



I have no potential conflicts of interest
to disclose

Modified wound management reduces PJIs

R.L.Roerdink, physician assistant orthopedie

Arjan Plat, orthopeed

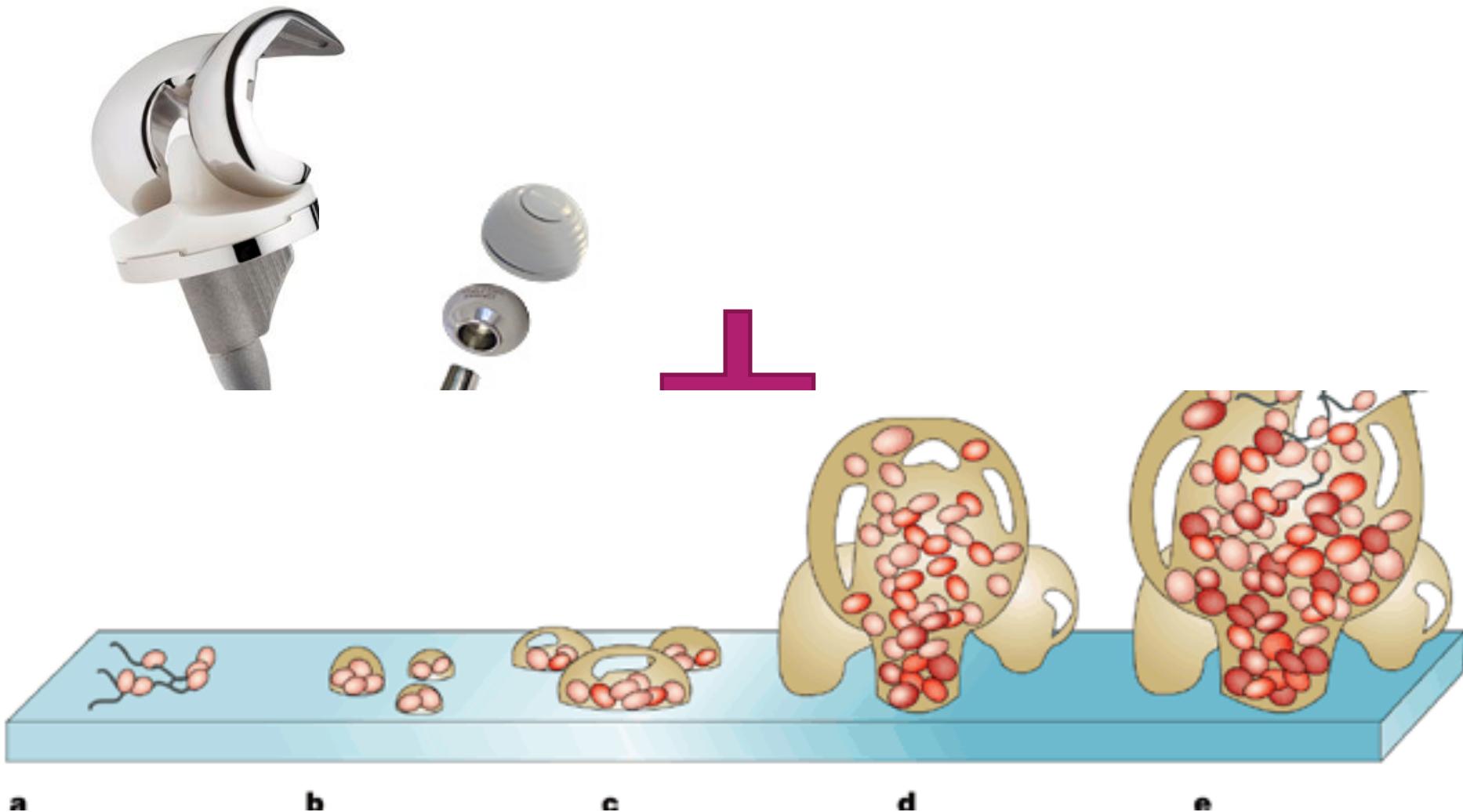
Ruud van Hove, orthopeed

Sander Leenders, arts-microbioloog

Babette van der Zwaard, senior onderzoeker

8 mei 2019

Introductie



Jaarlijks in NL

2017:

- 65.000 heup- en knieprotheses

Jaarlijkse toename van 2400!

