



Quality Audit House
PharmaMarketing & Research Agency

Jedna agencja zamiast wielu

RAPORT KOŃCOWY **Z OGÓLNOPOLSKIEGO BADANIA „ARGOPRO”**

Zastosowanie i bezpieczeństwo preparatu

ARGOSULFAN 400 g

Spis treści

1.	Opis ogólnopolskiego badania „ARGOPRO”	3
	<input type="checkbox"/> Cele badania	
	<input type="checkbox"/> Zakres badania	
	<input type="checkbox"/> Czas trwania badania	
2.	Metodologia i przebieg badania.....	6
	<input type="checkbox"/> Etapy badania	
	<input type="checkbox"/> Dobór pacjentów	
	<input type="checkbox"/> Narzędzie badawcze	
3.	Analiza wyników.....	13
	<input type="checkbox"/> Dane społeczno – demograficzne pacjentów	
	<input type="checkbox"/> Kwestionariusz	
	<input type="checkbox"/> Pytania dodatkowe	
4.	Podsumowanie.....	40

1. OPIS OGÓLNOPOLSKIEGO BADANIA „ARGOPRO”

Cele badania

- ❖ **Pozyskanie informacji na temat zastosowania preparatu Argosulfan 400 g.**
- ❖ **Pozyskanie informacji na temat bezpieczeństwa stosowania preparatu Argosulfan 400 g.**
- ❖ **Charakterystyka pacjentów objętych leczeniem preparatem Argosulfan 400 g.**
- ❖ **Dostarczenie merytorycznego wsparcia lekarzom oraz osobom opiekującym się pacjentami.**

ZAKRES BADANIA

- ❖ Badanie zostało przeprowadzone na oddziałach szpitalnych na terenie całej Polski.
- ❖ Zrealizowane przez 270 pielęgniarek, które na podstawie swojej wiedzy na temat stanu zdrowia pacjenta, wypełniały kwestionariusz badania.

CZAS TRWANIA BADANIA

- ❖ Badanie realizowane było w dwóch fazach:

Pierwsza faza: od stycznia do września 2011 r.

Druga faza: od września do grudnia 2011 r.



2. METODOLOGIA I PRZEBIEG BADANIA

Etapy przebiegu badania

- Dobór uczestników badania został opisany w dalszej części rozdziału metodologicznego niniejszego raportu.**
- Pielęgniarka w oparciu o swoją wiedzę na temat stanu pacjenta wypełniła kwestionariusz badania na temat zastosowania i bezpieczeństwa preparatu Argosulfan 400 g.**
- Bezpośrednio do pielęgniarki skierowano dodatkowe pytania dotyczące stosowania preparatu (wypełnienie dobrowolnie/nieobowiązkowe).**

Dobór uczestników badania

- ❖ Do badania zakwalifikowani byli pacjenci, u których zastosowano leczenie preparatem Argosulfan 400 g.
- ❖ Dobór uczestników należał do zadań pielęgniarki, która spośród pacjentów objętych terapią preparatem Argosulfan 400 g selekcjonowała osoby włączone do badania.

Narzędzie badawcze – kwestionariusz ankiety

**OGÓLNOPOLSKIE BADANIE „ARGOPRO”
NA TEMAT ZASTOSOWANIA I BEZPIECZEŃSTWA PREPARATU ARGOSULFAN**

METRYCYKA

Wiek: lat
Płeć: M K

Okres hospitalizacji pacjenta: < 1 tydzień
 1-2 tygodnie
 2-3 tygodnie
 > 3 tygodnie

Localizacja rany: Masażysta do 10 tys. mieszkańców
 Masażysta od 10-100 tys. mieszkańców
 Masażysta od 100-250 tys. mieszkańców
 Masażysta powyżej 250 tys. mieszkańców

Procedę podjętą wobec odbiorcy szpitalnego, nieleżącego hospitalizowanego jest pacjent: _____

KWESTIONARIUSZ

1 Czy u pacjenta zdiagnozowano choroby metaboliczne, takie jak:
 Cukrzyca Miazma węglowod. Niewydoln. nry. Zaburzenia odporności Inne, jakie? _____

2 Czy u chorego stosowane są leki z grupy:
 Kortykosteroidy Chemioterapeutyki Cytostatyki Leki immunosupresyjne

3 Jaki typ rany sklasyfikowano u pacjenta?
 Rana operacyjna
Procedę steracji stopień: operacja I stopnia
 operacja II stopnia
 operacja III stopnia
 Odcinek
Procedę steracji stopień: bezwarunkowa rana
 zaplanowana ścieżka po usunięciu widoku
 niezachowana ścieżka, zewnętrzna, powierzchowna
naczynia, otwór narządowy
 rana otwarta, otwarta, otwarta, otwarta, otwarta, otwarta
 rana otwarta, otwarta, otwarta, otwarta, otwarta, otwarta
 rana otwarta, otwarta, otwarta, otwarta, otwarta, otwarta
 Inne, jakie? _____
 Inne, jakie? _____

4 Ile czasu trwa leczenie rany u pacjenta? dni

5 W którym dniu terapii został włączony preparat Argosulfan? dzień terapii (wpisać „0” oznacza pierwszy dzień terapii)

6 Kto podjął decyzję o zastosowaniu preparatu Argosulfan u pacjenta? lekarz pielęgniarka

7 Ile razy na dobę stosowany jest preparat Argosulfan u pacjenta? 1 raz na dobę 2-3 razy na dobę więcej niż 3 razy na dobę

8 W jaki sposób preparat Argosulfan jest nakładany na ranę?
 Pastyka wry bezpośrednio wewnątrz 2-3 mm w warunkach antyseptycznych
 Pastyka wry bezpośrednio wewnątrz 2-3 mm w warunkach antyseptycznych
 Pastyka wry bezpośrednio wewnątrz grubszą niż 3 mm
 Pastyka wry bezpośrednio wewnątrz grubszą niż 3 mm z zastosowaniem aparatury w warunkach antyseptycznych

9 Po jakim czasie stosowania preparatu Argosulfan nastąpił postęp w gojeniu się rany?
 Po 1 dniu Po 2 dniach Po 3 dniach Więcej niż 3 dniach Trudno powiedzieć

10 Jakie uczucie towarzyszyło pacjentowi po pierwszym zastosowaniu preparatu Argosulfan na ranę?
 Zmniejszenie bólu w ranie Wykucie otworu warg Odcucie cyferek Odcucie strąga bólu w ranie
 Zmniejszenie napięcia w ranie Zmniejszenie i zahamowanie rany Odcucie pacjenta w ranie Inne, jakie? _____

11 Czy u pacjenta wystąpiły działania niepożądane związane z zastosowaniem preparatu Argosulfan?
 Tak, jakie? _____ Nie

12 Komu działania niepożądane zostały zgłoszone przez pacjenta? lekarzowi pielęgniarce

W celu przeprowadzenia badania zastosowano wystandaryzowaną technikę badawczą w postaci kwestionariusza ankiety, wypełnioną przez pielęgniarkę.

Standaryzacja polega na wypełnieniu poprzez wszystkich edukatorów – lekarzy wspólnie z pacjentami, tego samego kwestionariusza. Jego jedną z głównych zalet jest możliwość liczenia zjawisk wynikających z przeprowadzonych analiz.

Pytania dodatkowe

Bezpośrednio do pielęgniarek biorących udział w badaniu został skierowany dodatkowy kwestionariusz ankiety.

Zawarte w kwestionariuszu pytania służyły weryfikacji informacji na temat stosowania preparatu Argosulfan 400 g.

Odpowiedź na pytania ankiety była wyrazem dobrej woli pielęgniarek, tj. nie była obowiązkowa.

Pytania dodatkowe:

1 Proszę ocenić, jak często zamawiany jest preparat Argosulfan na Pani oddziale?

Dwa razy w miesiącu Raz w miesiącu Raz na trzy miesiące Rzadziej

2 Ile opakowań preparatu Argosulfan 400 g jest zazwyczaj zamawianych na Pani oddziale?

3 Proszę ocenić łatwość stosowania preparatu Argosulfan 400 g, odpowiedzi proszę zaznaczyć na skali:

Korzystanie z opakowania kremu Argosulfan 400 g jest:

bardzo łatwe łatwe ani łatwe, ani trudne trudne bardzo trudne

Aplikacja kremu Argosulfan 400 g jest:

bardzo łatwa łatwa ani łatwa, ani trudna trudna bardzo trudna

Odkręcanie opakowania kremu Argosulfan 400 g jest:

bardzo łatwe łatwe ani łatwe, ani trudne trudne bardzo trudne

Przechowywanie opakowania Argosulfan 400 g jest:

bardzo łatwe łatwe ani łatwe, ani trudne trudne bardzo trudne

Uczestnicy badania

270 pielęgniarek

Do badania wybrano pielęgniarki - badaczki, potrafiące trafnie zdiagnozować stan pacjentów.

Co więcej, musiały wyróżniać się one wiedzą na temat metod leczenia chorych. Do zadań wyselekcjonowanych badaczek należało także scharakteryzowanie zastosowania oraz określenie stopnia bezpieczeństwa stosowania preparatu Argosulfan 400 g.

Należy dodać, że udział w badaniu brały tylko pielęgniarki posiadające odpowiednie uprawnienia.

7446 pacjentów

W badaniu wzięli udział pacjenci, u których stosowano Argosulfan 400 g . Zostali oni wybrani przez pielęgniarki, które na podstawie stanu zdrowia podopiecznych wypełniały kwestionariusz ankiety.

Pacjenci wyrazili werbalną zgodę na udział w badaniu.

Raport końcowy

Raport końcowy został sporządzony przez firmę Quality Audit House Sp. z o.o., na podstawie materiałów, które jednocześnie potwierdzały przeprowadzenie badania przez pielęgniarki – badaczki.

Dane z raportu zostały przedstawione w formie zbiorczej. Wszystkie tabele i wykresy procentowane są do wszystkich ważnych przypadków.

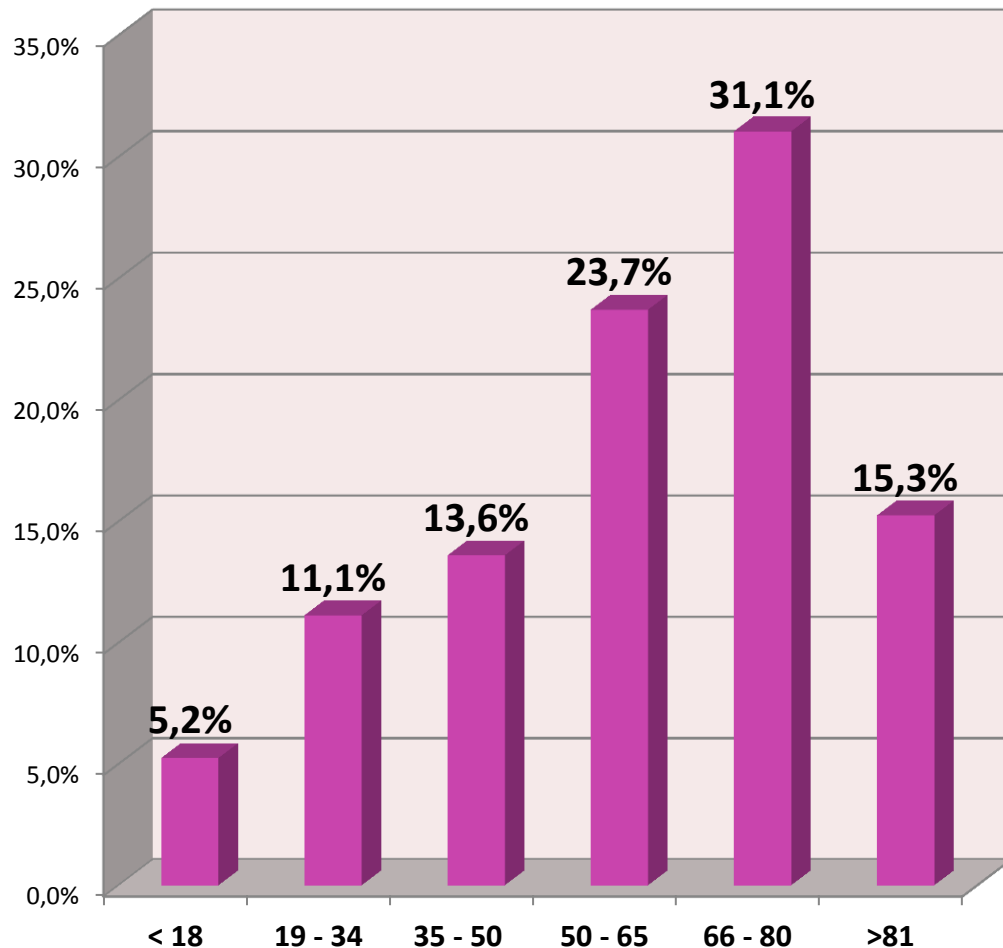
3. ANALIZA WYNIKÓW

Dane społeczno - demograficzne pacjentów

Na podstawie zebranego materiału obliczono podstawowe dane dotyczące wieku pacjentów, biorących udział w badaniu.

