

# PREVENA™-INCISIONS-BEHANDLINGSSYSTEM

DEN FÖRSTA BATTERIDRIVNA PRODUKTEN MED NEGATIVT TRYCK – SPECIFIKT UTFORMAD FÖR HANTERING AV INCISIONER DÄR DET FINNS RISK FÖR POSTOPERATIVA KOMPLIKATIONER.

## PREVENA™-BEHANDLING:

- håller ihop incisionskanterna, vilket kan minska risken för ruptur<sup>1</sup>
- minskar lateral spänning\* och ödem
- skyddar operationsområdet från yttre infektionskällor.

\*Data på fil



Följ sjukhusets rutiner för infektionskontroll och procedurer för kassering av avfall. Lokala riktlinjer ska baseras på tillämpliga lokala eller statliga miljöbestämmelser.

**VIKTIGT!** Specifika indikationer, varningar, försiktighetsåtgärder och säkerhetsinformation finns för Prevena™-incisionsbehandlingssystem. Rådfråga en läkare och läs produkternas bruksanvisningar före användning.

Referenser: 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.

SVERIGE  
KCI Medical AB  
Möbelgatan 4  
431 33 Mölndal  
Sverige  
Kundtjänst dygnet runt  
Tel 08-544 996 90  
Fax 08-544 996 91  
www.kci-medical.se

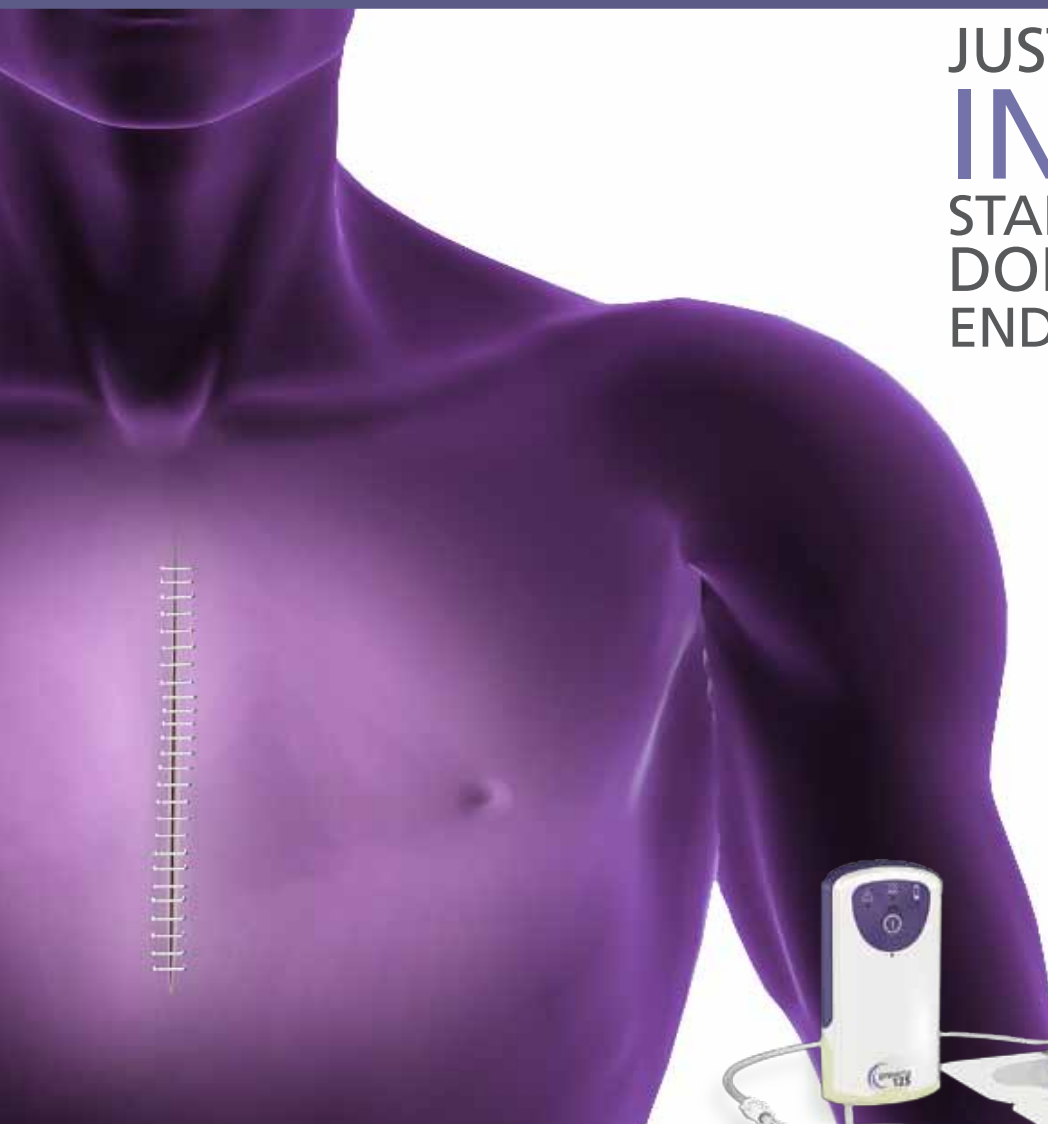
KCI EMEA HEAD OFFICE  
KCI Europe Holding B.V.  
Parktoeren, 6th floor  
Van Heuven Goedhartlaan 11  
PO Box 129  
1180 AC Amstelveen  
Nederländerna  
Tel +31 (0) 20 426 0000  
Fax +31 (0) 20 426 0099  
www.kci-medical.com

