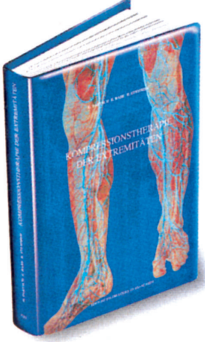


## Robert Stemmer'in Kompresyon Tedavisi Kitapçığı



### İçindekiler

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 1) Giriş                             | 7) Mekanik cihazlarla kompresyon             |
| 2) Tarihçe                           | 8) Bandaajlar                                |
| 3) Anatomi                           | 9) Kompresyon çorapları                      |
| 4) Venöz Dönüş                       | 10) Kompresyon ve mobilizasyonda stratejiler |
| 5) Kompresyon tedavisindeki temeller |  |
| 6) Mobilizasyon                      |  |
- Benzer bölüm ve başlıklar müteakip güncel literatür ve kompresyon Bülteni içerisinde.

### Ekstremitelerde Kompresyon Tedavisi

İngilizce, Fransızca ve Almanca çevirileri de mevcut olan kitapta kompresyon tedavisinde en geçerli bilgiler bulunmaktadır.

### Devamlı Yenilenen Tıbbi Yayınlar

Dünya çapında derlenen bilimsel makalelere [www.sigvaris.com](http://www.sigvaris.com) internet adresinden ulaşabilirsiniz.

### Kompresyon Bülteni

Önemli ve ilginç makalelerden seçmeler ve bunlar hakkında tartışmalar, Kompresyon Bülteni'nde yayımlanır (faks veya e-mail ile istenebilir).

**Meyer FJ, McGuinness CL, Lagattolla NR, Eastham D, Burnand KG.**

## Venöz Ayak Ülserlerinde Üç Katlı Macun ile Dört Katlı Bandaajın Randomize Klinik Deneyimleri

Br J Surg 2003;90:934-40

### Amaç :

Randomize ve açık deneyimlerle gruplandırılmış venöz ayak ülserlerinde iki farklı bandaaj tedavi rejiminin etkinliğinin karşılaştırılması.

### Metodlar :

Ard arda gelen 133 venöz ülserli hasta, ülserin boyutlarına göre 3 farklı gruba ayrıldı ve her grupta 3 katlı macun ve 4 katlı bandaaj tedavisi randomize olarak uygulandı. Üç katlı bandaaj hipoaallerjenik macun bandaaj( Steripaste), Setopress- kompresyon bandaajı ve Tubigrip içerir. Dört katlı bandaaj ortopedik yün, pamuklu bandaaj, Elset ve Coban bandaajdan oluşuyordu. Birincil önemli nokta ülserin tamamen iyileşme zamanıydı. Bandaaj uygulama süresi, konforu, tolerabilitesi ve ücreti ayrıca değerlendirildi. Başlangıçta hastalar her hafta görüldü. Ülserleri iyileşenler iki haftada bir görülerek, tüm hastalar 1 yıl boyunca takip edildi. Analizler tedavi temeline dayanarak yapıldı.

### Bulgular:

Üç katlı macun tedavisi uygulanan 64 hastanın 51'i (% 80) ve dört katlı tedavi rejimi uygulanan 69 hastanın 45'i (%65) iyileşti (p:0,031) . Bu fark anlamlı olacak şekilde tedaviden 20 hafta sonra gelişti. Ortalama iyileşme zamanı üç katlı ihamur bandaajda 12 hafta, dört katlı bandaajda 16 hafta idi

(p:0,040). Ortalama uygulama zamanı üç katlı macun bandaajda 4.6 dakika, dört katlı bandaajda 5.5 dakika aldı (p:0,008). Yarı dolum zamanı içeren venöz fonksiyon testlerinde, konfor skorunda, bandaaj esnasındaki ağrıda ve tedavi sonrası bilek çevresinin azalmasında anlamlı fark bulunamamıştır.

### Sonuç:

Venöz ülserin iyileşmesinde üç tabakalı bandaajlar, dört tabakalı bandaajlardan daha etkilidir.

