

ebminfo.at

ärzteinformativszentrum

EbM Ärzteinformativszentrum · www.ebminfo.at
Department für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie
Donau-Universität Krems

Antwortdokument zur Anfrage

Gibt es Evidenz dafür, dass bei PatientInnen mit Dekubitus durch eine Supplementierung von Vitamin D, Zink oder Selen der klinische Outcome hinsichtlich Wundheilung, Infektionsrate, und Reduktion der Krankenhausaufenthaltsdauer verbessert werden kann?

erstellt 12 / 2013 · www.ebminfo.at/Dekubitus-Nahrungsmittelergaenzung

QUICK INFO

Anfrage

Gibt es Evidenz dafür, dass bei PatientInnen mit Dekubitus durch eine Supplementierung von Vitamin D, Zink oder Selen der klinische Outcome hinsichtlich Wundheilung, Infektionsrate und Reduktion der Krankenhausaufenthaltsdauer verbessert werden kann?

Ergebnisse

Vitamin D

Die Stärke der Evidenz ist unzureichend, um eine Aussage darüber treffen zu können, ob die Verabreichung von Vitamin D bei PatientInnen mit Dekubitus zu einer verbesserten Wundheilung, einer Reduktion der Infektionsrate oder zu einer reduzierten Krankenhausaufenthaltsdauer führt.

Zink

Die Stärke der Evidenz ist unzureichend, um eine Aussage darüber treffen zu können, ob die Verabreichung von Zink bei PatientInnen mit Dekubitus zu einer verbesserten Wundheilung, einer Reduktion der Infektionsrate oder zu einer reduzierten Krankenhausaufenthaltsdauer führt.

Selen

Die Stärke der Evidenz ist unzureichend, um eine Aussage darüber treffen zu können, ob die Verabreichung von Selen bei PatientInnen mit Dekubitus zu einer verbesserten Wundheilung, einer Reduktion der Infektionsrate oder zu einer reduzierten Krankenhausaufenthaltsdauer führt.

Methoden

Um relevante Studien zu finden, wurde in folgenden Datenbanken recherchiert: Cochrane Library, Embase, PubMed, Clinical Evidence, UpToDate. Wir verwendeten Suchbegriffe, die sich vom MeSH (Medical Subject Headings) System der National Library of Congress bzw. von den EMTREE Terms von EMBASE ableiteten. Zusätzlich wurde mittels Freitext gesucht. Dies ist kein systematischer

Review, sondern eine Zusammenfassung der besten Evidenz, die in den obengenannten Datenbanken zu diesem Thema durch Literatursuche gewonnen werden konnte.

Resultate

Vitamin D

Es konnten keine Studien gefunden werden, die die Verabreichung von Vitamin D bei PatientInnen mit Dekubitus hinsichtlich einer verbesserten Wundheilung, einer Reduktion der Infektionsrate und Krankenhausaufenthaltsdauer untersuchten.

Zink

Das Risiko eines Dekubitus ist unter Mangelernährung höher.(1-3) Ein Cochrane-Review aus dem Jahr 2003 untersuchte die Wirksamkeit von enteraler oder parenteraler Ernährung bei PatientInnen mit Dekubitus und konnte aufgrund der Heterogenität der Nahrungszusätze in den einzelnen Studien keinen Schluß ziehen, wie sich Nahrungsergänzungsmittel auf die Behandlung eines Dekubitus auswirken.(3) Ein einziger, im Cochrane Review inkludierter, RCT mit insgesamt 20 PatientInnen mit Dekubitus, untersuchte die Wirksamkeit von Zinksulfat auf die Wundheilung.(4) Bei PatientInnen in der Zinksulfatgruppe reduzierte sich das Volumen des Dekubitus durchschnittlich um 10 ml verglichen mit einer Reduktion um 6 ml in der Placebo-Gruppe. Der Unterschied zwischen den beiden Gruppen war statistisch nicht signifikant. (Gewichtete mittlere Differenz: 4.1 ml; 95% Konfidenzintervall: -8.1 bis 16.3; p=0.5)

Selen

Es wurden keine kontrollierten Studien gefunden, die die Wirksamkeit von Selen in Hinblick auf eine verbesserte Wundheilung, eine Reduktion der Infektionsrate und Krankenhausaufenthaltsdauer untersuchten.

Stärke der Evidenz

Die Stärke der Evidenz ist unzureichend, um eine Aussage darüber treffen zu können, ob die Verabreichung von Vitamin D bei PatientInnen mit Dekubitus zu einer verbesserten Wundheilung, einer Reduktion der Infektionsrate oder zu einer reduzierten Krankenhausaufenthaltsdauer führt.



Die Stärke der Evidenz ist unzureichend, um eine Aussage darüber treffen zu können, ob die Verabreichung von Zink bei PatientInnen mit Dekubitus zu einer verbesserten Wundheilung, einer Reduktion der Infektionsrate oder zu einer reduzierten Krankenhausaufenthaltsdauer führt.



Die Stärke der Evidenz ist unzureichend, um eine Aussage darüber treffen zu können, ob die Verabreichung von Selen bei PatientInnen mit Dekubitus zu einer verbesserten Wundheilung, einer Reduktion der Infektionsrate oder zu einer reduzierten Krankenhausaufenthaltsdauer führt.



Hoch

Die Stärke der Evidenz ist hoch. Es ist unwahrscheinlich, dass neue Studien die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention verändern werden.



Moderat

Die Stärke der Evidenz ist moderat. Neue Studien werden möglicherweise aber einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention haben.



Niedrig

Die Stärke der Evidenz ist niedrig. Neue Studien werden mit Sicherheit einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes / der Intervention haben.