Zamieszczone statystyki wskazują, że średnio pacjenci poddani badaniu mieli 65 lat. Najczęściej jednak byli to uczestnicy w wieku 68 lat (dominanta). Wśród grupy przebadanych osób najmłodsza miała 1 rok, a najstarsza 103 lata. Warto dodać, że dzieląc pacjentów na 4 grupy liczące tyle samo osób, 25% pacjentów to badani do 47 roku życia, kolejne 25% do 63 lat. Trzecią grupę stanowiły osoby do 76 lat, a ostatnią od 77 do 103 roku życia.

Statystyka (lata)	Dane	Wartości
Średnia wieku		65
Mediana		63
Dominanta		68
Odchylenie standardowe		7,8
Minimum		1
Maximum		103
Kwartyle	25%	47
	50%	63
	75%	76

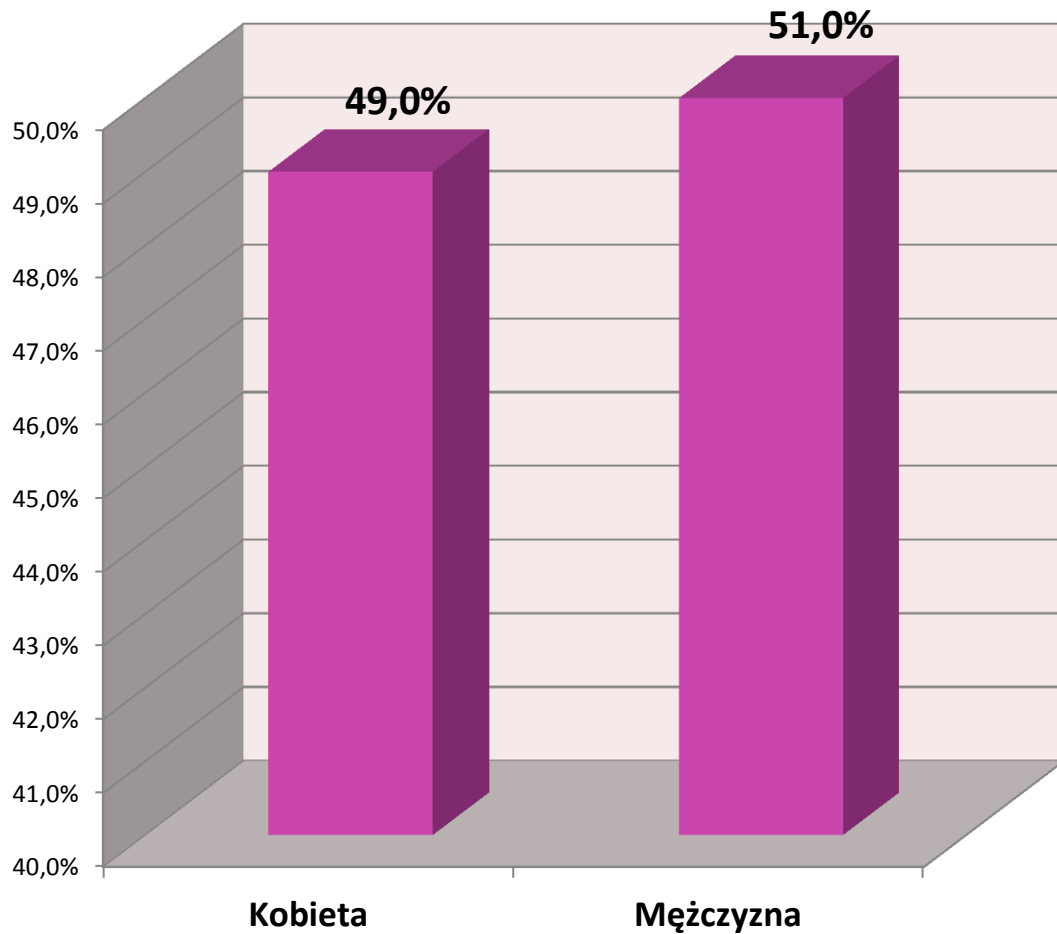


Przedziały wiekowe

W badanej zbiorowości przeważały osoby w wieku 66 - 80 lat, które stanowiły ok. 1/3 grupy.

Niespełna 1/4 badanych to pacjenci z przedziału wiekowego 50 – 65 lat.

Najmniej liczną grupę osób stosujących preparat Argosulfan 400 g stanowili pacjenci do 18 roku życia (5,2%).

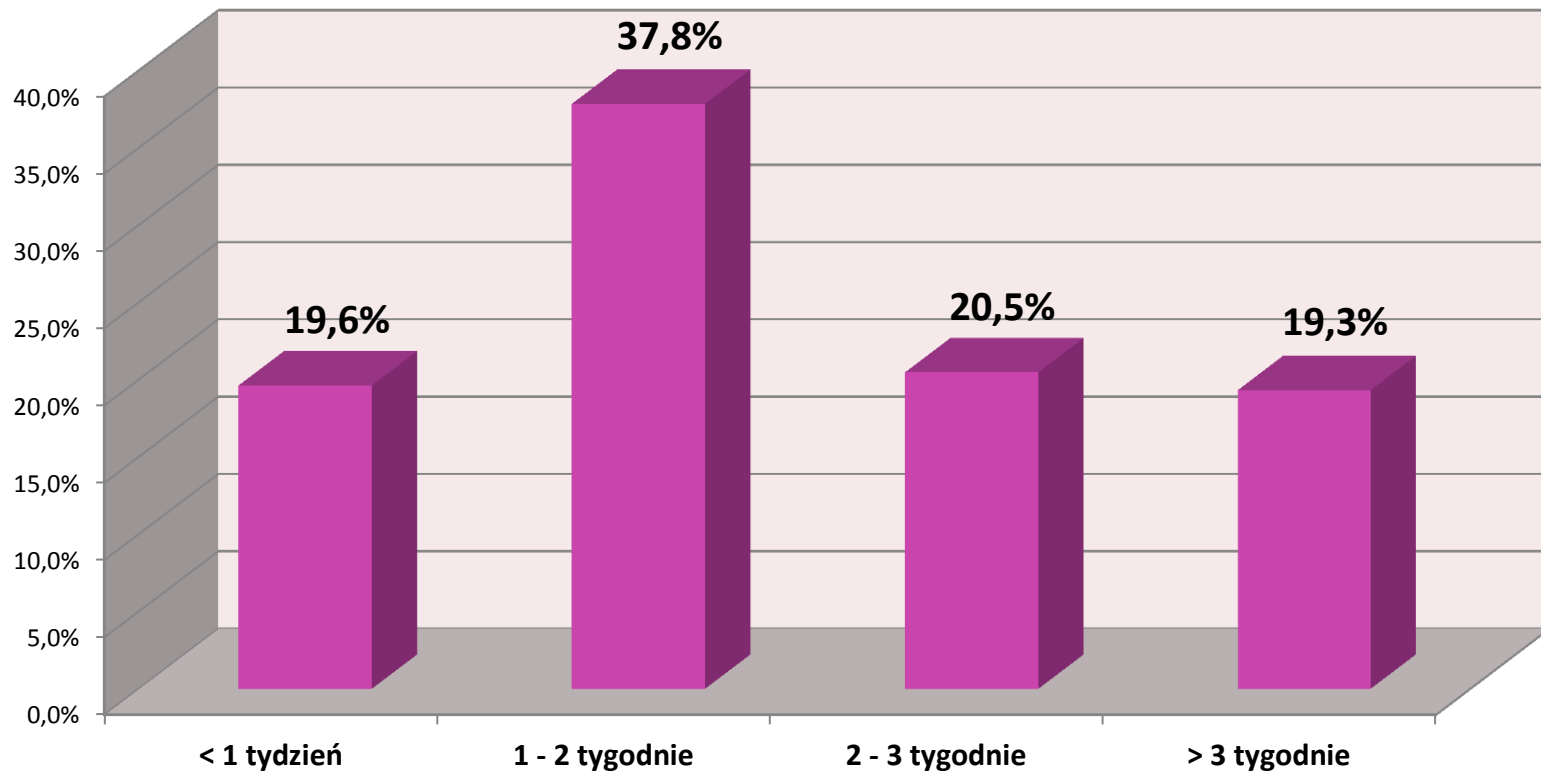


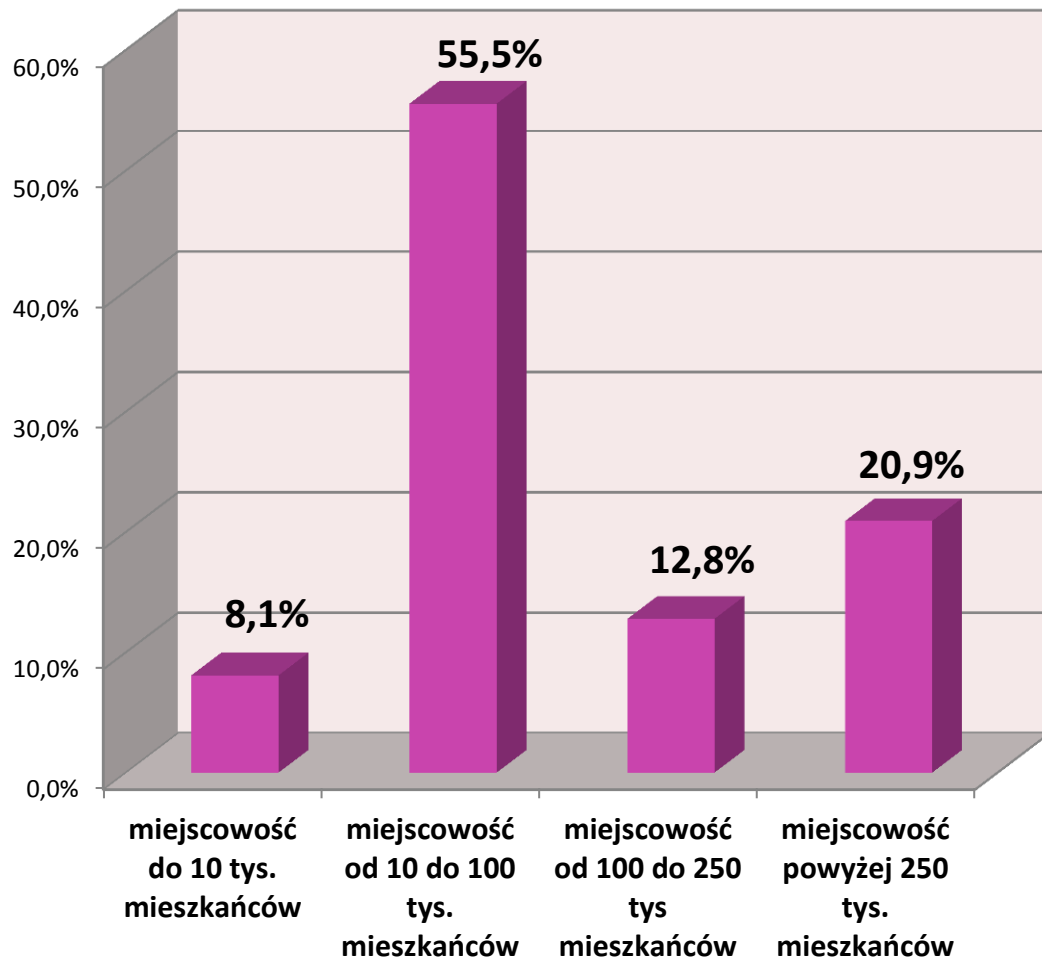
Podział ze względu na płeć

W badanej grupie nie było znaczącego zróżnicowania ze względu na płeć. Odsetek kobiet (49,0%) i mężczyzn (51,0%) był zbliżony.

