

Avelle™

Negative pressure, positive power



Effizientes Inzisionsmanagement mit dem Avelle™ Unterdruck-Wundtherapiesystem

Wenn sich zwei Kräfte vereinen, können außergewöhnliche Dinge entstehen



Herausforderungen beim Management von Inzisionen

Behandlungsziele bei der Versorgung einer post-operativen Inzision¹



Laterale Spannung entlang der Inzision



Risiko von Seromen und Hämatomen im tiefen Gewebe



Risiko von Komplikationen wie Dehiszenzen und post-operative Wundinfektionen

Komplikationen wie post-operative Wundinfektionen können einen signifikanten Einfluss auf den Patienten und die Kosten haben¹⁻²



Verlängerter Krankenhausaufenthalt und erhöhte Wahrscheinlichkeit eines Aufenthalts auf der Intensivstation



5x höhere Wahrscheinlichkeit eines erneuten Krankenhausaufenthalts



Verzögerte Wundheilung



Nahezu Verdopplung der Behandlungskosten im Falle einer post-operativen Wundinfektion



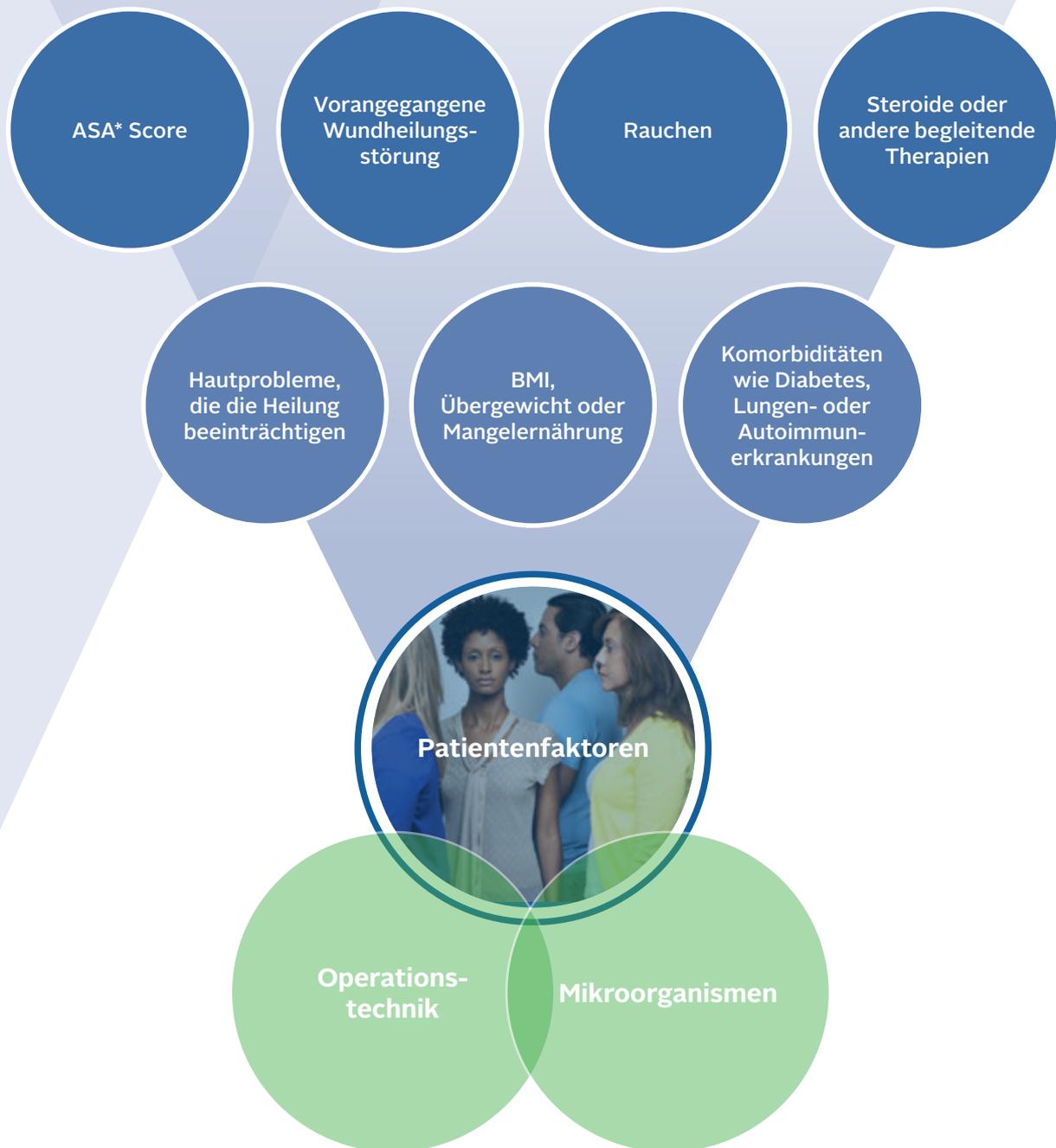
Mehrkosten für das Gesundheitswesen in Höhe von ca. 3 Milliarden EUR pro Jahr durch post-operative Wundinfektionen



