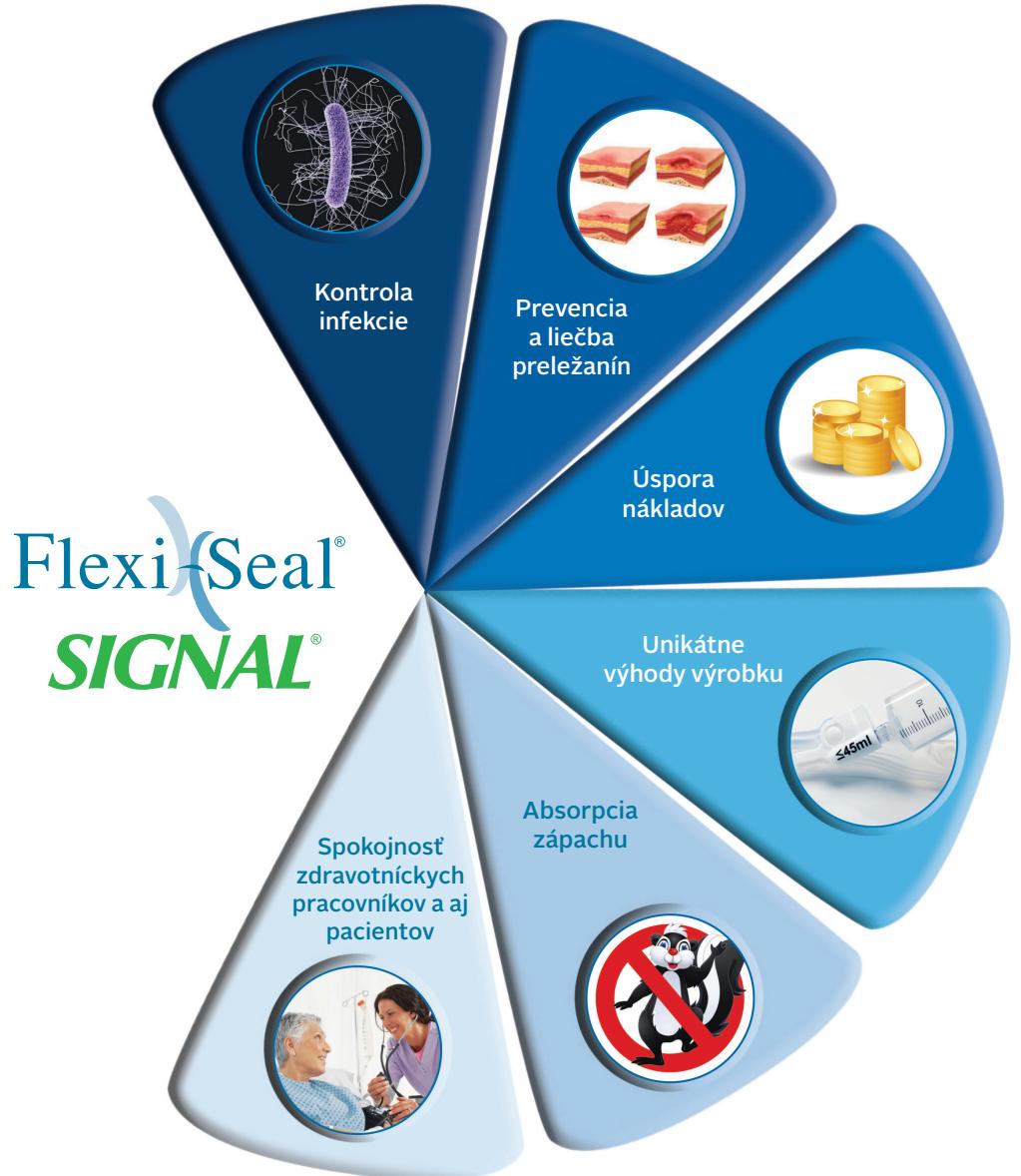


FlexiSeal[®] SIGNAL[®]



Výhody Flexi-Seal[®] SIGNAL[®]

- 1 SIGNAL indikátor poskytuje vizuálnu kontrolu optimálneho naplnenia a minimalizuje riziko obtekania.
- 2 Jemný retenčný balónik, ktorý sa naplní vodou alebo fyziologickým roztokom.
- 3 Patentované modré vrecko pre pohodlné zavedenie balóniku.
- 4 Vrecko s uhlíkovým filtrom.
- 5 Odberný port zaistuje bezpečný a jednoduchý odber stolice.
- 6 Prítlačná svorka.
- 7 Irigačný port umožňuje podávanie liekov.



