



V.A.C. VeraFlo™-behandling
Renser, behandler, heler



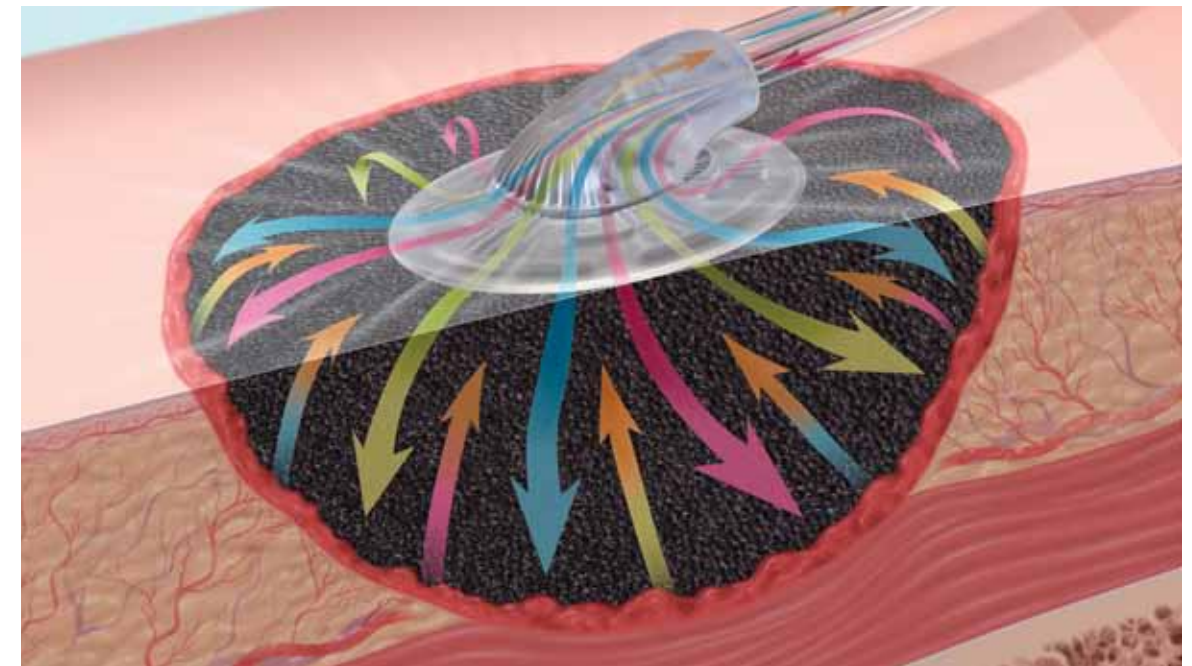
Hvilke utfordringer står du overfor når det gjelder sårbehandling?

Helsepersonale og KCI er alltid på jakt etter nye metoder for å oppnå raskere og mer effektiv sårheling, metoder for å bedre pasientenes livskvalitet og metoder for å redusere de totale behandlingstkostnadene.

V.A.C.® Therapy har blitt brukt med suksess på mange pasienter. Vil du være interessert i:

- Betydelig mer granulasjon kontra standard NPWT?
- Hjelp til å kontrollere bakterier som er kjent for å danne biofilm?
- Hjelp til å håndtere infiserte ortopediske implantater?
- Økt minskning av biofilm-belastning, raskere sårlukking og sykehusutskrivelse?

V.A.C. VeraFlo™ Therapy er utviklet for å behandle enda flere pasienter.



↑ Renser
med instillering av lokale sårrensere på en konsekvent, kontrollert måte.

↑ Behandler
infeksiøse materialer med instillering av egnede lokale antimikrobielle og antiseptiske løsninger.

↑ Heler
såret og klargjør for primær eller sekundær lukking.

Fremskritt mot et bedre resultat for sårbehandling med undertrykk

| | Sårbehandling med undertrykk | V.A.C. VeraFlo™-behandling |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| Forhindrer ytterligere sårkontaminering | ✓ | ✓ |
| Behandler overskytende eksudat | ✓ | ✓ |
| Optimaliserer sårbunnen | ✓ | ✓ |
| Renser såret | Bare ved bytte av forbindelse | Automatisk repeterende rensing |
| Gir antimikrobiell antiseptisk behandling ¹ | Bare ved bytte av forbindelse | Automatisk repeterende behandling |

Får du disse fordelene med ditt produkt for sårbehandling med undertrykk?

