



La première heure est d'une importance capitale



Les experts s'accordent à dire que le drainage doit être fonctionnel dès que le thorax est refermé.



Pourtant, de nombreux systèmes nécessitent une aspiration murale et ne peuvent donc garantir une application rapide et fiable du drainage.

PROF. THEODOR FISCHLEIN
Professeur de chirurgie cardiaque,
Hôpital universitaire de Nuremberg,
Allemagne

L'incidence du saignement peut aller jusqu'à 52,9 %¹

Un saignement excessif est une complication qui peut entraîner des événements postopératoires graves, notamment le SDRA (syndrome de détresse respiratoire aiguë), le sepsis, l'insuffisance rénale et le décès.²



¹ Lopes CT et al. Eur J Cardiovasc Nurs. 2016;15(3):e70-7.
² Christensen MC et al. J Thorac Cardiovasc Surg 2009; 138:687-93.

Le sang médiastinal non drainé déclenche des processus inflammatoires et peut favoriser la fibrillation auriculaire postopératoire (FAPO).³

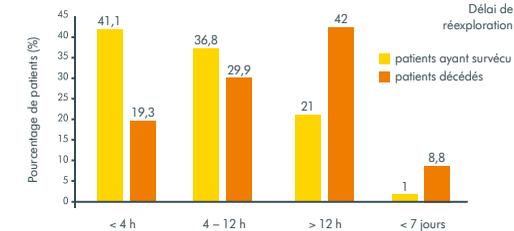
Une évacuation efficace du sang et des fluides est indispensable. La fibrillation auriculaire postopératoire est associée à des durées d'hospitalisation plus longues et à une augmentation des réadmissions et des décès pendant la récupération postopératoire.⁴

³St-Onge et al. Ann Thorac Surg 2018;105:321-8.
⁴Boyle EM et al. Innovations 2015;10:296-303.

Le temps est un facteur essentiel

Plus le délai de réexploration en cas de saignement et/ou de tamponnade après une chirurgie cardiaque est long, plus la mortalité des patients est élevée.^{1,2}

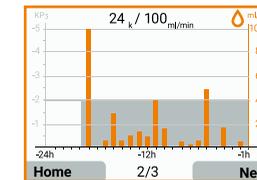
La surveillance et l'acquisition de données sur les paramètres liés au drainage fournissent une base objective solide pour la prise de décisions cliniques opportunes.



¹ Canádyová et al. Interact Cardiovasc Thorac Surg 2012;14:704-8.
² McGuire et al. Interact CardioVasc Thorac Surg 2015;21(4):403-7.



Écran Thopaz*



Graphiques Thopaz*

Le système de drainage numérique de Medela réduit le délai d'intervention et améliore la précision de la prise de décision

- en fournissant des informations objectives pour la réexploration et/ou le retrait du drain thoracique
- en améliorant la communication entre les professionnels de santé
- par des notifications et des alarmes intelligentes qui limitent le risque d'erreur^{3,4}

³McGuire AL et al. Interact Cardiovasc Thorac Surg 2015;21(4):403-7.
⁴Saha S et al. Interact CardioVasc Thorac Surg 2020;31(1):42-47

Expérience clinique prouvée avec plus de 2 millions de cas

- Mesure numérique précise du drainage et tendances pendant la fenêtre postopératoire critique¹
- L'analyse fiable des tendances des fuites d'air améliore la prise de décision²
- Expérience clinique prouvée
 - sur plus de 2 millions de cas au total, dont plus de 100 000 cas cardiaques
 - Plus de 40 études, dont 8 études en cardiologie et 2 essais contrôlés randomisés^{3,4}

Gestion optimisée du drainage thoracique pour un retrait sûr et précoce du drain

- L'interface conviviale simplifie les soins infirmiers et la prise en charge des patients cardiaques^{2,5}
- Drainage continu, sans interruption grâce au système de batterie longue durée^{4,5}
- Moins de douleur pour le patient grâce au retrait plus rapide du drain^{2,3,6}

¹ McGuire AL et al. Interact Cardiovasc Thorac Surg 2015;21(4):403-7.
² Rathinam S et al. J Cardiothorac Surg 2011;6:59.
³ Van Linden A et al. J Thorac Dis 2019;11(12):5177-5186.
⁴ Barozzi L et al. J Card Surg 2020;35:1492-1497.
⁵ Saha S et al. Interact CardioVasc Thorac Surg 2020;31(1):42-47.
⁶ Pompili C et al. Ann Thorac Surg 2014;98(2):490-7.

