



QUAND
INCISION
SIMPLE NE RIME
PAS FORCÉMENT
AVEC RAPIDITÉ
DE CICATRISATION.

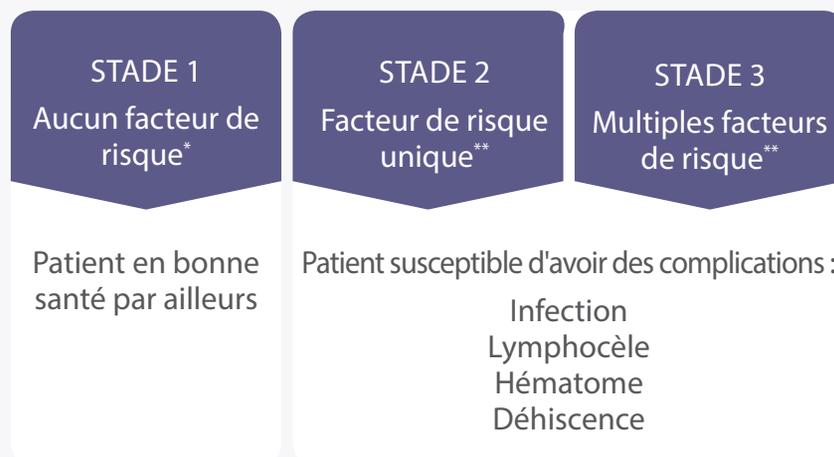


SYSTÈME DE PRISE EN CHARGE DES INCISIONS PREVENA™

EST-IL POSSIBLE D'EMPÊCHER OU DE LIMITER LES COMPLICATIONS ?

SYSTÈME DE CLASSIFICATION DES PATIENTS¹

Un système universel de classification des patients est utilisé pour déterminer quelles incisions chirurgicales fermées sont les plus appropriées à la thérapie par pression négative.



*Aucun problème médical pré-existant

**Facteurs de risque connus : diabète, obésité, tabagisme, hypertension, prise de stéroïdes, radiothérapie, maladie vasculaire périphérique, etc.

Les patients à risque peuvent bénéficier de la thérapie par pression négative

Les patients pouvant bénéficier de la thérapie par pression négative sont ceux susceptibles de développer une infection, un lymphocèle, un hématome, et une déhiscence, en raison des comorbidités pouvant affecter la cicatrisation des incisions.¹

Quelle est votre stratégie actuelle en matière de prévention des infections du site opératoire ?

Que faites-vous de spécifique lorsque vous êtes amené à prendre en charge des incisions à risque ?

Existe-t-il des solutions alternatives pour améliorer le standard de soins ?

Identification des patients candidats à la thérapie Prevena™ : indications chirurgicales

Césarienne	Ob/Gyn	<p>Indication et application - Recommandations</p> <p>La thérapie Prevena™ est principalement indiquée dans la prise en charge des incisions chez les patients présentant un risque élevé d'infections dans le cadre des interventions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chirurgie cardiovasculaire et thoracique (incisions sternales) • Chirurgie orthopédique (prothèse de hanche) • Ob/Gyn (césarienne, hystérectomie)
Pontage coronarien/des membres inférieurs	Chirurgiens vasculaires et cardiovasculaires	
Procédures sternales	Chirurgiens cardiothoraciques	
Prothèse de hanche	Chirurgiens orthopédiques	

SYSTÈME DE PRISE EN CHARGE DES INCISIONS PREVENA™

Le premier système de thérapie par pression négative spécialement conçu pour l'aide à la cicatrisation des incisions à risque de complications post-opératoires

LA THÉRAPIE PREVENA™ PERMET DE :

- Maintenir ensemble les bords de l'incision, réduisant ainsi le risque de déhiscence chirurgicale¹
- Diminuer la tension latérale* et l'œdème
- Protéger le site opératoire des éléments infectieux externes

*Données internes



PANSEMENT ADHÉSIF, À DÉCOLLER DE SON SUPPORT ET À POSITIONNER

- Pansement encapsulé
- Indicateur de pression intégré
- Conçu pour s'adapter à la morphologie du patient

PETIT ET SIMPLE

- Fonctionnement sur piles, usage unique
- Léger et transportable
- Fonctionnement à l'aide d'une touche unique (préréglage : -125 mmHg)

APPLICATION SIMPLE

Préparation

1 / Avant la chirurgie

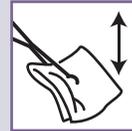


Raser ou tondre

2 / Après la chirurgie



Nettoyer



Sécher

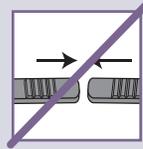
Pour obtenir les meilleures performances du produit et réduire le risque d'infection, la zone d'incision doit être rasée ou tondue, nettoyée puis séchée avant d'appliquer le pansement Prevena™ Incision.