GLOBAL HEAD OFFICE  
KCI USA, Inc.  
8023 Vantage Drive  
San Antonio  
TX 78230  
USA  
Tel +1 800 275-4524  
Tel +1 210 255 6335  
Fax +1 210 255 6991  
www.kci1.com

EJ TILL FÖRSÄLJNING I USA.

© 2010 KCI Licensing, Inc. Med ensamrätt. Alla varumärken som anges här tillhör KCI Licensing, Inc., dess dotterbolag och/eller licensgivare. Det här materialet är avsett för sjukvårdspersonal. DSL#10-0639.EMEA-SV (Rev. 11/2010)





JUST BECAUSE AN  
**INCISION**  
STARTS OUT SIMPLE  
DOESN'T MEAN IT  
ENDS UP THAT WAY.

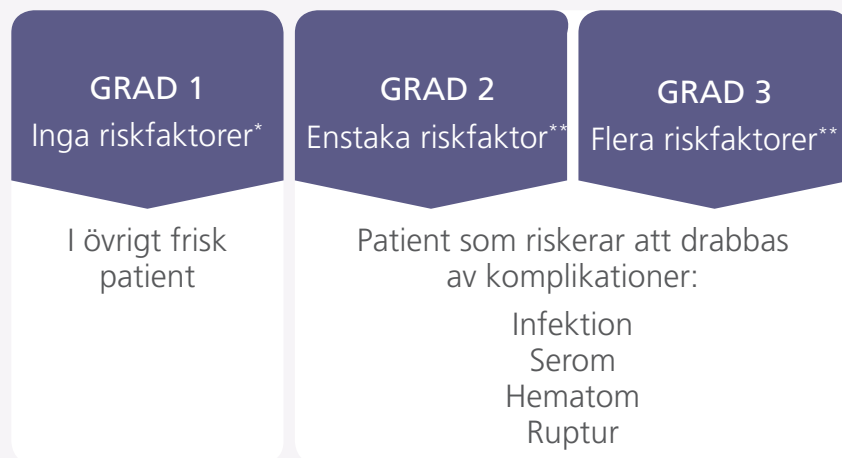


PREVENA™ -INCISION MANAGEMENT SYSTEM

# FINNS DET MÖJLIGHETER ATT FÖRHINDRA ELLER MINSKA KOMPLIKATIONER?

## PATIENTGRADERINGSSYSTEM<sup>1</sup>

Ett universellt patientgraderingssystem (PGS) används för att avgöra vilka slutna kirurgiska incisioner som är bäst lämpade för NPT (Negative Pressure Therapy).



\* Inget befintligt sjukdomstillstånd

\*\* Kända riskfaktorer: diabetes, fetma, rökning, högt blodtryck, steroidanvändning, strålning, perifer artärsjukdom m.m.

## NPT är fördelaktigt för riskutsatta patienter

Patienter som förväntas vara lämpade för NPT är de som löper störst risk att drabbas av infektion, serom, hematom och ruptur på grund av övriga sjukdomstillstånd som kan påverka incisionsläkningen.<sup>1</sup>

Vilka riktlinjer har du för att förhindra infektioner i operationsområdet?

Hur gör du för att hantera patienter med riskutsatta incisioner?

Finns det möjligheter att förbättra vårdstandarden?

### Patientidentifiering för Prevena™-behandling: kirurgiska indikationer

Kejsarsnitt	Ob/Gyn
Bypass-operation i nedre extremitet/ kranskärlsoperation (CABG)	Hjärt-kärl- och kärlkirurger
Sternaloperationer	Thoraxkirurger
Höftkirurgi	Ortopedkirurger

#### Riktlinjer för indikation och användning

Prevena™-behandling är främst indikerad för hantering av incisioner hos patienter som löper hög risk för infektioner vid:

- hjärt-kärl- och thoraxkirurgi (sternalincisioner)
- ortopedisk kirurgi (höftkirurgi)
- Ob/Gyn (kejsarsnitt – hysterektomi).

