeprowadzenia metaanalizy dokonano przeglądu dwudziestu dziewięciu artykułów. Jedynie siedem charakteryzowało się wynikami istotnymi statystycznie w profilaktyce skutków ubocznych radioterapii na skórze. Produkty do stosowania miejscowego w cytowanych artykułach obejmowały: kortykosteroidy, kwas hialuronowy, sukralfat, nagietek, 3M™ Cavilon™ NSBF i opatrunki ze srebrem. Wyniki dowodzą, że częstotliwość złuszczenia się naskórka „na mokro” znacznie zmniejszyła się w przypadku stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF oraz, że poziom występowania świądu w obszarach pokrytych błoną ochronną został istotnie zmniejszony.

Opis przypadku leczenia reakcji skórnych wywołanych radioterapią

Mann L., Quinton M., Ford A., Soomal R., Graham K., *Synergy* 2010; 8-10.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=2.

CEL BADANIA: Porównanie produktu 3M™ Cavilon™ NSBF z rutynową terapią pielęgnacji skóry pod względem łatwości nakładania, -miednicy i towarzyszącej chemioterapii raka odbytu.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Stosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF było bezpieczne, a pacjenci mówili o uśmierzaniu bólu i komforcie po nałożeniu produktu. Wystąpiło niewielkie opóźnienie w pojawieniu się nieuniknionych, normalnych reakcji skórnych na radioterapię.

Badanie kliniczne z randomizacją nad zastosowaniem produktu 3M™ Cavilon™ NSBF w zapobieganiu popromiennemu zapaleniu skóry u pacjentów z rakiem nosogardła

Chang L., Oral presentation at the World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) in Toronto; 2008.

RODZAJ BADANIA: Badania z randomizacją i z grupą kontrolną, n=42.

CEL BADANIA: Analiza skuteczności 3M™ Cavilon™ NSBF w zapobieganiu lub zmniejszeniu ostrego popromiennego zapalenia skóry stopnia 2 lub wyższego w trakcie radioterapii pacjentów z rakiem nosogardła w porównaniu z brakiem leczenia.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Pod koniec radioterapii obszar reakcji skórnej i wyniki RTOG różniły się istotnie pomiędzy obszarami eksperymentalnymi i kontrolnymi. Wstępne wyniki wskazują na korzyści płynące ze stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF do zapobiegania powstawaniu uszkodzeń skóry w trakcie radioterapii i w konsekwencji zmniejszenia częstości występowania popromiennych zapaleń skórnych stopni 2 lub wyższego.

Badanie porównawcze, z parami pacjentów i randomizacją, pielęgnacji skóry produktem 3M™ Cavilon™ NSBF i kremem z Sorbolene (gliceryna 10%) w trakcie napromieniania po przeprowadzeniu mastektomii

Fox C., Graham J., Graham P., Browne L., Capp A., et al., International Journal of Radiation Oncology Biology Physics 2004;58(1):241-6.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze z parami pacjentów i randomizacją, n=61.

CEL BADANIA: Ocena wpływu profilaktycznego stosowania produktu 3M™ Cavilon™ NSBF na liczbę przypadków złuszczenia się naskórka „na mokro” wywołanego radioterapią wśród pacjentek po mastektomii w porównaniu z kremem Sorbolene (zawierającym glicerynę 10%).

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Odnotowano istotnie mniej przypadków złuszczenia się naskórka „na mokro” w grupie pacjentek stosujących 3M™ Cavilon™ NSBF niż w grupie używającej kremu Sorbolene. Znacznemu zmniejszeniu w grupie 3M™ Cavilon™ NSBF uległ również świąd. Ból był na ogólnie niskim poziomie i nie różnił się istotnie pomiędzy grupami. 3M™ Cavilon™ NSBF zmniejszył czas trwania i częstotliwość występowania złuszczenia się naskórka „na mokro” w wyniku radioterapii.

Niektóre zastosowania produktu 3M™ Cavilon™ NSBF w zapobieganiu popromiennemu zapaleniu skóry w okolicy głowy i szyi

Peskova Z., Straubova K., VyuZiti., Sestra 2004;2:34-36.

RODZAJ BADANIA: Badanie porównawcze bez randomizacji, n=8.

CEL BADANIA: Ocena wpływu ochronnego na skórę produktu 3M™ Cavilon™ NSBF, w porównaniu z konwencjonalnie stosowaną terapią u pacjentów z tracheostomią, poddawanych radioterapii.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ NSBF posiada dwie kluczowe zalety: nakładanie jest łatwe i oszczędne, a integralność błony jest względnie długotrwała. 3M™ Cavilon™ NSBF pomógł istotnie przedłużyć okres tolerowania radioterapii.





3M™ Cavilon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

○ Ochrona skóry wokół stomii ○

Doświadczenie kliniczne z bezalkoholowym produktem do ochrony skóry 3M™ Cavilon™ NSBF

Bracelert V., Ribal A., Poster presentation; 2005.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=6.

CEL BADANIA: Przedstawienie korzyści dla pacjentów i personelu płynących ze stosowania produktu 3M™ Cavilon™ NSBF w klinicznej opiece stomijnej.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ NSBF był stosowany do ochrony: skóry pod przyklejanym sprzętem stomijnym, podrażnionej skóry wokół stomii oraz zapobiegania podrażnieniu krocza u pacjentów z nietrzymaniem moczu. 3M™ Cavilon™ NSBF był łatwy do nałożenia, błyskawicznie wysychał i pozwolił na monitorowanie skóry pacjenta. Ze względu na bezbolesność nakładania, produkt był dobrze tolerowany przez chorych. Stosunek kosztów do korzyści był dodatni, a produkt zapewniał 72-godzinną ochronę. Ponadto, bardzo dobre wyniki uzyskano przy stosowaniu 3M™ Cavilon™ NSBF w fałdach skórnych, wokół tracheotomii oraz na skórę wokół rany podczas leczenia ran za pomocą ujemnego ciśnienia (NPWT) i jako ochrona obszaru wokół wkłuć.

3M™ Cavilon™ No Sting Barrier: skuteczna bariera chroniąca przed uszkodzeniami powodowanymi przez enzymy proteolityczne na obszarze skóry wokół stomii i odbytu

Jones D., Powell G., Marshall J., Edwards A., Poster presentation at the Annual Conference for the Centre for Community Nursing, University of Hull; 1999.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=3.

