



Problemet

Upp till **30 av 100** patienter som läggs in på IVA upplever fekal inkontinens¹ (FI) under sin sjukhusvistelse. Det betyder FI är en betydande utmaning som sjukhus måste hantera. I synnerhet eftersom FI leder till:

1

Ökat lidande för patienten



• Förutom det allvarliga tillstånd som gjorde att patienten lades in på IVA kan FI som inte hanteras effektivt medföra en upplevelse av bristande värdighet för patienten.

• Inlagda vuxna med fekal inkontinens löper 22 gånger större risk att få trycksår än patienter som inte har fekal inkontinens².

• I synnerhet IVA-patienter med FI som röker, har diabetes eller har feber löper ökad risk för hudskador och behöver hållas under särskild uppsikt³.

2

Ökad risk för korskontaminering



• C. difficile finns i avföringen och kan överföras till patienter främst via händerna hos vårdpersonal som har vidrört en yta eller ett föremål som är smittförande²³. C. difficile-sporer kan överleva upp till fem månader i miljön⁵.

• I USA drabbas 1 av 5 patienter med en sjukvårds-vårdrelaterad C. difficile-infektion av att infektionen återkommer⁶.

3

En tung börda för sjukvårdssystemen och vårdpersonalen



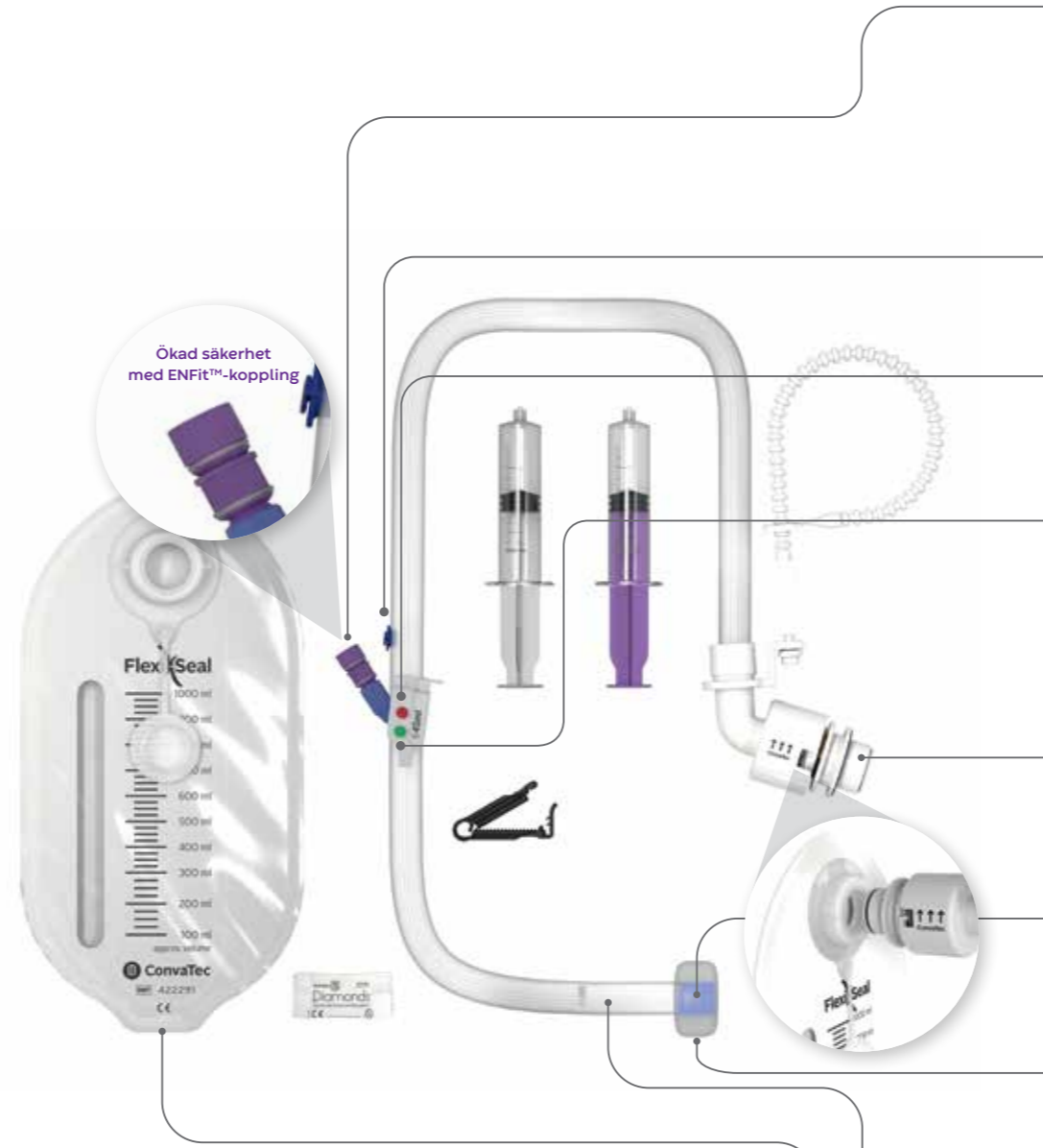
• FI påverkar behandlingsresultaten negativt, låser upp betydande resurser och orsakar långvarigt lidande för patienten. Om FI inte hanteras på ett effektivt sätt kan det medföra stora och oförutsedda kostnader.

• C. difficile-infektioner leder till cirka 3 miljoner fall av diarré och kolit i USA varje år⁷. Det motsvarar 6,3 miljarder US-dollar i extrakostnader för sjukvård i USA varje år⁸.

• I USA betraktas trycksår som ett sjukhusförvärvat tillstånd (HAC), och man räknar med att varje trycksår i stadium 3 eller 4 medför en extra kostnad på 40 000 US-dollar⁹.

