

PREVENA™ INCISION MANAGEMENT SYSTEM

DET FØRSTE BATTERIDREVNE TNP-PRODUKT (TOPICAL NEGATIVE PRESSURE), SOM ER DESIGNET SPECIFIKT TIL HÅNDTERING AF INCISIONER MED RISIKO FOR POST-OPERATIVE KOMPLIKATIONER.

PREVENA™ TERAPI HJÆLPER MED AT:

- holde incisionens kanter sammen, hvilket kan reducere risikoen for kirurgisk ruptur¹
- reducere lateral spænding* og ødemer
- beskytte operationsstedet mod eksterne infektionskilder

*Data i arkiv



Følg institutionens lokale protokoller for infektionskontrol og bortskaffelse af affald. De lokale protokoller bør være baseret på gældende miljølovgivning.

VIGTIG BEMÆRKNING: Der findes særlige indikationer, advarsler, forholdsregler og sikkerhedsinformationer for Prevena™ Incision Management System. Rådfør dig med en læge og produktvejledningen før brug.

Referencer: 1. Stannard JP, et al. Use of negative pressure therapy on closed surgical incisions: a case series. *Ostomy Wound Manage.* 2009;55:58-66. 2. Stannard JP. 75th Annual Meeting Podium Presentations. Negative pressure wound therapy following high-risk lower extremity fractures. 2007.

DANMARK
KCI Medical ApS
Telegrafvej 4, 3 sal
DK-2750 Ballerup
Danmark
24 timers kundeservice
Tlf. +45 3990 0180
Fax +45 3990 1498
www.kci-medical.dk

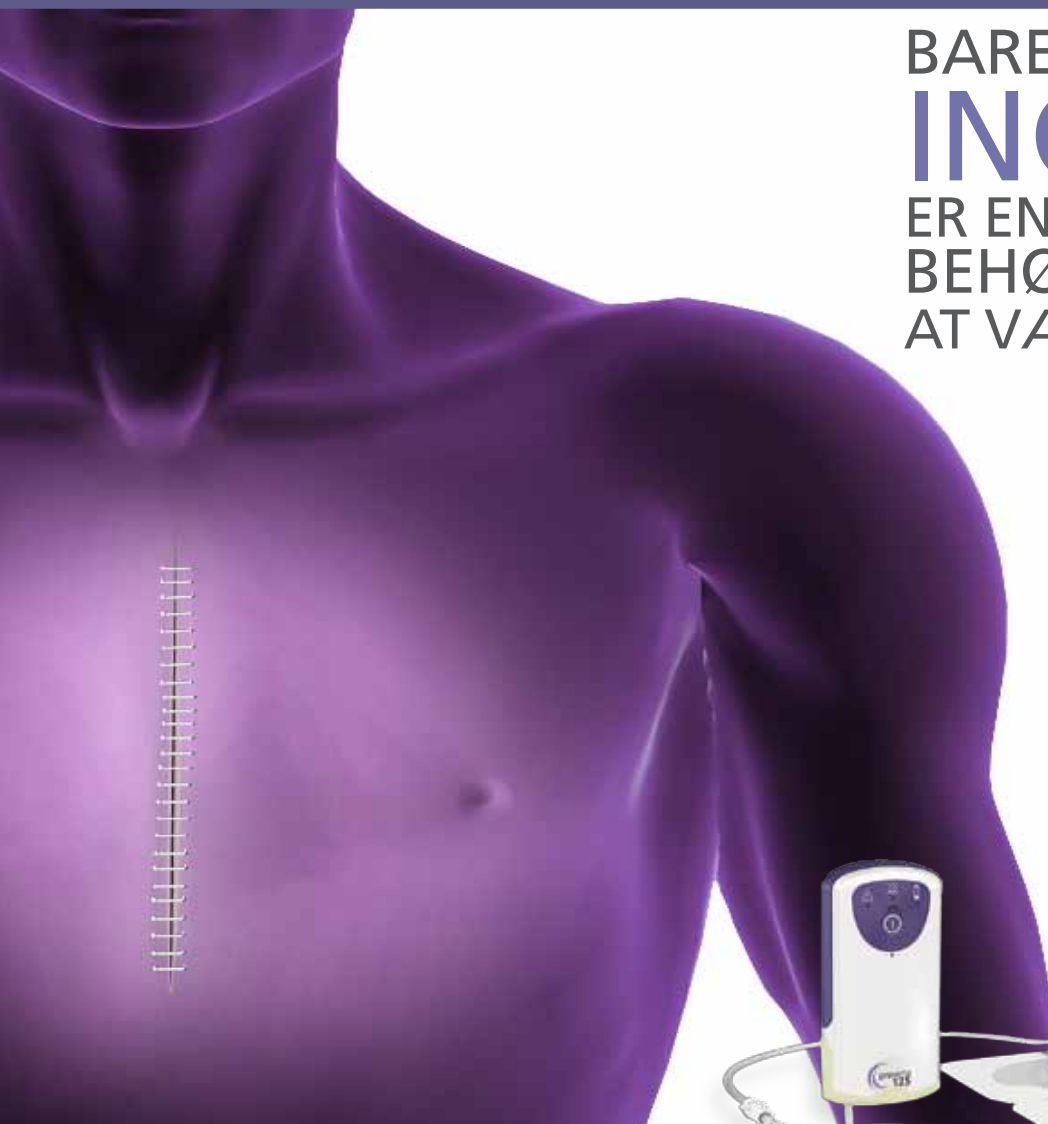
KCI'S HOVEDKONTOR I EMEA
KCI Europe Holding B.V.
Parktoeren, 6th Floor
Van Heuven Goedhartlaan 11
PO Box 129
1180 AC Amstelveen
Holland
Tlf. +31 (0) 20 426 0000
Fax +31 (0) 20 426 0099
www.kci-medical.com