Verminderte Lebensqualität

Bestimmte Patientenfaktoren begünstigen das Risiko einer post-operativen Wundinfektion¹⁻³

Bedenken Sie die folgenden Patientenfaktoren:



Die Patientenfaktoren sind einer von drei Hauptgruppen von Faktoren, die das Risiko einer post-operativen Wundinfektion beeinflussen. Bild adaptiert von Quelle 1.

* Ein Klassifizierungssystem der American Society of Anesthesiologists (ASA), entwickelt um die körperliche Konstitution der Patienten vor einer Operation zu bewerten.

Das Avelle™ Unterdruck-Wundtherapiesystem

Wenn sich zwei Kräfte vereinen, können außergewöhnliche Dinge entstehen

ciNPT*: Eine bewährte Therapie für das Inzisionsmanagement

ciNPT ist für folgendes bekannt¹:



Reduziert die Spannung entlang der Inzisionsnaht



Schützt vor Infektionen



Reduziert Gewebe-/periphere Ödeme



Erhöht die Blutzirkulation an der Inzisionsstelle



Managt die post-operative Wundflüssigkeit



Trägt zu einer schnelleren und besseren Heilung bei und reduziert das Risiko von Dehissenzen und Infektionen



* Closed incision negative pressure therapy – Unterdrucktherapie für geschlossene chirurgische Inzisionen.

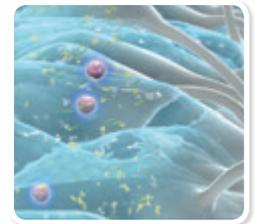
Eine Kombination einzigartiger Vorteile

Kombiniert mit



Einem interaktiven Verband

Wundkontaktschicht und Kern mit Hydrofiber® Technologie, entwickelt um bei Kontakt mit Wundflüssigkeit ein Gel zu bilden und die Flüssigkeit und darin befindliche Bakterien sicher einzuschließen.⁴⁻⁶



Sollte die ciNPT unerwartet unterbrochen werden, hält der Verband den Unterdruck nicht nur 60 Minuten lang aufrecht, sondern ist danach auch weiterhin in der Lage die Wundflüssigkeit - auch ohne Unterdruck - zu managen.



Einer Pumpe mit 30 Tagen Laufzeit

Mit nur einer Pumpe wird die Inzision durchgehend mit ciNPT versorgt, vom operativen Verschluss bis hin zum natürlichen Schließen der Inzision.



Das EWMA* Konsensusdokument zu NPWT empfiehlt ciNPT direkt nach dem operativen Verschießen der Inzision zu beginnen und die Therapie im Zeitraum ab 7 Tage nach der OP und dem Entfernen der Fäden (z.B. nach 12 Tagen) zu beenden.⁷



Separate Pumpen- und Verbandsverpackungen

Die Möglichkeit den Warenbestand effizient zu managen.



Bedenken Sie vor der Anwendung



Patienteneignung

Die Patientenauswahl sollte unter folgenden Gesichtspunkten erfolgen:

- Versteht der Patient/Pflegende das Gerät und seine Anwendung.
- Ist der Patient/Pflegende körperlich dazu in der Lage das System täglich zu bedienen.
- Lässt der Blutgerinnungsstatus des Patienten die Anwendung zu.

