



Prevena™
Incision Therapy

PRM

Proactief risicomanagement (PRM)
met 3M™ Prevena™ Therapie

De standaard van zorg verbeteren met 3M™ Prevena™ Therapie.

Proactief risicomanagement (PRM) met 3M™ Prevena™ Therapie biedt zorgverleners een wetenschappelijk onderbouwde, gestandaardiseerde benadering die de standaard van zorg voor negatieve-druktherapie met gesloten incisie verbetert (ciNPT). Dit intuïtieve, bruikbare model is gebaseerd op klinisch bewijs van uw collega's om u te helpen bij procedurele en patiëntgerelateerde risicostratificatie.

De kostbare realiteit van risicovolle incisies.

In een steeds complexere gezondheidszorgomgeving worden chirurgen geconfronteerd met unieke uitdagingen die de resultaten voor de patiënt negatief kunnen beïnvloeden. Het effectief beheersen van het risico op postoperatieve complicaties is een prioriteit.

Infectie van chirurgische wonden (SSI's) komen voor bij 2%–5% van alle operaties.¹

Patiënten met een SSI hebben **5x meer kans** om binnen 30 dagen opnieuw te worden opgenomen dan patiënten zonder SSI.²

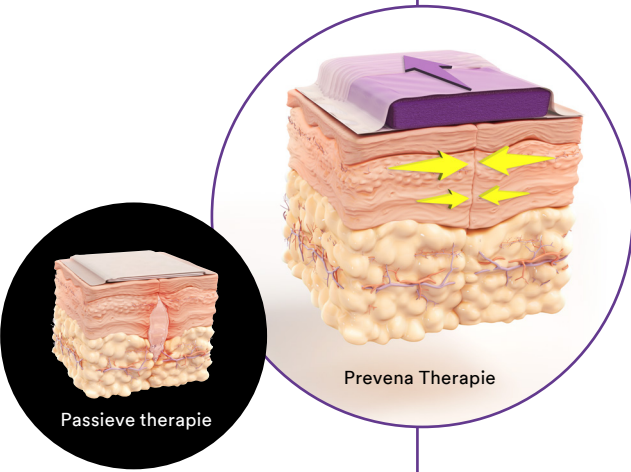
Meer dan **€ 5000** gemiddelde meerkosten per SSI.³

Een patiënt die een SSI krijgt, ligt gemiddeld **7 tot 11** dagen langer in het ziekenhuis.¹

Een patiënt die een SSI krijgt, ligt gemiddeld **2,2 x zo lang** op de IC.⁴

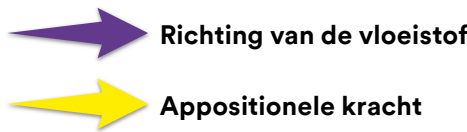
De kracht van bescherming, u houdt de controle.

Prevena Therapie verbetert de standaard van zorg om u meer controle te geven over het postoperatieve genezingsproces.



3M™ Prevena™ Therapie Werkingmechanisme

Prevena Therapie brengt de randen van de incisie bij elkaar, vermindert de laterale spanning en zorgt voor een beter vochtbeheer.^{5,6,7}



Beheer en help proactief chirurgische incisies te beschermen met Prevena Therapie.

- Werkt als een barrière tegen externe contaminatie
- Vermindert de laterale spanning van gehechte/geniete incisies⁵
- Levert continu -125 mmHg tot 7 dagen
- Verwijdert vloeistoffen en infectieus materiaal*
- Helpt incisieranden bij elkaar te houden
- Vermindert oedeem

Prevena Therapie kan alle chirurgische patiënten ten goede komen, maar het kiezen van Prevena Therapie voor uw hoogrisicopatiënten kan leiden tot betere resultaten en aanzienlijke kostenbesparingen. Deze wetenschappelijk ontwikkelde therapie met geavanceerd wondverband maakt gebruik van negatieve-druktherapie (ciNPT) met gesloten incisie om het risico op Postoperatieve complicaties (SSC's) te verminderen in vergelijking met de standaardzorg⁸ en om de totale zorgkosten te verlagen door het aantal heroperaties⁹⁻¹¹ en extra behandelingskosten te verminderen.^{12,13}

*In een opvangbeker

In een recent gepubliceerde meta-analyse binnen meerdere specialismen heeft Prevena Therapie een significante verbetering aangetoond van de belangrijkste resultaten bij patiënten in verschillende specialismen.¹⁴



PRM-beslissingsgidsen per specialisme, ondersteund door klinisch bewijs.

3M™ Prevena™ Prevena Therapie is verkrijgbaar in verschillende configuraties en groottes om te voldoen aan de behoeften van de chirurg en verschillende operaties. We hebben klinische beslissingsgidsen ontwikkeld voor meerdere specialismen om te helpen bij risicostratificatie.

Plastisch

Vasculair

Cardiothorax

Algemeen

Orthopedisch



Wilt u meer weten?

