

## Verwijderen van pleisters

Op basis van wetenschappelijke literatuur t/m mei 2015



### Inleiding

De kwetsbaarheid van de huid van de pasgeborenen, het risico op epidermale stripping (huidbeschadiging) en brandwonden, beperkt de keuze van 'plakkende' producten. Er is in toenemende mate onderzoek naar a-traumatische wondverbanden, pijn en beschadiging van de wondranden. Dit onderzoek heeft mede tot de ontwikkeling van de medische plak removers (pleister verwijderaar) geleid.

Medische plak removers hebben als basis alcohol, olie of siliconen.

Removers op alcohol basis hebben een paar minuten nodig om in te werken vragen vaak een aanvullende wrijvende actie wat storend en stressvol is voor het kind. Het gebruik van producten op alcohol basis moet niet aangemoedigd worden omdat alcohol direct door de huid wordt geabsorbeerd, de huid doet samentrekken, de huid uitdroogt en pijnlijk is voor de pasgeborenen.

Removers op olie basis hebben de neiging langzaam in te werken op de interface tussen de plaklaag en het huidoppervlak en de binding zo op te lossen. De huid moet vervolgens gereinigd worden, om de olie te verwijderen, voordat er een nieuwe pleister aangebracht kan worden.<sup>1</sup>

Removers op siliconen basis (Silicone Medical Adhesive Removers: SMARs) verwijderen alle op de huid geplakte producten (pleisters, maar ook elektroden, stomaverzorging materialen) gemakkelijk, snel (30 seconden inwerken) en pijnloos.<sup>2,3</sup> Eenmaal aangebracht hoeft het niet verwijderd/afgewassen te worden. Deze removers zijn vocht inbrengend en snel drogend en daardoor kan er direct een nieuwe pleister geplakt worden op de behandelde huid. Voor het gebruik bij pasgeborenen verdienen apart verpakte doekjes de voorkeur boven de spray (verspreidt zich teveel).

### Wetenschappelijke onderbouwing

Er zijn in de wetenschappelijke literatuur nauwelijks onderzoeken te vinden over het gebruik van tape removers. De onderzoeken die beschikbaar zijn, zijn vaak financieel ondersteund door de fabrikant van het betreffende middel en daarom niet ongekleurd.<sup>2,3</sup>

### Aanbeveling en Klinische implicatie

Op basis van de kennis van dit moment zou men voor het veilig gebruik van pleister remover gebruik moeten maken van een remover op siliconen basis. Removers op basis van alcohol of olie worden ontraden.

### Literatuur

- 1 Baharestani MM. An overview of neonatal and pediatric wound care knowledge and considerations. *Ostomy Wound Manage.* 2007;53(6):34-40.
- 2 Stephen-Haynes J. Skin integrity and silicone: Apeel 'no-sting' medical adhesive remover. *Br J Nurs.* 2008;17(12):792-5.
- 3 Denyer J. Reducing pain during the removal of adhesive and adherent products. *Br J Nurs.* 2011;20(15):S28, S30-5.