



Problemet

Opptil **30 av 100** pasienter som er innlagt på intensivavdelingen opplever fekal inkontinens¹ (FI) under sykehusoppholdet, noe som gjør FI til en betydelig utfordring for sykehusene å takle.

Ikke minst fordi FI fører til:

1

Ytterligere plager hos pasienten



- I tillegg til tilstanden som førte dem til intensivavdelingen, kan pasientene ha en uverdigg opplevelse hvis FI ikke blir tatt hånd om på en effektiv måte.

- Voksne pasienter som er innlagt med fekal inkontinens har 22 ganger større sannsynlighet for å få trykksår enn pasienter uten fekal inkontinens².

- Spesielt intensivpasienter med FI som røyker, har diabetes og har feber, har økt risiko for hudskader og krever spesiell oppmerksomhet³.

2

Økt risiko for krysskontaminering



- C. difficile stotes ut i feces og kan overføres til pasienter hovedsakelig via hendene til helsepersonell som har berørt en kontaminert overflate eller punkt²³. C. difficile-sporer kan overleve i opptil fem måneder i omgivelsene⁵.

- I USA opplever 1 av 5 pasienter med en sykehusrelatert C. difficile-infeksjon et tilbakefall av infeksjonen⁶.

3

Tung belastning for helsevesenet og helsepersonell



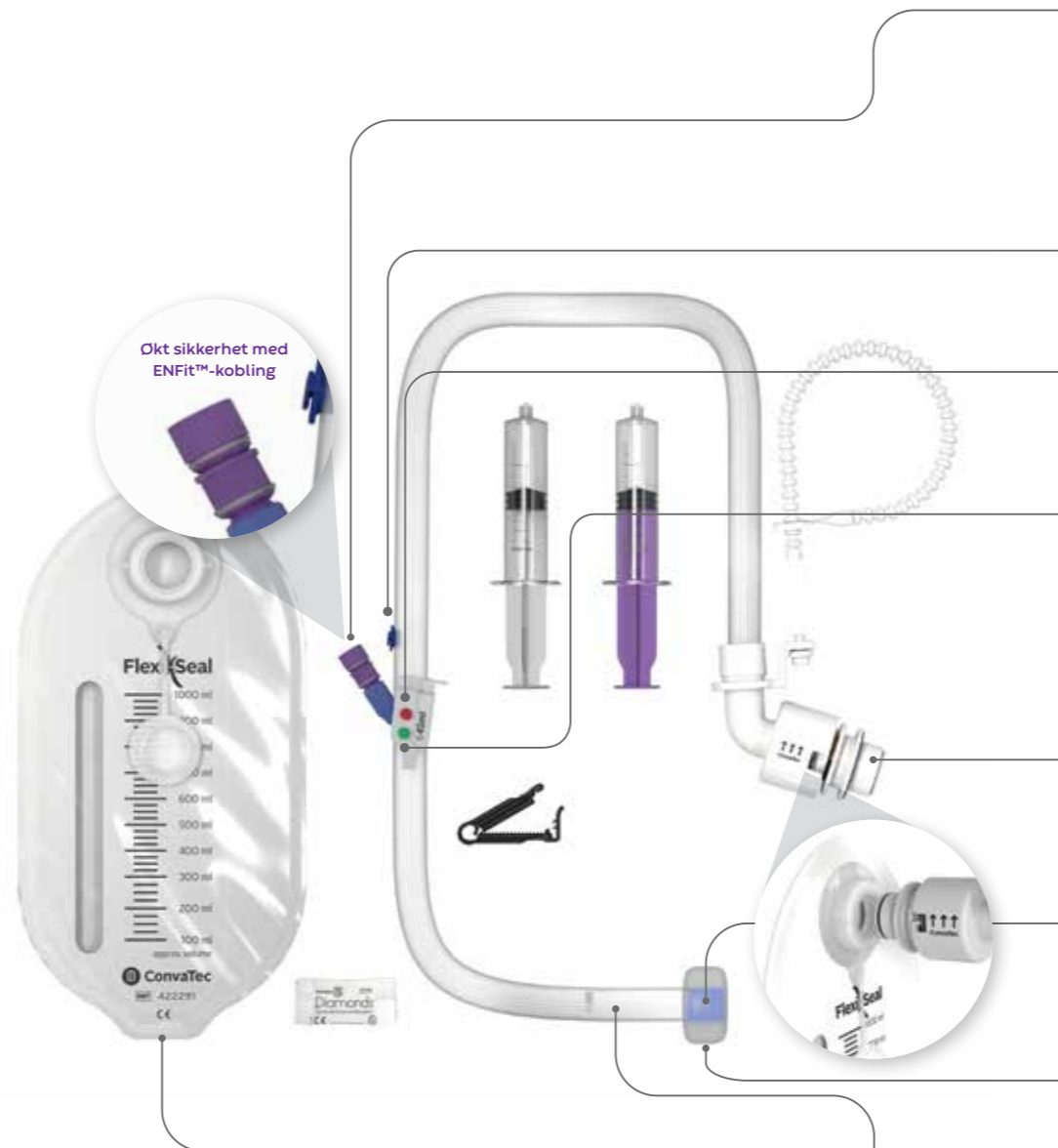
- FI påvirker behandlingsresultatet negativt og krever betydelige ressurser og fører til langvarige plager for pasienten. Hvis FI ikke håndteres effektivt, kan ekstrakostnadene bli høye.