Okres hospitalizacji pacjenta

Najwięcej wśród uczestników badania było osób hospitalizowanych przez okres od 1 do 2 tygodni (37,8%).



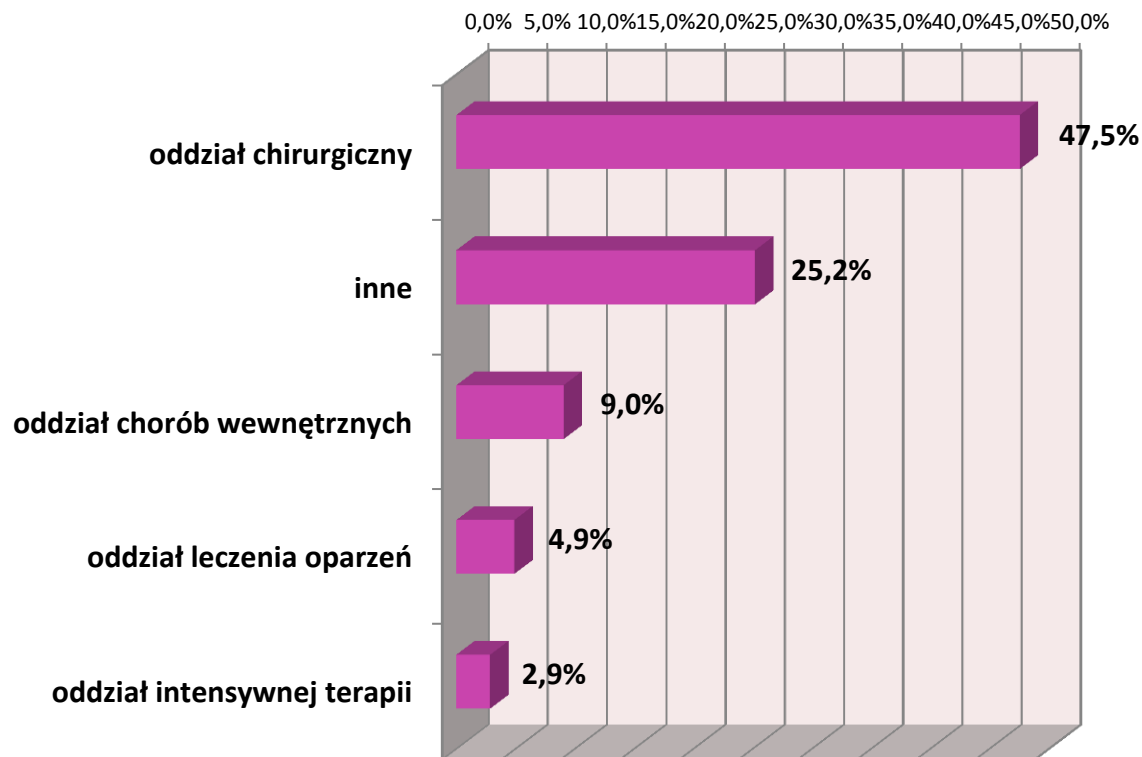


Lokalizacja szpitala

Ze względu na lokalizację szpitala przeważali pacjenci hospitalizowani w placówkach z miejscowości od 10 do 100 tys. mieszkańców, którzy stanowili ponad połowę badanych.

Rodzaj oddziału szpitalnego

Z przeprowadzonego badania wynika, że największy odsetek jego uczestników stanowili pacjenci oddziału chirurgicznego (47,5%).



Ze względu na duży odsetek wskazań na *inne* rodzaj oddziału, sklasyfikowano odpowiedzi pielęgniarek w poniższej tabeli. Wynika z niej, że najczęściej badanych pacjentów (w tej kategorii) znajdowało się na oddziale neurologicznym (31,4%) oraz dermatologicznym (21,6%).

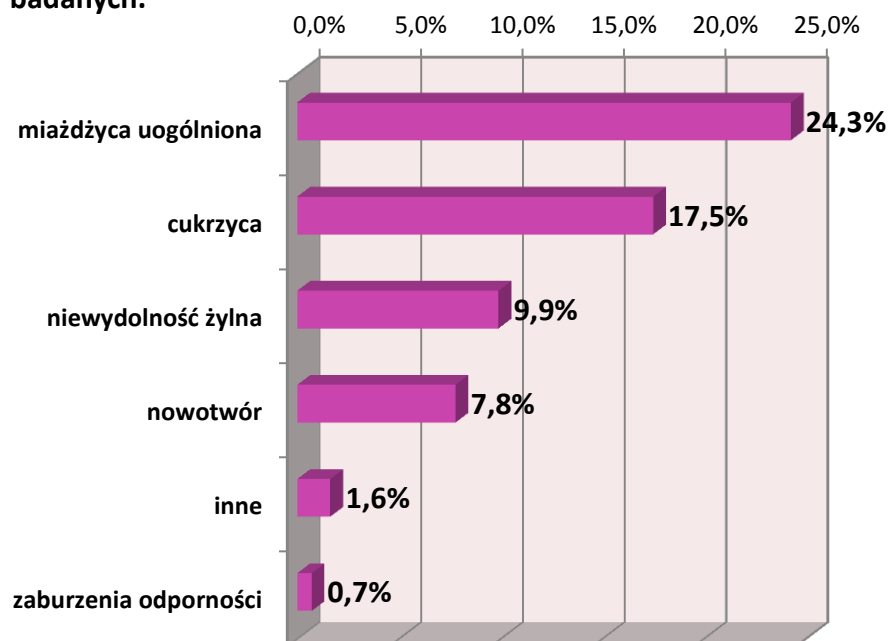
Inne oddziały	Liczba wskazań
oddział neurologiczny	31,4%
oddział dermatologiczny	21,6%
zakład opiekuńczo - leczniczy	17,8%
szpitalny oddział ratunkowy	14,8%
oddział psychiatryczny	14,5%

KWESTIONARIUSZ

Podział pacjentów ze względu na:

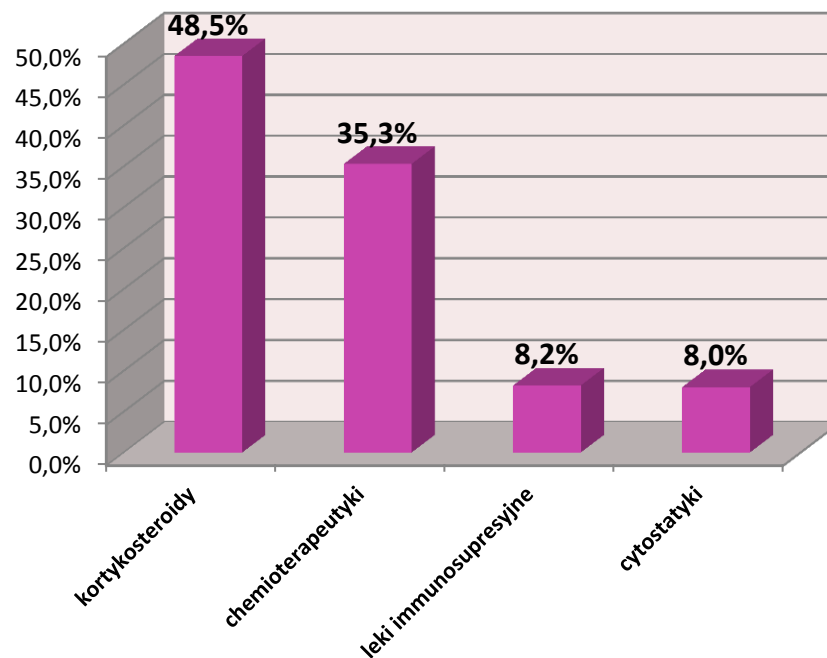
❖ Zdiagnozowane choroby

Miażdżyca uogólniona była schorzeniem, które wskazywano najczęściej (24,3%), jako chorobę zdiagnozowaną wśród badanych.

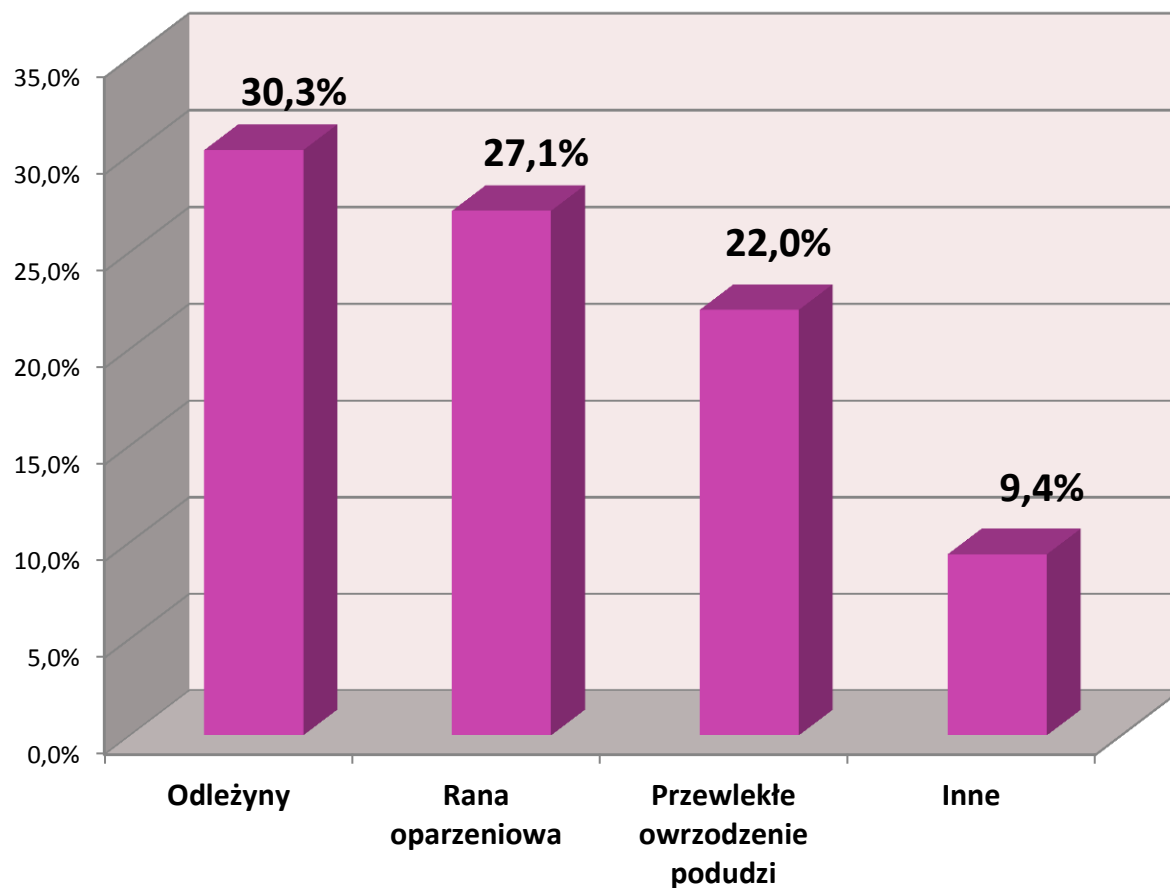


❖ Stosowane leki

Wśród zażywanych przez pacjentów leków, u prawie połowy z nich stosowano środki lecznicze z grupy kortykosteroidów.