CEL BADANIA: Opis doświadczenia ze stosowania produktu 3M™ Cavilon™ NSBF na otarty naskórek i bolesną skórę wokół odbytu w następstwie zabiegu zespolenia zbiornika jelitowego z kanałem odbytniczym.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: U pacjenta z piodermią zgorzelinową i u innego pacjenta z owrzodzeniem nóg o mieszanej etiologii 3M™ Cavilon™ NSBF okazał się być produktem niebywale uniwersalnym i łatwym w nakładaniu. Produkt zapewniał bezbolesny i długotrwały interfejs ochronny pomiędzy skórą a płynami żołądkowo-jelitowymi. 3M™ Cavilon™ NSBF uznano za bardziej skuteczny niż tradycyjne metody ochrony skóry, takie jak kremy czy preparaty hydrokoloidowe.

Bezalkoholowa błona ochronna źródłem sukcesu w leczeniu pacjentów ze stomią

Thompson J., Jack L., Bush L., 3M Case Studies; 1997.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=3.

CEL BADANIA: Opis doświadczenia ze stosowania produktu 3M™ Cavilon™ NSBF.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Z powodzeniem stosowano produkt 3M™ Cavilon™ NSBF u pacjentów z otarciem naskórka w obszarach wokół stomii i odbytu. W trzecim przypadku 3M™ Cavilon™ NSBF zastosowano w kilku miejscach na uszkodzoną skórę starszej, niedożywionej kobiety. We wszystkich przypadkach poprawę zaobserwowano w przeciągu 24 godzin po nałożeniu 3M™ Cavilon™ NSBF, przy czym po 48 godzinach poprawa nadal postępowała.



○ Wielokrotne lub złożone wskazania ○

Nie zaniedbuj pielęgnacji skóry w leczeniu ran przewlekłych

Hallern B. V., Lilienkamp M., *Die Schwester / Der Pfleger* 2001;40(7):596-598.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=2.

CEL BADANIA: Przedstawienie dwóch studiów przypadków w celu oceny zdolności 3M™ Cavilon™ NSBF do ochrony skóry przed wilgocią.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Pierwsze studium przypadku dotyczy pacjenta cukrzycowego z dużych rozmiarów owrzodzeniem na przedniej części stopy. Z sukcesem leczono palce stopy oraz przestrzenie międzypalcowe produktem 3M™ Cavilon™ NSBF. Drugie studium przypadku mówi o pacjentce z dużą, obficie sączącą raną w obszarze pachwiny. Zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF skutecznie zapobiegło maceracji skóry wokół rany. Obydwa zaprezentowane studia przypadku dowodzą, że 3M™ Cavilon™ NSBF może być z powodzeniem stosowany jako produkt do ochrony skóry.

Ochrona delikatnej skóry niemowląt i dzieci

Gerber V., *Kinderkrankenschwester* 2001;20(12):517-8.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadków, n=2.

CEL BADANIA: Opis doświadczeń ze stosowania 3M™ Cavilon™ NSBF u dzieci w różnorodnych wskazaniach, takich jak ochrona skóry wokół rany, maceracja podbródka i pieluszkowe zapalenie skóry.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Przedstawiono dwa przypadki. Pierwsze studium przypadku dotyczy niegojącego się owrzodzenia w obszarze pachwiny u 14-tygodniowego niemowlęcia. Po pięciu dniach stosowania odnotowano postępujące gojenie się rany. W drugim przypadku dotyczącym pielęgnacji przetoki żołądkowej u głęboko upośledzonego dziecka, produkt 3M™ Cavilon™ NSBF pomógł zapobiec uszkodzeniu skóry.

Kliniczna ocena produktu 3M™ Cavilon™ NSBF

Campbell K., Woodbury M. G., Whittle H., Labate T., Hoskin A., *Ostomy Wound Management* 2000;46(1):24-30.

RODZAJ BADANIA: Badanie obserwacyjne, nieporównawcze, n=33.

CEL BADANIA: Określenie działania płynu 3M™ Cavilon™ NSBF pod kątem zmniejszenia zaczerwienienia, wpływu na przylepność opatrunków i cewników, zapobiegania lub zmniejszania maceracji, zapobiegania lub zmniejszania zrywania komórek naskórka i występowania działań niepożądanych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Do badania włączono pacjentów geriatrycznych i leczonych z powodu uszkodzeń rdzenia kręgowego. Zaczerwienienie uległo zmniejszeniu u 96% pacjentów narażonych na uraz. Nie dopuszczono do powstania maceracji u 94% pacjentów, a w 100% przypadków udało się zapobiec zrywaniu komórek naskórka. Przylepność opatrunków uległa istotnej poprawie u 90% uczestników badania. W przypadku wszystkich pacjentów błona ochronna okazała się łatwa w aplikacji, a działania niepożądane nie wystąpiły. 3M™ Cavilon™ NSBF okazał się skuteczną płynną barierą i środkiem chroniącym skórę.

Bariera służąca skutecznej pielęgnacji ran

Butcher M., *Poster presentation at the European Conference on Advances in Wound Management, Harrogate, UK; 1999.*

RODZAJ BADANIA: Przegląd i opinia eksperta.

CEL BADANIA: Omówienie zastosowania produktu 3M™ Cavilon™ NSBF w różnorodnych sytuacjach klinicznych, w tym: w przypadku silnej biegunki, obszaru wokół gastrostomii, owrzodzeń nóg i przy sączących ranach.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Zastosowanie 3M™ Cavilon™ NSBF w praktyce klinicznej dowiodło słuszności wyników różnych badań klinicznych i z tego względu produkt został wpisany w schemat postępowania pielęgnacyjnego w przypadku leczenia ran.



3M™ Cavityon™ NSBF

Barierowy płyn do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Artykuły przeglądowe

Skuteczność produktu 3M™ Cavityon™ NSBF w zapobieganiu uszkodzeniom skóry: przegląd systematyczny

García-Fernández F, Pancorbo-Hidalgo P, Verdú-Soriano J, Gerokomos 2009;20(1):29-40.

RODZAJ BADANIA: Przegląd badań, n=30.