GLOBALT HOVEDKONTOR
KCI USA, Inc.
8023 Vantage Drive
San Antonio
TX 78230
USA
Tlf. 1 800 275-4524
Tlf. +1 210 255 6335
Fax +1 210 255 6991
www.kci1.com

MÅ IKKE DISTRIBUERES I USA.

© 2010 KCI Licensing, Inc. Alle rettigheder forbeholdes. Alle varemærker, der er angivet heri, tilhører KCI Licensing, Inc., dets søsterselskaber og/eller licensgivere. Dette materiale er kun tiltænkt sundhedspersonale. DSL#10-0639.EMEA-DK (Rev. 11/2010)





BARE FORDI EN
INCISION
ER ENKEL FRA START,
BEHØVER DEN IKKE
AT VÆRE DET TIL SLUT.

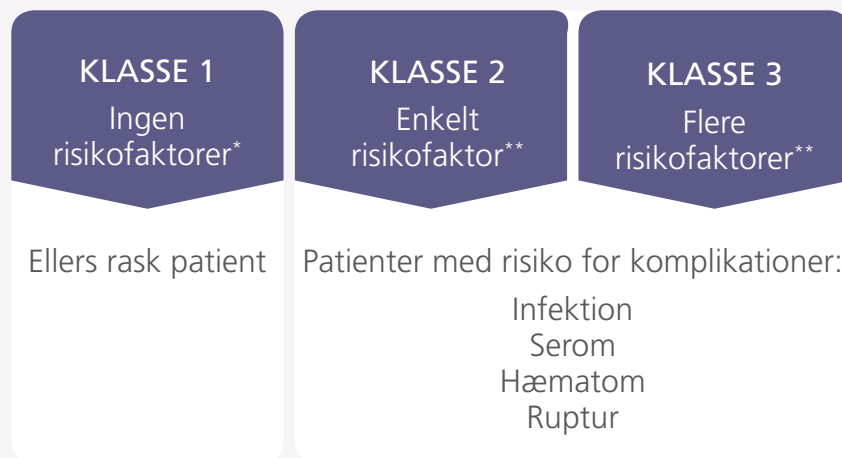


PREVENA™ INCISION MANAGEMENT SYSTEM

ER DER MULIGHEDER FOR AT FORHINDRE ELLER REDUCERE KOMPLIKATIONER?