# PREVENA™-INCISIONS-BEHANDLINGSSYSTEM

DEN FÖRSTA BATTERIDRIVNA PRODUKTEN MED NEGATIVT TRYCK – SPECIFIKT UTFORMAD FÖR HANTERING AV INCISIONER DÄR DET FINNS RISK FÖR POSTOPERATIVA KOMPLIKATIONER.

## PREVENA™-BEHANDLING:

- håller ihop incisionskanterna, vilket kan minska risken för ruptur<sup>1</sup>
- minskar lateral spänning\* och ödem
- Skydda operationsområdet från yttre infektionskällor

\*Data på fil



## SJÄLVHÄFTANDE FÖRBAND, DRÅ BORT SKYDDSFILMEN OCH PLACERA

- Ett integrerat förband
- Inbyggd trycksensor
- Utformad att följa patientens former

## LITEN & ENKEL

- Batteridrivna, för en patientbehandling
- Låg vikt och bärbar
- Enknappsfunktion (förinställd på -125 mmHg)

# LÄTT ATT ANVÄNDA

## Sätta igång/förberedelser

### 1) Före kirurgi

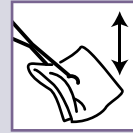


Raka eller klipp

### 2) Efter kirurgi



Rengör



Torka

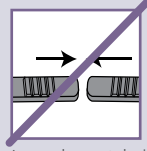
För att få ut det mesta av produkten och minska risken för infektion ska incisionsområdet rakas eller klippas, rengöras och torkas innan Prevena™-incisionsförbandet appliceras.

## Användning

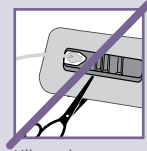
### VIKTIGT MEDDELANDE



Inget dränage i sårfilmsområdet

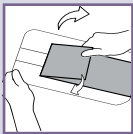


Ingen bryggteknik

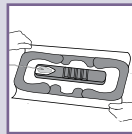


Klipp ej

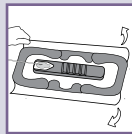
### 1) Dra bort skyddsfilmerna och placera förbandet på plats



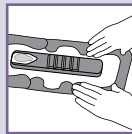
Dra bort mittremsan på förbandets baksida så att dragflikarna och häftfilmen friläggs.



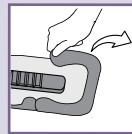
Applicera det mitt över den förslutna incisionen. Kontrollera att häftfilmen inte kommer i kontakt med incisionsförslutningen.



Ta bort täckflikarna som är kvar på undersidan. Ta tag i de nedre flikarna och dra försiktigt.

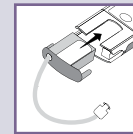


Tryck stadigt runt förbandet så att häftfilmen sluter tätt mot huden.



Ta bort det övre stabiliseringskiktet.

### 2) Anslut enheten



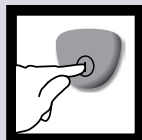
För in behållaren i enheten tills den klickar på plats. Den är helt införd när behållarens sidoflikar ligger tätt intill enheten.

Det här är ett exempel på en bastillämpning. Detaljerad information om produktanvändning och tillämpning finns i Prevena™-incisionsbehandlingssystemets kliniska guide.

## Använd VisiCheck™-funktionen när behandlingen påbörjas

### 1 / VisiCheck™ för snabbkontroll

Med VisiCheck™ ser du direkt om förbandet sluter tätt.



Starta Prevena™-behandlingen genom att trycka en gång på på/av-knappen och vänta på att förbandet ska komprimeras.

Tryck snabbt två gånger på på/av-knappen. Läckagehastigheten visas under tre sekunder.

### 2 / Visning

#### Bästa



Ingen åtgärd krävs

#### Bra



Snabb dubbelkontroll:  
- anslutning  
- behållare  
- förbandets tätning

#### Gränsfall



Åtgärda förväntad läcka -  
Kontrollera:  
- anslutning  
- behållare  
- förbandets tätning

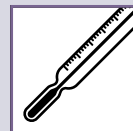
## Eftervård: VIKTIGT! Förbandet ska sitta kvar i minst fyra dagar

### 1 / Öppna ej förbandet för inspektion



Förbandet ska sitta kvar i minst fyra dagar. Kan sitta kvar i upp till sju dagar.

