

Obiettivi clinici della ciNPT



1. Riduzione delle sollecitazioni da tensione al sito di incisione

mantenendo l'approssimazione dei margini dell'incisione e riducendo il rischio di contaminazione e deiscenza².

2. Riduzione/eliminazione degli spazi morti all'interno dell'incisione

per prevenire la formazione di ematomi e sieromi che possono rallentare la guarigione e causare complicanze come le SSI².

3. Riduzione dell'edema e miglioramento della perfusione,

per migliorare la clearance del liquido nel sistema linfatico e ridurre la compressione del microcircolo nel sito di incisione².

Che cos'è la terapia a pressione negativa delle ferite?

La terapia a pressione negativa delle ferite (NPWT) è un metodo di trattamento delle ferite mediante aspirazione. La medicazione crea un ambiente ermetico e la pompa applica una pressione negativa. Il meccanismo contribuisce a sigillare i bordi dell'incisione, rimuovere l'essudato e prevenire la contaminazione dall'esterno¹.

Quando viene utilizzata?

La terapia a pressione negativa per incisioni (ciNPT) è consigliata per una vasta gamma di procedure ortopediche, cardiotoraciche, generali/coloretali, vascolari e plastiche².

Quali sono le criticità?

- Ridurre le complicanze al sito chirurgico, come le SSI
- Ottimizzare recupero e mobilità del paziente
- Orientarsi tra le molte alternative nella cura delle incisioni².

Scelta del trattamento basata sulla valutazione del rischio

Ogni paziente è unico e così anche l'intervento chirurgico. In Mölnlycke riconosciamo che la valutazione del rischio è una parte fondamentale per stabilire le esigenze del percorso di cura di un paziente; pre, intra e post-operatorio. Quando il rischio cambia, anche la cura cambia.

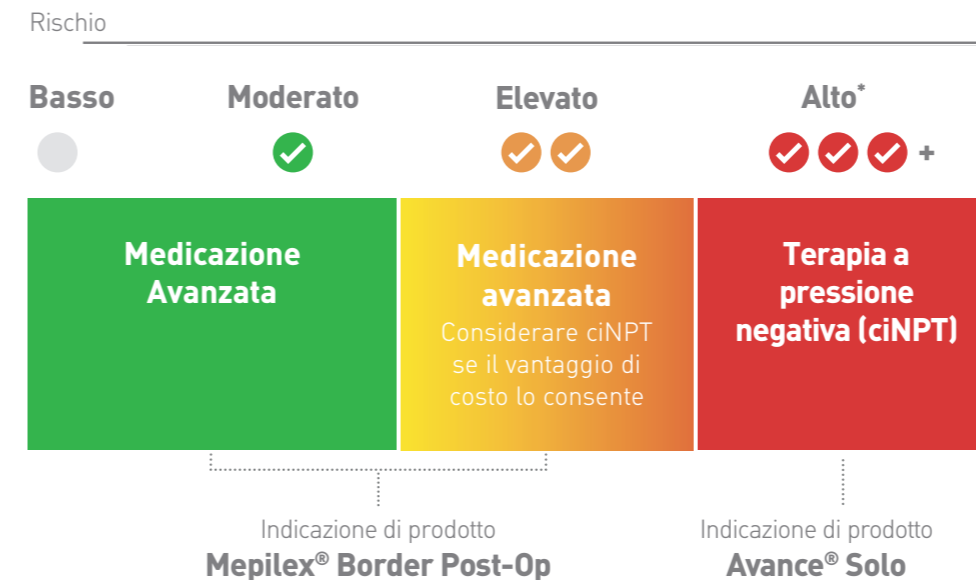
Che si tratti di una medicazione avanzata o di una terapia a pressione negativa, il nostro quadro di valutazione del rischio aiuta a comprendere il tipo di cura di cui i pazienti hanno bisogno, in base ai loro fattori di rischio individuali³.

- ✓ Supportare un processo decisionale validato per gli operatori sanitari
- ✓ Incoraggiare il contributo e la responsabilità del paziente riguardo la riduzione del rischio

Selezionare il caso corrispondente:

- Durata >120 mins
- o per procedure <120 mins, <75° percentile
- Diabete
- Obesità
- ASA≥3
- Classe della ferita II (pulita contaminata)

Se il paziente ha una ferita di classe III o IV, o un intervento chirurgico urgente, lo stato di rischio del paziente deve essere considerato **elevato**, indipendentemente dallo stato di qualsiasi altro fattore di rischio.



Pressione costante. Per una cura costante.



