

## Revolutie in het voorkomen van decubitus

Wisseldrukmatrassen hebben hun nut bewezen in de preventie van decubitus, zeker wanneer men de resultaten vergelijkt met koud schuim of visco-elastisch schuimmatrassen. Wetenschappelijke studies tonen echter nog vaak een vrij hoge incidentie van meer dan 10% aan<sup>4</sup>. De oorzaak hiervan dient nog verder te worden onderzocht maar een aantal fysieke redenen kunnen aan de basis liggen. De relatief hoge druk in de opgeblazen cellen, zelfs voor een beperkte tijdsduur, verhoogt de interfacedruk op de weefsels. Het vrijkomen van vrije radicalen op het moment van de re-perfusie van de weefsel na deflatie van de cellen of schuifkrachten ten gevolge van de afstand tussen de opgeblazen cellen kunnen mogelijke oorzaken zijn van het ontstaan van decubitus op wisseldrukmatrassen.

De laatste jaren zijn er in meerdere landen binnen Europa heel wat wetenschappelijke studies, zowel RCT's als kleinere case studies, gedaan die de waarde van Repose in de preventie van decubitus alleen maar bevestigd hebben met lagere incidentiecijfers<sup>1,2,3</sup>. Opmerkelijk is dat in meerdere studies een incidentiecijfer rond 5% gevonden werd bij hoog-risicopatiënten in een woon-zorgomgeving. **In de wetenschappelijke literatuur is er echter weinig evidentie terug te vinden over de vergelijking tussen reactieve luchtsystemen, zoals Repose, en de high-tech systemen met motor zoals de wisseldrukmatrassen.**



- *Daag de traditie uit*

Hierdoor is het voor **zorgprofessionals moeilijk om een standpunt in te nemen** dat gebaseerd is op wetenschappelijke klinische evidentie.

Ook in de geldende richtlijnen van de EPUAP/NPUAP/PPPIA<sup>5</sup> worden weinig duidelijke standpunten ingenomen in de keuze van reactieve luchtmatrassen ter preventie van decubitus. De aanbevelingen zijn vaak gebaseerd op expertopinion en minder op wetenschappelijke evidentie.

Het ontbreken van een vergelijkende studie en de overtuiging dat Repose in de preventie van decubitus minstens de gelijke is van wisseldrukmatrassen heeft ons aangezet om in samenwerking met de producent Frontier Medical Group en het researchteam van Skin Integrity Research Group van de Universiteit Gent, o.l.v. prof D. Beeckman **een studie te doen die begin 2019 gepubliceerd werd in het gerenommeerde International Journal of Nursing Studies.**



**repose**<sup>®</sup>

## Preventie en behandeling van doorligwonden.

Matrassen, kussens en positioneringstoebereiden met reactieve luchttechnologie.

Ontdek het volledige gamma op:  
[www.hospidex.eu/repose](http://www.hospidex.eu/repose)

Marketed by [www.hospidex.eu](http://www.hospidex.eu)

 **Hospidex**

MKG2019-008-NL

**repose**<sup>®</sup>



## Bewezen eenvoudig.

Repose, dubbel zo efficiënt als een wisseldrukstelsel.

# Wat is Repose

## Reactieve drukherverdeling

Repose wordt al meer dan 25 jaar ingezet als systeem om doorligwonden te voorkomen. De dunne maar erg rekbare polyurethaanfilm in combinatie met lucht is een revolutionair middel ter preventie van decubitus.

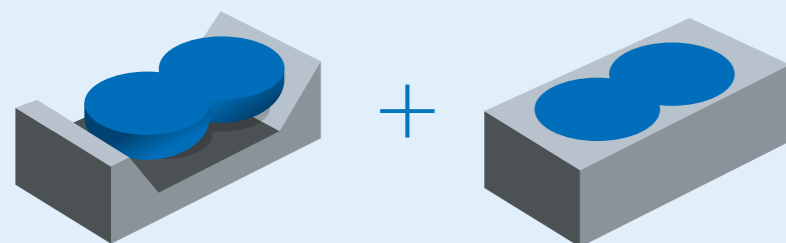
Repose is een reactief systeem van lucht gevulde hulpmiddelen zoals oplegmatrassen, zitkussens, hielbeschermers, ... De producten bestaan uit een 50µm dunne polyurethaanfilm die door zijn grote rekbaarheid, in combinatie met lucht zorgt voor 'inbedding' en 'omvatting'. Het contactoppervlak met de patiënt wordt gemaximaliseerd en de druk per cm<sup>2</sup> sterk gereduceerd. De lucht in Repose biedt geen weerstand, heeft geen vormgeheugen en kan vrij circuleren in de luchtcellen. Hierdoor

past Repose zich onmiddellijk aan elke zit- of ligsituatie aan en blijft de drukherverdeling optimaal. Het is het principe van reactieve drukherverdeling.