CEL BADANIA: Przegląd dostępnych dowodów dotyczących skuteczności klinicznej i wydajności kosztowej produktu 3M™ Cavityon™ NSBF stosowanego jako środek chroniący skórę przed substancjami drażniącymi.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Zastosowanie 3M™ Cavityon™ NSBF spowodowało istotną redukcję rumienia na obrzeżu wysiękowego owrzodzenia żyłkowego (mocne dowody), a ogólna skuteczność kliniczna była zbliżona do skuteczności kremów z tlenkiem cynku (umiarkowane). 3M™ Cavityon™ NSBF był łatwiejszy w nakładaniu i usuwaniu niż kremy z tlenkiem cynku (umiarkowane). Zastosowanie produktu 3M™ Cavityon™ NSBF u pacjentów z nietrzymaniem moczu spowodowało ograniczenie zasięgu zapalenia skóry lepiej niż zrobiły to kremy nawilżające (umiarkowane). Efektywność produktu w zapobieganiu zapaleniu skóry była taka sama jak kremów z tlenkiem cynku czy wazeliny (mocne), ale 3M™ Cavityon™ NSBF wykazał się lepszym efektem w zmniejszaniu zaczerwienienia i zdercia naskórka (mocne). U pacjentów leczonych radioterapią 3M™ Cavityon™ NSBF ograniczył zasięg i zmniejszył ciężkość popromiennego zapalenia skóry (umiarkowane). Koszt 3M™ Cavityon™ NSBF wyrażony zarówno w postaci produktu, jak i czasie pielęgnacji był istotnie niższy niż kremów z tlenkiem cynku (mocne).

Pielęgnacja krwawiących uszkodzeń skóry

Hampton S., British Journal of Nursing 2004;13(10):618-620.

RODZAJ BADANIA: Opinia eksperta.

CEL BADANIA: Opis zalet produktu 3M™ Cavityon™ NSBF.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Autor dokonuje analizy zalet 3M™ Cavityon™ NSBF opisanych w badaniach prowadzonych przez Campbella i in. (2000) i Williams (1198).

3M™ Cavityon™ NSBF stosowany do ochrony narażonej skóry

Williams C., British Journal of Nursing 1998;7(10):613-5.

RODZAJ BADANIA: Opinia eksperta.

CEL BADANIA: Przegląd cech i zalet produktu 3M™ Cavityon™ NSBF, w tym wskazań do stosowania i badań naukowych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Do omawianych badań należą: Rolstad (1994), Lutz i White (1997), Grove (1993) i Hampton (1997). Wydaje się, że 3M™ Cavityon™ NSBF spełnia cechy produktu łatwego w użyciu, opłacalnego i bezbolesnego. 3M™ Cavityon™ NSBF zmniejsza podrażnienie skóry i zwiększa trwałość, szczelność i przylepność niektórych opatrunków przylepnych.

Przegląd kliniczny nowego, bezalkoholowego, błonotwórczego produktu do ochrony skóry

Lutz J. B., 3M Review Paper; 1993.

RODZAJ BADANIA: Przegląd.

CEL BADANIA: Prezentacja przeglądu testów klinicznych i przedklinicznych dotyczących cech i efektywności produktu 3M™ Cavityon™ NSBF. Wśród badanych cech i efektywności znalazły się cytotoksyczność, komfort pacjenta, ochrona skóry przed zrywaniem komórek naskórka, skuteczność bariery chroniącej przed wilgocią, a także ochrona przed moczem i kałem. Przeprowadzono porównania z czterema innymi produktami do ochrony skóry: ConvaTec AllKare® Protective Barrier Wipe, Bard® Protective Barrier Film, Mentor Shield Skin™ i Smith & Nephew United Skin-Prep™.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavityon™ NSBF nie ma działania cytotoksycznego i jest bezbolesny podczas aplikacji na uszkodzoną skórę. Produkt skutecznie chroni przed uszkodzeniami powodowanymi przez opatrunki, zapewnia trwałą barierę przed wilgocią, nawet cztery dni po aplikacji. W porównaniu powyższych cech z pozostałymi czterema produktami do ochrony skóry (błonami ochronnymi), 3M™ Cavityon™ NSBF został oceniony najlepiej.

○ Pozostałe ○

Porównanie trwałości czterech preparatów ochronnych, tworzących błonę na skórze w okresie 72 godzin - badanie na ochotnikach

Houser T., Grove G. L., Zerweck C., Poster presentation at the Clinical Symposium for Advances in Skin and Wound Care (CSASWC); 2010.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i grupą kontrolną, n=18.

CEL BADANIA: Porównanie trwałości czterech ochronnych produktów błonotwórczych w okresie 72 godzin z zastosowaniem węgla aktywnego w proszku, jako markera skuteczności błony ochronnej w wytwarzaniu fizycznej bariery na zmywanie i ścieranie.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Po 72 godzinach od zastosowania 3M™ Cavilon™ NSBF był dwukrotnie bardziej skuteczny w zapobieganiu zmywaniu i ścieraniu markera ze skóry niż Medline Sureprep™ No-Sting Barrier Film. Smith & Nephew Skin-Prep™ i No-Sting Skin-Prep® wydają się stanowić niewielką barierę ochronną nawet po 24 godzinach od aplikacji produktów. Wydaje się, że błony te łatwo zmywają się i ścierają ze skóry. 3M™ Cavilon™ NSBF z kolei, wydaje się zapewniać znacznie większą odporność na zmywanie i ścieranie niż konkurencyjne błony ochronne.

Ocena zatykania pielucho-majtek przez preparaty wazelinowe

Zehrer C. L., Newman D. K., Grove G. L., Lutz J. B., Ostomy Wound Management 2005;51(12):54-8.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją w układzie zrównoważonych bloków, n=16.

CEL BADANIA: Ocena czterech, powszechnie stosowanych w leczeniu i zapobieganiu zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu, preparatów ochronnych pod kątem blokowania chłonności pielucho-majtek dla dorosłych w symulowanych warunkach normalnego użytkowania.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Wyniki dowodzą, że pomiędzy czterema testowanymi produktami istnieją istotne różnice zarówno w stopniu ich przenoszenia na materiał pielucho-majtek, jak i w ich chłonności. Od 59 do 69 % produktów na bazie wazeliny przeniosło się ze skóry na pielucho-majtki, powodując od 54 do 90-procentową redukcję zdolności absorpcji płynów. Produkt 3M™ Cavilon™ NSBF nie przeniósł się na pielucho-majtki i prawie nie wpłynął na chłonność płynów (98%).

Porównanie łatwości usuwania opatrunków po operacjach naprawczych spodziectwa

Sanders C., British Journal of Nursing 2003;12(15 Suppl):S21-8.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i grupą kontrolną, n=20.