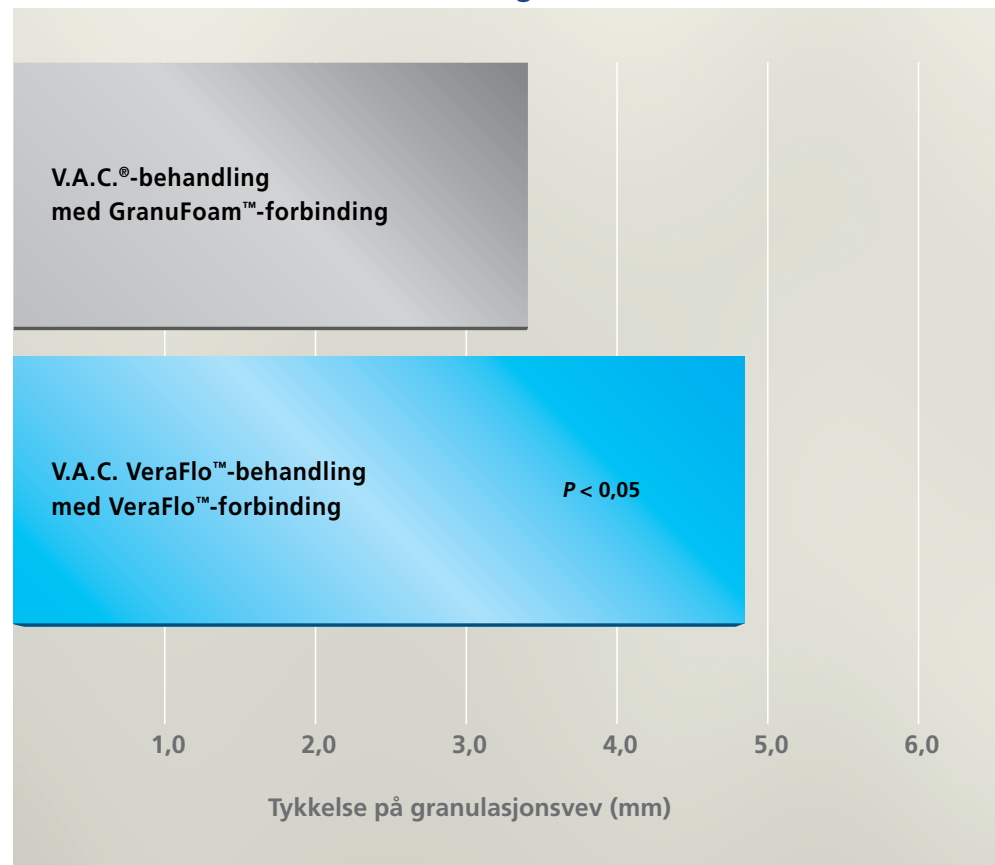




I en grisestudie med V.A.C. VeraFlo™-behandling var det 43 % mer granulasjonsvev til stede etter 7 dager kontra standard sårbehandling med undertrykk^{3,4}

V.A.C. VeraFlo™-behandling med instillering med saltløsning økte sårufylling betydelig etter 7 dager med behandling sammenlignet med bare sårbehandling med undertrykk.³

Gjennomsnittlig tykkelse på granulasjonsvev etter 7 dager med behandling (n = 12)



På den syvende dagen var tykkelsen på granulasjonsvevet 43 % større ($P < 0,05$) i grisesår som fikk V.A.C. VeraFlo™-behandling med V.A.C. VeraFlo™-forbindinger og instillering med saltløsning, sammenlignet med sår behandlet med V.A.C.®-behandling med V.A.C.® GranuFoam™-forbindinger.³

Merk: Funn i dyrestudier er enda ikke satt i samsvar med mennesker.