Avance® Solo
Porta a casa la guarigione



Per maggiori informazioni e supporto, visita il sito:

www.avancesolo.it

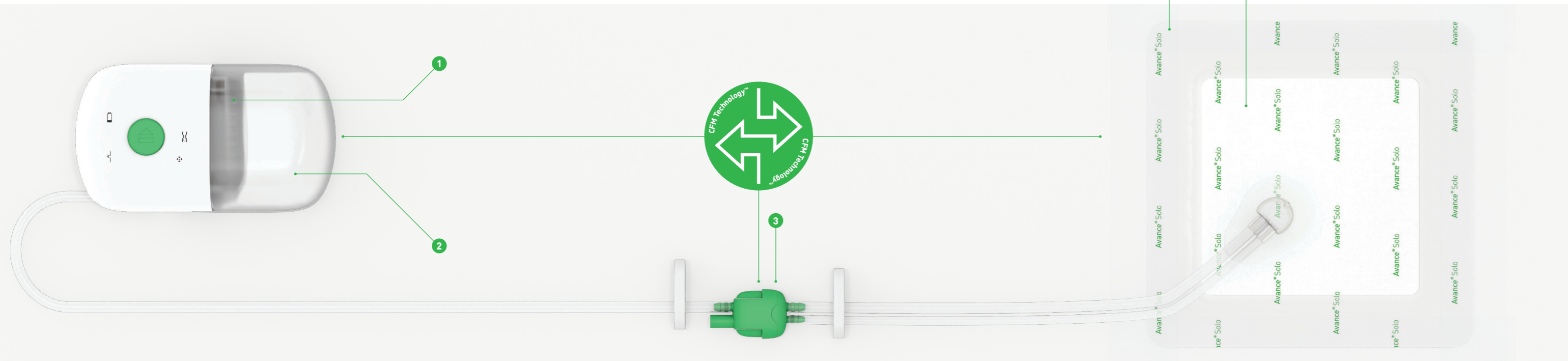


References: 1. Irwin TJ, Orgill D. Closed Incision Negative Pressure Wound Therapy After Resection of Large, Radiated, Soft Tissue Sarcomas. *Cureus*, 2020. 2. Willy C, Agarwal A, Andersen CA, Samis GD, Gabriel A, Grauhan O, Guerra DM, Lipsky BA, Malas MB, Mathiesen LL, Singh DP, Reddy VS. Closed incision negative pressure therapy: international multidisciplinary consensus recommendations. *Int Wound J* 2016; doi: 10.1111/iwj.12612. 3. SSERA Group [2023] Surgical patient population risk assessment: The simplified SSERA assessment model. *Wounds International*. 4. Data on file [15]. 5. Data on file [10]. 6. Data on file [17]. 7. Data on file [16]. 8. Data on file [24]. 9. Data on file [13]. 10. Data on file [14]. 11. Data on file [18]. 12. Data on file [23]. 13. Data on file [11]. 14. Van Overschelde, P. et al. A randomised controlled trial comparing two wound dressings used after elective hip and knee arthroplasty. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHS, Florence, Italy, 2016. 15. Silverstein P. et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter study to evaluate the cost-effectiveness, performance, tolerance, and safety of a silver-containing soft silicone foam. *Journal of Burn Care and Research*, 2011. 16. Gee Kee E.L. et al. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns*, 2014. 17. David F. et al. A randomised, controlled, non-inferiority trial comparing the performance of a soft silicone-coated wound contact layer (Mepitel One) with a lipidocolloid wound contact layer (UrgoTul) in the treatment of acute wounds. *International Wound Journal*, 2017. 18. Patton M.L. et al. An open, prospective, randomized pilot investigation evaluating pain with the use of a soft silicone wound contact layer vs. bridged veil and staples on split thickness skin grafts as a primary dressing. *Journal of burn care & research*, 2013. 19. Bredow J. et al. Randomised clinical trial to evaluate performance of flexible self-adherent absorbent dressing coated with silicone layer after hip, knee or spinal surgery in comparison to standard wound dressing. Poster presentation at WUWHS Congress, Italy, 2016. 20. Data on file [25]. 21. A, Svensson Henriksson [2021]. "Single use negative pressure wound therapy (suNPWT) system with controlled fluid management technology – an evaluation of performance". *Wounds International*. Vol. 12 Issue 4.

Mölnlycke Health Care, Via Marsala 40/C, Gallarate(VA), Italia. Phone + 49 0331714011. I marchi, i nomi e i loghi Mölnlycke Avance e Safetac sono registrati globalmente da una o più società del gruppo Mölnlycke Health Care. ©2020 Mölnlycke Health Care AB. Tutti i diritti riservati.

Terapia costante ed efficace. Senza compromessi.

La Controlled Fluid Management (CFM) Technology™ consente al sistema Avance® Solo NPWT di erogare una pressione negativa costante e regolata sul sito della ferita, trasportando l'essudato dalla ferita alla medicazione e al canister^{5,11,12}.



