

Uusi globaali konsensus vahvistaa, että:

Ihanteellinen kirurgisen leikkaushaavan peittosidos tukee häiriötöntä haavan paranemista ja omaa joukon ihanteellisia ominaisuuksia.

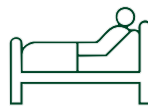
Julkaisun yhteenveto: Morgan-Jones R. ym. Huippuosaamisen määrittely leikkaushaavan hoidossa: Yli sadan kirurgin ja kirurgisen alan asiantuntijan konsensus häiriöttömän haavan paranemisen ja kirurgisten sidosten ominaisuuksien tärkeydestä. Global Wound Care Journal, 2025.

Mikä on vaakalaudalla post-kirurgisessa leikkaushaavan hoidossa?



300 miljoonaa toimenpidettä

Kun maailmassa tehdään vuosittain yli 300 miljoonaa kirurgista toimenpidettä¹ leikkaushaavan hoito – mukaan lukien sidoksen valinta – voi vaikuttaa merkittävästi hoitotuloksiin.



Kirurgiset haavakomplikaatiot (SWC:t)

Kirurgiset haavakomplikaatiot (SWC:t), mukaan lukien leikkausalueen infektiot (SSI:t)², ovat yksi yleisimmistä terveydenhuollossa hankittujen infektioiden syistä maailmanlaajuisesti¹ ja on arvioitu, että jopa 50 % SSI:stä voisi olla ehkäistävissä⁴.



Hyvien käytäntöjen globaalit vaihtelut

Häiriöttömän paranemisen tärkeyttä haavojen suojaamisessa kontaminaatiolta on korostettu³, mutta julkaistua globaalia ohjeistusta on vähän ja käytännöt näyttävät vaihtelevan.

Konsensuksen yleiskatsaus

Tavoite ja laajuus

Tarkoituksena on yhdistää 12 raportin löydökset, jotka perustuvat yli 100 kirurgin ja kirurgisen alan asiantuntijan panokseen eri puolilta maailmaa.

Menetelmä

Konsensus perustuu vuosien 2019 ja 2025 välillä pidettyihin kokouksiin. Jokaisessa kokouksessa käytiin läpi jäsenneltyjä keskusteluja leikkauksen jälkeisestä viiltahaavan hoidosta, huomioiden myös alueelliset erityispiirteet.

Konsensuksen tavoitteet

Keskustelemalla keskeisistä osa-alueista:

- selventää näkemyksiä leikkaushaavan hoidosta ja sidoksen valinnasta kirurgisissa haavoissa
- päästä yhteisymmärrykseen suosituksista
- sopia "ihanteellisen" sidoksen ominaisuuksista

Konsensuksen tulokset

Kirurgisten leikkaushaavojen 'ihanteellisen' sidoksen keskeiset ominaisuudet:

- Joustava ja mukava
- Kiinnittyy hyvin ihoon
- Imukykyinen
- Ihoa suojaava
- Vedenpitävä
- Poistaa "kuolleen tilan" haavapohjan ja sidoksen välistä

Häiriöttömän haavan paranemisen (UWH) hyödyt:

- Paraneminen on optimoitu, jos haava pysyy häiriöttömänä, ellei kliinisiä syitä toisin toimimiselle ole
- Häiriötön haavan paraneminen (UWH) vähentää kontaminaation ja mahdollisen infektion riskejä.
- Häiriötön haavan paraneminen (UWH) tuo säästöjä sekä kustannuksissa että terveydenhuollon ammattilaisten ajankäytössä

Kliinisiä syitä vaihtaa sidos ovat muun muassa:

- Kostuminen
- Vuoto
- Runsas verenvuoto
- Epäilty infektio
- Haavan reunojen heikkeneminen tai avautuminen (dehisenssi)
- Sidoksen kiinnittymisen heikkeneminen tai irtoaminen
- Sidoksen aiheuttama ihoärsytys tai allerginen reaktio

Uuden konsensuksen keskeiset havainnot:



1. Jätä sidos paikalleen mahdollisimman pitkäksi aikaa edistääksesi häiriötöntä haavan paranemista ja tehostaaksesi resurssien käyttöä



2. Vaihda sidokset silloin, kun se on kliinisesti tarpeen – ei ennalta määrätyn aikataulun mukaan



3. Valitse sidokset, jotka omaavat 'ihanteelliset' ominaisuudet eivätkä vahingoita ihoa tai rajoita liikettä

Viitteet: 1. Gillespie BM, Harbeck E, Rattray M et al (2021) Worldwide incidence of surgical site infections in general surgical patients: a systematic review and meta-analysis of 488,594 patients. Int J Surg 95: 106136. doi: 10.1016/j.ijsu.2021.106136. 2. Sandy-Hodgetts K, Ousey K, Conway B et al (2020) International best practice recommendations for the early identification and prevention of surgical. 3. European Centre for Disease Prevention and Control (2023) Healthcare-associated infections: surgical site infections: Annual Epidemiological Report for 2018-20. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/healthcare-associated-infections-surgical-site-annual-2018-2020> (accessed 05.09.2025). 4. Umscheid CA, Mitchell MD, Doshi JA et al (2011) Estimating the proportion of healthcare-associated infections that are reasonably preventable and the related mortality and costs. Infect Control Hosp Epidemiol 32(2): 101-14. doi: 10.1086/657912. 5. World Union of Wound Healing Societies (2016) Closed surgical incision management: Understanding the role of NPWT. London: Wounds International.

Lue konsensus
skannaamalla
QR-koodi