- C. difficile-infeksjoner fører til ca. 3 millioner tilfeller av diaré og kolitt i USA hvert år⁷ og representerer 6,3 milliarder USD i ekstra medisinske kostnader i USA hvert år⁸.

- I USA betraktes trykksår som en nosokomial tilstand (HAC) og er forbundet med en ytterligere kostnad på 40 000 USD pr. trykksår i stadium 3 eller 4⁹.

Løsningen

Flexi-Seal™, som er utformet for å bidra til å forbedre utfallet for pasienter som lider av FI, har vist seg å **redusere komplikasjoner og kostnader** forbundet med FI i sykehusmiljø².



Funksjoner	Pasientresultater og helsepersonells erfaring	Økonomisk effekt
Medisinerings-/irrigasjonsport - ENFit™ eller Luer-kobling	Lever medikamenter effektivt via en sekundær vei. Tilgjengelig som ENFit™- eller Luer-kobling	Økt effektivitet for helsepersonell ved rektalt inntak av legemidler. ENFit™ bidrar til å redusere risikoen for overfylling av ballongen ved å unngå feilkobling av legemiddel til påfyllingsporten.
Farget prøvetakingsport	Designet for å forenkle prøvetaking av avføring og forenkle arbeidsrutinene	Mindre krevende for sykepleierne og bedre brukeropplevelse
Varselsystem for overfylling	Unik funksjon som indikerer overfylling av ballongen, noe som bidrar til å redusere risikoen for skade på rektalt vev	Overfylling kan føre til alvorlig vevsskade i rektum som krever langvarig behandling og sykehusinnleggelse ¹⁵
Pasientspesifikk inflasjonsindikator	75 % av pasientene krever 40 ml eller mindre fyllvolum for ideell passform og redusert lekkasje ¹² Unik funksjon som gjør det mulig for pasientspesifikke fyllingsvolumer og å redusere lekkasjerisiko ¹²	Flytende avføring i kontakt med huden representerer en stor risikofaktor for trykksår, og hver av disse er beregnet til å koste 40 000 USD ⁹
Selvlukkende kateter	Utviklet for å redusere risikoen for krysskontaminering ved bytte av poser, og for å øke sikkerheten for helsepersonell	Bidrar til å redusere risikoen for C. diff infeksjon med en gjennomsnittlig kostnad per sykehusopphold i USA på \$24 400 ¹¹
Fingerlomme	Designet for å sikre at ballongen er riktig plassert	Bidrar til raskere innsetting av kateteret, noe som sparer tid og bekymringer
Myk ballong	Utviklet for å redusere risikoen for krysskontaminering ved å unngå sprut ved fjerning sammenlignet med konkurrerende produkter ¹⁰	Bidrar til å redusere risikoen for C. diff infeksjon med en gjennomsnittlig kostnad per sykehusopphold i USA på \$24 400 ¹¹
Zeolite™ silikonkateter	Forbedre pasient- og pleieropplevelsen ved å gi ende-til-ende luktbekyttelse	Økt livskvalitet ved å redusere lukt i behandlingsområdet
Ugjennomsiktig Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ oppsamlingspose inkludert 4 ConvaTec Diamonds™ poser til geldannelse og luktkontroll.	Minimer spredningen av C. difficile-sporer ved å slippe ut luft gjennom det aktive kullfilteret. Med 6 ganger mer lukt-fangende sammenlignet med oppsamlingsposer med kullfilter ²¹ . Filteret eliminerer også behovet for manuell fjerning av overflødig gass fra oppsamlingsposen ²²	Bidrar til å redusere risikoen for C. diff infeksjon med en gjennomsnittlig kostnad per sykehusopphold i USA på \$24 400 ¹¹

Vi prioriterer håndtering av fekal inkontinens, slik at du slipper, og vi tilbyr:

1

Vedvarende støtte og hjelp

Landsdekkende dedikert team med fullt fokus på å gi intern opplæring

mer enn **10 000** sykehus¹⁵ har blitt supportert siden lanseringen av Flexi-Seal™ globalt

Anslagsvis **100 000** sykepleiere¹⁶ over hele verden har dratt nytte av vår oppfølging

