



# Ihre Alternative falls ein chirurgisches Debridement nicht möglich ist!



Wird die V.A.C. VERAFLU™ Therapy zusammen mit dem V.A.C. VERAFLU CLEANSE CHOICE™ Dressing eingesetzt, bietet sie Ihnen eine einfache Möglichkeit, die Wunden Ihrer Patienten zu reinigen und infektiöses Material, Wundbeläge und Exsudat zu entfernen.

## Zum Therapiebeginn benötigen Sie:



V.A.C. ULTA™  
Therapieeinheit



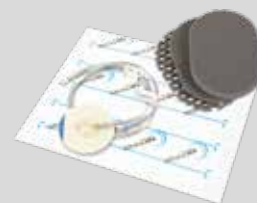
V.A.C. ULTA™  
Kanister - 1000ml



V.A.C. VERALINK™  
Kassette



topische  
Wundspüllösung



V.A.C. VERAFLU  
CLEANSE CHOICE™  
verbandset - medium

## Anlage der V.A.C. VERAFLU™ Therapy

### Anlage des V.A.C. VERAFLU CLEANSE CHOICE™ Dressings

Die Wunde wird analog zur klassischen V.A.C.® Therapy Verbandsanlage versorgt. Das Dressing mit den großen Durchtrittslöchern dient als Wundkontaktschicht.

### Empfehlung des Verbandswechsel:

Mind. 3x wöchentlich oder alle 48-72 Stunden.

### Standardtherapieeinstellungen (können angepasst werden)

Einwirkzeit: 10 Minuten

V.A.C.® Therapy Zeit: 3.5 Stunden bei einem Unterdruck von -125mmHg

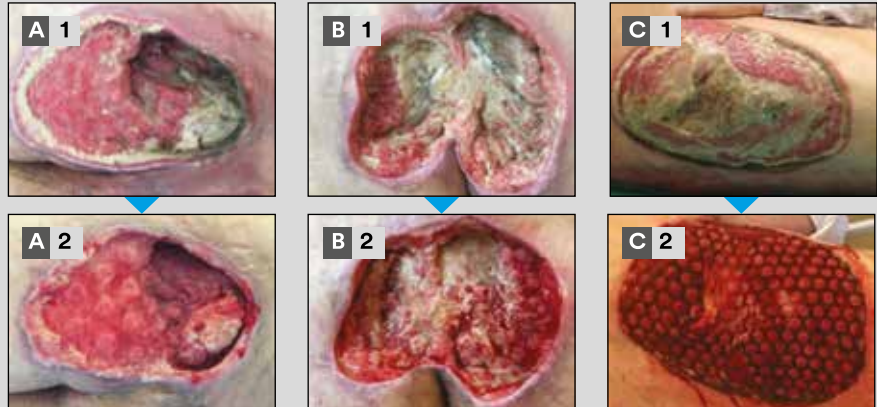
**Am 7. Therapietag muss die Wunde beurteilt werden!**



# Eine retrospektive Studie:<sup>1</sup>

## Neuartiges Dressing nutzt Instillationstherapie mit Unterdruck (NPWTi-d) um zähflüssiges Exsudat zu entfernen.

Eine retrospektive Datenanalyse zu 21 Patienten mit insgesamt 21 großflächigen, komplexen Wunden, die u.a. sowohl avitales Gewebe und/oder fibrinöse Beläge aufwiesen, wurden von verschiedenen Chirurgen stationär in einem Krankenhaus versorgt. Die V.A.C. VERAFLOR<sup>TM</sup> Therapy wurde mit den folgenden Einstellungen appliziert:



Instillationslösung: Kochsalzlösung (NaCl) Einwirkzeit: 10 Minuten

VAC Therapy: 3,5 Stunden  
Zieldruck/Unterdruck: -125mmHg

Durchschnittliche Anzahl der Verbandswechsel: 2,9  
Durchschnittliche Anwendung der NPWTi-d Therapie: 8,7 Tage

### Patienten:

- 11/21 Patienten (52.4%) erhielten vor der Anlage der NPWTi-d ein chirurgisches Debridement mit ROCF-CC.
- 10/21 Patienten (47.6%) erhielten vor der Anlage der NPWTi-d kein chirurgisches Debridement mit ROCF-CC. Sie erhielten vor Therapiebeginn ein autolytisches oder ein chirurgisches Debridement mittels Skalpell/Kürette .
- 15/21 Patienten (71.4%) wiesen eine bestätigte und behandelte Osteomyelitis auf.

### Studienergebnisse:

- 18/21 Wunden (85.7%) wiesen weniger als 10% avitales Gewebe nach durchschnittlich 1-3 Verbandswechsel auf.
- Bei 12/21 Wunden (57.1%) waren nach durchschnittlich 1-3 Verbandswechseln weniger als 10% des Wundgrundes mit gelben Fibrinbelägen überzogen.
- Bei 20/21 Wunden (95.2%) konnte eine schnelle Bildung von Granulationsgewebe durch die Wundkontaktfläche des Dressings mit den großen Durchtrittslöcher nachgewiesen werden.

Wie bei allen Fallstudien dürfen die Ergebnisse nicht als Garantie oder Gewährleistung ähnlicher Ergebnisse interpretiert werden. Die Ergebnisse können je nach Situation und Zustand des Patienten im Einzelfall variieren.  
Fotos und Patientendaten mit freundlicher Genehmigung Luc Teot, MD, PhD.

**Für weitere Informationen kontaktieren Sie bitte Ihren persönlichen 3M + KCI Ansprechpartner.**

#### Reference

1. Teot L, Boissiere F, Fluieraru S. Novel foam dressing using negative pressure wound therapy with instillation to remove thick exudate. Int Wound J 2017;14:842-848.

**HINWEIS: Für die Produkte und Therapien von KCI gelten spezifische Indikationen, Kontraindikationen, Warnungen, Vorsichtsmaßnahmen und Sicherheitsinformationen. Bitte machen Sie sich vor der Verwendung mit dem jeweiligen Anwender- und Produktleitfaden vertraut. Dieses Material ist für medizinisches Fachpersonal bestimmt.**

©Copyright 2020 3M. All rights reserved. 3M and the other marks shown are marks and/or registered marks. Unauthorized use prohibited.  
PRA-PM-NL-00045 (04/20)

**3M + KCI**<sup>TM</sup>