

PREVENA™ 美國FDA唯一核准負壓裝置 · 有效降低切口術後感染率

預防手術切口併發症
是手術成功的重要議題

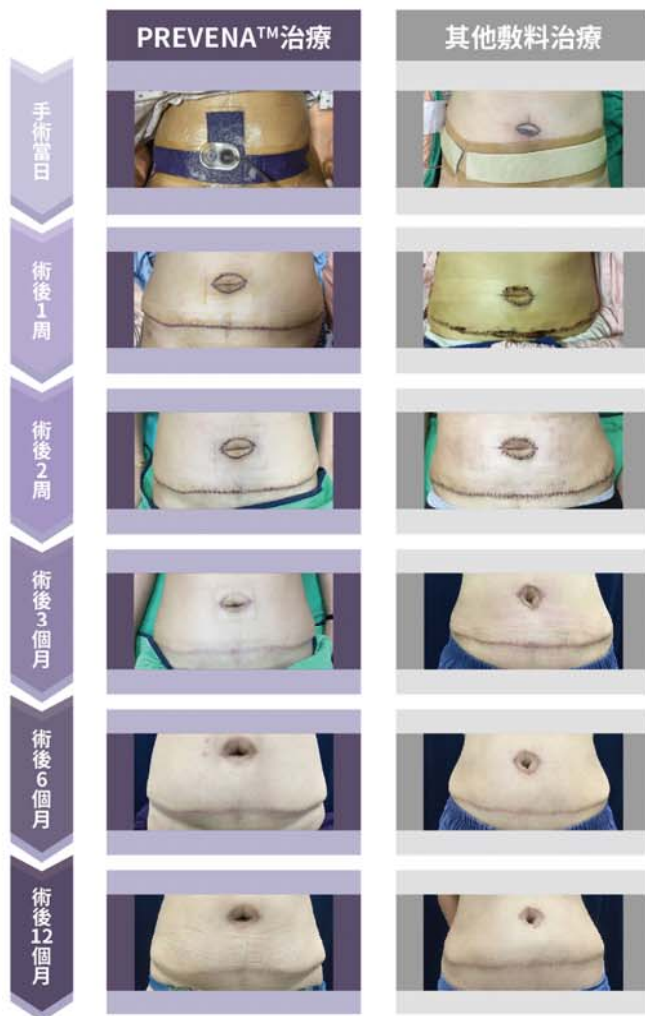


手術切口是手術過程中在皮膚及身體組織中切開的傷口，醫生會使用醫用縫合線和醫用縫合釘等產品進行縫合。

使用PREVENA™ 不僅可預防手術切口併發症，更能減少不適感，提昇生活品質。



PREVENA™ 可使腹部手術切口疤痕美觀
以腹部皮瓣手術為例



資料來源：嘉義基督教醫院 方前量醫師

腹部手術後使用PREVENA™，比起使用其他的手術切口敷料，不論是短期（兩周內），或是長期（一年內），都可以得到比較美觀的疤痕。

使用溫哥華疤痕評分量表
測量疤痕外觀變化

溫哥華疤痕評分量表，是以疤痕的各種外觀，用客觀的角度評估疤痕。**分數愈高代表疤痕愈明顯**。下表為手術後使用PREVENA™與使用其他敷料的長時間疤痕追蹤平均分數。

使用PREVENA™				使用其他敷料			
術後	3個月	半年	一年	術後	3個月	半年	一年
色澤	1.4	0.6	0.4	色澤	3	2.6	2.6
血管分布	0.4	0.2	0	血管分布	2	1.4	1.2
柔軟度	1	0	0	柔軟度	2.2	2	1.6
厚度	0	0	0	厚度	1	1	0.6
總分	2.8	0.8	0.4	總分	8.2	7	6

資料來源：嘉義基督教醫院 方前量醫師

使用PREVENA™，可以早期拔除引流管，降低併發症風險；連續保護手術切口5~7天，減少換藥頻率、減少疼痛，加速手術切口癒合，給予病人穩定的康復過程，並且疤痕較為美觀。

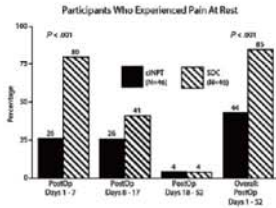
	傷口引流液	引流管拔除	切口併發症風險 (壞死、裂開、感染)	換藥頻率	疼痛	疤痕
PREVENA™	較少	較早	降低	5~7天	降低	較美觀
傳統治療	較多	較晚	一般	1次/日	較高	較不美觀

國際期刊報導

剖腹產手術後使用PREVENA™ 可減少休息時手術切口疼痛

Closed-Incision Negative-Pressure Therapy in Obese Patients Undergoing Cesarean Delivery: A Randomized Controlled Trial

Ravindu P. Gunatilake, MD¹ Geeta K. Swamy, MD¹ Leo R. Brancaccio, MD¹ Michael P. Smrtka, MD¹
Jennifer L. Thompson, MD¹ Jennifer B. Gilner, MD¹ Beverly A. Gray, MD¹ Robert Phillips Heine, MD¹