### Yorum:

Geniş ve uzun süreli ülserlerin (ortalama süresi 14-19 ay) içerdiğinden ve bir yıl boyunca takip edildiğinden, bu çalışma dikkate değerdir. Kaplan -Meier tedavi protokolü 12 haftalık tedavi protokolünün ardından bazı üstünlükler sağlasa da, 32 hafta sonra anlamlı farklılıklar oluşmaktadır. Ne yazık ki bandaajların uygulamasında, ne pansumanlardan, ne de uygulanan basınçlardan bahsedilmemiştir.

Randomize deneme kontrolü

Bölüm: 8

Dil: İng.

Lit.: 32/3

Özet: İng.

### Editörler

Prof. H. Partsch, Wien  
Prof. E. Rabe, Bonn

### Yardımcı Editörler

Dr. Pannier-Fischer, Bonn  
Dr. B. Partsch, Wien

### Uluslararası Danışman

#### Kurul

Asya - S. Hoshino  
Avustralya - G.M. Malouf  
Avrupa - F. Vin  
Kuzey Amerika - L. Villavicencio  
Güney Amerika - E. Brizzio

GANZONI & CIE AG  
Gröblistrasse 8  
CH-9014 St. Gallen  
Tel. +41 (0)71 279 33 66  
Fax +41 (0)71 274 29 75

GANZONI FRANCE SA  
F-68308 St. Louis  
Tel. +33 (0)3 89 70 2400  
F-42176 St-Just-St-Rambert  
Tel. +33 (0)4 77 36 08 90

M. Guest, J.J. Smith, G. Tripuraneni, A. Howard, P. Madden, R. M. Greenhalgh, A.H. Davies.

## Venöz Ülserlerin Tedavisinde Sadece Kompresyon Tedavisine Karşın Kompresyon Tedavisi ile Birlikte Variköz Ven Cerrahisinin Randomize Klinik Deneyimleri

Phlebology 2003;18:130 - 136

### Amaç :

Kompresyon tedavisine ek olarak yapılan variköz ven cerrahisi uygulamasının venöz ülserlerin tedavisini arttırdığına dair randomize kontrollü klinik deneyim çalışması yoktur.

### Araçlar ve Methodlar:

Bu prospektif randomize çalışmada ard arda gelen 121 venöz ülserli hasta incelenmiştir. 45 kişi çalışmada yer almak istemedi. Kalan 76 kişi randomize olarak 2 gruba ayrıldı. Bir grup 4 katlı bandaj tedavisi (n=39), diğerleri süperfisiyal venöz cerrahi (perforan dalları olan veya olmayan uzun ve kısa safen cerrahisi) ile 4 katlı bandaj tedavisi aldı. (n=37). İki gruptaki ülser iyileşmesi ve yaşam kalitesi karşılaştırıldı.

### Bulgular:

Kompresyon tedavisinde iyileşme oranı %64, cerrahi grupta iyileşme oranı:%68 idi. Bu fark istatistiksel olarak anlamlı değildi. Ülser iyileşme zamanı açısından iki grup arasında anlamlı fark yoktu. Hasta spesifik anket skoru kullanılan iki grup arasında, yaşam kalitesi açısından fark yoktu.

### Sonuç:

Ülser iyileşme oranı ve yaşam kalitesi açısından venöz ülserasyonda süperfisiyal ven cerrahisinin kompresyon tedavisine ek bir fayda sağlamadığı saptanmıştır.

### Yorum:

Ülser tedavisindeki kompresyon tedavisi ile süperfisiyal venöz cerrahi + kompresyon tedavisini karşılaştıran bu ilk randomize prospektif çalışma venöz ülser tedavisinin temelinde kompresyonun rolünü belirler. Yeterli venöz kompresyon, venöz fonksiyonlarını düzelterek, venöz ülserinin iyileşmesini sağlar. Venöz cerrahinin iyileşme oranı ve yaşam kalitesine anlamlı bir etkisi bulunamamıştır. Bu, hastalarda yetersiz süperfisiyal venlerde uygulanan cerrahinin etki etmediği anlamında değildir. Diğer çalışmalardan bildiğimiz üzere, posttrombotik sendromu bulunmayan süperfisiyal yetmezlikleri düzeltme ameliyatı ülserin rekürrens oranını azaltır.