Insuffizient

Die Evidenz ist unzureichend oder fehlend, um die Wirksamkeit und Sicherheit der Behandlung/der Intervention einschätzen zu können.

Suchstrategien

Pubmed Suche- 11/2013

- #1 Search wound healing (109583)
- #2 Search "Wound Healing " [Mesh] (89250)
- #3 Search tissue repair (140442)
- #4 Search "Vitamin D " [Mesh] (41219)

- #5 Search "Selenium" [Mesh] (16112)
- #6 Search "Zinc" [Mesh] (47402)
- #7 Search (wound healing) OR "Wound healing" [Mesh] (109583)
- #8 Search (((wound healing) OR "Wound healing"[Mesh])) OR tissue repair (140442)
- #9 Search micronutrients (502854)
- #10 Search ("Micronutrients[Mesh] OR "Trace Elements"[Mesh] (37061)
- #11 Search (micronutrients) OR (("Micronutrients"[Mesh] OR "Trace Elements"[Mesh]) (502854)
- #12 Search((((micronutrients) OR ("Micronutrients"[Mesh]) OR "Trace Elements"[Mesh])) OR "Zinc"[Mesh]) OR "Selenium"[Mesh] OR "VitaminD"[Mesh] (502854)
- #13 Search (((((((micronutrients) OR ("Micronutrients"[Mesh] OR "Trace Elements"[Mesh])) OR "Zinc"[Mesh]) OR "Selenium"[Mesh]) OR "Vitamin D"[Mesh])) AND (((wound healing) OR "Wound healing"[Mesh])) OR tissue repair) (1971)
- #14 Search (((((((micronutrients) OR ("Micronutrients"[Mesh] OR "Trace Elements"[Mesh])) OR "Zinc"[Mesh]) OR "Selenium"[Mesh]) OR "Vitamin D"[Mesh])) AND (((wound healing) OR "Wound Healing"[Mesh])) OR tissue repair) Filters: published in the last 10 years (698)
- #15 Search (((((((micronutrients) OR ("Micronutrients"[Mesh] OR "Trace Elements"[Mesh])) OR "Zinc"[Mesh]) OR "Selenium"[Mesh]) OR "Vitamin D"[Mesh])) AND (((wound healing) OR "Wound Healing"[Mesh])) OR tissue repair) Filters: published in the last 10 years; Humans (450)

Cochrane Suche- 11/2013

- #1 wound healing:ti,ab,kw (Word variations have been searched) (5208)
- #2 MeSH descriptor: [Wound Healing] explode all trees (4011)
- #3 (#1 or #2) (5798)
- #4 trace elements:ti,ab,kw (Word variations have been searched) (480)
- #5 zinc:ti,ab,kw (Word variations have been searched) (2764)
- #6 selenium:ti,ab,kw (Word variations have been searched) (826)
- #7 "vitamin D":ti,ab,kw (Word variations have been searched) (2330)
- #8 antioxidant:ti,ab,kw (Word variations have been searched) (4578)

#9 (#4 or #5 or #6 or #7 or #8) (10051)

#10 (#9 and #3) (105)

Embase Suche- 11/2013:

#11 #7 AND 'human'/de AND 'controlled clinical trial'/de (66)

#10 #7 AND 'human'/de AND 'randomized controlled trial'/de AND 'systematic review'/de (4)

#9 #7 AND 'human'/de AND 'randomized controlled trial'/de (69)

#8 #7 AND 'human'/de (1,304)

#7 #1 AND #6 (1,995)

#6 #2 OR #3 OR #4 OR #5 (245,640)

#5 'vitamin d 3'/exp OR 'vitamin d 3' (17,403)

#4 'zinc'/exp OR zinc (160,728)

#3 'selenium'/exp OR selenium (37,387)

#2 trace AND ('elements'/exp OR elements) (60,141)

#1 'wound'/exp OR wound AND ('healing'/exp OR healing) (134,294)

Referenzen

1. Bergstrom N, Braden B. A prospective study of pressure sore risk among institutionalized elderly. *Journal of the American Geriatrics Society*. 1992 Aug;40(8):747-58. Epub 1992/08/01. eng.
2. Berlowitz DR, Wilking SV. Risk factors for pressure sores. A comparison of cross-sectional and cohort-derived data. *Journal of the American Geriatrics Society*. 1989 Nov;37(11):1043-50. Epub 1989/11/01. eng.
3. Langer G, Schloemer G, Knerr A, Kuss O, Behrens J. Nutritional interventions for preventing and treating pressure ulcers. *The Cochrane database of systematic reviews*. 2003 (4):CD003216. Epub 2003/10/30. eng.
4. Norris JR, Reynolds RE. The effect of oral zinc sulfate therapy on decubitus ulcers. *Journal of the American Geriatrics Society*. 1971;19:793-7.

Partner

Das EbM Ärztinformationszentrum wird durch eine Kooperation des niederösterreichischen Gesundheits- und Sozialfonds · www.noegus.at · und der Donau-Universität Krems · www.donau-uni.ac.at/ebm · ermöglicht.

Disclaimer

Dieses Dokument wurde vom EbM Ärztinformationszentrum des Departments für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie der Donau-Universität Krems - basierend auf der Anfrage eines praktizierenden Arztes / einer praktizierenden Ärztin - verfasst.

Das Dokument spiegelt die Evidenzlage zu einem medizinischen Thema zum Zeitpunkt der Literatursuche wider. Das EbM Ärztinformationszentrum übernimmt keine Verantwortung für individuelle PatientInnentherapien.

PARTNER

Landeskliniken-Holding 
IHRE GESUNDHEIT. UNSER ZIEL.