剖腹產婦女術後一周內，
平均有**80%**的病人會感
覺到手術切口疼痛；使
用PREVENA™後，只有
26%的婦女感覺到手術
切口輕微疼痛。

腹部皮瓣手術使用PREVENA™ 可以減少手術切口疼痛，加速手術切口癒合

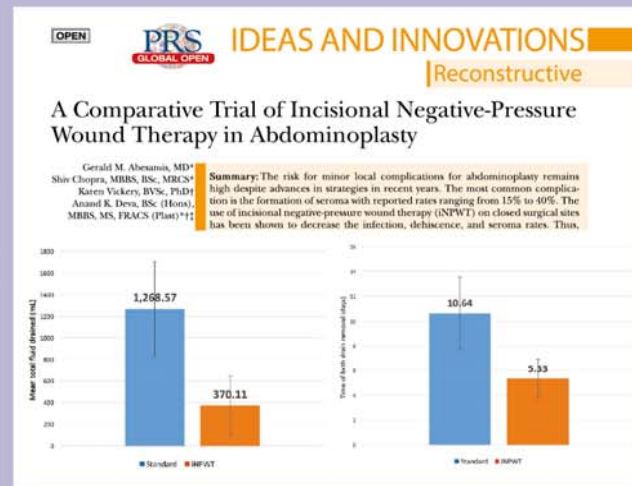
	PREVENA™	其他敷料
術後兩天平均疼痛指數 (不痛0分；最痛10分)	5.4	6.6
平均切口癒合天數	13	17.2

資料來源：嘉義基督教醫院 方前量醫師

腹部皮瓣手術使用PREVENA™的病人術後兩天疼痛指數平均只有**5.4分**，低於其他敷料的**6.6分**，且手術切口癒合的速度較快，平均只需要**13天**就可癒合，使用其他敷料需要平均**17.2天**，手術切口才會癒合。

若您需要更詳細的手術切口照護資訊
請向您的醫師諮詢

國際期刊研究報告



腹部手術使用PREVENA™可降低切口引流液的總量，提早拔除引流管，降低感染風險。

Prevention of surgical site infections in high-risk patients with laparotomy incisions using negative-pressure therapy

Aaron U. Blackham, M.D.^a, Jason P. Farrah, M.D.^a, Thomas P. McCoy, M.S.^b, Benjamin S. Schmidt, M.D.^a, Perry Shen, M.D.^{a,*}

^aDepartment of General Surgery, Wake Forest School of Medicine, Medical Center Boulevard, Winston-Salem, NC 27157, USA; ^bDepartment of Biostatistical Sciences, Wake Forest School of Medicine, Winston-Salem, NC, USA

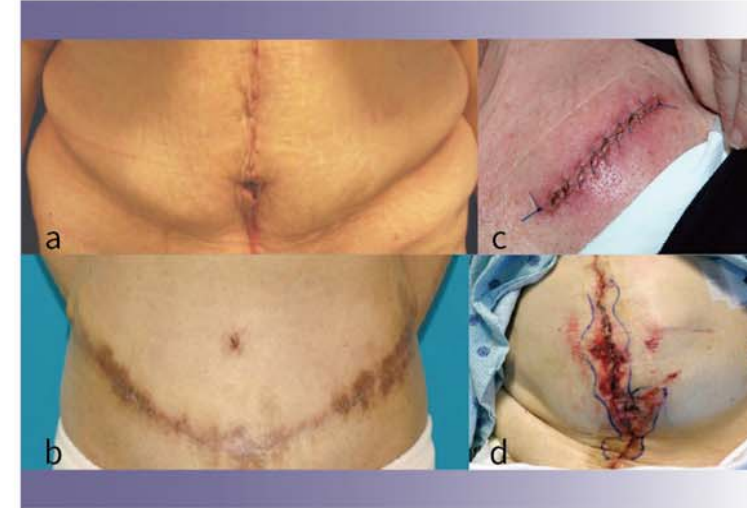
Table 3 Surgical site complications comparing SSDs with NPT in clean-contaminated cases

Outcomes (%)	Overall	SSDs	NPT	P value	Adjusted P value ^a	Adjusted odds ratio (95% CI) ^a
Number of operations	162	62	100			
Composite outcomes						
All superficial incisional SSI ¹	23 (14.2)	17 (27.4)	6 (6.0)	.001	.019	.23 (.08–66)
All incisional SSI ²	28 (17.3)	17 (27.4)	11 (11.0)	.014	.048	.40 (.16–99)
All SSI ³	38 (23.5)	22 (35.5)	16 (16.0)	.011	.022	.40 (.18–87)
Wound opening for any reason ⁴	38 (23.5)	22 (35.5)	16 (16.0)	.011	.028	.41 (.19–91)
Any complication	52 (32.1)	28 (45.2)	24 (24.0)	.017	.028	.46 (.23–92)

腹部手術使用PREVENA™可將手術切口感染的風險從**35.5%**降低至**16%**；將手術切口併發症的風險由**45.2%**降低至**24%**；再次手術的機率也由**35.5%**降低至**16%**。



腹部手術的應用



一般常見的腹部手術，包含膽結石、膽道結石、闌尾炎、疝氣、擴散性或是轉移性肝腫瘤、轉移性大腸癌、胰臟疾病、腸胃出血或穿孔，乳房重建的腹部皮瓣手術、剖腹產、腹部拉皮重建、器官移植(如：腎臟、肝臟)等。

腹部手術切口較深，且肌肉與皮膚張力較高，可能產生血腫或水腫引起疼痛，也可能引起手術併發症(包含切口縫合處裂開、切口皮膚與脂肪壞死、切口感染、不美觀的疤痕等)。

圖片來源：

a. Do Preexisting Abdominal Scars Threaten Wound Healing in Abdominoplasty? Shermak et. al. (2010) b. Contact Dermatitis Caused by Dermabond Advanced Use. Nakagawa et. al. (2018) c. Surgical Site Infections after Deep Brain Stimulation Surgery: Frequency, Characteristics and Management in a 10-Year Period. Bjerknes. et. al. (2014) d. Postoperative abdominal wound infection – epidemiology, risk factors, identification, and management. Azoury1 et. al. (2015)

