

# De evolutie van huidplakken

## Het gebruik van huidplakken met Ceramide\* in een kleinschalig onderzoek

*Gepresenteerd op de nationale CAET (Canadian Association for Enterostomal Therapy) Conferentie 2014*

- Jo Hoeflok, RN (EC), BSN, MA, CETN(CN), CGN(C) – St. Michaels Hospital, Toronto, Ontario
- Arden Townshend, RN, BSN, ET, Ostomy Care and Supply, New Westminster, British Columbia

### Doel:

Deze serie casuïstieken beschrijft het gebruik van een huidplak met Ceramide bij peristomale huidproblemen.

### Probleembeschrijving:

Huidplakken zijn geëvolueerd in de afgelopen decennia. De originele systemen uit de jaren '30 van de vorige eeuw bevatten nog glas en porselein. Zij worden in de jaren '50 vervangen door huidplakken met zinkoxide. In de jaren '70 doen hydrocolloïde huidplakken hun intrede, voorloper van de huidige moderne stoma-opvangmaterialen. Productontwikkelingen sloten aan op de introductie van nieuw opgestelde behandelrichtlijnen binnen stomazorg waaronder de bescherming van de stoma en de peristomale huid. Stoma-opvangmaterialen werden geacht schade aan de huid te voorkomen bij het dagelijks gebruik en verwisselen van het materiaal.

Helaas staat de recente literatuur vol met voorbeelden die wijzen op het veelvuldig voorkomen van peristomale complicaties. Studies laten huidproblemen zien tot 74% waarbij patiënten zich vaak niet bewust zijn van hun huidaandoening.<sup>1-4</sup> Dit laat zien dat de huidige behandelmethoden en de beschikbare producten onvoldoende toereikend zijn. Er is dus ruimte voor productverbetering.

Van stoma huidplakken is bekend dat ze invloed hebben op de peristomale huid, met name door het chronisch afdekken / afsluiten van de huid en het verwisselen van het stoma-opvangmateriaal (strippen van de huid en een verhoogd transepidermaal vochtverlies).<sup>5,6</sup> Ceramide is een huidlipide die de huid ondersteunt en beschermt tegen uitdroging. De meeste huidaandoeningen, waarbij de barrièrefunctie van de huid is afgenomen, tonen veranderingen in de totale hoeveelheid en het patroon van de aanwezige Ceramide.<sup>7</sup>

### Methoden:

De casuïstieken en fotoseries die beschreven worden omvatten de anamnese, de eerste behandelingsaanpak en het gebruik van een huidplak met Ceramide.



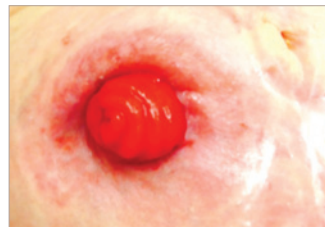
De peristomale huid vertoont geen zichtbare afwijkingen voor en na het gebruik van de huidplak met Ceramide.

## Casuïstiek 1

- Loop ileostoma – Gebruikt wordt een convex huidplak met verlengde draagtijd.
- Ontwikkelde ernstige peristomale jeuk binnen een jaar na de stomaoperatie.
- Geen aantoonbare huidafwijking opgemerkt.
- Huidbeschermende doekjes geprobeerd zonder verbetering (beëindigd).
- Een andere convex huidplak met verlengde draagtijd gebruikt. Geen verbetering.
- Gestart met lokaal corticosteroïd. Lichte verbetering.
- Lokaal corticosteroïd gestopt en huidplak met Ceramide gestart. Jeuk opgelost.



Voor het gebruik van de huidplak met Ceramide.



Na het gebruik van de huidplak met Ceramide.