2

Kontinuerlige og regelmessige produktforbedringer for å heve pleienivået

Til dags dato har **3,5 millioner¹⁴** pasienter hatt nytte av Flexi-Seal™

- 2019** Lansering av Flexi-Seal™ Protect Plus for ytterligere redusert risiko for krysskontaminering
- 2017** Økt beskyttelsesnivå ved å lansere Protect
- 2015** Introduksjon av banebrytende Zeolite™ luktreduksjon
- 2010** Utvikling og lansering av Signal™-indikator rettet mot individuelle pasientbehov
- 2005** Lansering av Flexi-Seal™ Standard revolusjonerte måten FI tradisjonelt ble håndtert

3

Topp moderne opplæringsmaterieill for å sikre at du føler deg trygg ved bruk av Flexi-Seal™, ta kontakt med vårt salgsteam eller kundeservice for å motta ditt eksemplar

Kilder

1 Bayón García, Cristina & Binks, Rachel & De Luca, Enrico & Dierkes, Christine & Franci, Andrea & Gallart, Elisabet & Niederal, Georg & Wyncoll, Duncan. (2012). Prevalence, management and clinical challenges associated with acute faecal incontinence in the ICU and critical care settings: The FIRST™ cross-sectional descriptive survey. *Intensive & critical care nursing : the official journal of the British Association of Critical Care Nurses*. 28. 242-50.

2 Langill M, Yan S, Kommala 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.

3 Independent risk factors for the development of incontinence-associated dermatitis (category 2) in critically ill patients with fecal incontinence: A cross-sectional observational study in 48 ICU units; Nete Van Damme, Els Claysb, Sofie Verhaeghe, d, Ann Van Hecke, e, Dimitri Beekmana, f, g. *International Journal of Nursing Studies* 81 (2018) 30-39

4 Guide to the elimination of Clostridium difficile in Healthcare settings. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC) 2008.

5 Clostridium difficile: a sometimes-fatal complication of antibiotic use. *PA PSRS Patient Saf Advis* 2005 Jun;2(2):1-8.

6 Lessa FC, Mu Y, Bamberg WM, Beldavs ZG, Dumayati GK, Dunn JR, et al. Burden of Clostridium difficile Infection in the United States. *New England Journal of Medicine*. 2015;372(9):825-34.

7 Schroeder MS. Clostridium difficile-associated diarrhea. *Am Fam Physician*. 2005;71(5):921-928.

8 Zhang S, Palazuelos-Munoz S, Balsells E M, Nair H, Kyaw M H. Cost of hospital management of Clostridium difficile infection in United States—a meta-analysis and modeling study. *BMC Infect Dis*. 2016; 16(1): 447.

9 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.

10 Metcalf et al. Contamination Risk During Fecal Management Device Removal: An In vitro, Simulated Clinical Use Study. *Wound Manage Prev* 2019; 65(3): 30-37.

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 Optimizing Fecal Containment Using Individualized Balloon Volumes; Catherine T. Milne APRN, MSN, BC-ANP, CWOCN; Ann Durnal RN, BSN, CWOCN; Mary Webb, RN, BSN, MA, CIC3, IConnecticut Clinical Nursing Associates, LLC, Bristol, Connecticut; 2Ascension Carondelet St Mary's Hospital, Tucson, Arizona; 3San Mateo Medical Center, San Mateo, California

13 MAUDE FDA Data Analysis - Accessed during January 2019 - Data on file, ConvaTec

14 ConvaTec Estimate - based on global unit sales - Data on file

15 ConvaTec Estimate - based on sales force statistics - Data on file

16 ConvaTec Estimate - based on sales force statistics - Data on file

17 AP-020492-MM

18 AP-019936-MM

19 AP-019935-MM

20 AP-019902-MM

21 Flexi-Seal® Privacy Bag Filter Evaluation. 121412-001. Data on file, ConvaTec Inc.

22 Minimizing the spread of C. difficile spores from the release of gas. February 19, 2013. Data on file, ConvaTec Inc.

23 CDC FAQ on C. difficile. Available at: <http://www.cdc.gov/cdiff/index.html>. Accessed 25th of October 2019

Koder for produktbestilling

Flexi-Seal™ Protect Plus FMS sett ENFit™ (1 sett/eske, 1 pose)	421703
Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ oppsamlingspose med APS-filer (5/eske)	422291

Ta kontakt og finn ut mer om hvordan vi sammen kan støtte deg på best mulig måte for å oppnå bedre resultater for pasientene.

For å få vite mer, ring: 1-800-422-8811
 Man-fre 8.30 til 19.00
www.flexi-seal.convatec.com

© 2023 ConvaTec Inc. AP-51569-GBL-NOR-v4
 ENFit™ er et varemerke som tilhører Global Enteral Device Supplier Association (GEDSA). Flexi-Seal™ er et varemerke som tilhører ConvaTec Inc og dets datterselskaper.