1-6% → PJs

Bron:
LROI

Preventieve maatregelen

Patiëntgebonden factoren

Voorbereiden van patiënt

Leefregels op de OK

Verpleegkundige zorg

En dan.....minder infecties?

~~2.2%~~

1.6%



Innovatieve ideeën, is dat de oplossing?

Analyse van PJIs

1. Relatie wondlekkage >72 uur en PJIs.
2. A-typische micro organismen.

Causale relatie?

Innovatie eigen praktijk

Twee aanpassingen:

Aanpassen wondsluitmethode

→ Voorkom wondlekkages. → retrospectieve studie

Post-operatief wondzorgprotocol

→ Voorkom onnodige exposure wond.

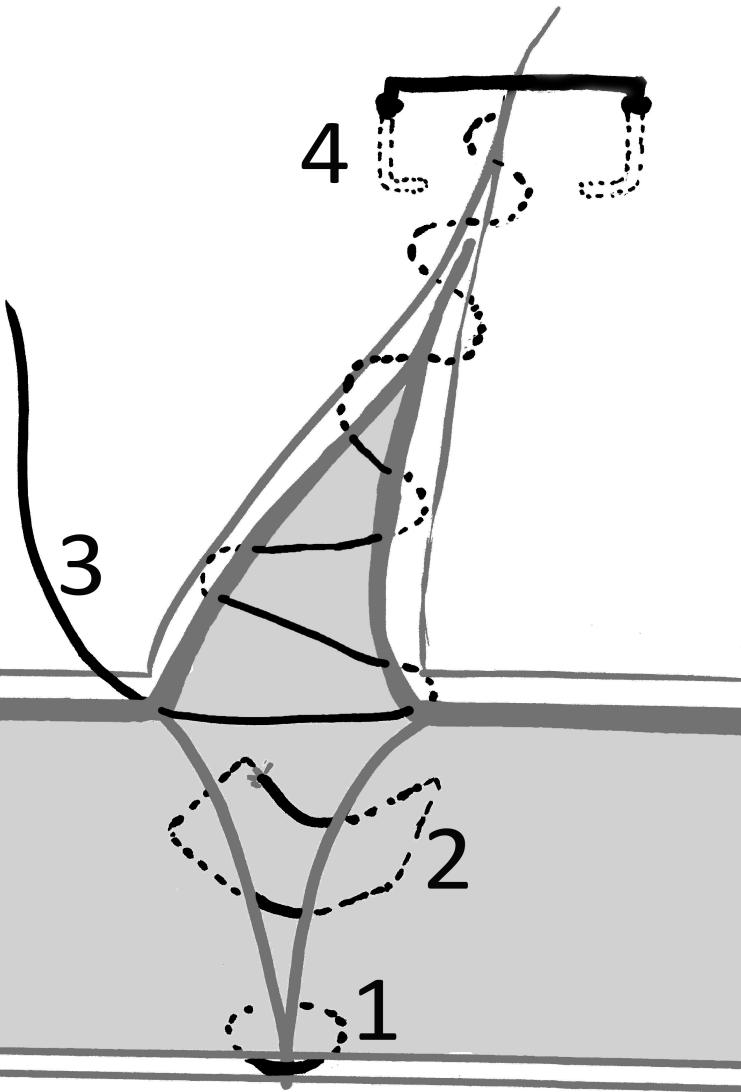


Reduced wound leakage in arthroplasty with modified wound closure: a retrospective cohort study