1. Pump

- Regola la pressione per fornire una pressione negativa continua di -125 mmHg per 14 giorni⁴.
- Continua ad erogare una pressione negativa sul sito della ferita, anche in presenza di una saturazione da bassa a moderata di fluidi nella medicazione^{5,6}.
- Allarmi visivi e acustici per perdite, blocchi e batteria scarica, avvisano prontamente delle criticità^{4,7}.
- Portatile e leggero: riduce al minimo l'impatto sulla mobilità del paziente^{4,8}.

2. 50ml canister

- Il fluido in eccesso viene trasferito al canister⁵.
- Ha l'obiettivo di ridurre la possibilità che la medicazione diventi completamente saturata⁵.
- Il canister può essere sostituito dal medico, dal caregiver o dal paziente stesso^{9,10}.

3. CFM Technology

- L'ingresso controllato dell'aria garantisce l'erogazione di una pressione negativa continua e senza compromessi al letto della ferita^{5,12}.
- Trasporta il liquido in eccesso dalla medicazione al canister.
- Consente al sistema di mantenere la pressione negativa trasportando il fluido in eccesso verso il canister⁵.

Il funzionamento regolare della pompa Avance Solo assicura che il fluido sia costantemente trasportato al canister e che il vuoto sia mantenuto ai livelli desiderati^{4,5}. Al fine di fornire una pressione negativa regolata continua con la tecnologia CFM, la pompa si attiva e si sente un suono pulsante. Si tratta di un fenomeno del tutto normale, che conferma il funzionamento del sistema^{4-8,11,12}.

Assicurarsi che il paziente sia informato del suono del sistema e che gli venga offerta una custodia notturna per ridurre i disturbi del sonno notturno.

4. Medicazione bordata e schiuma

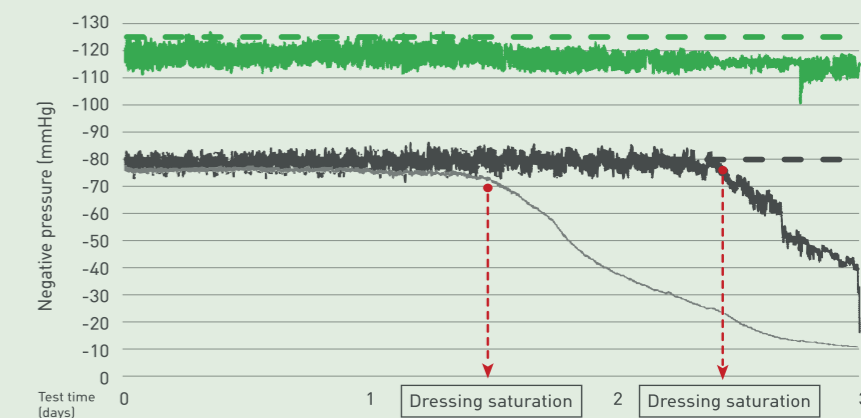
- Le medicazioni multistrato sono disponibili in un'ampia gamma di forme e dimensioni (per la guida all'assortimento andare al sito avancesolo.it/codice QR).
- Medicazione assorbente multistrato che si adatta ai contorni del corpo nelle aree difficili da medicare, ad es. ginocchia⁶.
- Assorbe l'essudato anche in caso di perdita di pressione negativa e trattiene il fluido all'interno della medicazione⁶.
- Lo strato protettivo impermeabile fornisce una barriera alla contaminazione batterica^{6,13}.

5. Strato di contatto con Safetac® Technology

- Strato di contatto con la ferita in morbido silicone adesivo⁶.
- Consente di rimuovere e riapplicare la medicazione durante l'applicazione.
- E' dimostrato che riduce al minimo il dolore e il trauma al sito della ferita e alla cute circostante dopo la rimozione¹⁴⁻¹⁹.

Uno studio sulla performance della terapia dimostra:

A differenza dei sistemi senza canister, in cui si può osservare una perdita di terapia quando la medicazione si satura, la combinazione di medicazione multistrato e canister del sistema Avance Solo garantisce che l'erogazione di un'efficace terapia a pressione negativa, non sia compromessa dall'accumulo di fluidi²⁰.



- Avance Solo NPWT System intended negative pressure (-125mmHg)
- Avance Solo NPWT System negative pressure (-125mmHg) delivered to simulated wound
- Canisterless suNPWT systems A and B intended negative pressure (-80mmHg)
- Canisterless suNPWT System A negative pressure (mmHg) delivered to simulated wound
- Canisterless suNPWT System B negative pressure (mmHg) delivered to simulated wound

Risultati

I sistemi senza canister hanno perso la capacità di trasmettere la pressione negativa rispettivamente a 1,5 e 2,5 giorni. Mentre Avance Solo ha mantenuto una terapia target²¹.