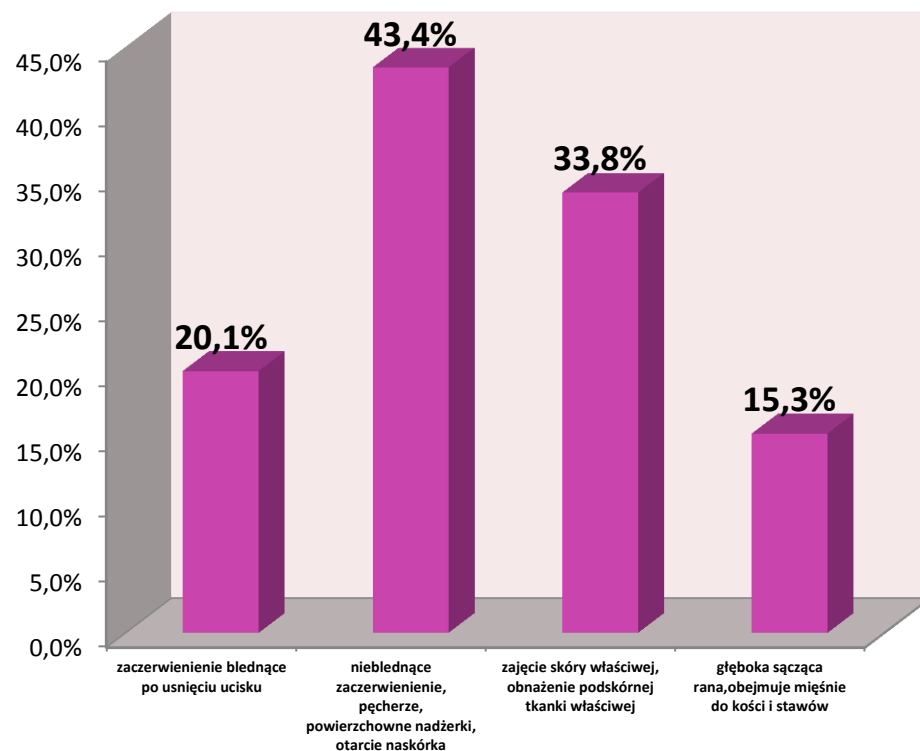
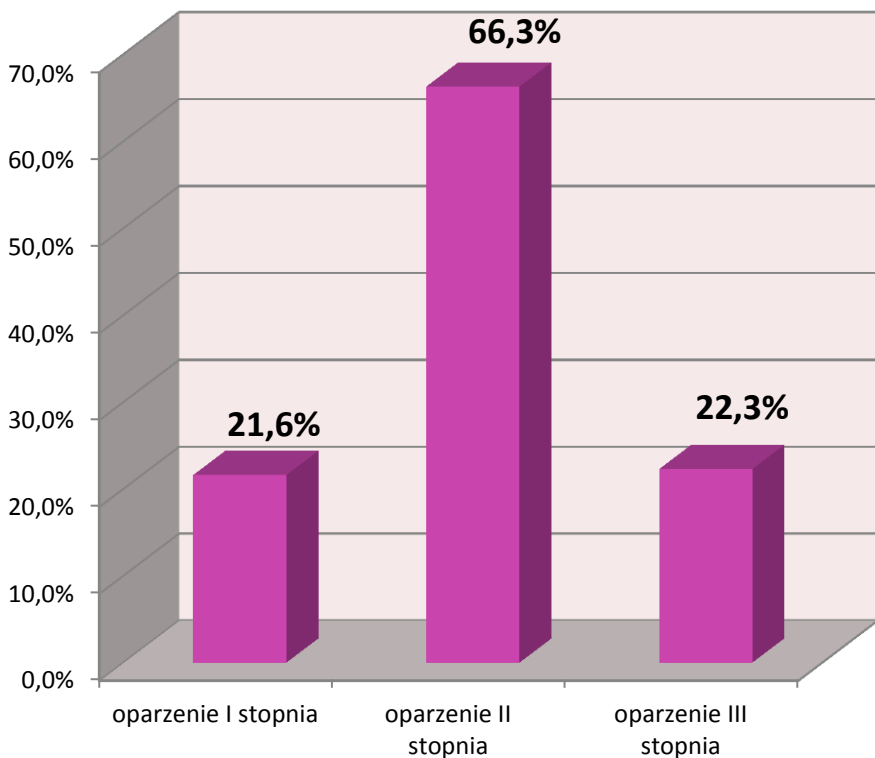
Typ ran

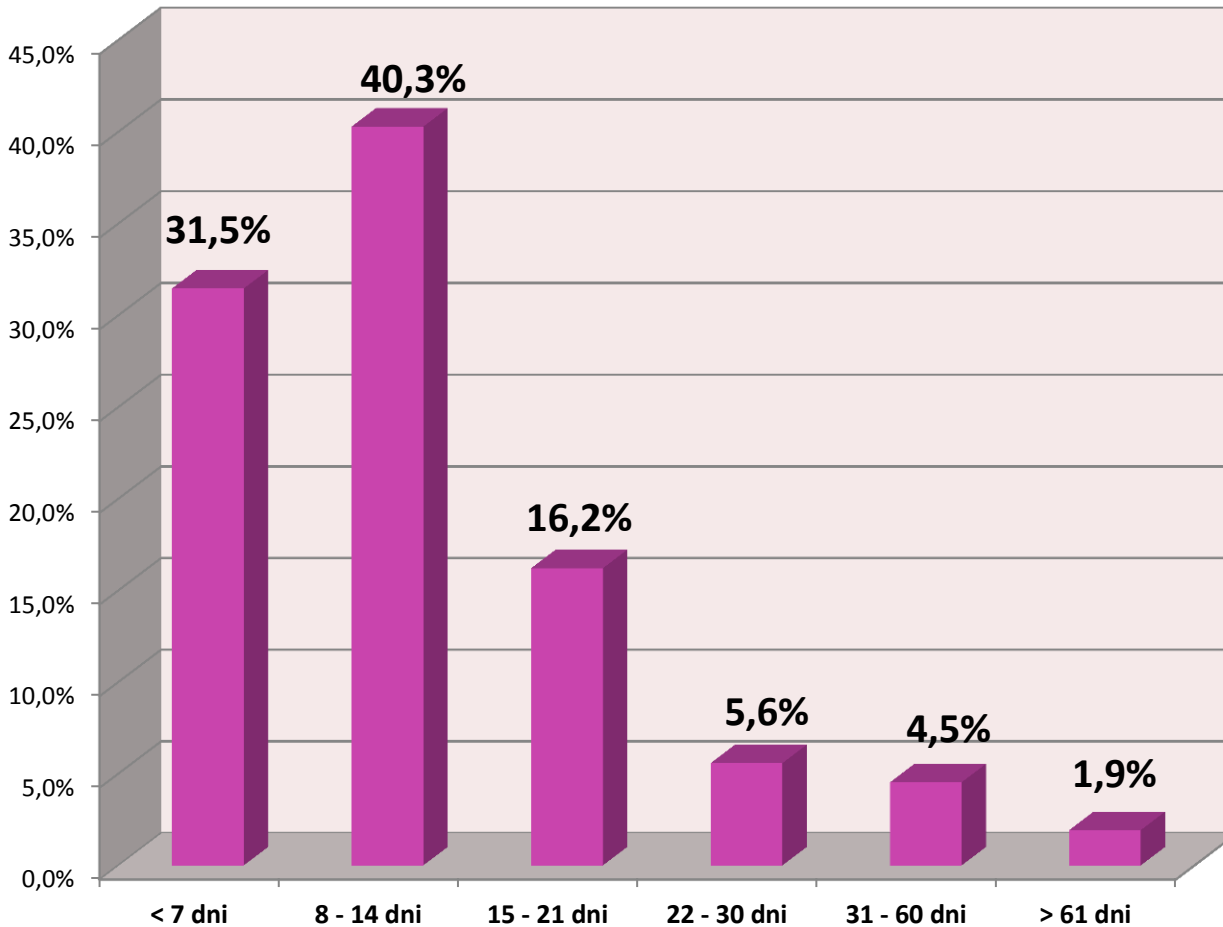


Dominującym rodzajem ran sklasyfikowanym u pacjentów były odleżyny (30,3%). Niewiele mniejszy odsetek wskazań dotyczył ran oparzeniowych (27,1%).

RANA OPARZENIOWA – pielęgniarki najczęściej wskazywały na występowanie u pacjentów ran oparzeniowych II stopnia.

ODLEŻYNY – stopień zaawansowania odleżyn u większości badanych (43,4%) został określony jako nieblednące zaczerwienienie, pęcherze, powierzchowne nadżerki, otarcie naskórka.