Eine Fachkraft im Gesundheitswesen sollte sicher stellen, dass die Anwender in der täglichen Nutzung geschult und die Absätze zur Problembeseitigung in der Gebrauchsinformation bekannt sind.



Inzisionstelle

- Wird es möglich sein eine gute und andauernde Abdichtung zu erlangen?
- Der Schlauch sollte nicht geknickt oder in etwas eingewickelt werden. Außerdem sollte er keine Druckstellen verursachen oder irgendwo platziert werden, wo ein Stolper- oder Strangulationsrisiko bestehen könnte.
- Wunden mit hervorstehenden scharfen Knochen oder Fragmenten müssen durch eine geeignete Abdeckung geschützt oder vor der Verwendung des Avelle™ NPWT-Systems entfernt werden.
- Chirurgische Drainagen sollten unabhängig vom Avelle™ NPWT-System angewendet und mit ausreichend Abstand zum Verband platziert werden.
- Bei der Applikation am Knie wird ein Winkel von 30 Grad empfohlen.

Anwendung des Avelle™ Unterdruck-Wundtherapiesystems

Ausführliche Informationen zur Anwendung finden Sie in der Gebrauchsinformation

Anwendung



APPLIZIEREN

Applizieren Sie den Wundverband und stellen Sie dabei sicher, dass der Port oberhalb der Wunde und über intakter Haut ist. Vermeiden Sie Faltenbildung – wenn nötig repositionieren.



ABDICHTEN

Applizieren Sie die Fixierstreifen auf allen Seiten des Verbands mit 1 cm Überlappung, um eine gute Abdichtung zu erreichen.



VERBINDEN

Verbinden Sie Pumpe, Pumpen- und Verbandsschlauch sicher miteinander, indem Sie die Konnektoren ineinander drehen (Luer-Lock-Anschluss).



STARTEN / BEENDEN

Drücken Sie den blauen Knopf 3 Sekunden lang zum Starten und Beenden der ciNPT.



Bestellinformationen

Größe	Wundkissen	Inhalt (VE)	REF	SAPCode
16 x 16 cm	8 x 8 cm	5	421552	1713633
16 x 21 cm	8 x 13 cm	5	421553	1713634
12 x 21 cm	4 x 13 cm	5	421554	1713635
12 x 31 cm	4 x 23 cm	5	421555	1713636
NEU! 12 x 41 cm	4 x 33 cm	5	422155	1721220
Pumpe		1	421551	1713632

QUELLEN:

1. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) Consensus Document. Closed surgical incision management: understanding the role of NPWT. Wounds International, 2016. **2.** Under the Knife Report, 2011: Taking a zero tolerance approach to preventable surgical site infections in UK hospitals. **3.** National Institute for Health and Clinical Excellence. Surgical Site Infection Guideline. 2008. **4.** Waring MJ, Parsons D. Physico-chemical characterisation of carboxymethylated spun cellulose fibres. Biomaterials. 2001;22:903-912. **5.** Walker M, Hobot JA, Newman GR, Bowler PG. Scanning electron microscopic examination of bacterial immobilisation in a carboxymethylcellulose (AQUACEL®) and alginate dressings. Biomaterials. 2003;24(5):883-890. **6.** HFM-2015/017. Data on file. 2015. ConvaTec Inc. **7.** Apelqvist, J., Willy, C., Fagerdah, A.M. et al. Negative Pressure Wound Therapy – overview, challenges and perspectives. J Wound Care 2017; 26: 3, Suppl 3, S1–S113.

Gebührenfreie Kundenberatung:

0800 78 66 200 (D) oder 0800 21 63 39 (AT) oder 0800 55 11 10 (CH)

AQUACEL, Avelle und Hydrofiber sind eingetragene Marken der ConvaTec Inc.

©2018 ConvaTec Inc. AP-018761-MM WCON809

Art.-Nr. 5924 · Stand 09/2018 · PDM