R. L. Roerdink¹  · A. W. Plat¹ · R. P. van Hove¹ · A. C. A. P. Leenders² · B. C. van der Zwaard¹

Received: 10 December 2018

© Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2019



prospectieve studie

Selectiecriteria en uitkomst

- Inclusiecriteria: primaire heup en knieprothese (THA en UKA+TKA=KA)
- Primaire uitkomst: **Incidentie** verlengde post-operatieve wondlekkage.
vocht uit de wond >72 na de operatie.
- Secondaire uitkomst: **PJIs**
- **Complicaties** werden geregistreerd

- Bronnen: LROI + medical files
- Statistische analyse (SPSS versie 22):
 - Wondlekkage: Logistische regressie
 - PJIs: Fisher's exact test
 - ($p \leq 0.05$)

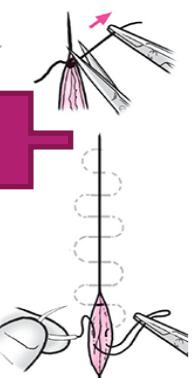
Resultaten: baseline karakteristieken.

	Control group (n=778)	Study group (n=810)	p-value
Female, n (%)	481 (61.8)	496 (61.2)	0.560
Age (years), mean (SD)	69.2 (9.5)	69.9 (9.7)	0.155
BMI, mean (SD)	28.5 (4.7)	28.1 (4.8)	0.051
Smoking, n (%)	70 (8.9)	115 (14.2)	0.002 
Missing, n (%)	28 (3.6)	4 (0.5)	
DM, n (%)	86 (11.1)	103 (12.7)	0.307
Anticoagulants, n (%)	225 (28.9)	266 (32.8)	0.076
Platelet inhibitors, n (%)	168 (74.7)	187 (70.3)	
Coumarin, n (%)	50 (22.2)	67 (25.2)	
DOAC, n (%)	7 (3.1)	12 (4.5)	
THA, n (%)	439 (56.4)	460 (56.8)	
PLA, n (%)	400 (91.1)	356 (76.4)	<0.001 
ASI, n (%)	39 (8.9)	104 (22.6)	
KA, n (%)	339 (43.6)	350 (43.2)	
TKA, n (%)	295 (87.1)	284 (81.1)	0.035 
UKA, n (%)	44 (12.9)	66 (18.9)	

Incidentie wondlekkage

		Control group	Study group	OR (95% CI)	p-value
All	n (total) %	91 (778) 11.7%	15 (810) 1.9%	0.14 (0.08-0.25)	<0.001
THA	n (total) %	49 (439) 11.2%	5 (460) 1.1%	0.09 (0.04-0.22)	<0.001
KA	n (total) %	42 (339) 12.3%	10 (350) 2.9%	0.21 (0.10-0.43)	<0.001

A significant and clinical relevant
decrease of wound leakage



Discussie

- Resultaten van pragmatische studies^{1, 2}
- Studie design
- Andere variabelen

1. Nett M, et al. *J Knee Surg* 2011;24:55–9
2. El-Gazzar Y, et al. *J Arthroplasty* 2013;28:553–556

Analyse van PJs

1. Relatie wondlekkage >72 uur en PJs.
2. A-typische micro organismen.

Wound care protocol

OR



Day 3

Remove
bandages and
aquacel and



Sterile dressing

Sterile dressing

Wound starts leaking again

Aquacel can be removed
on day 10 by the patient

Wound leaks

Outpatient clinic wound
inspection and CRP

Remove iNPWT and
inspect wound. CRP if
wound leaks

Day 10

PJIs (16 maanden follow up)

	Control group	Study group	p-value*
All n (%)*	12 (1.54)	3 (0.37)	0.019 ●
THA n (%)	8 (1.82)	2 (0.43)	0.059
KA n (%)	4 (1.17)	1 (0.29)	0.210

- PJls = toenemend probleem
- Aanpakken bij de voordeur → preventie!

Wondmanagement:

sluitmethode + wondzorg → reduceert PJls

Daarom: blijven zoeken naar verbeteringen!

Contact gegevens

Mail:

r.roerdink@hotmail.com

r.roerdink@jbz.nl

Nieuwe ontwikkelingen volgen



LinkedIn

MSK infecties



Download de



Former wound care protocol