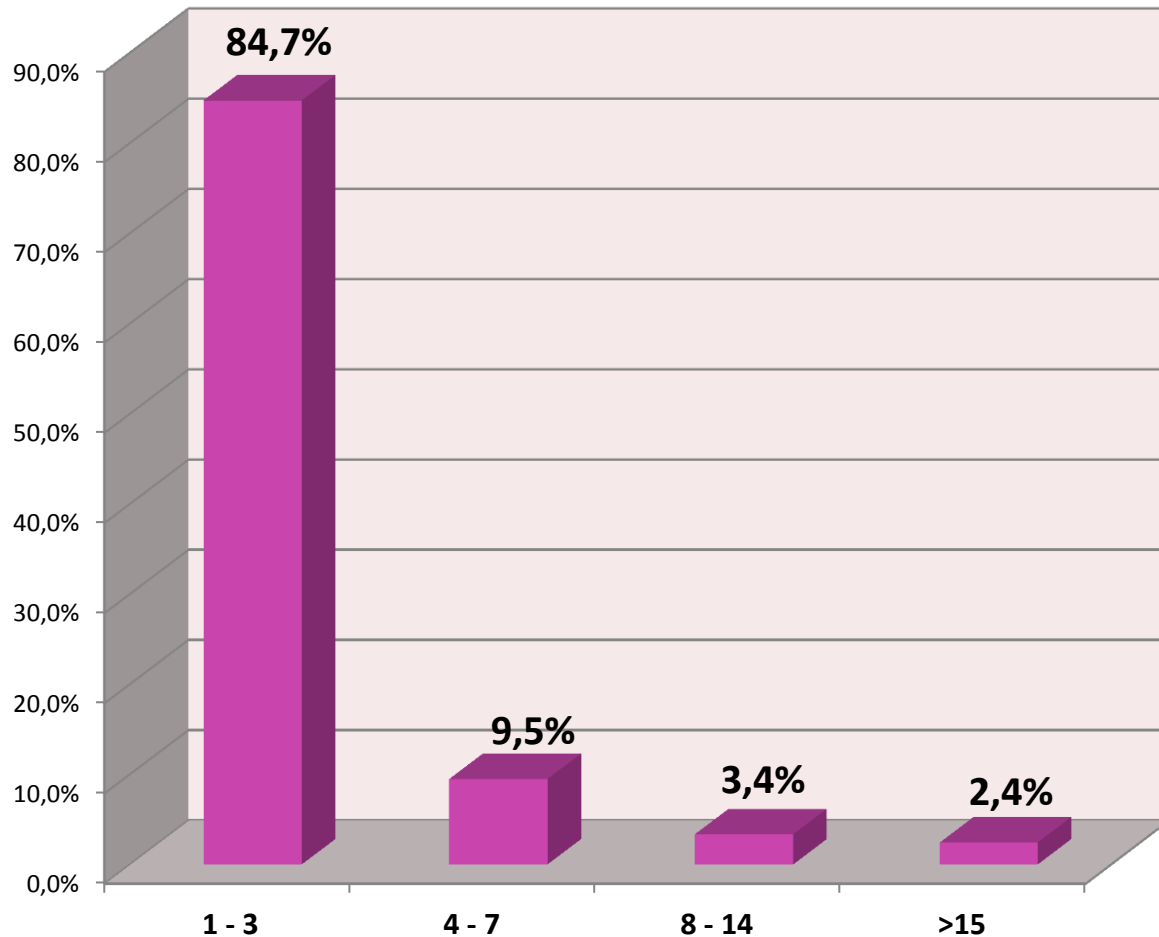




Leczenie ran

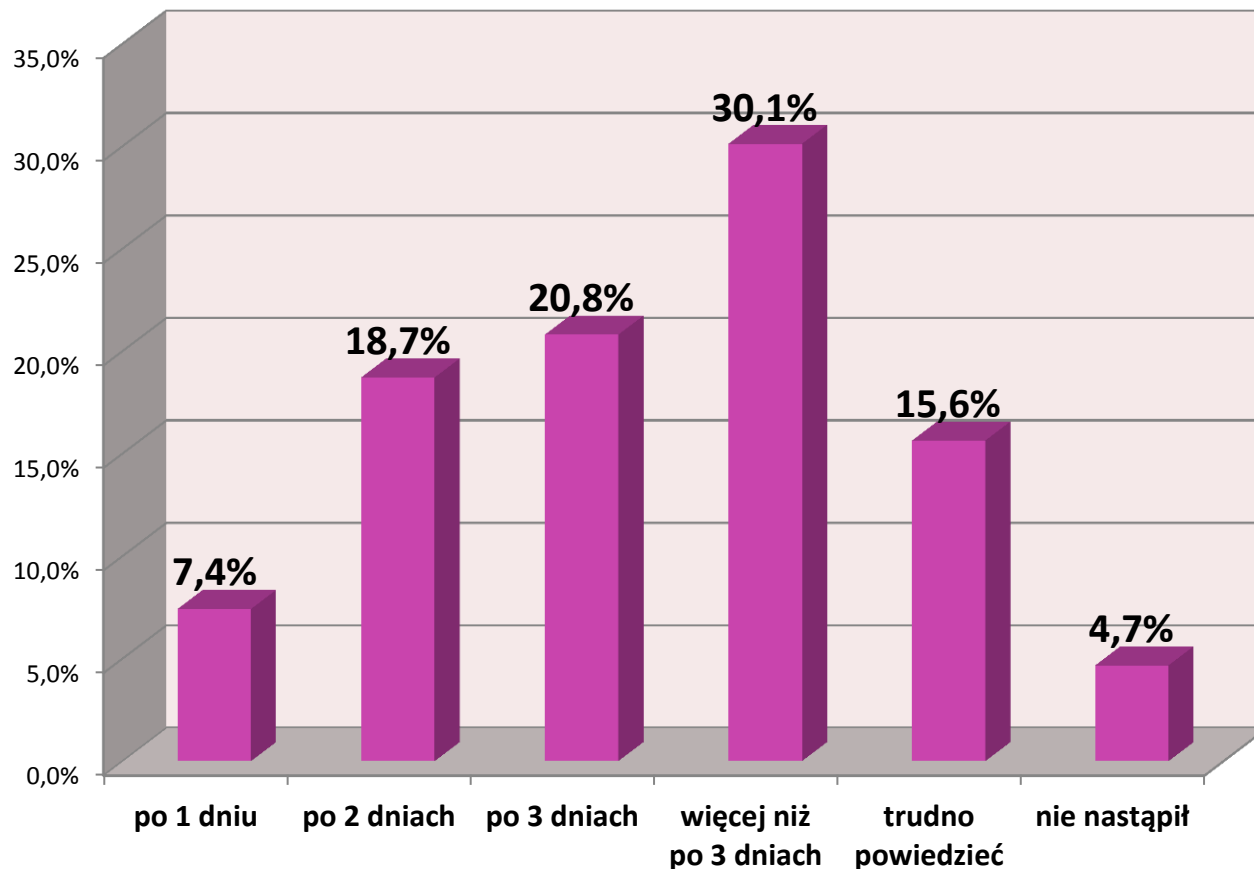
Na podstawie odpowiedzi pielęgniarek stwierdzono, że wśród większości pacjentów (40,3%), leczenie ran trwa od 8 do 14 dni.

Włączenie preparatu Argosulfan 400 g



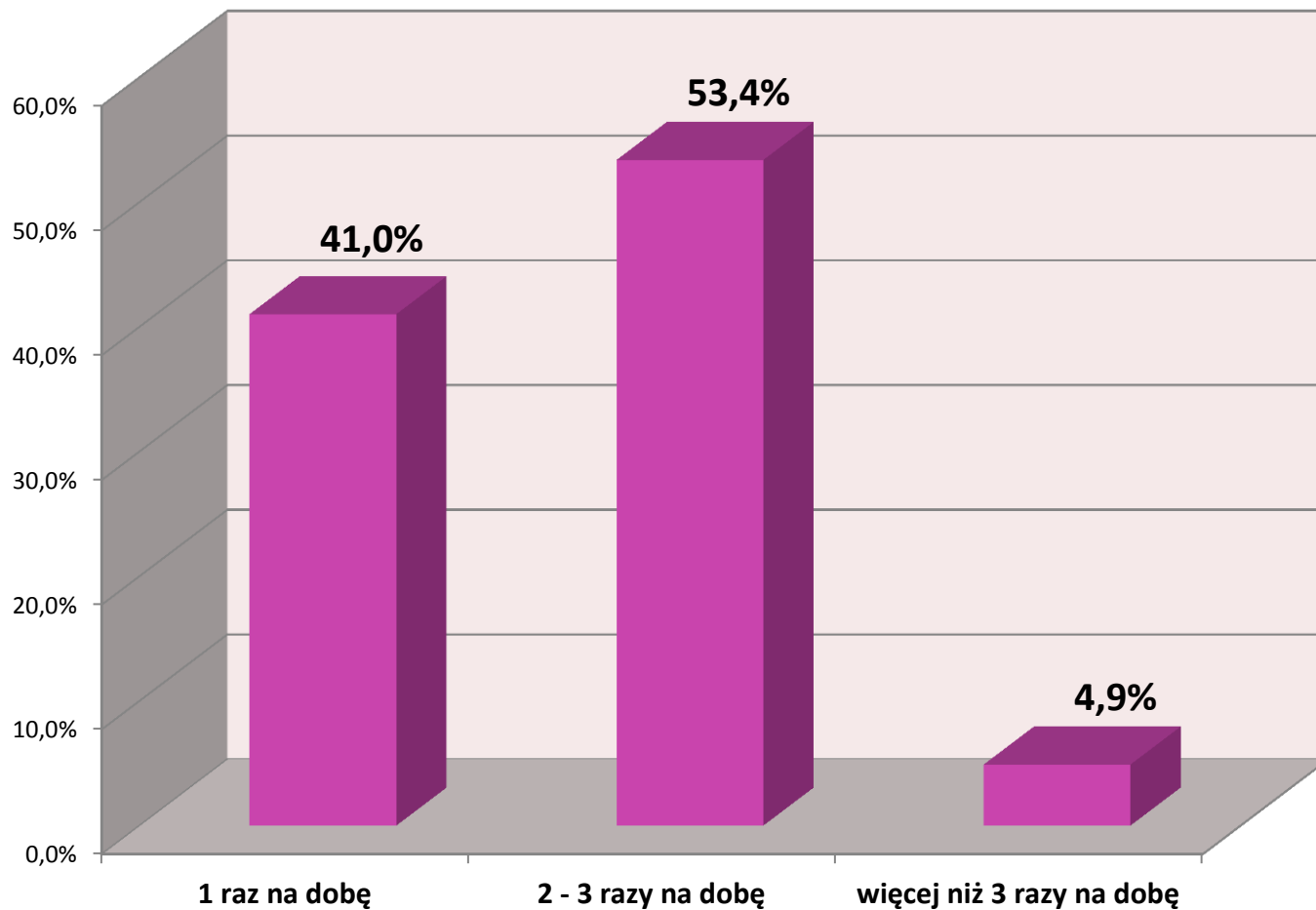
Jak prezentują wyniki badania, leczenie preparatem Argosulfan 400 g u zdecydowanej większości badanych zostało rozpoczęte w 1 – 3 dniu terapii.

Stosowanie preparatu Argosulfan 400 g a gojenie się rany



U blisko połowy pacjentów (46,8%) postęp w gojeniu rany był zauważalny w ciągu 3 dni terapii.

Dobowe stosowanie preparatu Argosulfan 400 g



U ponad połowy pacjentów preparat Argosulfan 400 g najczęściej stosowano 2 – 3 razy na dobę.

Dobowe stosowanie preparatu Argosulfan 400 g - efekty

W celu podkreślenia znaczenia częstotliwości dobowego stosowania na preparatu Argosulfan 400 g wśród pacjentów z różnym typem ran, skorelowano poniższe zmienne:

- typ rany sklasyfikowany u pacjenta,
- dobową częstotliwość stosowania preparatu Argosulfan 400 g,
- okres stosowania preparatu Argosulfan 400 g, po którym nastąpił postęp w gojeniu się ran.

Wniosek ogólny z przeprowadzonych analiz jest następujący:

1. Stosowanie preparatu Argosulfan 400 g 2 – 3 razy na dobę, w największym stopniu wpływa na postęp w gojeniu się każdego typu ran
2. U pacjentów, u których stosowano w/w częstotliwość najczęściej stwierdzano postęp w gojeniu się ran.

W zależności od typu rany występującej u chorego, na podstawie przeprowadzonej analizy można stwierdzić, że:

1. W przypadku pacjentów z ranami oparzeniowymi im wcześniej zalecono preparat Argosulfan 400 g , stosując go 2 - 3 razy na dobę, tym większy był postęp w gojeniu się ran. Stąd następujący wniosek - zastosowanie leku w pierwszych dniach terapii przynosi największej korzyści pacjentom.
2. Wśród chorych z odleżynami im dłużej stosowano preparat Argosulfan 400 g 2 - 3 razy na dobę, tym szybszy był postęp w gojeniu się ran .
3. W grupie pacjentów z przewlekłymi owrzodzeniami podudzi, nie zaobserwowano wyraźnych rozbieżności dotyczących wpływu częstotliwości stosowania leku na postęp w gojeniu się ran. Jednakże, wyniki badania pokazują, że wśród chorych, którzy stosują preparat dłużej, zaobserwowano nieznacznie większy postęp w gojeniu się ran.

Podstawę dla powyższych wniosków stanowi tabela źródłowa:

Dobowe stosowanie preparatu Argosulfan 400 g - tabela źródłowa

Wyniki badania wskazują na zależność typu rany oraz częstotliwości dobowego stosowania preparatu Argosulfan 400 g, wpływającą na uzyskiwanie postępu w gojeniu się ran.

W przypadku ran oparzeniowych, stosowanie preparatu 2 – 3 razy na dobę powoduje postęp po 1 dniu terapii wśród największego odsetka pacjentów (59,1%).

Również stosowanie leku 2 – 3 razy na 24h u chorych z odleżynami okazało się najbardziej efektywne. Postęp w gojeniu się rany został zaobserwowany po więcej niż 3 dniach u największej grupy pacjentów z tymi dolegliwościami (67,7%).

Podobne wnioski uzyskano z obserwacji terapii wśród pacjentów z przewlekłymi owrzodzeniami podudzi (57,4%).