CEL BADANIA: Porównanie wpływu standardowej metody nakładania opatrunków z metodą z zastosowaniem 3M™ Cavilon™ NSBF na czas i bolesność usuwania opatrunków u dzieci po operacji naprawczej spodziectwa.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W grupie stosującej 3M™ Cavilon™ NSBF odnotowano skrócenie czasu odklejania opatrunków. Średni czas usuwania od początku do zakończenia całej procedury wyniósł 29,50 minut w grupie kontrolnej oraz 9,33 minut w grupie 3M™ Cavilon™ NSBF. Odczuwanie bólu u dzieci z grupy stosującej 3M™ Cavilon™ NSBF było niższe przed usunięciem opatrunku niż w grupie kontrolnej. Dane pochodzące z tego niewielkiego badania wskazują na potrzebę przeprowadzenia bardziej szczegółowych badań z randomizacją i grupą kontrolną.

Pomiar bólu podczas stosowania różnych błonotwórczych produktów do ochrony skóry

Schwartzmiller D. H., Lutz J. B., Grove G. L., Poster presentation at the Symposium for Advances in Skin and Wound Care (SAWC); 1994.

RODZAJ BADANIA: Badanie z randomizacją i grupą kontrolną, n=15.

CEL BADANIA: Porównanie i ilościowe określenie percepcji bólu przy nakładaniu różnych, alkoholowych i bezalkoholowych, błonotwórczych produktów do ochrony skóry (błon ochronnych): 3M™ Cavilon™ NSBF, ConvaTec AllKare® Protective Barrier Wipe, Mentor Shield Skin™, Smith & Nephew Skin-Prep® i Bard® Protective Barrier Film.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Błony ochronne na bazie alkoholu powodowały silny ból przy nakładaniu na świeże rany. W grupie stosującej bezalkoholowy 3M™ Cavilon™ NSBF wyniki były statystycznie równe wynikom roztworu soli fizjologicznej (kontroli ujemnej), a aplikacja była bezbolesna.

Streszczenia dowodów z badań klinicznych

○ Spis treści ○

Ekonomiczna strategia zapobiegania uszkodzeniom skóry wywołanym przez ucisk.....	str. 23
Ocena działania trwałego kremu ochronnego w zapobieganiu odleżynom u pacjentów z nietrzymaniem moczu, argumenty ekonomiczne.....	str. 23
Ocena pielęgnacji skóry na oddziale nieintensywnej opieki nad pacjentami z demencją.....	str. 23
Poprawa rezultatów leczenia u rezydentów przy zastosowaniu podejścia opartego na współpracy	str. 23
Badania laboratoryjne oceniające wpływ różnych produktów do ochrony skóry na absorpcję pielucho-majtek. *	str. 24
Porównanie wydajności i odporności na zmywanie czterech kremów ochronnych do pielęgnacji skóry na bazie dimetikonu	str. 24
Pracownicy opieki zdrowotnej: pierwsza linia obrony w zapobieganiu poważnym uszkodzeniom skóry	str. 24
Zapobieganie zapaleniom skóry związanym z nietrzymaniem moczu i ich leczenie: przegląd literatury	str. 24
Innowacyjna strategia zapobiegania zapaleniom skóry wywołanym nietrzymaniem moczu	str. 25
Poprawa opieki nad rezydentami dzięki zastosowaniu kremu ochronnego o trwałych właściwościach. *	str. 25
Korzyści z wdrożenia nowej procedury pielęgnacji skóry w domach opieki.....	str. 25
Ocena dwóch procedur pielęgnacji skóry pacjentów z nietrzymaniem moczu w warunkach długoterminowej opieki zdrowotnej. *	str. 26
Zastosowanie kremu 3M™ Cavilon™ DBC w leczeniu odleżyn i zapaleń skóry wywołanych nietrzymaniem moczu	str. 26
Ocena wpływu preparatu 3M™ Cavilon™ DBC na chłonność pielucho-majtek u osób z nietrzymaniem moczu w porównaniu z preparatem Sudocrem® i kremem z tlenkiem cynku oraz olejem rycynowym	str. 26
Zastosowanie kremu 3M™ Cavilon™ DBC u pacjentów z problemami skórnymi	str. 27
Optymalne rozwiązania w pielęgnacji skóry: ocena produktu klinicznego.....	str. 27
Porównanie skuteczności czterech kremów na bazie dimetikonu, chroniących skórę przed działaniem wilgoci	str. 27

*Dostępne w formie przedruków.



Ekonomiczna strategia zapobiegania uszkodzeniom skóry wywołanym przez ucisk

Large J., British Journal of Nursing, 2011 (Tissue Viability Supplement), Vol. 20, No. 6.

RODZAJ BADANIA: Badanie prospektywne, pilotażowe.

CEL BADANIA: Opracowanie strategii zapobiegania odleżynom z zastosowaniem kremu ochronnego do skóry 3M™ Cavilon™ DBC, wkładek chroniących skórę Aderma™ i programu edukacyjnego w domu opieki dla 78 osób.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W wyniku przeprowadzenia powyższego badania pilotażowego odnotowano zerową częstość występowania odleżyn. Program edukacyjny oraz stosowanie kremu ochronnego do skóry 3M™ Cavilon™ DBC i wkładek chroniących skórę Aderma™ (zastosowanych u pacjentów z owrzodzeniami w wywiadzie, historią przykurczy powstałych na skutek odleżyn lub z wyniosłościami kostnymi narażonymi na uszkodzenia przez ucisk), rzeczywiście zapobiegło nawrotom odleżyn. Ponadto, doprowadziło do redukcji kosztów związanych z opieką nad ranami przewlekłymi, podwyższyło jakość życia pacjentów i poprawiło warunki pracy personelu.

Ocena działania trwałego kremu ochronnego w zapobieganiu odleżynom u pacjentów z nietrzymaniem moczu, argumenty ekonomiczne

Parnum J., Poster at Wounds UK; 2011.

RODZAJ BADANIA: Badanie bez randomizacji, porównawcze.

CEL BADANIA: Porównanie częstości występowania odleżyn i kosztów szpitalnych po zamianie preparatu Sudocrem® na 3M™ Cavilon™ DBC. Ponadto, program obejmował edukację z naciskiem położonym na prawidłową identyfikację odleżyn i zmian skórnych spowodowanych zawiłgoceniem.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Uznano, że wprowadzenie programu edukacyjnego oraz preparatu 3M™ Cavilon™ DBC spowodowało spadek częstości występowania odleżyn u pacjentów hospitalizowanych, co z kolei wpłynęło na znaczne obniżenie kosztów pielęgnacji ran.