Lösningen

Flexi-Seal™ är designad för bättre utfall för patienter som lider av fekal inkontinens (FI) och har visats **minska både komplikationer och kostnader** i samband med FI på sjukhus².



Egenskaper	Patientresultat och vårdgivarens upplevelse	Ekonomisk effekt
Läkemedels-/irrigationsport - ENFit™- eller Luer-koppling	Administrera läkemedel effektivt via en sekundär väg. Finns som ENFit™- eller Luer-koppling	Rektal läkemedelsadministrering gör att vårdpersonalens kan arbeta effektivare. ENFit™ bidrar till att ytterligare minska risken för att kuffen ska blåsas upp för mycket genom att förhindra att läkemedelsadministreringen felaktigt ansluts till den vita porten.
Färgad provtagningsport	Designad för att underlätta provtagning av avföring och förenkla arbetsrutinen	Minskad arbetsinsats för sjuksköterskorna och en bättre användarupplevelse
Varningssystem för överfyllning av kuffen	Unik funktion som indikerar att kuffen är överfylld minskar risken för vävnadsskada i rektum	Överfyllnad kan leda till allvarliga vävnadsskador i rektum som kräver långvarig behandling och sjukhusvistelse ¹³
Patientspecifik fyllningsindikator	75 % av patienterna behöver 40 ml eller mindre fyllningsvolym för optimal passform och minskat läckage ¹² Unik funktion för patient-specifik fyllningsvolym som minskar risken för läckage ¹²	Flytande avföring som kommer i kontakt med huden är en stor riskfaktor för trycksår, och man räknar med en kostnad på 40 000 US-dollar per trycksår ⁹
Självstängande kateter	Designad för att minska risken för korskontaminering vid påsbyte och göra att vårdgivaren kan känna sig trygg	Bidrar till att minska risken för C. difficile-infektioner, som medför en genomsnittlig kostnad per sjukhusvistelse i USA på 24 400 dollar ¹¹
Fingerficka	Gör att det går att bekräfta säkert att kuffen är korrekt placerad	Gör att katetern kan läggas in snabbare, vilket sparar tid för personalen och oro för patienten
Mjuk kuff	Den mjuka kuffen ger mindre risk för korskontaminering genom stänk vid borttagning jämfört med konkurrerande produkter ¹⁰	Bidrar till att minska risken för C. difficile-infektioner, som medför en genomsnittlig kostnad per sjukhusvistelse i USA på 24 400 dollar ¹¹
Zeolite™ silikonkateter	Har en luktkbarriär längs hela katetern som förbättrar både patientens och vårdgivarens upplevelse	Ökad livskvalitet genom minskad lukt vid behandling
Opak Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ uppsamlingspåse med 4 ConvaTec Diamonds™ gelbildande påsar för luktkontroll.	Minimerar spridningen av C. difficile-sporer genom att luft släpps ut genom filtret med aktivt kol. Med 6 gånger bättre luktpptagning jämfört med kolfiltrerade uppsamlingspåsar ²¹ . Tack vare filtret krävs inte heller något manuellt utsläpp av överskottsgas från uppsamlingspåsen ²²	Bidrar till att minska risken för C. difficile-infektioner, som medför en genomsnittlig kostnad per sjukhusvistelse i USA på 24 400 dollar ¹¹



Vi erbjuder det du behöver för enkel och smidig fekal hantering:

1

Support närhelst du behöver det



Dedikerat team som hjälper till med utbildning över hela landet



Över **10 000** sjukhus¹⁵ har fått stöd sedan Flexi-Seal™ lanserades globalt




Uppskattningsvis **100 000** sjuksköterskor¹⁶ över hela världen har fått hjälp av vår support

2

Kontinuerliga och regelbundna produktförbättringar för att höja vårdnivån

Hittills har **3,5 miljoner¹⁴** patienter haft nytta av Flexi-Seal™



- 2019** Lansering av Flexi-Seal™ Protect Plus för att ytterligare minska risken för korskontaminering
- 2017** Ökad skyddsnivå genom lansering av Protect
- 2015** Introduktion av banbrytande Zeolite™ luktreducering
- 2010** Utveckling och lansering av Signal™-indikatorn som tillgodoser individuella patientbehov
- 2005** Lansering av Flexi-Seal™ Standard revolutionerar den traditionella hanteringen av fekal inkontinens

3

Toppmodernt utbildningsmaterial för att du ska känna dig trygg med att använda Flexi-Seal™ - kontakta vårt säljteam eller vår kundtjänst för att få ditt exemplar

Resurser:

- 1 Bayón García, Cristina & Binks, Rachel & De Luca, Enrico & Dierkes, Christine & Franci, Andrea & Gallart, Elisabet & Niederaht, 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 Dammea, Els Claysb, Sofie Verhaeghec, d, Ann Van Heckece, e, Dimitri Beeckmana, 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, Dumyati 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, CWOCN1; Ann Durnal RN, BSN, CWOCN2; 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 för produktbeställning

Flexi-Seal™ Protect Plus FMS kit ENFit™ (1 sats/förpackning, 1 påse)	421703
Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ uppsamlingspåse med APS-filer (5/kartong)	422291

Kontakta oss och ta reda på mer om hur vi bäst kan samarbeta för att uppnå bättre patientresultat.

För mer information, ring: 1-800-422-8811
mån-fre, 8.30 - 17.00
www.flexi-seal.convatec.com

© 2024 ConvaTec Inc. AP-67842-GBL-SWE-v1
ENFit™ är ett varumärke som tillhör Global Enteral Device Supplier Association (GEDSA). Flexi-Seal™ är ett varumärke som tillhör ConvaTec Inc. och dess dotterbolag.