Klinik Çalışması  
Bölüm: 8/10  
Lit.:12/0  
Dil: İng.  
Özet: İng.

C.V. Ruckley, J.J. Dale, B. Gibson, D. Brown, A.J. Lee, R.J. Prescott.

## Çok Katlı Kompresyon: Bacakta Uygulanan Dört Farklı Dört Katlı Bandaj Sisteminin Karşılaştırması

Phlebology 2003;18:123 - 129

### Amaç :

Standardize laboratuvar modellerde dört katlı bandaj sistemi olan dört farklı ticari markanın karşılaştırması

### Yöntem:

Pamuklandırılmış silindir ve koni şeklinde iki modeli olan dört sistem (Profore® regula, Ultra Four, System4 ve K-fourR) deneyimli bandaj uygulayıcılar tarafından ve bu bandajlar birer birer tek katlı olarak , standart uygulama teknikleri tamamlanmış olarak uygulandı. Borgnis Medical Stocking Tester yöntemi ile ayak bileği ve orta kalf bölgesinde basınç sensörü ile basınçlar ölçüldü.

### Bulgular:

Her model için 384 ve her bandaj sistemi için 192 olmak üzere toplam 768 gözlem yapıldı. Her eklenen katta bandajın yalnız kullanıldığına oranla %50-60 oranında basınç artışı oldu. Dört bandaj uygulayıcıları yada dört bandaj sistemleri

arasında gradientlerde anlamlı fark bulunmadı. Fakat sistemler tamamlandığında bandaj sistemleri arasında elde edilen en son basınçlarda anlamlı farklılıklar bulundu. (ortalama: Profore® regula:42 mmHg, Ultra Four:51 mm Hg, System4:45 mmHg ve K-fourR:48 mmHg)

### Sonuç:

Sonuçlar belirgin bir şekilde başarılı bandaj uygulaması ile elde edilen artan basıncın etkilerini ortaya koyduğunu göstermiştir. Çok katlı sistemin bir parçası olarak her bir bandaj eklenmesi bandajın tekli uygulanımına göre % 50 den fazla basınç artışı olduğu elde edilmiştir. Ortalama basınçlarında farklılık olmasına rağmen dört sistemin de ülser tedavisi için uygun basınç oluşturduğu görüldü. Sistemin farklı basınç oluşturma kapasitesi tecrübesiz bandaj uygulayan kişilerde ve basınç hasarı oluşma riski altındaki hastalarda klinik olarak önemli olabilir.

**Yorum:**

Bu çalışma tek katlı bandajın çok katlı sistemde uygulandığında artırıcı etkisi olduğunu gösterdi. Bu çalışma ayrıca bu sistemde yüksek basınç oluştuğunu belirtti ve riskli hastalarda basınç hasarını ile ülser tedavisinde bandajın etkisinin azalmasını engellemek için bu bandajla yapılacak ülser tedavisinde tecrübeli bandaj uygulayıcılarına ihtiyaç olduğunu gösterdi.

**Klinik Çalışması**

Bölüm: 8

Lit.: 8/1

Dil: İng.

Özet: İng.

**Koksal C, Bozkurt AK.**

## Venöz Ayak Ülserlerinin Tedavisinde Unna Botu ile Hidrokolloid Pansuman ve Tıbbi Kompresyon Çorabı Kombinasyonunun Karşılaştırılması

Swiss Med Weekly 2003;133: 364-68

**Amaç :**

Bu kontrollü randomize çalışmanın amacı unna bot bandajı ( grup A) ile elastik klas 2 kompresyon çorabı ve hidrokolloid pansuman (Confeel) ( grup B) kombinasyonunun karşılaştırılmasıdır.

**Materyal ve Metodlar :**

Toplam 60 hastanın 27'si grup A'da , 26'sı grup B'de çalışmayı tamamlamıştır. Her iki grupta ülser boyutunu ( $6.38 \pm 1.2 \text{ cm}^2$  e karşı  $6.19 \pm 0.8 \text{ cm}^2$ ), ülser süresini ( $16.6 \pm 5.8$  e karşı  $16.9 \pm 6.2$  hafta ) ve daha önceki ülser rekürrensini (% 74 e karşı, % 73) içeren temel karakteristikler karşılaştırıldı. Pansuman her 3-7 günde bir değiştirildi. Çorap ise yatarken çıkarıldı. Etkinlik parametreleri : tam iyileşme ve süresi, yara yüzeyindeki haftalık gerileme, performans özellikleri (kolay kullanım skoru), evde ve uygulama boyunca ağrı ve uygulama süresi olarak takip edilmiştir.