Ocena pielęgnacji skóry na oddziale nieintensywnej opieki nad pacjentami z demencją

Barrett S., 3M™ Publication, 2011.

RODZAJ BADANIA: Badanie prospektywne, n=40.

CEL BADANIA: Porównanie stanu skóry rezydentów po zastosowaniu 3M™ Cavilon™ DBC, Kenkay® Skin Relief Sorbolene Cream z 10% gliceryną (aplikowany codziennie) i balsamu do pielęgnacji skóry Abena™ Skin Care Lotion (aplikowany codziennie). Utworzono dwie grupy stosujące 3M™ Cavilon™ w kremie. W jednej grupie produkt nakładano codziennie, a w drugiej 3 razy w tygodniu (w poniedziałki, środy, piątki).

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Badanie wykazało, że 3M™ Cavilon™ DBC jest produktem wyróżniającym się ze względu na jego wszechstronne zastosowanie i właściwości ochronne, zapewniające integralność skóry u osób starszych. Najwyższą liczbę przypadków poprawy oceny ogólnego stanu skóry w porównaniu z pozostałymi produktami odnotowano w grupie, która stosowała krem ochronny 3M™ Cavilon™ codziennie. Codzienna aplikacja 3M™ Cavilon™ DBC skutkowała skróceniem czasu opieki nad pacjentem, a pacjentom zapewniło komfort i wygodę.

Poprawa rezultatów leczenia u rezydentów przy zastosowaniu podejścia opartego na współpracy

Miras D., Poster presentation at the Symposium on Advanced Wound Care; 2010.

RODZAJ BADANIA: Badanie bez randomizacji, porównawcze, n=55.

CEL BADANIA: Wykazanie, że stosowanie produktów z serii 3M™ Cavilon™, w tym 3M™ Cavilon™ DBC, 3M™ Cavilon™ NSBF i 3M™ Cavilon™ No-Rinse Skin Cleanser, spowodowało spadek częstości występowania poważnych uszkodzeń skóry wywołanych nietrzymaniem moczu oraz było łatwe w użyciu dla członków personelu i pacjentów, a także ekonomiczne w porównaniu z obecnie stosowanymi produktami.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: W badanym ośrodku produkty z serii 3M™ Cavilon™ spowodowały 42% spadek liczby pacjentów z poważnymi uszkodzeniami skóry. Nie odnotowano nowych przypadków występowania uszkodzeń skóry po rozpoczęciu stosowania produktów z serii 3M™ Cavilon™.



3M™ Cavilon™ DBC

Barierowy krem do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Badania laboratoryjne oceniające wpływ różnych produktów do ochrony skóry na absorpcję pielucho-majtek

Atwood N., Smith G., Dwyer C., Poster presentation at the Clinical Symposium on Advanced Wound Care; 2010.

RODZAJ BADANIA: Badanie laboratoryjne.

CEL BADANIA: Porównanie szybkości absorpcji cieczy przez pielucho-majtki dla dorosłych przy stosowaniu i bez stosowania różnych ilości (0,1 ml, 0,3 ml i 0,75 ml) produktów do ochrony skóry na wewnętrzną warstwę pielucho-majtek.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ DBC wykazał znacznie mniejszy wpływ ($p < 0,05$) na absorpcję pielucho-majtek niż inne produkty do ochrony skóry (ConvaTec Aloe Vesta® Protective Ointment, Calmoseptine® Ointment, Medline Remedy™ Calazime Skin Protectant i Smith & Nephew Secura® Protective Ointment), przy zastosowaniu dawki 0,1 ml preparatu na pielucho-majtki.

Porównanie wydajności i odporności na zmywanie czterech kremów ochronnych do pielęgnacji skóry na bazie dimetikonu

Grove G., Houser T., Zerweck C., Poster presentation at the Clinical Symposium on Advanced Wound Care; 2010.

RODZAJ BADANIA: Badanie kliniczne, $n = 36$.

CEL BADANIA: Pomiar i porównanie skuteczności bariery chroniącej przed wilgocią czterech produktów do ochrony skóry zawierających dimetikon (3M™ Cavilon™ DBC, Smith & Nephew Secura® Dimethicone Protectant Cream, Medline Remedy™ Dimethicone Skin Protectant, Healthpoint Proshield™ Plus Skin Protectant) 30 minut po nałożeniu produktów na skórę i po trzykrotnym symulowanym normalnym myciu u dorosłych, zdrowych ochotników.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ DBC w kremie zapewnił znacznie lepszą skuteczność ochrony przeciw wilgoci ($p < 0,0001$) niż krem ochronny z dimetikonem Secura® i produkt do ochrony skóry Proshield™ Plus. Różnice zaobserwowano natychmiast po nałożeniu i w trakcie kolejnych trzech symulowanych myć. Różnice w skuteczności bariery chroniącej przed wilgocią nie zależą od ilości dimetikonu zawartego w produkcie.

Pracownicy opieki zdrowotnej: pierwsza linia obrony w zapobieganiu poważnym uszkodzeniom skóry

Desjarlais-Tefft, Beth. Poster presentation at OLTCA (Ontario Long Term Care Conference); 2010.

RODZAJ BADANIA: Badanie bez randomizacji, porównawcze $n = 231$.

CEL BADANIA: Porównanie częstości występowania odleżyn w placówce zajmującej się stanami przewlekłymi przed i po zastosowaniu produktów z serii Cavilon™, w tym preparatu czyszczącego skórę niewymagającego spłukiwania 3M™ Cavilon™ (No-Rinse Skin Cleanser), 3M™ Cavilon™ DBC, 3M™ Cavilon™ NSBF, a także programu edukacyjnego o nazwie RISE (od ang. Reduce Skin Breakdown through Education, czyli Zmniejszenie występowania uszkodzeń skóry poprzez edukację).