## Casuïstiek 2

- Urinestoma (Bricker) - Gebruikt wordt een convex huidplak met verlengde draagtijd.
- Ontwikkelt uitgebreid peristomaal erytheem en plaatselijk dikteverlies van de huid binnen zes maanden na de stomaoperatie - oorzaak onduidelijk.
- Lokale antimycotica gestart zonder verbetering (beëindigd).
- Een hydrocolloïd ring werd toegevoegd, opnieuw zonder resultaat (beëindigd).
- Lokaal corticosteroïd gebruikt met tijdelijke verbetering.
- Verslechtering huidtoestand.
- Dermatologisch consult leidde tot herhaling van anti-schimmel middel afgewisseld met lokaal corticosteroïd uit een andere klasse. Enige verbetering.
- Lokaal corticosteroïd gestaakt en huidplak met Ceramide gestart.
- Peristomaal erytheem verdwenen en plaatselijk dikteverlies van de huid opgelost.

## Casuïstiek 3

- Eindstandig ileostoma.
- Huidirritatie en onbehagen bemoeilijken slaap en sociale activiteiten.
- Dermatoloog geraadpleegd: diagnose van psoriasis.
- Behandeld met psoriasis medicatie. Geen verbetering (beëindigd).
- Gestart met een huidplak met Ceramide (dag 1).
- Snelle verbetering van de huid naar een bijna normale huidtextuur en functie (dag 7 en dag 14).
- In staat om de normale activiteiten weer op te pakken en onbehagen verdwenen.



Dag 1



Dag 7



Dag 14

## Casuïstiek 4

- Eindstandig ileostoma.
- Huid vertoont ernstige schade gerelateerd aan het dagelijks wisselen van de huidplak als gevolg van een persoonlijke voorkeur (geen lekkages waarvoor het routinematig wisselen van de huidplak noodzakelijk was).
- Gestart met een huidplak met Ceramide. Snelle verbetering van de peristomale huid binnen 10 dagen.
- Vervolgens om de dag wisselen van huidplak. Huidirritatie neemt verder af.
- Na het starten van de huidplak met Ceramide vraagt de patiënt: "Hooft dit te hydrateren? Mijn huid voelt alsof deze wordt gehydrateerd."



Dag 1



Dag 10

**Conclusie:**

De gepresenteerde casuïstieken tonen aan dat het gebruik van een huidplak met Ceramide nuttig is bij de behandeling van peristomale huidproblemen. Misschien zouden grotere studies uitgevoerd moeten worden om te bepalen of een huidplak met Ceramide ook een preventief effect heeft. Aanvullend onderzoek zou stomaverpleegkundigen kunnen ondersteunen in hun overweging om hun traditionele aanpak van peristomale huidproblemen te verleggen naar een nieuwe aanpak gericht op het voorkomen van peristomale huidproblemen.

\*) CeraPlus huidplak met Remois Technology

**Referenties:**

1. Herlufson P. Study of Peristomal Skin Disorders in Patients with a Permanent Stoma. British Journal of Nursing. September 14-27;15(16), 2006:854-62
2. Nybaek H et al. Skin Problems in Ostomy Patients: A Case Control Study of Risk Factors. Acta Derm Venereol. 89: 64-67, 2009.
3. Ratliff C, Scarano K, Donovan A. Descriptive Study of Peristomal Complications JWOCN, Jan/Feb 2005.
4. Richbourg L, Thorpe JM, Rapp CG. Difficulties Experienced by the Ostomate after Hospital Discharge JWOCN Jan/Feb, 2007
5. Page, A. Understanding Skin Barriers. Ostomy Wound Management.55:5, pp. 10. May 2009.
6. Murahata, R. Taylor,M, Damia, J., Houser,T., & Grove, G.. Studies on Skin Biophysics and Ostomy Skin Barriers: Comparison of Peel Force Measurements and Skin Structure Between Peristomal and Normal Surrounding Skin. Hollister Incorporated. 2009 (poster presentation WOCN)
7. Coderich, L., Lopez, O., de la Maza, A. and Parra, J. Ceramides and Skin Function. American Journal of Clinical Dermatology.4;2, pp 107-29. 2003.