ŠÚKL KÓD	ICC KÓD	VÝROBOK	OBCHODNÉ BALENIE
B85126	418000	Flexi-Seal™Signal™	súprava 1+3 ks vrecká (1 katéter + 3 vrecká s filtrom)
B85151	411102	Flexi-Seal™Signal™	vrecká s filtrom 10 ks vreciek

Zákaznícke centrum ConvaTec, Unomedical, s.r.o., Štúrova 71A, 949 01 Nitra, tel.: 037/77 64 931, fax: 037/77 64 933
www.convatec.sk



DISTRIBÚCIA:

UNOMED spol.s.r.o., Zlatovská 2211, 911 01 Trenčín
 IČO: 00 612 791, IČ DPH: SK2020383222
 E-mail: unomed@unomed.sk, tel.: +421/32/6505000, fax: +421-32-6505001



ŠESŤ VÝHOD PRE MANAŽMENT TEKUTEJ STOLICE

Flexi-Seal[®] SIGNAL[®] - ŠESŤ VÝHOD PRE ZVLÁDANIE TEKUTEJ STOLICE



Kontrola infekcie

Infekcia C.difficile – narastajúci problém pre nemocnice, ktorý stojí peniaze

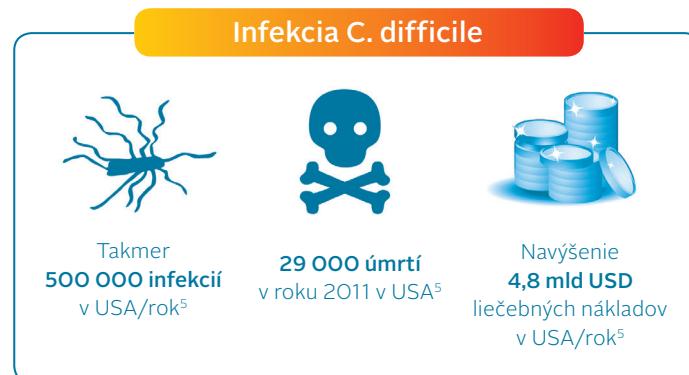
Flexi-Seal[®] SIGNAL[®] – uzatvorený systém vytvorený pre minimalizáciu šírenia infekcie tekutou a polotekutou stolicou – preukázateľne redukuje komplikácie a náklady v nemocniach.³

Prevalencia clostridium difficile (CDI)

- C. diff. spôsobuje cca 3 mil. prípadov hnačiek a kolitídy v USA za rok.⁴
- 1 z 5 pacientov s C. diff. v USA má skúsenosť s opakovanou infekciou.⁵



Úspora nákladov



Fekálna inkontinencia a riziko preležanín

- Hospitalizovaní pacienti s fekálnou inkontinenciou sú 22x viac ohrození vytvorením preležanín ako iní pacienti.³
- Sakrálna oblasť je najčastejšia oblasť výskytu preležaniny.⁷
- C. diff. a výskyt preležanín sú spájané s predĺženou dobovou pobytu v nemocnici a zvýšenými liečebnými nákladmi.^{8,9}



Prevencia a liečba dekubitov

Unikátne výhody Flexi-Seal[®] SIGNAL[®] (testované *in vitro*)

- Je dokázané, že použitie systému je prevencia proti C. diff.
- Prenikanie vzduchu cez filter vrecka minimalizuje potrebu výmeny vrecka a tým aj potenciálne šírenie spór C. diff. vzduchom.^{13,14}
- Filter tiež minimalizuje potrebu vypúšťania vzduchu z vrecka.^{13,14}
- Indikátor „Signal“ je vytvorený preto, aby zabránil preplneniu retenčného balóniku.