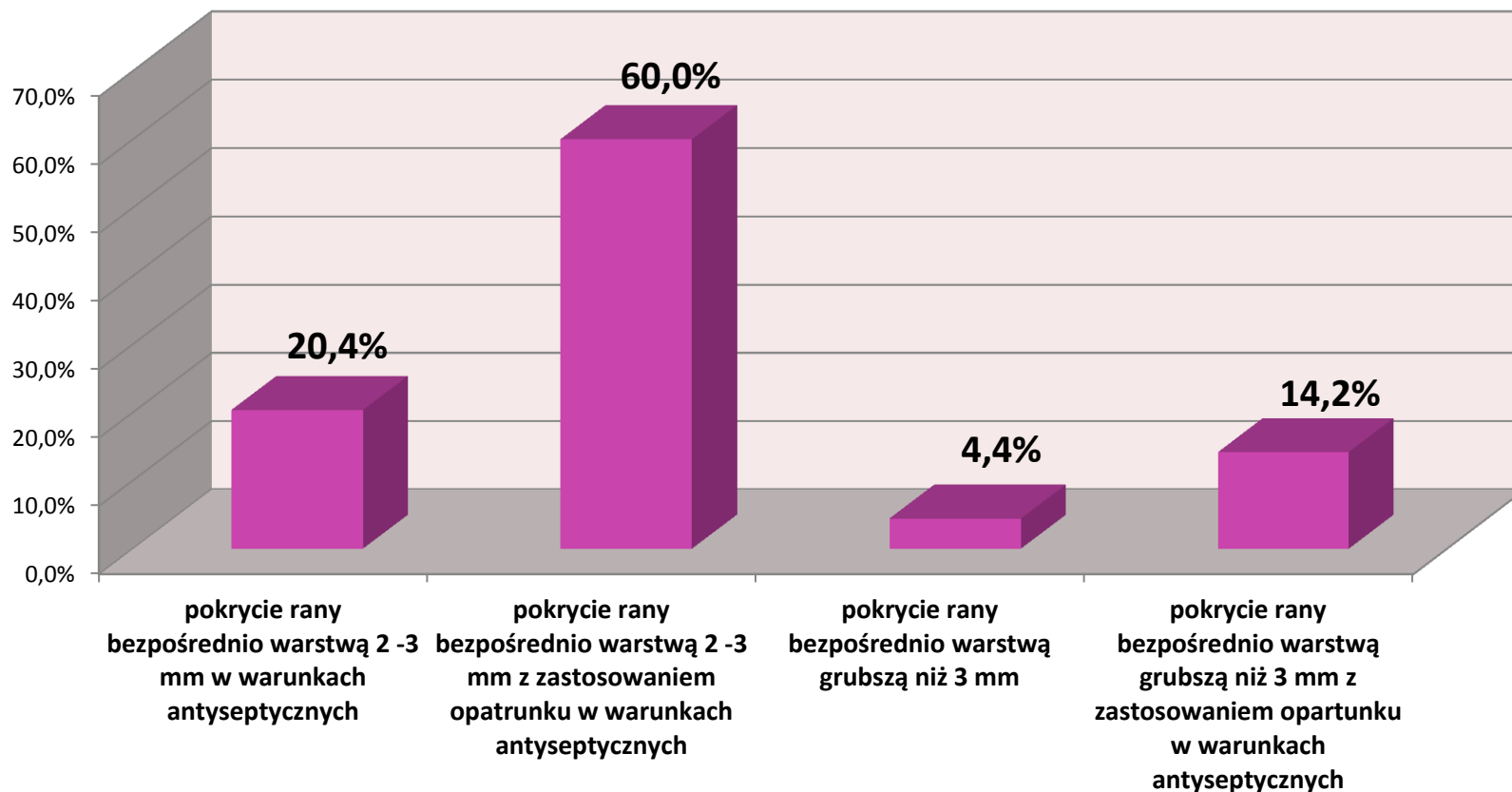
Ponadto, w przypadku odleżyn i przewlekłych owrzodzeń im dłużej stosowano kurację preparatem Argosulfan 400 g, tym wśród większej liczby pacjentów następował postęp w gojeniu się ran.

W przypadku stosowania leku wśród chorych z ranami oparzeniowymi zależność ta była odwrotna.

OKRES STOSOWANIA PREPARATU A POSTĘP W GOJENIU SIĘ RANY			DOBOWE STOSOWANIE PREPARATU			Suma
			1 raz na dobę	2 - 3 razy na dobę	więcej niż 3 razy na dobę	
po 1 dniu	TYP RANY	rana oparzeniowa	36,6%	59,1%	4,3%	100%
		odleżyny	44,4%	46,3%	9,3%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	50,0%	50,0%	0,0%	100%
	Suma	100%	100%	100%	100%	
po 2 dniach	TYP RANY	rana oparzeniowa	42,1%	55,0%	2,9%	100%
		odleżyny	30,6%	65,3%	4,0%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	46,8%	52,4%	0,8%	100%
	Suma	100%	100%	100%	100%	
po 3 dniach	TYP RANY	rana oparzeniowa	54,5%	43,4%	2,1%	100%
		odleżyny	24,1%	67,5%	8,4%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	48,3%	51,0%	0,7%	100%
	Suma	100%	100%	100%	100%	
więcej niż po 3 dniach	TYP RANY	rana oparzeniowa	48,5%	48,9%	2,6%	100%
		odleżyny	27,1%	67,7%	5,2%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	41,5%	57,4%	1,1%	100%
	Suma	100%	100%	100%	100%	

Sposób nakładania preparatu Argosulfan 400 g na ranę

Wyniki badania pokazują, że najczęściej stosowanym sposobem nakładania preparatu Argosulfan 400 g jest pokrycie rany bezpośrednio warstwą 2 - 3 mm z zastosowaniem opatrunku w warunkach antyseptycznych.



Sposób nakładania preparatu Argosulfan 400 g - efekty

W przypadku stosowania preparatu Argosulfan 400 g bardzo istotny dla postępu gojenia się ran, był sposób nakładania leku. W celu podkreślenia znaczenia sposobu nakładania leku skorelowano poniższe zmienne:

- typ rany sklasyfikowany u pacjenta,
- sposób nakładania preparatu Argosulfan 400 g,
- okres stosowania preparatu Argosulfan 400 g, po którym nastąpił postęp w gojeniu się ran.

Wniosek ogólny z przeprowadzonych analiz jest następujący:

1. Sposób nakładania preparatu Argosulfan 400 g polegający na pokryciu rany bezpośrednio warstwą 2 - 3 mm wraz z zastosowaniem opatrunku w warunkach antyseptycznych, wpływa najkorzystniej na proces gojenia się ran.
2. U pacjentów , u których stosowano w/w sposób nakładania leku najczęściej stwierdzano postęp w gojeniu się ran.

W zależności od typu rany występującej u chorego, na podstawie przeprowadzonej analizy można stwierdzić także:

1. Grupa chorych z ranami oparzeniowymi - im dłuższy okres leczenia oraz stosowania w/w sposobu nakładania preparatu Argosulfan 400 g, tym większy postęp w gojeniu się obrażeń/rany goją się szybciej.
2. W przypadku pacjentów z odleżynami wnioski są podobne; obserwacje wskazują na fakt, że stosowanie preparatu w/w metodą przynosi najlepsze efekty po 3 dniach terapii.
3. Wśród chorych z przewlekłymi owrzodzeniami podudzi bardzo znaczący postęp w gojeniu się ran obserwuje się już po 1 dniu leczenia, co może stanowić wskazówkę dla jak najwcześniejszego rozpoczęcia terapii.

Podstawę dla powyższych wniosków stanowi tabela źródłowa:

Sposób nakładania preparatu Argosulfan 400 g – tabela źródłowa

Wyniki analiz wskazują na zależność typu rany oraz sposobu nakładania preparatu Argosulfan 400 g, wpływającą na uzyskiwanie postępu w gojeniu się ran.

W przypadku ran oparzeniowych, pokrycie rany bezpośrednio warstwą 2 - 3 mm wraz z zastosowaniem opatrunku w warunkach antyseptycznych, powoduje postęp po więcej niż 3 dniach terapii wśród największego odsetka pacjentów (61,7%).

Również ten sposób nakładania preparatu u chorych z odleżynami okazał się najbardziej efektywny. Postęp w gojeniu się rany został zaobserwowany po 3 dniach u największej grupy pacjentów z tymi dolegliwościami (63,0%).

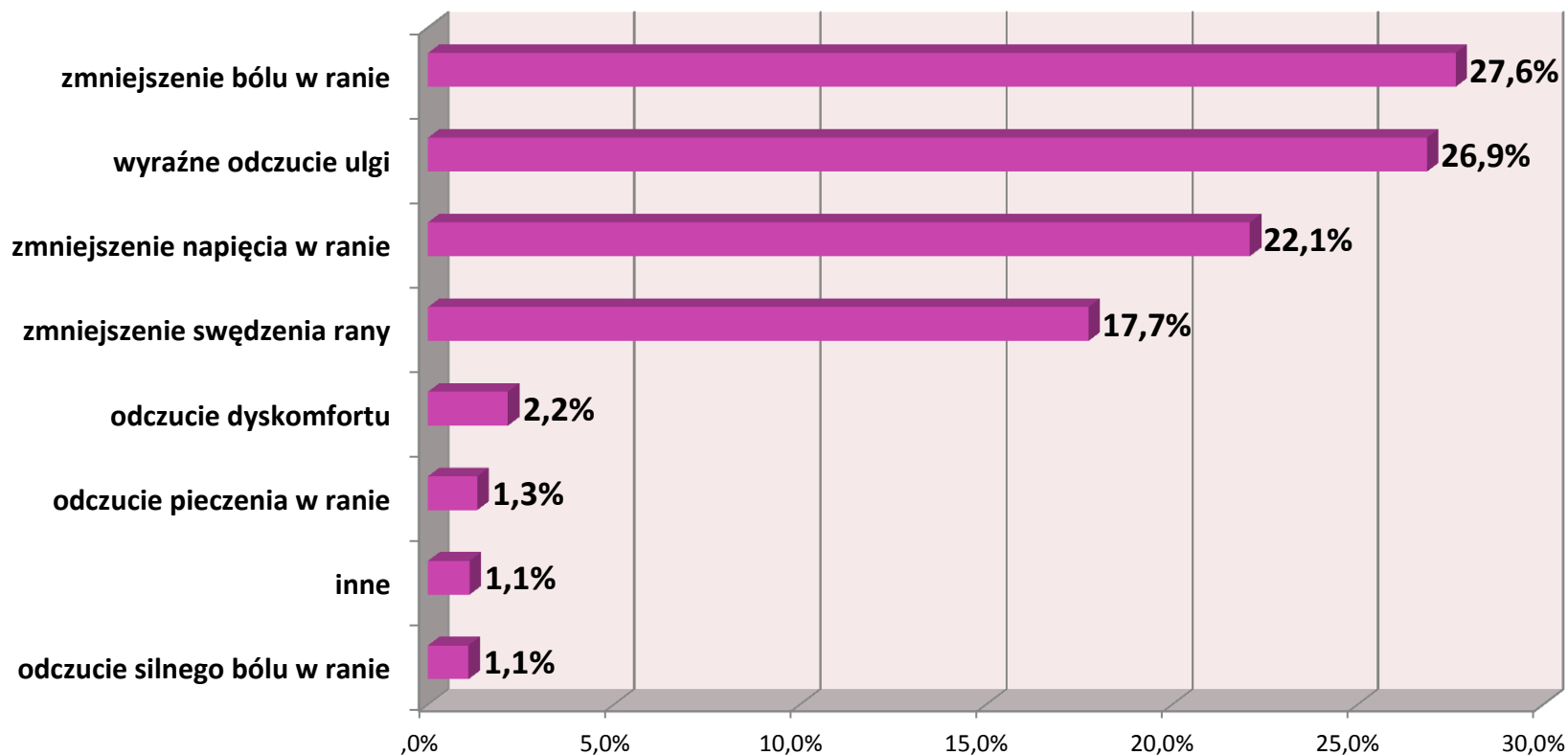
Pokrycie rany bezpośrednio warstwą 2 - 3 mm wraz z zastosowaniem opatrunku w warunkach antyseptycznych spowodowało postęp w gojeniu się ran po więcej niż 3 dniach wśród największego odsetka pacjentów z przewlekłymi owrzodzeniami podudzi (82,6%).

Ponadto, w grupie chorych z przewlekłymi owrzodzeniami sposób nakładania preparatu Argosulfan 400 g polegający na pokryciu rany bezpośrednio warstwą 2 - 3 mm wraz z zastosowaniem opatrunku w warunkach antyseptycznych, wśród wszystkich grup chorych z innym typem obrażeń zaobserwowano największy postęp w gojeniu się ran.