Bezoek Prevena Central om toegang te krijgen tot PRM-tools en bronnen voor uw specialisme.

www.3M.nl/prevena



1. Anderson, D., *et al.* Strategies to Prevent Surgical Site Infections in Acute Care Hospitals: 2014 Update. *Infection Control and Hospital Epidemiology*. 2014; 5(6), 605-627. doi:1. Ontleend van <http://www.jstor.org/stable/10.1086/676022> doi:1.
2. Canadian Surgical Site Infection Prevention Audit Month Report 2016. Patient Safety Institute. <http://www.patientsafetyinstitute.ca/en/toolsResources/Pages/SSI-Audit-Recap-Report-2016-12.aspx%20> Gepubliceerd in 2016.
3. Jenks PJ, Laurent M, McQuarry S, Watkins R. Clinical and economic burden of surgical site infection (SSI) and predicted financial consequences of elimination of SSI from an English hospital. *J Hosp Infect*. 2014 Jan;86(1):24–33.
4. Shepard J, Ward W, Milstone A, *et al.* Financial impact of surgical site infections on hospitals. The hospital management perspective. *JAMA Surg*. 2013;148(10):907–914. doi:10.1001/jamasurg.2013.2246 Online gepubliceerd 21 augustus 2013.
5. Wilkes RP, Kilpadi DV, Zhao Y, *et al.* Closed Incision Management With Negative Pressure Wound Therapy (CIM): Biomechanics. *Surgical Innovation*. 2012;19(1):67–75.
6. Kilpadi DV, Cunningham MR. Evaluation of closed incision management with negative pressure wound therapy (CIM): hematoma/seroma and involvement of the lymphatic system. *Wound Repair Regen*. 2011;19(5):588–596.
7. Glaser DA, Farnsworth CL, Varley ES, *et al.* Negative pressure therapy for closed spine incisions: a pilot study. *Wounds*. 2012;24(11):308–316.
8. Higuera-Rueda C, Emara AK, Nieves-Malloure Y, Klika AK, Cooper HJ, Cross MB, Guild GN, Nam D, Nett M, Scuderi GR, Cushner FD, Piuze NS, Silverman RP. The Effectiveness of Closed Incision Negative Pressure Therapy versus Silver-Impregnated Dressings in Mitigating Surgical Site Complications in High-Risk Patients after Revision Knee Arthroplasty: The PROMISES Randomized Controlled Trial. *J Arthroplasty* (2021), doi: <https://doi.org/10.1016/j.arth.2021.02.076>.
9. Pleger SP, Nink N, Elzien M, Kunold A, Koshty A, Boning A. Reduction of groin wound complications in vascular surgery patients using closed incision negative pressure therapy (ciNPT): a prospective, randomised, single-institution study. *Int Wound J*. 2018;15(1):75–83.
10. Newman JM, Siqueira MBP, Klika AK, Molloy RM, Barsoum WK, Higuera CA. Use of closed incisional negative pressure wound therapy after revision total hip and knee arthroplasty in patients at high risk for infection: a prospective, randomized clinical trial. *J Arthroplasty*. 2019 Mar;34(3):554–559e1. doi:10.1016/j.arth.2018.
11. Gabriel A, Sigalove S, Sigalove N, *et al.* The impact of closed incision negative pressure therapy on postoperative breast reconstruction outcomes. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2018 Aug; 6(8): e1880. doi:10.1097/GOX.0000000000001880.
12. Kwon J, Staley C, McCullough M, Goss S, Arosemena M, Abai B, Salvatore D, Reiter D, DiMuzio P. A randomized clinical trial evaluating negative pressure therapy to decrease vascular groin incision complications. *J Vasc Surg*. 2018 Dec;68(6):1744–1752. doi: 10.1016/j.jvs.2018.05.224. Epub 2018 Aug 17. PMID: 30126781.
13. Gabriel A, Maxwell GP. Economic Analysis Based on the Use of Closed-Incision Negative-Pressure Therapy after Postoperative Breast Reconstruction. *Plast Reconstr Surg*. 2019 Jan;143(1S Management of Surgical Incisions Utilizing Closed-Incision Negative-Pressure Therapy):36S-40S. doi: 10.1097/PRS.0000000000005311. PMID: 30586102.
14. Cooper HJ, Singh DP, Gabriel A, Mantyh C, Silverman R, Griffin L. Closed incision negative pressure therapy versus standard of care in reduction of surgical site complications: A Systematic Review and Meta-Analysis of Comparative Studies. Gepubliceerd januari 2023.



3M Nederland B.V.
 Molengraaffsingel 29
 2629 JD Delft
 Tel +31 15 782 2435
 3Mmedical.nl@mmm.com
 www.3Mnederland.nl/medical

3M BELGIUM BVBA/SPRL
 Hermeslaan 7
 1831 Diegem
 Tel +32 2 722 5133
 3Mmedical.be@mmm.com
 www.3Mbelgie.be/medical

Distributed by



GD Medical
 Hastelweg 224
 NL-5652 Eindhoven
 Tel +31 (0) 40 3031 099
 info@gdmedical.nl
 www.gdmedical.nl

GD Medical Belgium BV
 Rue Abbé Cuypers 3
 B-1040 Brussel
 Tel +32 (0) 40 3031 099
 info@gdmedical.be
 www.gdmedical.be

OPMERKING: Voor deze producten en therapieën bestaan specifieke indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en veiligheidsinformatie. Raadpleeg een behandelaar en de productinstructies voor het aanbrengen. Dit materiaal is bedoeld voor zorgverleners.

© 2023 3M. Alle rechten voorbehouden.
 3M en de andere getoonde merken zijn merken en/of geregistreerde handelsmerken.
 Onrechtmatig gebruik verboden.
 SAC-37996164. 2023 - e142ba57dc1c. OMG832363.