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Przed zastosowaniem produktów z serii Cavilon™, w okresie od września 2007 r. do sierpnia 2008 r. w placówce zajmującej się stanami przewlekłymi zarejestrowano 96 przypadków odleżyn. Po wprowadzeniu produktów Cavilon™ i programu edukacyjnego RISE, w okresie od września 2008 r. do sierpnia 2009 r. częstotliwość występowania odleżyn spadła o 57%. 98% pracowników opieki zdrowotnej uważało, że produkty poprawiają jakość życia rezydentów. System był prosty w obsłudze według 88% pracowników. 75% uznało, że program RISE poszerzył wiedzę dotyczącą skóry rezydentów i zachowania integralności skóry.

Zapobieganie zapaleniom skóry związanym z nietrzymaniem moczu i ich leczenie: przegląd literatury

Beeckman D., Schoohoven L., Verhaeghe S., et al., Journal of Advanced Nursing 2009; 65(6), 1141-1154.

RODZAJ BADANIA: Artykuł przeglądowy.

CEL BADANIA: Przegląd bieżących danych dotyczących zapobiegania i zapaleniom skóry związanym z nietrzymaniem moczu i ich leczeniem, a także opracowanie zaleceń dla praktyki klinicznej i badań klinicznych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Przegląd objął trzydzieści sześć publikacji z 25 różnych badań. Dane wskazują, że 1) wprowadzenie odpowiednio skonstruowanego programu pielęgnacji skóry w okolicy krocza, w tym oczyszczania skóry i stosowania preparatu nawilżającego; 2) stosowanie preparatów do ochrony skóry u pacjentów z ryzykiem wystąpienia zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu; i 3) stosowanie preparatu myjącego przeznaczonego do skóry w okolicy krocza są środkami bardziej pożądanymi niż stosowanie wody z mydłem. Dwa źródła Bale 2004 i Lewis-Byers 2002 informują o stosowaniu 3M™ Cavilon™ DBC w celu zapobiegania zapaleniom skóry związanym z nietrzymaniem moczu.

Innowacyjna strategia zapobiegania zapaleniom skóry wywołanym nietrzymaniem moczu

Hune S., Jyu A., Johansen K., et al., Poster presentation at the World Union of Wound Healing Societies Toronto; June 2008.

RODZAJ BADANIA: Prospektywne, bez randomizacji, n=20.

CEL BADANIA: Opracowanie innowacyjnej procedury pielęgnacji skóry i systemu ochrony przed występowaniem poważnych uszkodzeń i zapalenia skóry związanych z nietrzymaniem moczu w oparciu o dane naukowe z badań klinicznych.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Stosowanie systemu trzech preparatów, obejmującego 3M™ Cavilon™ No-Rinse Skin Cleanser, 3M™ Cavilon™ DBC i 3M™ Cavilon™ NSBF, pomogło zachować integralność skóry w populacji osób starszych. Bariery nie hamowały zdolności absorpcyjnych pieluch-majtek pacjentów, co przyczyniło się do zachowania większej suchości i prawdopodobnie do spadku rozwoju zapaleń skóry związanych z nietrzymaniem moczu.

Poprawa opieki nad rezydentami dzięki zastosowaniu kremu ochronnego o trwałych właściwościach

Frocillo C. A., 3M Publication; 2004.

RODZAJ BADANIA: Badanie obserwacyjne, n=70.

CEL BADANIA: Określenie, czy stosowanie produktu stanowiącego barierę ochronną (3M™ Cavilon™ DBC) o długotrwałym działaniu, wymagającego jedynie dwóch aplikacji dziennie, wpłynęłoby na poprawę integralności skóry wokół odbytu i doprowadziło do spadku częstości występowania zakażeń dróg moczowych poprzez zwiększenie ilości czasu dla personelu na właściwe nawodnienie rezydentów.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Połączenie edukacji i opracowanie standardowego planu pielęgnacji rezydentów z problemami skórnymi, związanymi z nietrzymaniem moczu, doprowadziło w tej placówce do wyraźnej poprawy stanu skóry w okolicy odbytu i spadku liczby zakażeń dróg moczowych.

Korzyści z wdrożenia nowej procedury pielęgnacji skóry w domach opieki

Bale S., Tebble N., Jones V., Price P., Journal of Tissue Viability 2004; 14(2)44-50.

RODZAJ BADANIA: Badanie bez randomizacji, porównawcze, n=164.

CEL BADANIA: Ocena wpływu nowej procedury pielęgnacji skóry na stan skóry pacjenta, czas pielęgnacji skóry pacjentów przez personel i związane z tym koszty w domu opieki. Nowa procedura pielęgnacji skóry składała się z delikatnego preparatu myjącego niewymagającego sptukiwania (3M™ Cavilon™ No-Rinse Skin Cleanser) w połączeniu z kremem ochronnym na bazie dimetikonu (3M™ Cavilon™ DBC) u pacjentów ze skórą w stanie nienaruszonym lub z łagodnym zapaleniem skóry, związanym z nietrzymaniem moczu/kału (IAD – zapalenie skóry związane z nietrzymaniem moczu/kału), a także z bezalkoholowej powłoki ochronnej (3M™ Cavilon™ NSBF) u pacjentów z umiarkowanym lub silnym IAD.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Po wprowadzeniu nowej procedury pielęgnacji skóry stan skóry został zachowany lub uległ poprawie, co wpłynęło na znacznie niższą częstość występowania zapalenia skóry związanego z nietrzymaniem moczu/kału ($p=0,021$). Ponadto, odnotowano znaczne skrócenie czasu pielęgnacji skóry po interwencji ($p<0,001$). Przestrzeganie nowej procedury pielęgnacji skóry przez personel uznano za dobre.



3M™ Cavilon™ DBC

Barierowy krem do ochrony skóry o długotrwałym działaniu

Ocena dwóch procedur pielęgnacji skóry pacjentów z nietrzymaniem moczu w warunkach długoterminowej opieki zdrowotnej

Lewis-Byers K., Thayer D., Kahl A., *Ostomy/Wound Management* 2002; 48(12):44-51.

RODZAJ BADANIA: Badanie prospektywne, opisowe, n=32.

