

# Onderzoek effectiviteit van siliconenpleisters

concept versie 24 aug 2005



Een randomised clinical trial (RCT) naar het effect van siliconenpleisters op chirurgische littekens, na carpaal tunnel syndroom operaties.

## Inleiding:

Littekens na een operatie van de hand zijn in de regel belemmerend voor het herwinnen van de handfunctie vanwege mechanische restricties welke verdikte litteken opleveren en pijn. Cosmetisch kunnen littekens op de hand van grote invloed zijn op het revalidatie proces na een hand operatie omdat de hand met de littekens continu in zicht zijn en de patiënt aan de operatie dan wel aan het ongeluk herinneren.

Er zijn aanwijzingen dat siliconen pleisters hebben op verschillende behandel gebieden al effectief kunnen zijn. (Van den Kerckhove et al. 2001; Musgrave et al. 2002; Gilman 2003) Een RCT is niet eerder uitgevoerd. Een nieuwe siliconen pleister is ontwikkeld waarbij men het eenvoudig en stevig appliceren op de huid verbeterd is. Daarnaast is de elasticiteit van het materiaal zodanig dat het niet belemmerd bij het uitvoeren van de oefeningen na een hand operatie .

## Hypothese:

Siliconen pleisters hebben een positief effect op de wondgenezing, herstel van de handfunctie en de cosmetiek na een chirurgische wond bij een CTS operatie.

## Materiaal en Methode

Patiënten die een carpaal tunnel release zullen ondergaan en bereid zijn mee te doen aan dit onderzoek. De belasting zal zijn dat ze drie keer voor het onderzoek op een poli moeten verschijnen.

Een groep krijgt een pleister zonder siliconen en een ander met siliconen.

In artikelen worden al bepaalde onderzoeksmethodes gebruikt. (Van den Kerckhove et al. 2003; Draaijers et al. 2004a; Draaijers et al. 2004b; Van den Kerckhove et al. 2005)

De Vancouver Scar Scale is nog populair maar de POSAS (van de Kar et al. 2005) lijkt beter toepasbaar.

**Metingen:** op 1 maand, 3 maanden en 6 maanden

1. Patient and Observer Scar Assessment Scale (DLV)
2. Beoordeling patiënt nav vragenlijst (deels in POSAS)
  - Comfort in applicatie (gebruiksgemak)
  - belemmeren van bewegingen
  - optreden van maceratie
  - fixeren van sheet
3. Foto's
4. Handkracht (knijpkracht)
5. ROM pols (mn pols extensie)
6. Beoordeling foto (kleur en cosmetiek)

## Referenties

- Draaijers LJ, Tempelman FR, Botman YA, Kreis RW, Middelkoop E, van Zijlen PP. Colour evaluation in scars: tristimulus colorimeter, narrow-band simple reflectance meter or subjective evaluation? *Burns* 2004a;30(2):103-107.
- Draaijers LJ, Tempelman FR, Botman YA, Tuinebreijer WE, Middelkoop E, Kreis RW, van Zijlen PP. The patient and observer scar assessment scale: a reliable and feasible tool for scar evaluation. *Plast Reconstr Surg* 2004b;113(7):1960-1965; discussion 1966-1967.
- Gilman TH. Silicone sheet for treatment and prevention of hypertrophic scar: a new proposal for the mechanism of efficacy. *Wound Repair Regen* 2003;11(3):235-236.
- Musgrave MA, Umraw N, Fish JS, Gomez M, Cartotto RC. The effect of silicone gel sheets on perfusion of hypertrophic burn scars. *J Burn Care Rehabil* 2002;23(3):208-214.
- van de Kar AL, Corion LU, Smeulders MJ, Draaijers LJ, van der Horst CM, van Zijlen PP. Reliable and feasible evaluation of linear scars by the Patient and Observer Scar Assessment Scale. *Plast Reconstr Surg* 2005;116(2):514-522.
- Van den Kerckhove E, Staes F, Flour M, Stappaerts K, Boeckx W. Reproducibility of repeated measurements on post-burn scars with Dermascan C. *Skin Res Technol* 2003;9(1):81-84.
- Van den Kerckhove E, Stappaerts K, Boeckx W, Van den Hof B, Monstrey S, Van der Kelen A, De Cubber J. Silicones in the rehabilitation of burns: a review and overview. *Burns* 2001;27(3):205-214.
- Van den Kerckhove E, Stappaerts K, Fieuws S, Laperre J, Massage P, Flour M, Boeckx W. The assessment of erythema and thickness on burn related scars during pressure garment therapy as a preventive measure for hypertrophic scarring. *Burns* 2005.