Repose is altijd succesvol geweest maar stond in de schaduw van de heersende wisseldrukssystemen. De via een motor aangestuurde wisseldrukmatrassen werden bij decubitus behandeling vaak als standaard gezien. Repose werd soms als een minder kwalitatief alternatief gezien door de industrie.

### Het tegendeel is nu bewezen!

### Repose, optimale preventie en behandeling van decubitus



#### Inbedding

(Immersion) verwijst naar de diepte van de penetratie van een deel van het lichaam in het druk herverdelend materiaal.

#### Omvatting

(Envelopment) verwijst naar het vermogen van het druk herverdelend materiaal om een deel van het lichaam te omsluiten.

Een prospectieve, gerandomiseerde, gecontroleerde en multi-center klinische studie om de effectiviteit en de kostprijs te vergelijken tussen statische lucht matrassen en wisseldrukmatrassen, ter preventie van doorligwonden bij hoog-risicopatiënten in verzorgingsinstellingen.

Brecht Serraes MSc, RN Sofie Verhaeghe PhD, MSc, RN Charlotte Anrys MSc, RN Hanne Van Tiggelen MSc, RN Ann Van Hecke PhD, MSc, RN Dimitri Beeckman PhD, MSc, RN

### Methode

- 308 patiënten in 26 Belgische RVT's
- Hoog-risico voor ontwikkeling decubitus (Braden ≤ 12 en/of Braden subcategorie mobiliteit ≤ 2)
- 65+ jaar
- Bed en stoel gebonden

### Wisseldruk matras

Controle groep (n=154)

Incidentie



11,7 %

Incidentie dichtheid



0,89/100 dagen

Decubitus vrij



5,4 dagen

Kostprijs



0,53 €/dag\*

### Repose matras

Experimentele groep (n=154)

5,2 %

0,41/100 dagen

10,5 dagen

0,21 €/dag\*\*

\*op basis van gemiddelde levensduur van 7 jaar / \*\* op basis van gemiddelde levensduur van 2 jaar

# Conclusie

## Repose dubbel zo efficiënt als wisseldrukmatrassen

### Half zoveel incidentie

De incidentiecijfers van de Repose groep zijn half zo hoog als die van de controle groep en bewijzen de kwaliteiten van de drukherverdelende Repose matrassen om decubitus te voorkomen. De 5,2% incidentie is bovendien een bevestiging van resultaten die in vroegere RCT studies<sup>1,2,3</sup> werden aangetoond.

### Dubbel zo lang decubitus vrij

De patiënten op een Repose matras blijven dubbel zo lang decubitus vrij als op een wisseldrukmatras. Het principe van constant lage druk door drukherverdeling is een betere manier om decubitus te voorkomen dan cyclische drukopheffing.

### Aan de helft van de kost

Het gebruik van Repose matrassen kan aan minder dan de helft van de prijs en is financieel interessant voor elke zorginstelling. Het creëert financiële ruimte om een brede decubitus preventie op te zetten.

1. van Leen, M., Hovius, S., Neyens, J., Halfens, R. & Schols, J. (2011) Pressure relief, cold foam or static air? A single center, prospective, controlled randomized clinical trial in a Dutch nursing home. Journal of tissue viability,20(1), 30-34.  
 2. Serraes, B. & Beekman, D. (2016) Static Air Support Surfaces to Prevent Pressure Injuries: A Multicenter Cohort Study in Belgian Nursing Homes. J Wound Ostomy Continence Nurs, 43(4), 375-8.  
 3. Hovius, S., Halfens, R., Neyens, J. & Schols, J. (2013) Pressure relief with visco-elastic foam or with combined static air overlay? A prospective, crossover randomized clinical trial in a dutchnursing home. J Wounds: a compendium of clinical research practice, 25(10), 287-292.  
 4. Vanderwee, K., Gryndonck, M.H., Defloor T. - Age Ageing, 2005 May; 34(3): 261-7. Epub 2005 Mar 11. Effectiveness of an alternating pressure air mattress.  
 5. Quick Reference Guide - DIGITAL-NPUAP-EPUAP-PPPIA-16 Oct 2014.