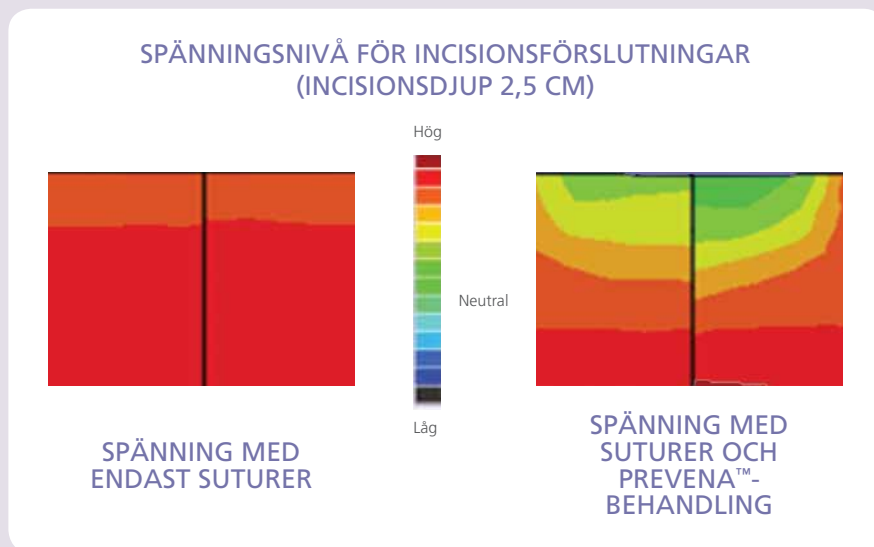
VIKTIGT! Håll incisionerna slutna för att förhindra infektion från utsidan. Oavbruten behandling ger bättre kliniska resultat.



Vid misstanke om infektion ska vanliga medicinska förfaranden användas för att övervaka patienten.

# PREVENA™-BEHANDLING FRÄMJAR LÄKNING AV INCISIONSFÖRSLUTNINGAR

MINIMERING AV SPÄNNING FRÄMJAR LÄKNINGEN AV  
INCISIONSFÖRSLUTNINGEN OCH KAN MINSKA RISKEN FÖR RUPTUR.

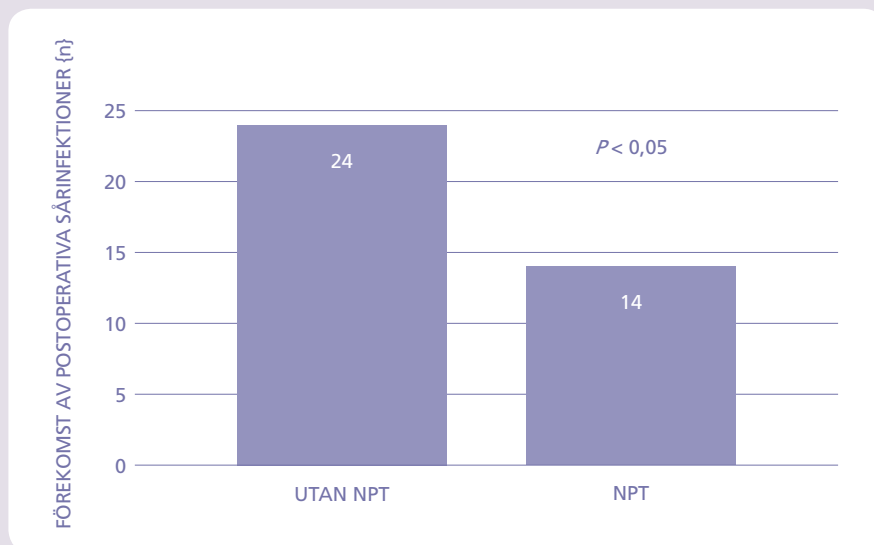


I vissa fall är incisionsförslutningar som suturer och staples inte tillräckligt för att inhibera postoperativa komplikationer.

Subdermal och subkutan sutur (djup 2,5 cm), datormodell utan (vänster) och med (höger) ett Prevena™-incisionsförband och behandling med negativt tryck.

Referens: Data på fil

## NPT (NEGATIVE PRESSURE THERAPY) HAR VISAT SIG MINSKA RISKEN FÖR INFEKTIONER I OPERATIONSOMRÅDEN.<sup>2</sup>



Prospektiv, slumpmässig, multicenterundersökning som jämfört standardförband (grupp A) och NPT (grupp B) efter calcaneus-, pilon- och tibiaplatåfrakturer. Resultaten inkluderade sårnedbrytning och infektion (akut och fördröjd).

262 patienter med 273 frakturer har registrerats med 121 i grupp A (kontrollgrupp) och 141 i grupp B (sårbehandling med negativt tryck, NPT). 5 akuta infektioner förekom i grupp A jämfört med 1 i grupp B ( $P=0,09$ ), och 20 fördröjda infektioner (A) jämfört med 13 (B) ( $P=0,09$ ). Det fanns en signifikant skillnad i det totala antalet infektioner, med 24 i grupp A och 14 i grupp B ( $P < 0,05$ ).

Diagram anpassat från Stannard