CEL BADANIA: Porównanie wpływu dwóch procedur pielęgnacji na stan skóry, odczuwanie bólu, a także na czas pracy pielęgniarzy, poświęconego na pielęgnację skóry.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Pacjentów losowo przydzielono do grupy stosującej rutynowy system pielęgnacji (mycie wodą i mydłem, a następnie aplikacja balsamu nawilżającego po każdym epizodzie nietrzymania moczu) lub do grupy badającej nową procedurę pielęgnacji (3M™ Cavilon™ No-Rinse Skin Cleanser po każdym epizodzie nietrzymania moczu i nałożenie kremu ochronnego o długotrwałym działaniu - 3M™ Cavilon™ DBC - po pierwszym epizodzie nietrzymania moczu, do którego doszło na danej zmianie). Integralność skóry została zachowana u większości osób z grupy kontrolnej (69%) i badanej (72%). Czas realizacji procedury badanej był krótszy od procedur grupy kontrolnej, przyczyniając się do zaoszczędzenia 79 minut na pacjencie dziennie. Wyniki badania wskazują, że stosowanie wody z mydłem i środka nawilżającego może być mniej efektywne i bardziej czasochłonne niż stosowanie środka myjącego 3M™ Cavilon™ No-Rinse Skin Cleanser i kremu ochronnego 3M™ Cavilon™ DBC.

Zastosowanie kremu 3M™ Cavilon™ DBC w leczeniu odleżyn i zapaleń skóry wywołanych nietrzymaniem moczu

Pritchard B., *3M™ Publication*; 2001.

RODZAJ BADANIA: Studium przypadku, n=1.

CEL BADANIA: Przedstawienie wyników stosowania kremu 3M™ Cavilon™ DBC u pacjenta z zapaleniem skóry związanym z nietrzymaniem moczu i z odleżynami.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Omawiane studium przypadku wykazuje wartość stosowania preparatu 3M™ Cavilon™ DBC w kremie dla sukcesu leczenia zapalenia skóry, związanego z nietrzymaniem moczu, z towarzyszącymi odleżynami. 3M™ Cavilon™ DBC w kremie nakładano dwa do czterech razy w ciągu 24 godzin i w przeciągu dwóch tygodni odnotowano znaczną poprawę, a zdarty naskórek zaczął się goić. W przeciągu czterech tygodni wysypka i otarcie naskórka zniknęły całkowicie w okolicy kości krzyżowej i ud badanej pacjentki, a skóra stała się gładsza i miększa w dotyku. Odleżyny na wewnętrznej stronie uda również wygoiły się. W badanym przypadku, 3M™ Cavilon™ DBC w kremie zapewnił długotrwałą barierę chroniącą przed moczem i kałem, jednocześnie aktywnie uzupełniając ubytki skórne.

Ocena wpływu preparatu 3M™ Cavilon™ DBC na chłonność pielucho-majtek u osób z nietrzymaniem moczu w porównaniu z preparatem Sudocrem® i kremem z tlenkiem cynku oraz olejem rycynowym

Hart J., *Nursing Scotland* 2002, Issue July/August.

RODZAJ BADANIA: Badanie kliniczne, n=14.

CEL BADANIA: Wykazanie, że 3M™ Cavilon™ DBC nie blokuje zdolności absorpcyjnych powszechnie stosowanych pielucho-majtek dla osób z nietrzymaniem moczu (Tena Comfort Extra™) i porównanie z preparatem Sudocrem® oraz kremem zawierającym tlenek cynku i olej rycynowy na grupie dorosłych, zdrowych ochotników.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: 3M™ Cavilon™ DBC nie blokował zdolności absorpcyjnych pielucho-majtek dla osób z nietrzymaniem moczu. Znacznie mniejsza ilość kremu 3M™ Cavilon™ (37%) przeniknęła ze skóry uczestnika badania na wkładkę niż w przypadku preparatu Sudocrem® (63%) i kremu z tlenkiem cynku i olejem rycynowym (63%) ($p < 0,001$). Ponadto, pielucho-majtki wchłaniały 96% uryny syntetycznej w grupie stosującej 3M™ Cavilon™ DBC w kremie, w porównaniu z 66% w grupie stosującej Sudocrem® ($p = 0,002$) i 67% w grupie stosującej krem z cynkiem i olejem rycynowym ($p = 0,004$).

Zastosowanie kremu 3M™ Cavilon™ DBC u pacjentów z problemami skórnymi

Williams C, British Journal of Nursing 2001, 10(7):469-472.

RODZAJ BADANIA: Opinia eksperta.

CEL BADANIA: Omówienie zalet 3M™ Cavilon™ DBC.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Wykazano, że 3M™ Cavilon™ DBC w kremie jest użyteczny w leczeniu suchej skóry i ochronie skóry narażonej na uszkodzenie z powodu nietrzymania moczu. Krem zawiera dimetikon zapewniający ochronę skóry, akrylowy terpolimer zapewniający trwałość powłoki ochronnej i przylepność przylepców, a także dodatkowe składniki nawilżające i kondycjonujące skórę oraz uzupełniające ubytki skórne.

Optymalne rozwiązania w pielęgnacji skóry: ocena produktu klinicznego

Campbell KE, Woodbury MG, Bray J, et al., Poster; 2000.

RODZAJ BADANIA: Prospektywne, nieporównawcze, n=47

CEL BADANIA: Określenie: wskazań do stosowania 3M™ Cavilon™ DBC (środek nawilżający lub bariera ochronna), liczby dni do momentu uzyskania poprawy stanu skóry, stopnia ochrony skóry przed działaniem przylepnych materiałów opatrunkowych oraz łatwości aplikacji przez personel.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Dowiedziono, że 3M™ Cavilon™ DBC w kremie jest skutecznym środkiem nawilżającym i kremem ochronnym. W ocenie uczestniczyło czterdzieści siedem osób o średniej wieku 83 lata. 50% uczestników badania stosowało 3M™ Cavilon™ DBC w kremie, zarówno jako środek nawilżający, jak i jako bariera ochronna, a kolejne 36% stosowało krem wyłącznie jako preparat nawilżający skórę. Wygląd skóry uległ poprawie w ciągu pięciu dni stosowania u 85% uczestników. 98% klinicystów lekarzy praktyków zgłosiło łatwość użytkowania produktu. Po usunięciu przylepców/opatrunków nie wystąpiło podrażnienie skóry u 100% uczestników badania.

Porównanie skuteczności czterech kremów na bazie dimetikonu, chroniących skórę przed działaniem wilgoci

Lutz JB, 3M Publication; 1999.

RODZAJ BADANIA: Badanie kliniczne, n=18.

CEL BADANIA: Pomiar i porównanie odporności na zmywanie czterech preparatów, tworzących barierę ochronną przed wilgocią, na bazie dimetikonu (3M™ Cavilon™ DBC, DeRoyal™ TheraSkin™ Protectant Cream, Hollister™ Restore™ Barrier Cream i Healthpoint Proshield® Plus Skin Protectant) 30 minut po nałożeniu i po trzech cyklach mycia u dorosłych, zdrowych ochotników.