DES SOINS PLUS SÛRS
POUR UNE MEILLEURE
RÉCUPÉRATION

Solution complète de
Medela pour le drainage
médiastinal et pleural



Plus de 100 000 patients ont déjà bénéficié de soins plus sûrs après une chirurgie cardiaque

grâce à **Thopaz⁺**, qui

- assure un drainage médiastinal et pleural efficace juste après l'intervention chirurgicale et réduit ainsi considérablement les complications liées au drainage¹
- accélère le retrait du drain thoracique, raccourcit la durée du séjour en soins intensifs, réduit les coûts totaux^{1,2}
- est alimenté par batterie, léger et silencieux dans tous les secteurs de l'hôpital, ce qui supprime les contraintes liées à l'aspiration murale²

¹ Van Linden A et al. J Thorac Dis 2019;11(12):5177-5186.

² Barozzi L et al. J Card Surg 2020;35:1492-1497.

Drainage sanguin plus efficace immédiatement après l'intervention chirurgicale avec **Thopaz⁺**^{1,2}

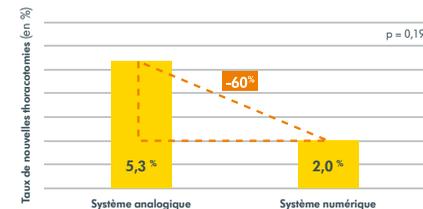
- Drainage continu, sans interruption
- Tubulure à double lumière auto-nettoyante
- Facilite le transfert postopératoire et la mobilisation précoce

¹ Barozzi L et al. J Card Surg. 2020;35:1492-1497.

² Saha S et al. Interact CardioVasc Thorac Surg 2020;31(1):42-47.



Réduction de 60 % des nouvelles thoracotomies dues à une tamponnade ou à un saignement¹



Dans le cadre d'un essai contrôlé randomisé, les patients traités avec **Thopaz⁺** ont pu faire retirer leur drain 25 % plus tôt, ce qui a permis de réduire les complications associées au drainage.¹

Thopaz⁺

Des soins plus sûrs pour une meilleure récupération

En savoir plus sur les programmes de récupération optimisée : www.erasociety.org

¹ Van Linden A et al. J Thorac Dis 2019;11(12):5177-5186.

ClotStop[®]
CATHÉTERS

Une étude prospective observationnelle démontre que **36 % des drains thoraciques se bouchent après une chirurgie cardiaque!** Le revêtement unique **ClotStop[®]** contribue à limiter le risque d'adhérence de caillots à la surface et donc d'obstruction du cathéter.



De l'intervention chirurgicale à la récupération, le **cathéter ClotStop[®]** procure

- une alternative sûre et innovante grâce à son revêtement en polymère d'hydrogel
- un drainage sûr et efficace sans risque de formation de caillots
- un meilleur confort pour le patient grâce au silicone et au revêtement optimisé
- un gain de temps pour les professionnels de santé grâce à la réduction du nombre de traites

¹ Karimov et al Eur J Cardiothorac Surg 2013;44(6):1029-36.

Rallonges de tubulure

Les **rallonges de tubulures** en Silastic offrent une plus grande flexibilité.

Avantages pour les chirurgiens cardiaques, les unités de soins intensifs et le personnel infirmier

- Les rallonges permettent de conserver la pratique actuelle. Cela permet donc, si nécessaire, de manipuler la tubulure (par ex. traite)
- Manipulation simple : raccorder trois cathéters à un seul dispositif
- La longueur supplémentaire permet un positionnement plus flexible de la pompe



Pour plus d'informations sur les consommables et accessoires disponibles, veuillez nous contacter ou contactez votre représentant Medela local.

Distribué par
Medela France SAS
20 rue Rouget de l'Isle
92130 Issy les Moulineaux
Phone +33 1 69 16 10 30
Fax +33 1 69 16 10 32
info@medela.fr
www.medela.fr

Thopaz⁺
Medela AG
Lättichstrasse 4b
6340 Baar, Switzerland
www.medela.com **CE**0123

ClotStop[®] Catheters
Axiom Medical Inc.
19320 Van Nesse Ave.
Torrance, CA 90501
www.axiommed.com **CE**0413