

Fact – Sheet ---- TCC-EZ®

Mit dem TCC-EZ (Total-Contact-Cast easy) steht neu in Europa und auch in der Schweiz, ein einfach anzuwendendes Produkt zur Verfügung, um eine **signifikante Druckentlastung** beim diabetischen Fussyndrom zu erreichen.

Warum TCC-EZ anwenden:

- Der TCC gehört heute zu dem „Gold Standard“ für Druckentlastung beim diabetischem Fussyndrom. 89,5% der Patienten mit diabetischen Ulcus heilen in 6 Wochen (43 Tagen) ab.¹⁾
- Nicht entfernbar durch Patienten. (Patienten tragen abnehmbare Gipse nur zu 30%)²⁾
- Eine im 2013 erschienene Cochrane-Review sagt aus:
..... **non-removable devices heal significantly more non-infected diabetes-related neuropathic plantar ulcers than removable devices or felt/foam.**³⁾
- TCC-EZ erlaubt den Patienten ihre täglichen Aktivitäten, durch die Möglichkeit der Mobilität weiterhin durchzuführen, während gleichzeitig die Heilung ihrer Fusswunde gefördert wird.
- Schnelle und einfache Applikation innerhalb 8-10 Minuten; einfache Entfernung.
- Nach Instruktion anwendbar in jeder Arztpraxis, Wundambulatorien und anderen Institutionen, welche spezialisiert sind auf Wundbehandlung; dies OHNE erweiterte Kenntnisse in der Gipstechnik.
- Durch optimale Polsterung keine Gefahr von Druckstellen und daraus folgende Durchblutungsstörungen. Gips-Fenster für Zehen daher nicht nötig, was vor weiteren Verletzungen schützt.

Indikationen:

- Diabetisches neuropathisches Fussulcera
- Charcot Fuss (Spezialschuh erhältlich)

Wirkungsweise:

- Druckreduktion (Plantar 69% / Ferse 45%)
- Patient kann nicht abrollen, somit optimale Entlastung
- Reduziert Scherkräfte durch die 90% Position des Fusses sowie das speziell konfektionierte Innenpolster

Grundvoraussetzungen:

- Kontrolle der Durchblutung (Fusspuls, Doppler, ABI $\geq 0,7$)
- Maximal Wagner-Stadium 1+2
- Keine vorhandene Wundinfektion
- Wunde ist débridiert
- Wundtiefe soll nicht grösser sein als Wundbreite
- Vorhandene Patienten Compliance

Anwendung

- Erster Wechsel nach 2-3 Tagen, danach 1x/ Woche

Patientenvorteile:

- Leichtes Gewicht, komfortabel zu tragen
- Schnellere Wundheilung, Kostenersparnis, Amputationen werden vermieden
- Patient kann nach rund 30 Minuten nach Hause.
(Dies entspricht in ca. $\frac{1}{4}$ der Zeit als mit herkömmlichen unentfernbareren TCC-Systemen)

Literatur:

- 1) Armstrong DG, et al.; Off-Loading the Diabetic Foot Wound; randomized clinical trial; Diabetes Care: 1019-1022.2001
- 2) Armstrong DG, et al.; Activity Patterns of Patients With Diabetic Foot Ulceration; Diabetes Care, Volume 26, Nbr 9, September 2003
- 3) Lewis J, Lipp A, et al.; Pressure-relieving interventions for treating diabetic foot ulcers; (The Cochrane Library 2013, Issue 1)