KLUCZOWE WYNIKI BADAŃ/ANALIZA: Wyniki wskazują, że 3M™ Cavilon™ w kremie zapewnił najlepszą ochronę przed działaniem wilgoci w porównaniu do DeRoyal™ TheraSkin™ Protectant Cream, Hollister™ Restore™ Barrier Cream i Healthpoint Proshield® Plus Skin Protectant bezpośrednio po pierwszym nałożeniu, a następnie w trakcie pierwszego symulowanego mycia.

3M™ Cavity™ NSBF

Barierowy płyn do skóry
o długotrwałym działaniu



3M™ Cavity™ DBC

Barierowy krem do skóry
o długotrwałym działaniu



Powody dla których warto stosować

3M™ Cavity™ NSBF:

- Unikalna formuła zapewnia trwałą wodoodporną i nieprzepuszczającą barierę na skórze.
- Bezpieczny, bez działania cytotoksycznego, do stosowania na uszkodzonej skórze i w okolicy przyrannej.
- Bez alkoholu - nie drażni nawet podrażnionej czy uszkodzonej skóry.
- Bezbolesna aplikacja.
- Bez wazeliny - nie zatyka pielucho-majtek i nie zanieczyszcza pościeli.
- Efektywny kosztowo - zapewnia trwałą ochronę do 72 godzin.¹
- Przezroczysty - umożliwia łatwe monitorowanie stanu skóry.
- Łatwy w aplikacji - jednorazowe szpatułki (1 i 3 ml) lub atomizer do większych powierzchni.
- Zwiększa przylepność początkową opatrunków.

Powody dla których warto stosować

3M™ Cavity™ DBC:

- Efektywny kosztowo - wysoce skoncentrowany i łatwo rozprowadzalna konsystencja zapewnia niskie zużycie.
- Udowodniona skuteczność zapobiegania zapaleniu i uszkodzeniu skóry z powodu działania moczu i kału oraz znaczące obniżenie częstości występowania odleżyn I stopnia jeśli stosowany jako część standardowej procedury pielęgnacji skóry.²
- Odporny na zmywanie - bez potrzeby częstego stosowania.
- Zapewnia pielęgnację skóry a zarazem oddychającą barierę ochronną.
- Nie zatyka ani nie zmniejsza absorpcji pielucho-majtek.³
- Nie wpływa na przylepność opatrunków.

Informacje dla zamawiających

3M™ Cavity™ NSBF

Sterylny bezalkoholowy trójpolimerowy preparat z zawartością silikonu (dimetikon) do ochrony skóry zdrowej i uszkodzonej przed nietrzymaniem moczu/kału, działaniem płynów ustrojowych.

Nr katalogowy	Postać	Opakowanie
3343E	aplikator/szpatułka - 1 ml (15 x 15 cm ² powierzchni skóry)	25 szt. / 1 op.
3344E	gąbka - 1 ml (15 x 15 cm ² powierzchni skóry)	30 szt. / 1 op.
3345E	aplikator/szpatułka - 3 ml (25 x 25 cm ² powierzchni skóry)	25 szt. / 1 op.
3346E	flakonik z atomizerem - 28 ml (140 trysków/rozpylen)	12 szt. / 1 op.

3M™ Cavity™ DBC

Skoncentrowany trójpolimerowy krem nawilżający z zawartością silikonu (dimetikon) i plastycyzera do ochrony skóry zdrowej przed działaniem płynów ustrojowych i zewnętrznymi oraz nietrzymaniem moczu/kału, materiałów przylepnych i tarciami.

Nr katalogowy	Postać	Opakowanie
3391E	tubka 28 g	12 szt. / 1 op.
3392E	tubka 92 g	12 szt. / 1 op.
3392S	saszetka 2 g	60 szt. / 1 op.

Referencje:

1). Dr Karin Issenberger, Jan Schuren, RN, BN, OTC, MSc - A comparative study of the Skin Protectant performance of five Barrier Films. 3M Germany Laboratory, Neuss, Germany. 2004.

2). Bale S. The benefits of implementing a new skin care protocol in nursing homes. Journal of Tissue Viability, Vol 14 No 2, kwiecień 2004.

3). Hart J. Assessment of the incontinence pad blocking potential of 3M Cavity Durable Barrier Cream compared with Sudocrem and Zinc and Castor Oil. Nursing Scotland. Lipiec/sierpień 2002.

DermaGuard, Menalind, Peri-Prep, Ceridol, Silesse Sting Free Skin Barrier, Tiritas, ConvaCare Wipes, ConvaCare Protective Barrier Wipes, ConvaTec Aloe Vesta 2-n-1 Protective Ointment, Smith & Nephew Secura Protective Ointment, Coloplast Baza Protect Moisture Barrier Cream, Smith & Nephew No-Sting Skin-Prep, ConvaTec Ilex Skin Protectant Paste, Smith & Nephew Triple Care Extra Protective Cream, Coloplast Sween Peri-Care Moisture Barrier Ointment, Sween Baza, Medline Sureprep No-Sting Barrier Film, ConvaTec AllKare Protective Barrier Wipe, Bard Protective Barrier Film, Mentor Shield Skin, Smith & Nephew United Skin-Prep, Smith & Nephew Skin-Prep, Aderma, Sudocrem, Kenkey Skin Relief Sorbolene Cream, Abena Skin Care Lotion, ConvaTec Aloe Vesta Protective Ointment, Calmoseptine Ointment, Medline Remedy Calazime Skin Protectant, Smith & Nephew Secura Dimethicone Protectant Cream, Medline Remedy Dimethicone Skin Protectant, Healthpoint Proshield Plus Skin Protectant, Tena Comfort Extra, DeRoyal TheraSkin Protectant Cream i Hollister Restore Barrier Cream nie są znakami towarowymi 3M.



Informacji udziela:

3M Poland Sp. z o.o., Al. Katowicka 117, Kąjetany, 05-830 Nadarzyn, Tel. 22 739 60 00, Fax 22 739 60 01, www.3m.pl/cavity

3M, Cavity i Tegaserb są znakami towarowymi firmy 3M. © 3M 2013 r. Wszystkie prawa zastrzeżone.

3M/2013/02/CavityDowodyKliniczne - ulotka