Application

AVIS IMPORTANT



Pas de drains sous le film adhésif

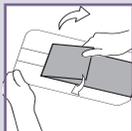


Pas de superposition

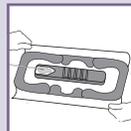


Pas de découpage

1 / Décoller et placer le pansement



Décoller la bande centrale au dos du pansement pour faire apparaître les languettes et l'adhésif.



Centrer et appliquer le pansement sur l'incision fermée. S'assurer que l'adhésif n'est pas en contact avec la fermeture de l'incision.



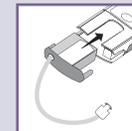
Retirer les adhésifs inférieurs restants. Saisir les languettes inférieures et tirer doucement.



Appuyer fermement sur les bords du pansement pour assurer une bonne étanchéité aux zones de contact entre l'adhésif et la peau.



Retirer la couche de stabilisation supérieure.



Insérer le réservoir dans l'unité et le glisser vers l'intérieur jusqu'à ce qu'un dé clic se fasse entendre. Il est complètement inséré lorsque les languettes latérales sont au ras de l'unité.

Il s'agit d'une illustration d'une application standard. Se reporter au Guide Clinicien du système de prise en charge des incisions Prevena™ pour obtenir de plus amples informations sur l'utilisation et l'application du produit.

Utiliser la fonctionnalité VisiCheck™ dès le début de la thérapie

1 / Rapidité de VisiCheck™

VisiCheck™ permet de vérifier immédiatement l'étanchéité du pansement.



Démarrer la thérapie Prevena™ en appuyant une fois sur la touche Marche/ Arrêt, puis attendre que le pansement se contracte.

Appuyer rapidement deux fois sur la touche Marche/ Arrêt. Le taux de prise d'air s'affiche pendant 3 secondes.

2 / Affichage

Excellent



Aucune action requise

Bon



Revérification rapide des éléments suivants :
- Le connecteur
- Le réservoir
- L'étanchéité du pansement

Minime



Résolution anticipée d'une prise d'air -
Évaluer :
- Le connecteur
- Le réservoir
- L'étanchéité du pansement

Suivi médical (IMPORTANT) : le pansement doit rester en place pendant au moins 4 jours

1 / Ne pas retirer le pansement pour observation



Le pansement doit rester en place pendant au moins 4 jours. Il peut être laissé en place pendant 7 jours maximum.

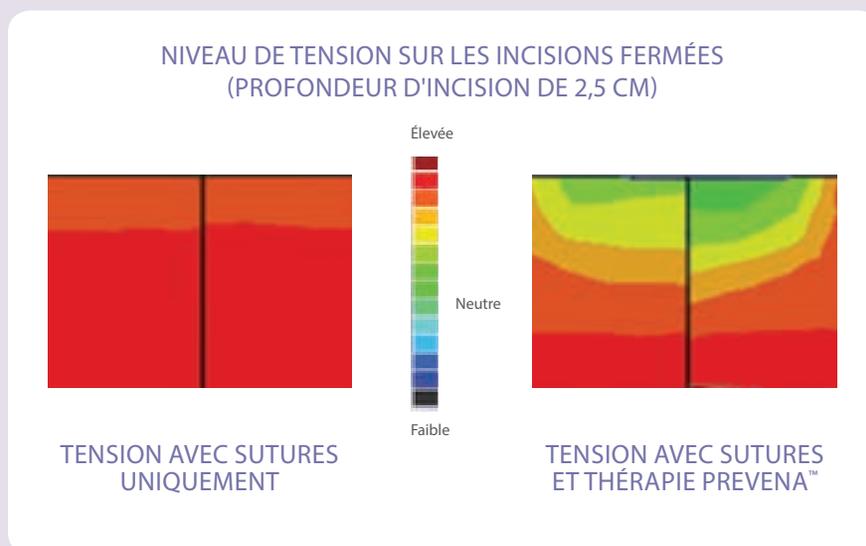
IMPORTANT : veiller à ce que les incisions restent fermées afin de les protéger de potentielles infections externes. Une thérapie ininterrompue fournit de meilleurs résultats cliniques.



Si une infection est suspectée, suivre les procédures médicales normales pour la surveillance du patient.

LA THÉRAPIE PREVENA™ FACILITE LA CICATRISATION DES INCISIONS FERMÉES

LA DIMINUTION DE LA TENSION FACILITE LA CICATRISATION DES
INCISIONS FERMÉES ET PEUT LIMITER LE RISQUE DE DÉHISCENCE.