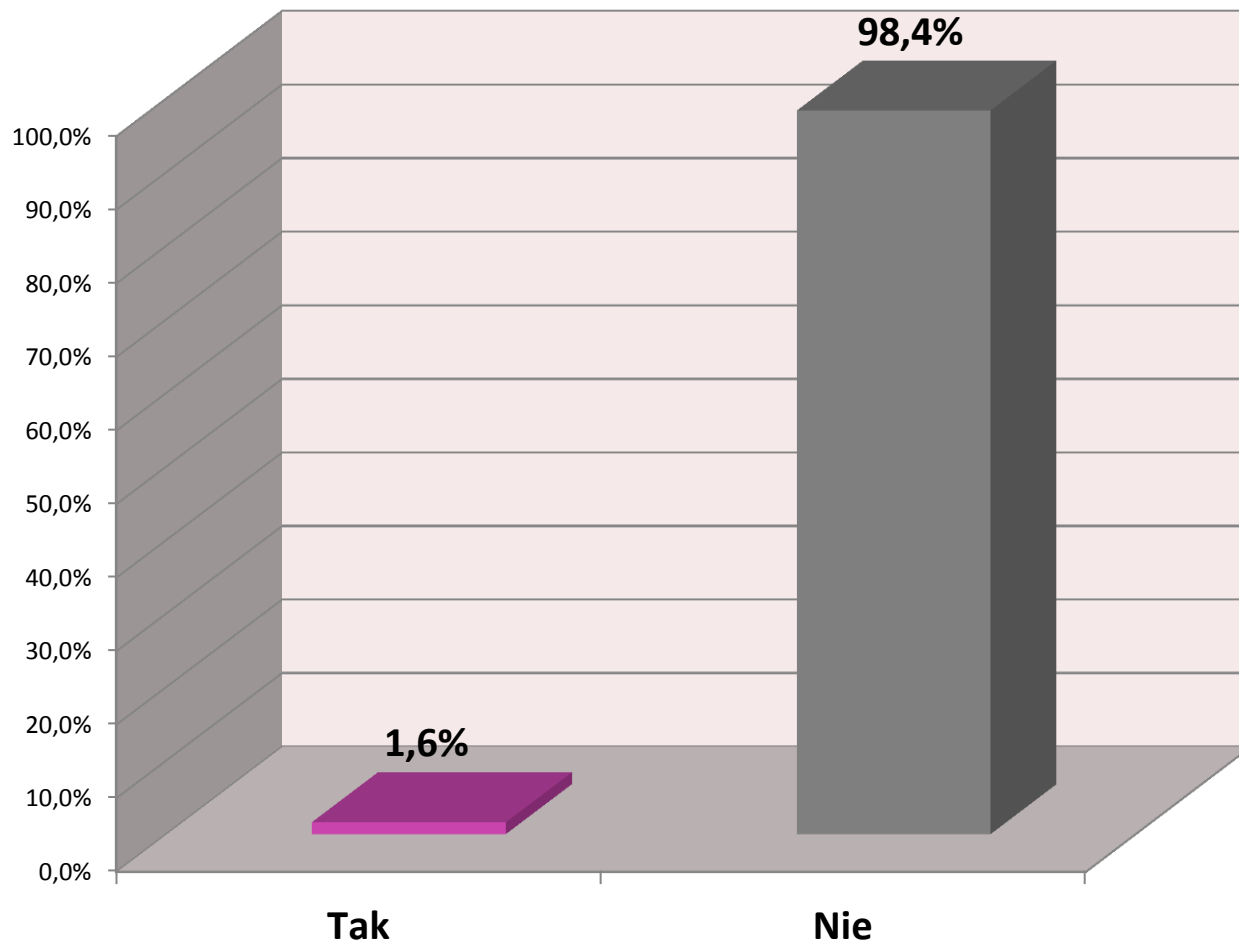
OKRES STOSOWANIA PREPARATU A POSTĘP W GOJENIU SIĘ RANY			SPOSÓB NAKŁADANIA PREPARATU NA RANĘ				Suma
			pokrycie rany bezpośrednio warstwą 1 - 3 mm w warunkach antyseptycznych	pokrycie rany bezpośrednio warstwą 2 - 3 mm wraz z zastosowaniem opatrunku w warunkach antyseptycznych	pokrycie rany bezpośrednio warstwą grubszą niż 3 mm	pokrycie rany bezpośrednio warstwą grubszą niż 3 mm z zastosowaniem opatrunku w warunkach antyseptycznych	
po 1 dniu	TYP RANY	rana oparzeniowa	41,5%	50,0%	4,3%	4,3%	100%
		odleżyny	58,5%	35,8%	1,9%	3,8%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	4,4%	82,2%	4,4%	8,9%	100%
	Suma		100%	100%	100%	100%	100%
po 2 dniach	TYP RANY	rana oparzeniowa	32,8%	59,3%	1,7%	6,2%	100%
		odleżyny	40,8%	53,8%	2,4%	3,0%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	16,0%	77,6%	2,4%	4,0%	100%
	Suma		100%	100%	100%	100%	100%
po 3 dniach	TYP RANY	rana oparzeniowa	14,1%	61,0%	10,8%	14,1%	100%
		odleżyny	27,6%	63,0%	3,6%	5,7%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	17,4%	75,2%	2,0%	5,4%	100%
	Suma		100%	100%	100%	100%	100%
więcej niż po 3 dniach	TYP RANY	rana oparzeniowa	9,3%	61,7%	7,1%	21,9%	100%
		odleżyny	17,6%	60,3%	2,5%	19,6%	100%
		przewlekłe owrzodzenie podudzi	6,0%	82,6%	1,1%	10,2%	100%
	Suma		100%	100%	100%	100%	100%

Pierwsze zastosowanie leku a odczucia pacjenta

Wśród dominujących odczuć towarzyszących pacjentom po zastosowaniu terapii preparatem Argosulfan 400 g wymieniono: zmniejszenie bólu w ranie (27,6%), wyraźne odczucie ulgi (26,9%) oraz zmniejszenie napięcia w ranie (22,2%)



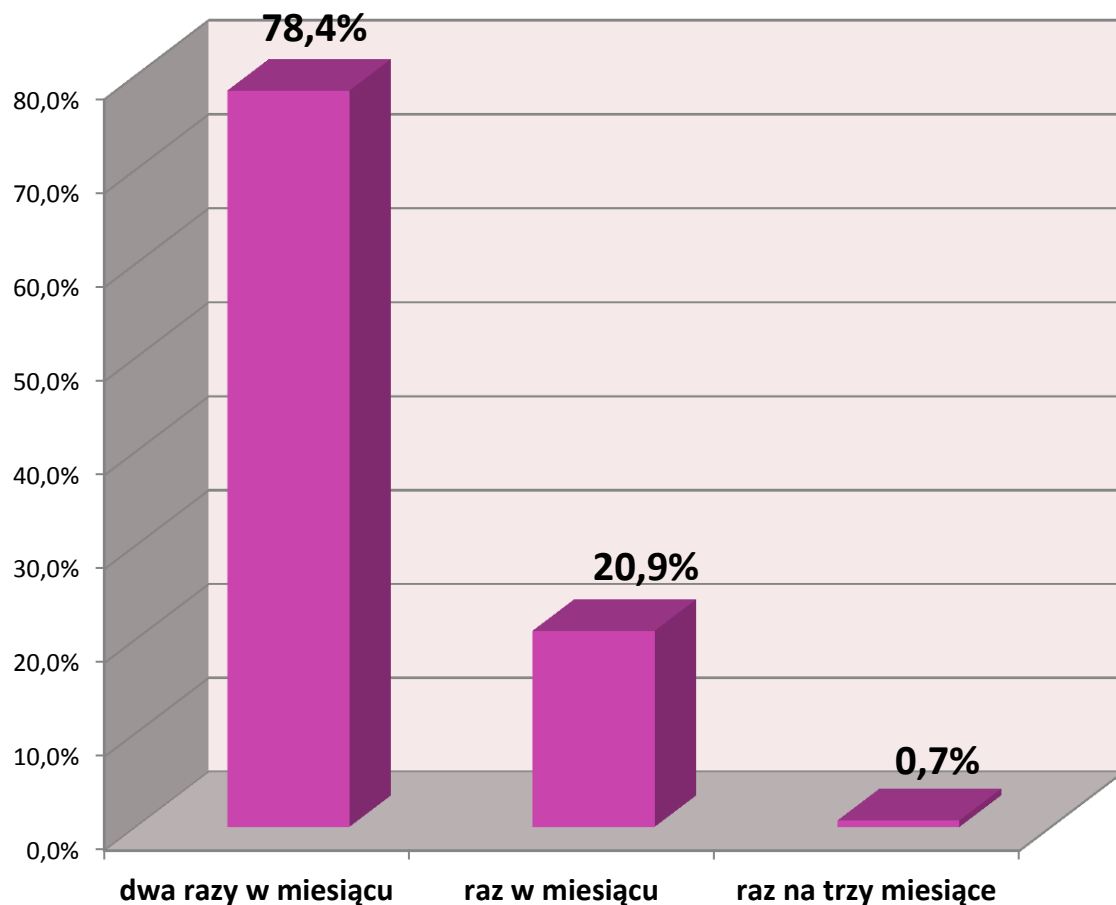
Działania niepożądane



Prawie wszystkie pielęgniarki przyznały, że wśród ich pacjentów, u których stosowano preparat Argosulfan 400 g, nie wystąpiły działania niepożądane (98,4%).

PYTANIA DODATKOWE

Częstotliwość zamawiania preparatu Argosulfan 400 g

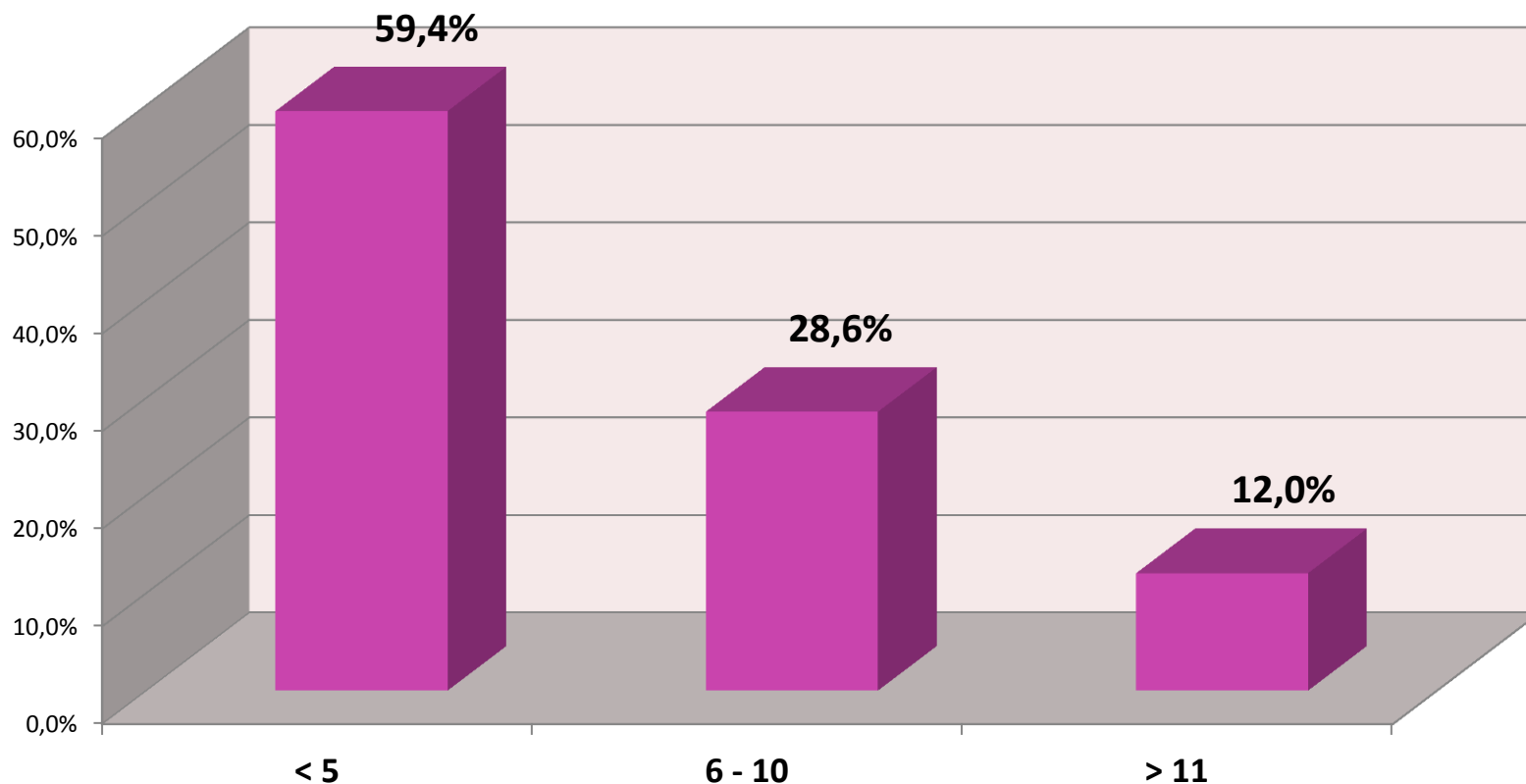


Wśród pytań zadawanych bezpośrednio pielęgniarkom znalazło się zagadnienie dotyczące częstotliwości zamawiania preparatu Argosulfan 400 g na oddziałach szpitalnych.