PATIENTBEDØMMELSESSYSTEM¹

Et universelt patientbedømmelsessystem (PGS, patient grading system) anvendes til at bestemme, hvilke lukkede kirurgiske incisioner der egner sig bedst til Negative Pressure Therapy (NPT).



*Ingen allerede eksisterende medicinske tilstande

**Kendte risikofaktorer: diabetes, overvægt, rygning, forhøjet blodtryk, brug af steroider, stråling, perifer arteriesygdom osv.

Patienter i farezonen kan drage fordel af NPT

Patienter, der forventes at kunne drage fordel af NPT er dem, der har størst risiko for infektion, serom, hæmatom og ruptur pga. komorbiditeter, der kan påvirke ordentlig incisionsheling.¹

Hvilke aktuelle retningslinjer har I til at hjælpe jer med at forhindre infektion i operationssår?

Hvilke forskelle er der i jeres håndtering af incisioner hos patienter i farezonen?

Er der alternativer, som kan forbedre plejestandarden?

Prevena™ Patientidentifikation: Kirurgiske indikationer

| | | |
|---------------------|------------------------------------|--|
| Kejsersnit | Ob / Gyn | Indikation og anlæggelsesvejledning Prevena™ Terapi er primært indikeret til behandling af incisioner hos patienter med høj risiko for infektioner ved: <ul style="list-style-type: none"> • Hjerte-/karkirurgi og thoraxkirurgi (sternale incisioner) • Ortopædisk kirurgi (hofteudskiftning) • Ob/GYN (kejsersnit - hysterectomi) |
| UE-bypass / CABG | Hjerte-/karkirurger og karkirurger | |
| Sternale procedurer | Kardiorakalkirurger | |
| Hofteudskiftning | Ortopædkirurger | |

PREVENA™ INCISION MANAGEMENT SYSTEM

DET FØRSTE BATTERIDREVNE TNP-PRODUKT (TOPICAL NEGATIVE PRESSURE), SOM ER DESIGNET SPECIFIKT TIL HÅNDTERING AF INCISIONER MED RISIKO FOR POST-OPERATIVE KOMPLIKATIONER.

PREVENA™ HJÆLPER MED AT:

- holde incisionens kanter sammen, hvilket kan reducere risikoen for kirurgisk ruptur¹
- reducere lateral spænding* og ødemer
- beskytte operationsstedet mod eksterne infektionskilder

*Data i arkiv



SELVKLÆBENDE PIL-AF-OG-PLACER-FORBINDING

- Integreret forbindelse i ét stykke
- Indbygget trykindikator
- Designet til at forme sig efter patientens kontur

LILLE OG ENKEL

- Batteridrevet, til brug med én patient
- Letvægts og bærbar
- En-knaps-betjening (forudindstillet -125 mmHg)

NEM AT ANLÆGGE

Kom godt i gang / klargøring

1. Før operation

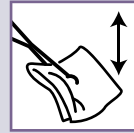


Barber eller klip

2. Efter operation



Rens

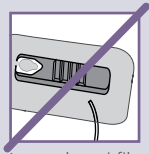


Tør af

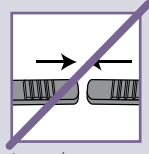
For at opnå de bedste resultater med produktet og reducere risikoen for infektion skal incisionen være barberet eller klippet, renses og tør, før Prevena™ anlægges.

