

OKTENIDYNA W GABINECIE PODOLOGICZNYM

Oktenidyna, czyli dichlorowodorek oktenidyny, jest antyseptykiem należącym do związków bispirymidynowych. Charakteryzuje się nie tylko wysoką skutecznością przeciwdrobnoustrojową (obejmującą grzyby, bakterie oraz niektóre wirusy), jest także dobrze tolerowana przez tkanki pacjenta. Podczas jej stosowania nie zaobserwowano zarówno reakcji uczuleniowych czy alergicznych, jak i zjawiska indukcji oporności drobnoustrojów na oktenidynę. Sprawia to, że oktenidyna jest rekomendowana do użycia w wielu zastosowaniach klinicznych, m.in. w leczeniu ran, procedurach antyseptycznych zapewniających jałowość przed, w trakcie i po operacjach chirurgicznych, czy do ochrony miejsca wkłucia.

Oktenidyna cechuje się także wysoką skutecznością w zwalczaniu wielolekoopornego gatunku bakterii, jakim jest gronkowiec złocisty MRSA, drobnoustrój niezwykle często odpowiadający za infekcje skóry, tkanek miękkich, odporny na antybiotyki. Jeśli na skutek działań prowadzących do naruszenia ciągłości skóry bakteria ta zostanie wprowadzona do tkanek miękkich, może wywołać infekcję, która rozprzestrzeni się z krwiobiegiem lub obejmie kości. Zdolność oktenidyny do skutecznej usuwania gronkowca MRSA potwierdzona została licznymi badaniami laboratoryjnymi i klinicznymi.

Gros pacjentów podologicznych stanowią chorzy na cukrzycę, u których dochodzi do powstawania licznych zmian skórnych takich jak modzele czy rozpadliny stóp oraz owrzodzenia. Występujące w cukrzycy zaburzenia układu odpornościowego ułatwiają drobnoustrojom proces kolonizacji i infekcji. Pacjenci podologiczni mogą ulec zakażeniu, którego czynnikiem etiologicznym jest nie tylko MRSA, ale także inne bakterie flory fizjologicznej własnej lub osoby wykonującej zabieg. Pielęgnacja skóry i wykonywanie jakichkolwiek procedur naruszających ciągłość skóry, niezależnie od tego, czy cierpiących z powodu owrzodzeń stopy cukrzycowej, czy też posiadających mniej poważne zmiany, wymaga zastosowania właściwej profilaktyki antyseptycznej w odpowiednim czasie.

HIGIENA PRZED, W TRAKCIE I PO ZABIEGU

Zgodnie z wytycznymi WHO osoba wykonująca zabieg powinna przed jego wykonaniem higienicznie umyć ręce, wcierając bezbarwny oraz bezzapachowy preparat alkoholowy do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, np. **Desderman pure płyn** lub **Desderman pure żel**. Równie istotne jest higieniczne umycie rąk po zakończonej procedurze chirurgicznej.

Jeśli zmiana na nodze pacjenta jest obciążona ryzykiem infekcji, należy ją oczyścić oraz zmniejszyć liczbę patogenów na noc przed wykonaniem zabiegu. Zalecane jest m.in. umycie stopy płynem antibakteryjnym na bazie oktenidyny, np. **Octenisan płyn 150 ml**, lub nasączonymi oktenidyną rękawicami (bez użycia wody; umożliwiają dotarcie do wszystkich obszarów ciała wymagających zabezpieczenia antyseptycznego).

Warto zaznaczyć, że w przypadku oktenidyny występuje zjawisko „utrzymującego się efektu”, co oznacza, że antyseptyk wiąże się z komórkami ciała pacjenta i stopniowo się od nich odłącza, wciąż wykazując działanie przeciwdrobnoustrojowe. Rękawice z oktenidyną powinno się stosować także bezpośrednio przed zabiegiem w gabinecie podologicznym. Jeśli zabieg dotyczy paznokci pacjenta, miejsce aplikacji podoklamry należy zdezynfekować preparatem alkoholowym, np. **Kodan chusteczki** lub **Kodan tinktur forte bezbarwny** (jeżeli nie ma w tym obszarze naruszonej ciągłości skóry). W celu zapewnienia pola antyseptycznego miejsce, w którym powstała rana podczas lub przed zabiegiem, należy spryskać antyseptykiem (lekiem) zawierającym oktenidynę, takim jak Octenisept. Niezwykle istotne jest, by stosowany produkt antyseptyczny posiadał status leku, a nie wyrobu medycznego. Szczegółowe informacje zostały opublikowane w wytycznych krajowych w roku 2012. Octenisept należy zaaplikować również po zakończonej procedurze podologicznej, szczególnie jeśli prowadziła ona do naruszenia ciągłości skóry. W przypadku krwawienia lub wysokiego poziomu wysięku na ranę zaleca się nałożenie nieprzylegającego opatrunku alginianowego. Z kolei do ran o charakterze przewlekłym (niegojących się), w których mogą występować elementy martwicze, należy dostarczyć nie tylko skuteczną przeciwdrobnoustrojową substancję antyseptyczną, ale także nośnik zapewniający odpowiedni poziom wilgoci oraz przyspieszający ziarninowanie i epitelializację rany. Odpowiednim preparatem jest opatrunek w żelu z zawartością oktenidyny – **Octenilin żel**. Octenilin żel może być stosowany jako opatrunek samodzielny lub pierwotny.

Jakkolwiek w Polsce podologia jest dziedziną wciąż raczkującą, to – podobnie jak we wszystkich innych dziedzinach medycyny – prawidłowe stosowanie w procedurach podologicznych bezpiecznych i skutecznych antyseptyków o szerokim spektrum aktywności przeciwdrobnoustrojowej oraz niskiej cytotoksyczności w znaczący sposób może przelożyć się na spadek liczby infekcji oraz znaczącą poprawę stanu pacjentów. **✚**

MGR FARMACJI
MARZENA
KORBECKA-
PACZKOWSKA

DZIAŁ NAUKOWY
SCHULKE POLSKA
SP. Z O.O.

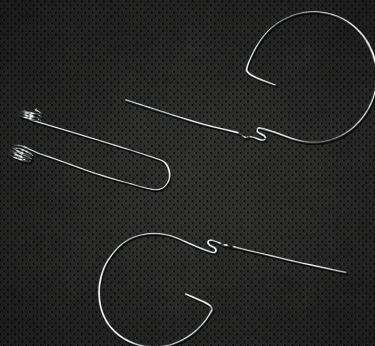
ul. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa
tel. +48 22 568 22 02
fax 22 568 22 04
www: www.schulke.pl



Podologia
/ prezentacja

PODOPHARM
PROFESSIONAL

PODOKLAMRA
innowacyjny system korekcji
wrastających paznokci



www.podopharm.pl