



La prima ora d'oro è fondamentale



Gli esperti concordano: il drenaggio deve essere in funzione non appena il torace viene chiuso.



Eppure molti sistemi non sono in grado di garantire un'applicazione rapida e affidabile del drenaggio, poiché **richiedono un vuoto a parete.**

PROF. THEODOR FISCHLEIN
Professore di cardiocirurgia,
Ospedale Universitario di Norimberga,
Germania

L'incidenza del sanguinamento può arrivare fino al 52,9%¹

Un sanguinamento eccessivo è una complicanza che può portare a gravi eventi postoperatori, tra cui ARDS (sindrome da distress respiratorio acuto), sepsi, insufficienza renale e morte.²



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

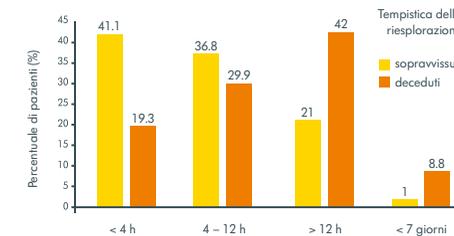
Il sangue mediastinico non drenato causa processi infiammatori e può contribuire alla fibrillazione atriale postoperatoria (POAF).³

Un drenaggio efficace di sangue e liquidi è essenziale. La fibrillazione atriale postoperatoria è stata associata a degenze ospedaliere più lunghe e a un aumento dei ricoveri e dei decessi durante il recupero dopo l'intervento.⁴

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

La tempistica è essenziale

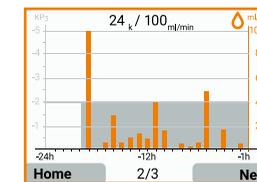
Maggiore è il ritardo nella riesplorazione per sanguinamento e/o tamponamento dopo un intervento cardiocirurgico, maggiore è la mortalità dei pazienti.^{1,2} Il monitoraggio e l'acquisizione dei dati relativi ai parametri di drenaggio forniscono una solida base oggettiva quando si tratta di prendere decisioni cliniche tempestive.



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.



Display Thopaz*



Grafici Thopaz*

Il sistema di drenaggio digitale di Medela riduce il ritardo dell'intervento e favorisce un processo decisionale accurato

- fornire informazioni oggettive per la riesplorazione e/o la rimozione del tubo toracico
- migliorare la comunicazione tra gli operatori sanitari
- notifiche e allarmi intelligenti che riducono il rischio di errori^{3,4}

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

Esperienza clinica comprovata su oltre 2 milioni di casi

- Misurazioni e trends accurati del drenaggio digitale durante la finestra critica post-operatoria¹
- L'andamento affidabile delle perdite d'aria migliora il processo decisionale²
- Esperienza clinica comprovata
 - oltre 2 milioni di casi totali, inclusi oltre 100.000 casi cardiaci
 - Oltre 40 studi, inclusi 8 studi in ambito cardiaco e 2 studi randomizzati controllati^{3,4}

Gestione del drenaggio toracico ottimizzata per una rimozione precoce e sicura del tubo

- L'interfaccia intuitiva semplifica l'assistenza infermieristica e la gestione dei pazienti cardiaci^{2,5}
- Drenaggio continuo e ininterrotto con il sistema a batterie a lunga durata^{4,5}
- Riduce il dolore del paziente con una rimozione più rapida del drenaggio^{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.

ASSISTENZA PIÙ SICURA PER UN MIGLIORE RECUPERO

La soluzione completa di Medela per il drenaggio mediastinico e pleurico



Oltre 100.000 pazienti hanno già beneficiato di un'assistenza più sicura dopo un intervento cardiocirurgico

grazie a **Thopaz⁺**, che

- fornisce un drenaggio mediastinico e pleurico efficiente subito dopo l'intervento chirurgico, riducendo significativamente le complicanze correlate al drenaggio¹
- accelera la rimozione del drenaggio toracico, riduce la durata della degenza in terapia intensiva, riduce i costi complessivi^{1,2}
- è alimentato a batteria, leggero e silenzioso in tutte le aree dell'ospedale, eliminando i vincoli del vuoto a parete²

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.

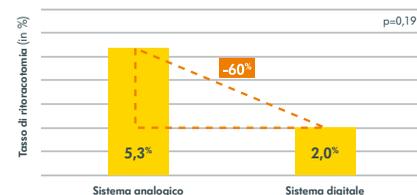
Drenaggio del sangue più efficace subito dopo l'intervento con **Thopaz⁺**^{1,2}

- Drenaggio continuo e senza interruzioni
- Tubo a doppio lume autopulente
- Facilita il trasferimento post-operatorio e la mobilizzazione precoce

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.



Ritoracostomie dovute a tamponamento o sanguinamento ridotte del 60%¹



In uno studio randomizzato e controllato, i pazienti trattati con **Thopaz⁺** sono stati in grado di rimuovere i drenaggi il 25% prima con una riduzione delle complicanze associate al drenaggio.¹

Thopaz⁺

Assistenza più sicura per un recupero migliore

Ulteriori informazioni sui programmi di recupero potenziati:
www.erasociety.org

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

ClotStop[®]

CATETERI

Uno studio osservazionale prospettico mostra che il 36% dei tubi toracici si occlude dopo un intervento cardiocirurgico.¹ L'esclusivo rivestimento **ClotStop[®]** contribuisce a ridurre al minimo il rischio che i coaguli aderiscano alla superficie e quindi l'occlusione del catetere.



Dalla chirurgia al recupero, il **catetere ClotStop[®]** fornisce

- un'alternativa sicura e innovativa grazie al rivestimento polimerico in idrogel
- drenaggio sicuro ed efficace senza rischio di formazione di coaguli
- maggiore comfort per il paziente grazie al materiale e al rivestimento in silicone ottimizzati
- risparmio di tempo per gli operatori sanitari grazie alla riduzione della necessità di mungitura e stripping

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

Prolunga del tubo

Le prolunghedel tubo in Silasticoffrono una flessibilità extra.

Vantaggi per i cardio-chirurghi, le UTI e il personale infermieristico

- Le prolungh consentono di mantenere la pratica attuale. Pertanto, ove necessario, è possibile eseguire la manipolazione dei tubi (ad es. mungitura)
- Manipolazione semplice: collegare tre cateteri a un unico dispositivo
- La lunghezza extra consente un posizionamento più flessibile della pompa



Per ulteriori dettagli sui prodotti monouso e sugli accessori disponibili, contattare Medela o il rappresentante Medela di zona.

Medela Italia Srl a socio unico
 Via Turrini, 13-15 - Loc. Bargellino
 40012 Calderara di Reno (BO)
 Phone + 39 051 72 76 88
 Fax + 39 051 72 76 89
 info@medela.it
 www.medela.it

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

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