Większość respondentek przyznała, że jest on zamawiany 2 razy w miesiącu (78,4%).

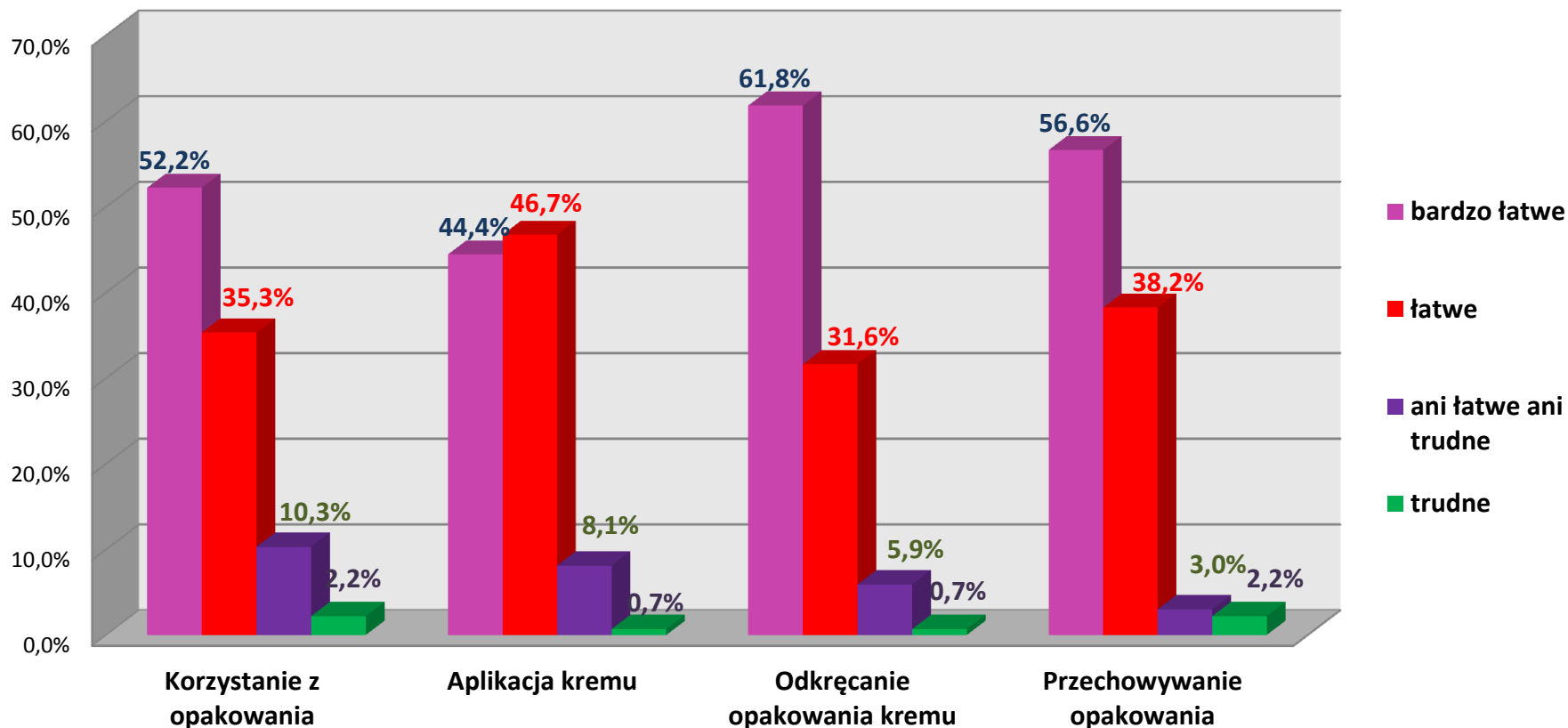
Liczba zamawianych opakowań preparatu Argosulfan 400 g

Na podstawie wskazań większości pielęgniarek stwierdzono, że zazwyczaj na oddziałach szpitalnych jest zamawianych mniej niż 5 opakowań leku Argosulfan 400 g (59,4%).

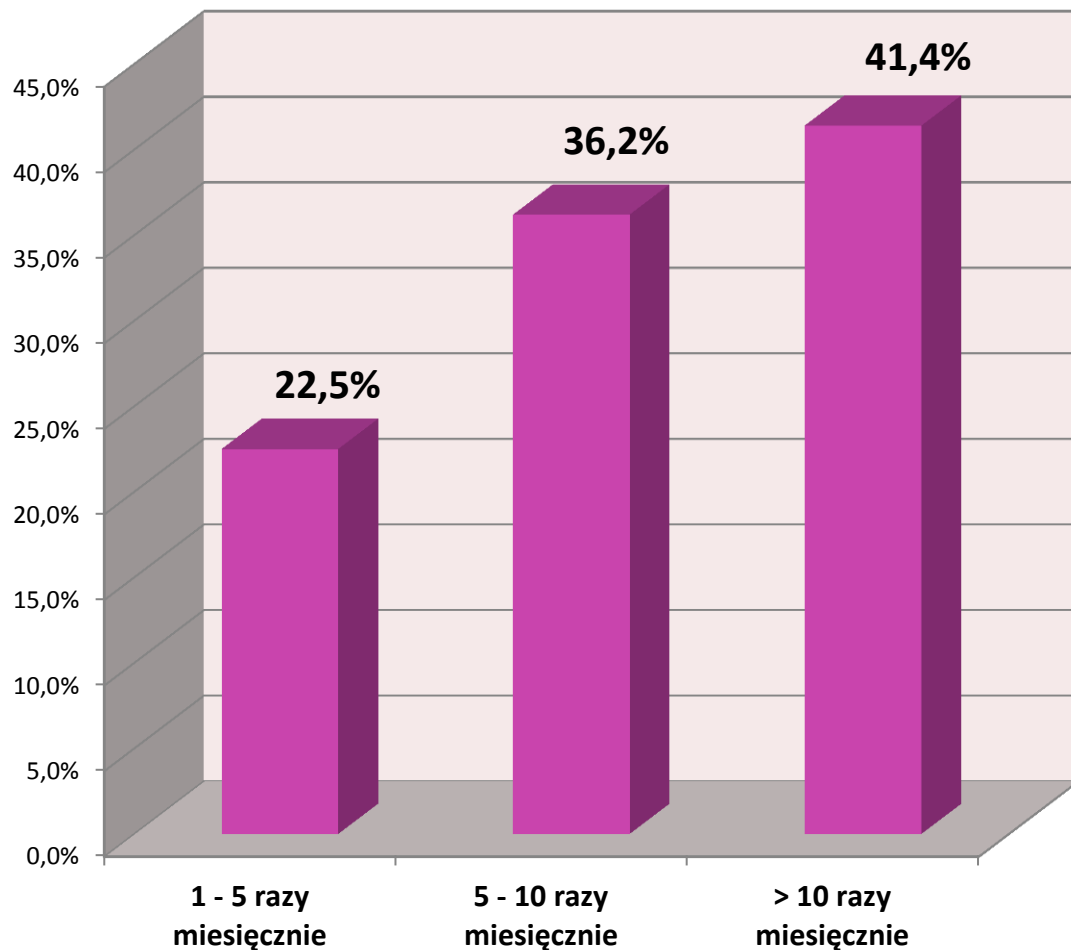


Łatwość stosowania preparatu Argosulfan 400 g

Większość pielęgniarek stwierdziła, że stosowanie preparatu Argosulfan 400 g we wszystkich aspektach jest bardzo łatwe. Odpowiedzi te dotyczyły zarówno korzystania z opakowania (52,2%), aplikacji kremu (44,4%; niewiele wyższy odsetek odpowiedzi *łatwe*), odkręcania opakowania kremu (61,8%) jak i przechowywania opakowania kremu (56,6%).



Częstotliwość stosowania preparatu Argosulfan 400 g w ciągu miesiąca



Z opinii większości pielęgniarek wynika, że preparat Argosulfan 400 g jest stosowany na ich oddziałach więcej niż 10 razy na miesiąc.

4. PODSUMOWANIE

Podsumowanie

- ❖ Uczestnikami badania było 7446 pacjentów oraz 270 pielęgniarek.
- ❖ Pacjenci nie byli znacząco zróżnicowani ze względu na płeć, a wśród nich przeważały osoby hospitalizowane w okresie od 1 do 2 tygodni.
- ❖ Badanie objęło zasięgiem oddziały szpitalne, głównie chirurgiczne (47,5%), zlokalizowane na terenie całej Polski, w większości te, znajdujące się w miastach od 10 do 100 tys. mieszkańców.
- ❖ Większość pacjentów została objęta leczeniem preparatem Argosulfan 400 g z powodu odleżyn (30,3%) oraz ran oparzeniowych (27,1%).
- ❖ W badanej grupie przeważały osoby, u których stosowanie preparatu Argosulfan 400 g rozpoczęto w 1 – 3 dniu terapii, a leczenie trwało od 8 do 14 dni.
- ❖ U ponad połowy pacjentów stosowano lek 2 – 3 razy na dobę, a u niespełna 1/3 chorych postęp w gojeniu się rany został zauważony po ponad 3. dniach terapii.
- ❖ Wśród najważniejszych odczuć towarzyszących pacjentom po pierwszym zastosowaniu preparatu Argosulfan 400 g było: zmniejszenie bólu w ranie (27,6%) oraz wyraźne odczucie ulgi (26,9%).
- ❖ Co ważne, w przypadku prawie wszystkich badanych nie stwierdzono występowania działań niepożądanych (98,4%).
- ❖ Z ankiety skierowanej bezpośrednio do pielęgniarek wynika, że preparat Argosulfan 400 g jest najczęściej zamawiany dwa razy w miesiącu (78,4%) w ilości nieprzekraczającej 5. opakowań 400 gramowych (41,4%), a stosuje się go częściej niż 10 razy w miesiącu.
- ❖ Badane pielęgniarki w większości stwierdziły, że preparat Argosulfan 400 g należy do leków bardzo łatwych w stosowaniu, zarówno w przypadku korzystania z opakowania (52,2%), aplikacji kremu (44,4%), odkręcania opakowania kremu (61,8%) jak i przechowywania opakowania kremu (56,6%).



Quality Audit House

PharmaMarketing & Research Agency

Dziękujemy za uwagę



ekspert rynku RX



badacz z pasją



konsultant medyczny



kreatywny



event manager

zespół QAH

W przypadku jakiegokolwiek prezentowania, udostępniania, bądź rozpowszechniania raportu bądź jego części firma JELFA jest zobowiązana do podawania firmy Quality Audit House jako autora raportów. Firma Quality Audit House zobowiązuje się do niewykorzystywania wyników programu bez wcześniejszej zgody firmy JELFA.