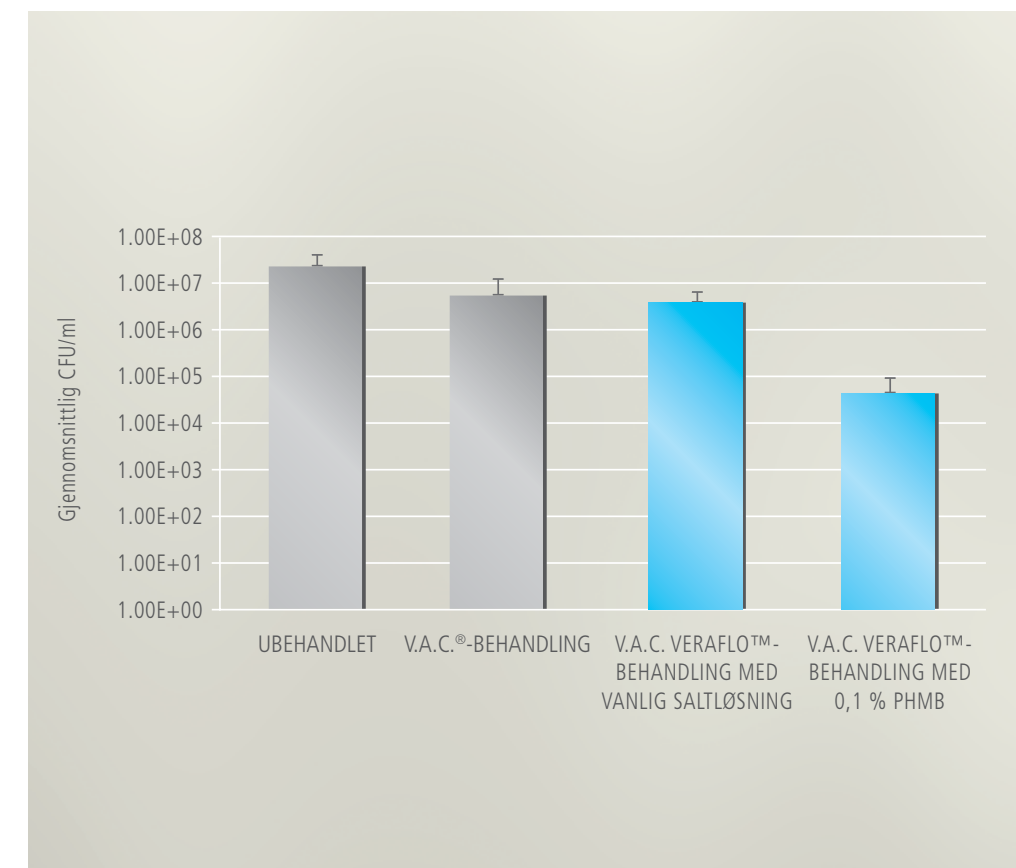
Kilde: Lessing MC, Slack P, Hong KZ, mfl. Negative pressure wound therapy with controlled saline instillation (NPWTi): dressing properties and granulation response in vivo. *Wounds*. 2011;23(10):309-319.



Data fra en *in vitro*-biofilmmodell indikerer at V.A.C. VeraFlo™-behandling i kombinasjon med riktige sårløsninger kan hjelpe til med å kontrollere bakterier som danner biofilm, sammenlignet med standard sårbehandling med undertrykk⁴

I denne *in vitro*-studien med moden biofilm ble det påvist at V.A.C. VeraFlo™-behandling med polyhexametylen-biguanid (PHMB) (0,1 %) reduserte *Pseudomonas aeruginosa*-biobyrdens med 99,8 % (omtrent 3-log-reduksjon).⁴

Pseudomonas aeruginosa-resultater (CFU/ml)



I denne studien gir V.A.C. VeraFlo™-behandling som instillasjonsbehandling redusert biofilm-belastning. Det ble brukt en moden *Pseudomonas aeruginosa*-biofilmmodell med grisehud. Det ble utført instillering 6 ganger i løpet av 24 timer med 10 minutters ventetid.

Merk: Funn i dyrestudier er enda ikke satt i samsvar med mennesker.

Kilde: Arkiverte data hos KCI.



En klinisk studie indikerte at instillering med polyhexanid kan være effektivt som en komplitterende behandling for å behandle infiserte ortopediske implantater (OIs)⁵

| (n = 32) | Akutt infisert OI (n = 22) | | Kronisk infisert OI (n = 10) | |
|---|----------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------|
| | Beholdt | Ikke beholdt | Beholdt | Ikke beholdt |
| Knær | 3/3 (100 %) | 0/3 (0 %) | 5/7 (71,4 %) | 2/7 (28,6 %) |
| Hofter | 14/17 (82,4 %) | 3/17 (17,6 %) | 3/3 (100 %) | 0/3 (0 %) |
| Osteosyntesemateriale | 2/2 (100 %) | 0/2 (0 %) | - | - |
| Totalt | 19/22 (86,4 %) | 3/22 (13,6 %) | 8/10 (80 %) | 2/10 (20 %) |
| Publiserte frekvenser uten instilleringsbehandling* | 65 % | 35 % | 30 % | 70 % |