Anlæggelse

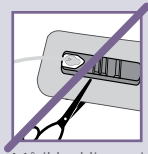
VIGTIGT BEMÆRK



Ingen dræn i filmområdet

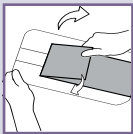


Ingen broer

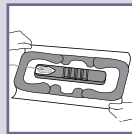


Må ikke klippes i

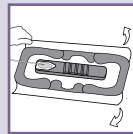
1. Træk papiret af og placer forbindingen



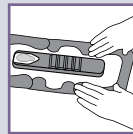
Træk midterstrippen på bagsiden af forbindingen af, så aftræksfligene og klæbemidlet bløtlægges.



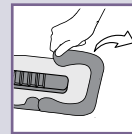
Placer forbindingen i midten over den lukkede incision, og sæt den på. Sørg for, at klæbemidlet ikke kommer i kontakt med incisionslukningen.



Fjern den resterende beskyttelsesfilm i bunden. Hold i bundfligene, og træk forsigtigt.

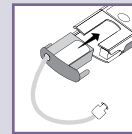


Tryk forbindingen fast langs kanten for at sikre en god forsegling, der hvor klæbemidlet er i kontakt med huden.



Fjern det øverste stabiliseringslag.

2. Tilslut enheden



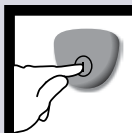
Sæt beholderen i enheden, og skub den ind, til den klikker. Den er sat helt ind, når sidefligene flugter med enhedens kabinet.

Illustrationen viser grundlæggende anlæggelse. For yderligere oplysninger om brug og anlæggelse af produktet henvises til "Klinisk vejledning" til Prevena™ Incision Management System.

Brug funktionen VisiCheck™, når terapien er indledt

1. VisiCheck™ og igangsætning

VisiCheck™ giver mulighed for at kontrollere forbindens forsegling med det samme.



Start Prevena™ Terapi ved at trykke på tænd/sluk-knappen én gang, og vent på, at forbindelsen trækkes sammen.

Tryk to gange hurtigt på tænd/sluk-knappen. Lækagehastigheden vises i 3 sekunder.

2. Visning

Bedst



Ingen handling nødvendig

God



Dobbelttjek hurtigt:
- tilslutningen
- beholderen
- forbindens forsegling

Marginal



Lap lægager, der kan forudses - evaluér:
- tilslutningen
- beholderen
- forbindens forsegling

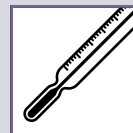
Efterbehandling: VIGTIGT: Forbindingen skal sidde på i mindst 4 dage

1. Kig ikke under forbindingen



Forbindingen skal sidde på i mindst 4 dage. Den kan sidde på stedet i op til 7 dage.

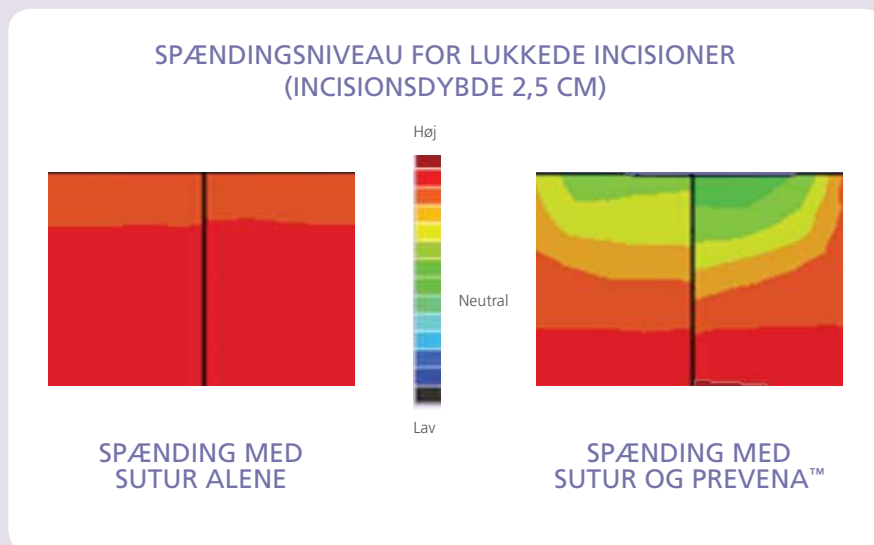
VIGTIGT: Hold incisionerne lukkede for at holde mulige eksterne infektionskilder ude. Uafbrudt terapi fremmer de kliniske resultater.



