

Epiprotect - behandlingsrekommendationer i Region Örebro län

Författat av: Kompetensgrupp Sår

Berett av: Helena Pellrud

Beslutat av: Björn Strandell

Innehållsförteckning

1	Inledning/syfte	1
2	Omfattning/tillämpningsområde	1
3	Ansvar	1
4	Giltighetstid	1
5	Rekommendation för användning av Epiprotect inom Region Örebro län	2
6	Referenser (Juni 2019)	2
7	Nyckelord	2
8	Beskrivning av Epiprotect (delvis kopierat ur boken ”Sårbehandling – katalog över sårprodukter” samt information från företaget)	3

1 Inledning/syfte

Syftet med denna riktlinje är att Epiprotect ska användas på rätt sätt.

2 Omfattning/tillämpningsområde

Gäller hela Hälsa och sjukvårdsförvaltningen samt privata vårdcentraler som drivs på uppdrag av Region Örebro län.

3 Ansvar

Lokal Arbetsgrupp Sår (LAG Sår, före detta Kompetensgrupp Sår)

4 Giltighetstid

Giltigt till och med 2028-03-04

5 Rekommendation för användning av Epiprotect inom Region Örebro län

Detta bör ske på ordination av läkare eller sjuksköterska med särskild kompetens gällande svårläkta sår. Effekten utvärderas kontinuerligt. Fotodokumentation både före och efter behandling. Kan prövas efter att sårriktlinjen följts och att förband enligt ”Rekommenderade sårbehandlingsprodukter inom Region Örebro län” (Sårvårdskortet) följts men inte lett till någon förbättrad sårhäkning.

6 Referenser (Juni 2019)

Publications in peer-reviewed scientific journals

1. Sivilér T et al. Treatment of Nonhealing Ulcers with an Allograft/Xenograft Substitute: A Case Series. *Adv Skin Wound Care*. 2018 Jul;31(7):306-309.
2. Aboelnaga A et al. Microbial cellulose dressing compared with silver sulphadiazine for the treatment of partial thickness burns: A prospective, randomised, clinical trial. *Burns*. 2018 Dec;44(8):1982-1988.
3. Karlsson M et al. Three Years' Experience of a Novel Biosynthetic Cellulose Dressing in Burns. *Adv Wound Care*. 2019 Feb 1;8(2):71-76.
4. delli Santi et al. The use of Epiprotect(R), an advanced wound dressing, to heal paediatric patients with burns: a pilot study. *Burns Open* (May 2019) Accepted.

Oral presentations (peer-reviewed abstracts)

- a. Thorfinn J et al. No more pigs in burn care? Early experience with biosynthetic cellulose. *Nordic Burn Meeting, Uppsala, 2016*.
- b. Thorfinn J et al. Bacterial cellulose - a promising alternative to xenografts in superficial burns. *Boswell Symposium, Maui, 2017*.
- c. Thorfinn J et al. Epiprotect dressing compared with silver sulphadiazine for the treatment of partial thickness burns. *British Burn Association Annual Meeting, Leeds, 2019*.
- d. Shanks, L et al. Initial experience with microbial cellulose (Epiprotect(R)): burn dressings in young children. *British Burn Association Annual Meeting, Leeds, 2019*.
- e. Stallard, J et al. Experiences in using a biosynthetic membrane and Laser Doppler in children with scalds. *British Burn Association Annual Meeting, Leeds, 2019*.

Other

- i. Ramsey, A et al. First experiences with Epiprotect(R), an innovative new dressing in burns. *British Burn Association Annual Meeting, Leeds, 2019*. (Symposium)

7 Nyckelord

Epiprotect

8 Beskrivning av Epiprotect (delvis kopierat ur boken "Sårbehandling – katalog över sårprodukter" samt information från företaget)

Typ: Cellulosaförband och brännskadespecifika preparat

Innehåll: Biosyntetisk cellulosa

Egenskaper: Fäster in mot sårytan de första 1-3 dagarna och lossnar spontant vid uppnådd sårsläkning. Främjar sårsläkning genom att bilda en skyddande barriär som optimerar sårmiljön under förbandet.

Indikationer: Brännskador: Ytliga och djupa delhudsbrännskaor (äldre beteckning andra gradens brännskada), fäster förbandet mot sårytan så att epitelialisering kan ske i en skyddad miljö. **Svårläkta sår:** arteriella, venösa, diabetiska sår, trycksår kategori 3 och 3 på avlastningsbar yta. Kvarstående sårskador efter trauma.

Kontraindikationer: inga kända

Storlek / Förpackning: Finns i storlekarna 8 cm i diameter eller 21 x 17 cm.

Företag: S2Medical AB (publ)

Applikation:

1. Tvätta och debridera såret nog.
2. Öppna förpackningen och använd en pincett för att ta upp Epiprotect Basic 50 ur glasflaskan. Kan ligga ca 2 cm utan för sårkanterna
3. Applicera förbandet över sårytan, pressa ut eventuella bubblor.
4. Applicera vid behov en salvkompress såsom Jelonet eller Lomatuell ovanpå Epiprotect Basic 50, för att förhindra att sekundärförband fastnar i Epiprotect, det är viktigt att det täckande förbandet är luftigt och inte för tätt.
5. Avlägsna ytterförband (gasväv, kompress och salvkompress) dag 1-3 och inspektera såret. När Epiprotect Basic 50 har fäst in behövs inte längre några ytterförband. Vanligtvis fäster förbandet in efter 1-3 dagar om ingen infektion föreligger. Om sårsläkningen fortskrider som förväntat, upprepa inspektion av såret med 4 dagars intervall. Vid behov kan tätare inspektion av sårsläkningen ske. Om misstanke om infektion av någon del av sårytan, avlägsna förbandet i denna del av såret och tvätta noggrant. Applicera därefter en ny bit av Epiprotect Basic 50 över denna del.
6. Behandla ev. infektion enligt rutin.
7. När re-epitelialisering har skett kommer förbandet att trilla av.

Kan klippas till lämplig storlek.

Kan kombineras med: Sekundärförband som kompresser, absorbenter och/eller kompression. Vid djupa sår kan kollagen (cutimed epiona) appliceras under Epiprotect.

Observera: Vid klinisk infektion, rengör noggrant innan applikation och komplettera med antimikrobiellt sekundärförband. Undvik ocklusiva sekundärförband.