Resultatene av denne prospektive observasjonsstudien uten kontrollgruppe for ettermarked ved flere sentre antyder at instillingsbehandling[†] med polyhexanid (PHMB) kan være effektivt som en adjunktiv behandling for å behandle infiserte ortopediske implantater, uavhengig av infeksjonstypen (dvs. akutt eller kronisk) eller mikroorganismer. Resultatene overskred, eller var lik, det som har vært rapportert i litteraturen, uten bruk av instillingsbehandling.⁵

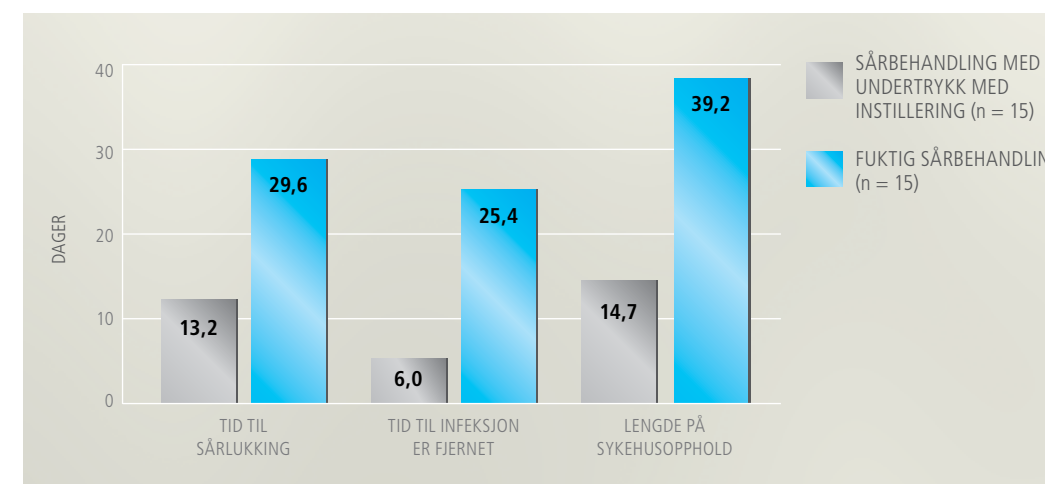
*Litteraturreferanser er beskrevet i utgivelsen. Tabellen er tilpasset fra utgivelsen.
[†]Instillingsbehandlingssystemet som ble brukt, var V.A.C. Instill[®]-behandlingssystemet, som tilsvarer V.A.C. VeraFlo[™]-behandling.

Kilde: Lehner B, Fleischmann W, Jukema GN, mfl. First experiences with negative pressure wound therapy and instillation in the treatment of infected orthopedic implants: a clinical observational study. *Int Orthop*. 2011;35(0):1415–1420. e-Pub, 17. mai 2011.



En klinisk studie indikerte at instillingsbehandling* med sølvnitrat kortet ned tiden til sårlukking, sykehusutskrivelse⁶ og reduserte biofilm-belastningen.

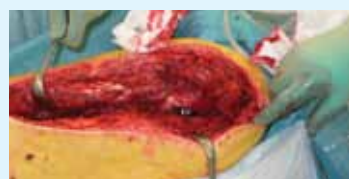
I denne prospektive kliniske studien av 15 pasienter med en rekke komplekse infiserte sår viste sårbehandling med undertrykk med sølvnitratinstillering en betydelig nedgang i gjennomsnittstiden for å fjerne infeksjon, sårlukking og sykehusutskrivning sammenlignet med tradisjonell våt-til-fuktig-sårbehandling.⁶



*Instillingsbehandlingssystemet som ble brukt, var V.A.C. Instill[®]-behandlingssystemet, som tilsvarer V.A.C. VeraFlo[™]-behandling.

Kilde: Gabriel A, Shores J, Heinrich C, mfl. Negative pressure wound therapy with instillation: A pilot study describing a new method for treating infected wounds. *Int Wound J*. 2008;5:399–413.

En 66 år gammel mann ble lagt inn på sykehus 10. februar 2012 med en infisert hofte (THA).