Hvis der er mistanke om infektion, skal patienten overvåges ved brug af almindelige medicinske procedurer.

PREVENA™ KAN HJÆLPE DINE LUKKEDE INCISIONER MED AT HELE

MINIMERET SPÆNDING FREMMER HELING AF LUKKEDE INCISIONER, OG KAN REDUCERE RISIKOEN FOR RUPTUR.

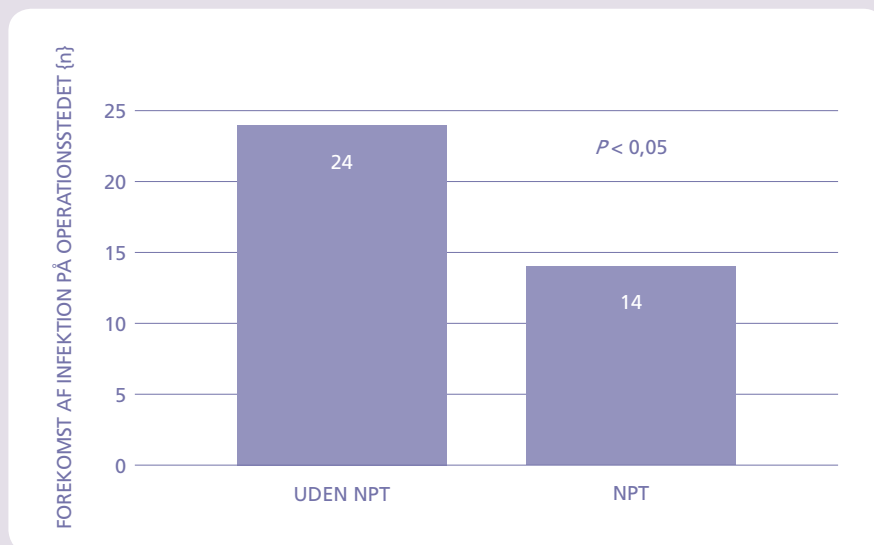


I nogle tilfælde er lukning af incisionen i form af f.eks. suturer eller clips ikke nok til at forhindre post-operative komplikationer.

Subdermal og subkutan sutur (dybde 2,5 cm), computermodelleret uden (til venstre) og med (til højre) en Prevena™ og NPT.

Reference: Data i arkiv

DET ER BLEVET PÅVIST, AT NPT REDUCERER RISIKOEN FOR INFEKTION PÅ OPERATIONSSTEDET.²



Et prospektivt, randomiseret forsøg udført på flere centre sammenlignede almindelige forbindinger (gruppe A) og NPT (gruppe B) efter calcaneus-, pilon- og tibiaplateaufrakture. Resultaterne omfattede nedbrydning af såret og infektion (akut og forsinket).

To hundrede og toogtres patienter med 273 frakturer blev medtaget, med 121 i gruppe A (kontrolgruppen) og 141 i gruppe B (NPT). Der var 5 akutte infektioner i gruppe A sammenholdt med 1 i gruppe B ($P = 0,09$), og 20 forsinkede infektioner (A) sammenholdt med 13 (B) ($P = 0,09$). Der var en signifikant forskel i det samlede antal infektioner med 24 i gruppe A og 14 i gruppe B ($P < 0,05$).

Graf tilpasset fra Stannard