

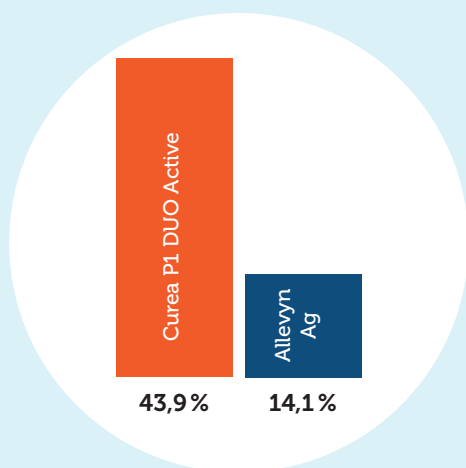
Sårbandagen **Curea P1 DUO Active** med aktivt kul viser overlegenhed i klinisk komparativt studie*

Curea P1 DUO Active (sterilt superabsorberende sårbandage med aktivt kul) og Allewyn Ag (sølvholdig ikke-klæbende skumbandage) er i et klinisk studie blevet sammenlignet.

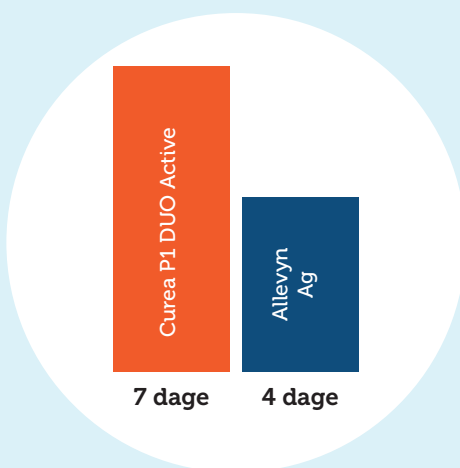


Nøglefund:

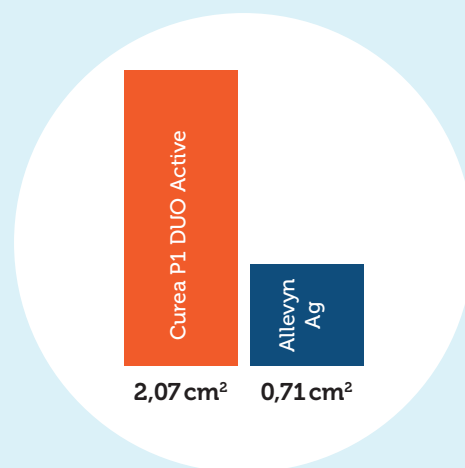
1. Curea P1 DUO Active reducerer sårarealet i kroniske sår mere markant
2. Curea P1 DUO Active har en længere bæretid
3. Curea P1 DUO Active reducerer macerationen tre gange mere



Gennemsnitlig reduktion af sårarealet



Gennemsnitlig bæretid



Gennemsnitlig reduktion af maceration

Curea P1 DUO Active forbedrer sårhelingen

- Generelt øget sårarealreduktion med Curea P1 DUO Active resulterer i forbedret sårheling.
- I kraft af længere bæretid med Curea P1 DUO Active reduceres antal af nødvendige bandageskift, hvilket understøtter ønsket om uforstyrret sårheling - ydermere reduceres omkostningerne til sårbehandling.
- Bedre reduktion af maceration med Curea P1 DUO Active fremmer sårheling.

*All information following the publication:

Probst et al.: Superabsorbent charcoal dressing versus silver foam dressing in wound area reduction: a randomised controlled trial, Journal of Wound Care, Vol 31, No 2, Feb. 2022

Superabsorberende kulbandage versus skumbandage med sølv ift. reduktion af sårareal: et randomiseret kontrolleret studie.

Sebastian Probst, DClinPrac, MNS, BNS, RN, Professor of Tissue Viability and Wound Care; Camille Saini, PhD, Scientific Collaborator; Chantal Rosset, RN, Wound Care Specialist; Monika Buehrer Skinner, BNSc, MPH&TM, DrPH, Program Coordinator Public Health.

Formål:

Studiet havde til formål at sammenligne effekten af en ny steril superabsorberende polyacrylat sårbandage med aktivt kul med en ikke-klæbende hydrocellulær skumbandage med sølv ift. reduktion af sårareal.

Metode:

Et multicenter randomiseret kontrolleret åbent studie blev gennemført i to sårambulatorier i det vestlige Schweiz fra november 2018 til marts 2020.

Resultater:

I alt 77 successive patienter med kroniske sår af forskellig ætiologi, lokalisering og sårareal fra 2 til 12 cm² blev randomiseret til behandling med enten en steril superabsorberende (polyacrylat) sårbandage med aktivt kul (n=38) eller med en ikke-klæbende hydrocellulær skumbandage med sølv (n=39). Reduktion i sårareal var det primære evalueringsparameter, mens bandagens bæretid, lugt, maceration og smerte var de sekundære evalueringsparametre.

Sårarealet blev målt ved patientens opstart i studiet (baseline) og ved hvert bandageskift, indtil pågældende bandage ikke længere var indiceret.

Sårarealet reduceredes hurtigere i interventionsgruppen end i kontrolgruppen (0,45 cm² pr. dag vs. 0,2 cm² pr. dag), selvom bæretiden var længere i interventionsgruppen sammenlignet med kontrolgruppen (9,5 dage vs. 8,1 dage). Reduktion af maceration var mere udtalt i interventionsgruppen (-2,07 cm²) end i kontrolgruppen (-0,71 cm²).

Lugt, smerte og infektion var ens i begge grupper.

Konklusion:

Sterile superabsorberende polyacrylat sårbandager med aktivt kul reducerede sårarealet, samt området med maceration hurtigere end den ikke-klæbende hydrocellulære skumbandage med sølv.