Absorpcia zápachu

Béžové vrecká zaistujú diskrétnosť obsahu vrecka a prieľadné okienko umožňuje zdravotníkom i napriek tomu monitorovať stolicu.

Technológia absorbcie zápachu

- Technológia absorbcie zápachu je použitá po celej dĺžke katétru, od balónika až po vrecko.
- Diskrétné zberné vrecká pohlcujú 6x viac zápachu vďaka integrovanému uhlíkovému filtru¹⁷ a zaistujú tak príjemnejšie prostredie.



Spokojnosť zdravotníckych pracovníkov a aj pacientov

LITERATÚRA: 1. HPIS. Q2 2015 data. Moving Annual Total (MAT) Fecal Control Category. Data on file, Convatec.pdf 2. Convatec Market Penetration and Potential Assessment. Q1 2015. Data on file, Convatec 3. Langill M, Yan S, Komkala D, et al. A Budget Impact Analysis Comparing use of a Modern Fecal Management System to Traditional Fecal Management Methods in Two Canadian Hospitals. Ostomy Wound Management 2012; 58(12): 25-33. 4. Reference: Schroeder MS. Clostridium difficile-associated diarrhea. Am Fam Physician. 2005; 71(5): 921-928. 5. Lessa FC, Mu Y, Bamberger WM, Beldavs ZG, Dumyati GK, Dunn JR, et al. Burden of Clostridium difficile Infection in the United States. New England Journal of Medicine. 2015; 372(9): 825-34. 6. Steiner C, Barrett M, Terrel L. HCUP projections: Clostridium difficile hospitalizations 2011 to 2012. Available from: http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/projections/CDL_Regionalprojections_Final.pdf; 2012. Accessed April 25, 2014. 7. Maklebust J, Magnan MA. Risk Factors Associated with Having a Pressure Ulcer: A Secondary Data Analysis. Advances in Wound Care. 11/19/2014. 8. VQC State-wide PUPPS 2 Report 2004 Pressure Ulcer Point Prevalence Survey, Page 32. 9. Kyne L, Hamel MB, Polavarapu R, Kelly CP. Health care costs and mortality associated with nosocomial diarrhea due to Clostridium difficile. Clin Infect Dis. 2002; 34(3): 346-353. 10. Benett G, Dealey C, Posnett J. The cost of pressure ulcers in the UK. Age and Ageing. 2004; 33(3): 230-235. 11. Lucado J, Gould C, Elixhauser A. Clostridium difficile infections (CDI) in hospital stays, 2009. HCUP Statistical Brief 124. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality. Available at: <http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/statbriefs/sb124.pdf>. 12. Jackson M, McKenney T, Drumm J, Merrick B, LeMaster T, VanGilder C. Pressure ulcer prevention in high-risk postoperative cardiovascular patients. Crit Care Nurse. 2011; 31(4): 44-53. 13. Jones S, Towers V, Welshy S, et al. Clostridium difficile Containment Properties of a Fecal Management System: An In Vitro Investigation. Ostomy Wound Management 2011; 57(10): 38-49. 14. Roberts K, Smith CF, Snelling AM, et al. Aerial dissemination of Clostridium difficile spores. BMC Infect Dis. 2008; 8: 7. 15. Minimizing the spread of C. difficile spores from the release of gas. February 19, 2013. Data on file, Convatec Inc. 16. Investigation of the Dispersal of Simulated Faecal Effluent during the removal of Faecal Management Catheters Using an in vitro Rectal Cavity Model. WHR13977 MS124. July 28, 2014. Data on File, Convatec Inc. 17. Odor Barrier Testing. 130124-001. Data on file, Convatec Inc. 18. Flexi-Seal[®] Privacy Bag Filter Evaluation. 121412-001. Data on file, Convatec Inc.