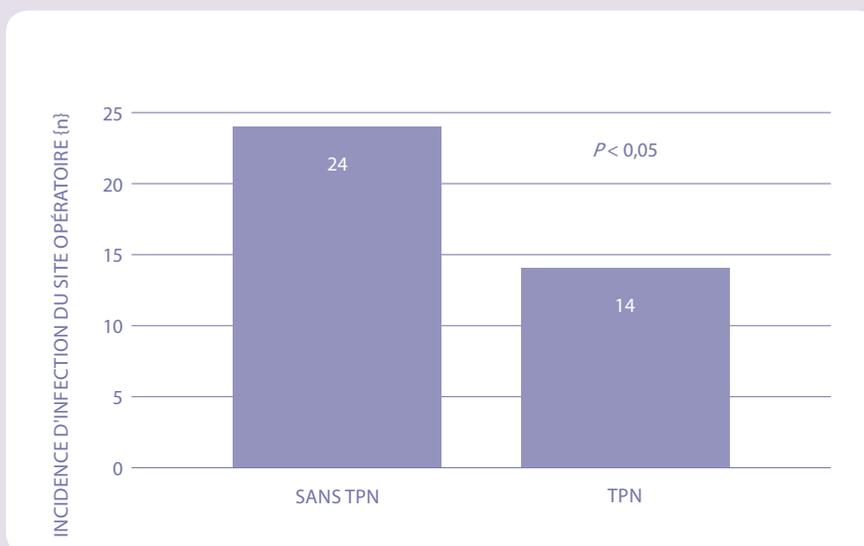


Dans certains cas, les fermetures d'incision, telles que les sutures et les agrafes, peuvent ne pas suffire à éviter les complications post-opératoires.

Sutures sous-dermiques et sous-cutanées (profondeur de 2,5 cm), modélisées par ordinateur, sans (à gauche) et avec (à droite) pansement Prevena™ Incision et thérapie par pression négative.

Référence : données internes

IL A ÉTÉ PROUVÉ QUE LA THÉRAPIE PAR PRESSION NÉGATIVE LIMITE LE RISQUE D'INFECTIONS DU SITE OPÉRATOIRE.²



Essai multicentrique, randomisé et prospectif comparant des pansements standard (Groupe A) et la thérapie par pression négative (Groupe B) suite à des fractures du calcanéum, du pilon tibial et du plateau tibial. Résultats comprenant les détériorations de plaie et les infections (aiguës et différées).

Deux cent soixante-deux patients présentant 273 fractures ont été divisés en 2 groupes différents : 121 dans le groupe A (contrôles) et 141 dans le groupe B (thérapie par pression négative). 5 infections aiguës ont été reportées dans le groupe A et seulement 1 dans le groupe B ($P=0,09$), et 20 infections différées ont été reportées dans le groupe A et 13 dans le groupe B ($P=0,09$). Il y a une différence significative entre le nombre total d'infections égal à 24 dans le groupe A et 14 dans le groupe B ($P < 0,05$).

Graphique adapté de Stannard

SYSTÈME DE PRISE EN CHARGE DES INCISIONS PREVENA™

Le premier système de thérapie par pression négative spécialement conçu pour l'aide à la cicatrisation des incisions à risque de complications post-opératoires

LA THÉRAPIE PREVENA™ PERMET DE :

- Maintenir ensemble les bords de l'incision, réduisant ainsi le risque de déhiscence chirurgicale¹
- Diminuer la tension latérale* et l'œdème
- Protéger le site opératoire des éléments infectieux externes

*Données internes



Respecter les protocoles locaux en vigueur concernant le contrôle des infections et les procédures d'élimination des déchets. Les protocoles locaux doivent reposer sur la réglementation nationale en vigueur relative à l'environnement.

REMARQUE IMPORTANTE : il existe des indications, mises en garde, précautions et informations de sécurité spécifiques applicables au système de prise en charge des incisions Prevena™. Consulter un médecin et le mode d'emploi avant application.

Le Système de prise en charge des incisions à risque Prevena™ est indiqué dans le traitement des incisions chirurgicales fermées. Merci de lire attentivement et respecter les informations figurant dans le "Guide Clinicien Prevena™". Ila, AMTAC/0473, KCI USA, Inc.

Références : 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.

FRANCE

Laboratoire KCI Médical
Parc Technopolis
17, avenue du Parc
91380 Chilly Mazarin
Tél. 0 800 47 83 47 –
Service Clients
Tél. +33(0)1 69 74 71 71
Fax +33(0)1 69 74 71 72 –
Service Clients
Fax +33(0)1 69 74 71 73 –
Administration

e-mail kcifrance@kci-medical.com
www.kci-medical.fr

SIÈGE KCI EMEA

KCI Europe Holding B.V.
Parktoren, 6th Floor
Van Heuven Goedhartlaan 11
PO Box 129
1180 AC Amstelveen
Pays-Bas
Tél. +31 (0) 20 426 0000
Fax +31 (0) 20 426 0099
www.kci-medical.com

SIÈGE Monde

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

DISTRIBUTION EXCLUSIVEMENT HORS DES ÉTATS-UNIS.

© 2010 KCI Licensing, Inc. Tous droits réservés. Toutes les marques commerciales mentionnées dans le présent document sont la propriété de KCI Licensing, Inc., ses filiales et/ou ses concédants de licence. Ce document est destiné aux professionnels de santé.
DSL#10-0639.EMEA-FR (Rév. 11/2010)