Start av V.A.C. VeraFlo[™]-behandling 20. februar 2012. I hver syklus ble Ringer-laktatløsning (40 ml) instillert med en bløtgjøringstid på 15 minutter og V.A.C.[®]-behandlingstid på 3,5 timer ved et trykk på -125 mmHg.



Såret var grundig debridert, og det ble påført V.A.C. VeraFlo[™]-forbinding.



V.A.C. VeraFlo[™]-behandling ble avbrutt etter bare 3 dager, da det ble oppnådd primær lukking.

Det kliniske målet ble nådd, ingen gjenvendende infeksjoner til dags dato.

Som med alle tilfeller bør ikke resultater og utfall tolkes som en garanti for lignende resultater. Individuelle resultater kan variere avhengig av pasientforhold og -tilstand.

En 56 år gammel diabetisk mann med infisert diabetisk fotsår etter amputering av 2. tå og rensing av plantar abscess.



Dag 1
Start av V.A.C. VeraFlo[™]-behandling 8. mars 2012. I hver syklus ble Ringer-laktatløsning (22 ml) instillert med en bløtgjøringstid på 15 minutter og V.A.C.[®]-behandlingstid på 3,5 timer ved et trykk på -125 mmHg.



Dag 5
Andre bytte av forbinding utført 12. mars 2012 med V.A.C. VeraFlo[™]-forbinding. Såret viser svært god fremgang.



Dag 7
V.A.C. VeraFlo[™]-behandling ble avsluttet etter bare 1 uke. Behandling fortsetter med bare V.A.C.[®]-behandling, som også benytter V.A.C. Ultra[™]-behandlingssystemet.

Kliniske mål ble oppnådd. Ingen tegn på utvikling av infeksjon og granulasjonsvev.



Hvis du vil ha mer informasjon om V.A.C.Ultra™-behandlingssystemet eller en produktdemonstrasjon, kan du kontakte en KCI-representant eller besøk www.kci-medical.no

BESTILLINGSINFORMASJON FOR V.A.C.ULTA™-SYSTEMET*

| Art.nr. | Beskrivelse |
|------------|--|
| ULTDEV01 | V.A.C.Ultra™-behandlingsapparat |
| ULTVFL05MD | V.A.C. VeraFlo™-forbinding, 5-pakning, medium |
| ULTVCL05MD | V.A.C. VeraFlo Cleanse™forbinding, 5-pakning, medium |
| ULTLNK0500 | V.A.C. Veralink™-kassett, 5-pakning |
| ULTDUO0500 | V.A.C. VeraT.R.A.C. Duo™-slangesett, 5-pakning |

***V.A.C.Ultra™-behandlingsapparatet er kompatibel med alle InfoV.A.C.®-systembeholdere. Når V.A.C.Ultra™-systemet bare brukes til V.A.C.®-behandling, må det brukes V.A.C.®-forbindinger med SensaT.R.A.C.™-teknologi.**

Referanser

1. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS); principles of best practice; wound infection in clinical practice. An international consensus. London: MEP Ltd, 2008. Tilgjengelig fra woundsinternational.com. Tilgang 9. desember 2011. Tilpasset fra forordet. 2. Baharestani MM, Driver VR, De Leon JM, mfl. Optimizing clinical and cost effectiveness with early intervention of V.A.C. therapy. *Ostomy Wound Manage*, november 2008 1;54(11 Suppl):1-15. 3. Lessing MC, Slack P, Hong KZ, mfl. Negative pressure wound therapy with controlled saline instillation (NPWT): dressing properties and granulation response in vivo. *Wounds*. 2011;23(10):309-319. 4. Arkiverte data hos KCI. 5. Lehner B, Fleischmann W, Jukema GN, mfl. First experiences with negative pressure wound therapy and instillation in the treatment of infected orthopedic implants: a clinical observational study. *Int Orthop*. 2011;35(0):1415-1420. e-Pub, 17. mai 2011. 6. Gabriel A, Shores J, Heinrich C, mfl. Negative pressure wound therapy with instillation: A pilot study describing a new method for treating infected wounds. *Int Wound J*. 2008;5:399-413. 7. Arkiverte interne data hos KCI.

MERK: Det finnes spesifikke indikasjoner, kontraindikasjoner, advarsler, forholdsregler og sikkerhetsinformasjon for KCI-produkter og -behandlinger. Rådfør deg med en lege, og les bruksanvisningen for produktet før bruk.