**Bulgular:**

Grup A ve grup B' de 16 haftanın sonunda iyileşme oranında (grup A :% 74.07, grup B: %80.76) iyileşme süresinde (grup A : $6.85 \pm 3.31$  grup B:  $6.65 \pm 3.31$ ) anlamlı fark bulunamadı.

Evde ve uygulama süresi boyunca ağrı seviyesi ve kullanım kolaylığı skoru bakımından grup B lehine anlamlı farklılıklar bulundu. Değiştirmede ortalama harcanan zaman unna botunda  $150.59 \pm 34.73$  dakika iken, çorap grubunda  $134.54 \pm 43.93$  dakika idi.

**Sonuçlar:**

Sonuçlar hidrokolloid pansuman ve elastik çorabın hastalarda kullanım uygunluğundaki üstünlüğünü göstermiştir.

**Yorumlar:**

Unna bot bandajının çinko ile sıvanmış tabakasının altına hiçbir lokal giysi giyilememektedir. Bu unna botundaki ağrı seviyesinin fazlalığını açıklayabilir. Ortalama bandaj değiştirme zamanı ayrıntılı anlatılmasa da, belirgin bir şekilde uzun gözükmemektedir.

Randomize deneme kontrolü

Bölüm: 9

Lit.:20/0

Dil: İng.

Özet: İng.

**Fax Yoluyla "KOMPRESYON Bülteni" ne Kayıt İşlemi**

Lütfen bana ücretsiz düzenli olarak Kompresyon Bülteni gönderin

İsmi \_\_\_\_\_

İlk İsmi \_\_\_\_\_

Uzmanlık \_\_\_\_\_

Kurum \_\_\_\_\_

Cade \_\_\_\_\_

Şehir/P.K. \_\_\_\_\_

Ülke \_\_\_\_\_

Fax No \_\_\_\_\_

E-mail Adres \_\_\_\_\_

**FAX +41 (0) 71 274 29 27**

Türkiye Müessesili ve Distribütörü

**Fıratlar****İthalât İhracat Ltd. Şti.**

Bankalar Caddesi Generali Han 31/33 Kat: 2 - No: 24  
P.K.: 303 Karaköy - İstanbul  
Tel: (0-212) 244 31 24 - 245 01 57 - 243 60 04  
Fax: (0-212) 249 45 49  
e-mail: info@firatlar.com  
www.firatlar.com

Çevirinin yapılmasında emeği geçen İ.Ü. Çapa Tıp Fakültesi Genel Cerrahi ABD Başkanlığı'ndan Prof.Dr. Sn. Mehmet Kurtoğlu, Prof.Dr. Sn. Selçuk Baktıroğlu, Prof.Dr. Sn. Fatih Ata Genç ve Dr. Sn. Uğur Devenci'ye yardımlarından dolayı teşekkür ederiz.

**Editörler**

Prof. H. Partsch, Wien  
Prof. E. Rabe, Bonn

**Yardımcı Editörler**

Dr. Pannier-Fischer, Bonn  
Dr. B. Partsch, Wien

**Uluslararası Danışman Kurul**

Asya - S. Hoshino  
Avustralya - G.M. Malouf  
Avrupa - F. Vin  
Kuzey Amerika - L. Villavicencio  
Güney Amerika - E. Brizzio

GANZONI & CIE AG  
Gröblistrasse 8  
CH-9014 St. Gallen  
Tel. +41 (0)71 279 33 66  
Fax +41 (0)71 274 29 75

GANZONI FRANCE SA  
F-68308 St. Louis  
Tel. +33 (0)3 89 70 2400  
F-42176 St-Just-St-Rambert  
Tel. +33 (0)4 77 36 08 90

GANZONI  
Improving quality of life  
SIGVARIS  
www.sigvaris.com