



Problemet

Op til **30 ud af 100** patienter, der indlægges på intensivafdelingen, oplever fækal inkontinens¹ (FI) under deres hospitalsophold, hvilket gør fækal inkontinens til en betydelig udfordring for hospitalerne, som de skal håndtere.

Især fordi fækal inkontinens fører til:

1



Yderligere lidelse for patienten

- Udover den aktuelle sygdom, der bragte dem på intensivafdelingen, kan patienterne få en uværdig oplevelse, hvis fækal inkontinens ikke bliver behandlet effektivt.
- Indlagte voksne med fækal inkontinens har 22 gange større sandsynlighed for at få tryksår end patienter uden fækal inkontinens².
- Især patienter på intensivafdeling med fækal inkontinens, som ryger, har diabetes og har feber, har en øget risiko for beskadigelse af huden og har behov for særlig opmærksomhed³.

2



Øget risiko for krydskontaminering

- C. difficile udledes i fæces og kan overføres til patienter primært via sundhedspersonalets hænder, hvis disse har rørt ved en kontamineret overflade eller et kontamineret emne²³. C. difficile-spore kan overleve i op til 5 måneder i miljøet⁵.
- I USA oplever 1 ud af 5 patienter med en hospitalserhvervet C. difficile-infektion en tilbagevenden af infektionen⁶.

3

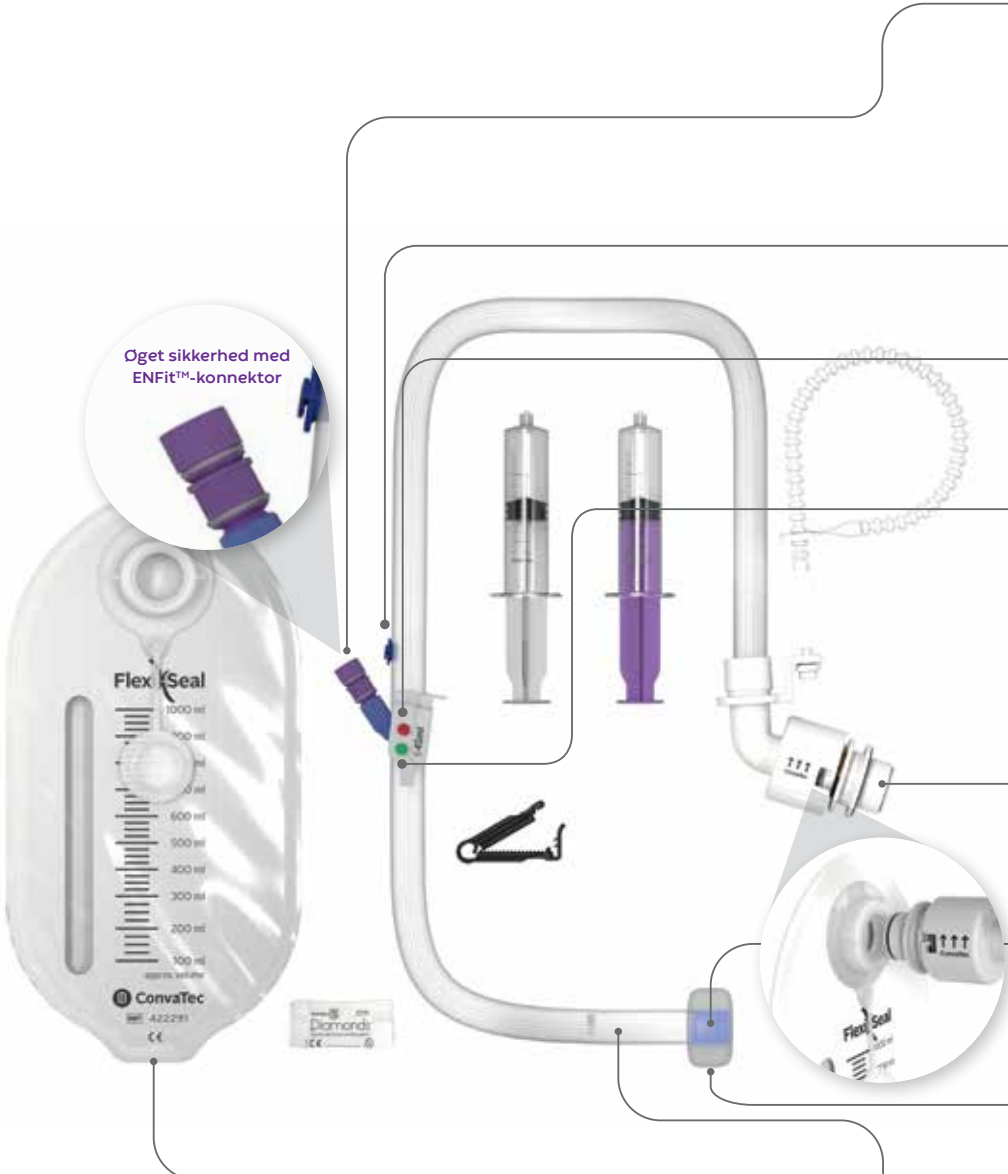


Tung byrde for sundhedsvæsenet og sundhedspersonalet

- Fækal inkontinens har en negativ indvirkning på udfaldet af behandlingen, da den kræver betydelige ressourcer og fører til længerevarende lidelser for patienten. Hvis fækal inkontinens ikke behandles effektivt, kan ekstra og ikke-refunderbare udgifter stige eksplosivt.
- C. difficile-infektioner resulterer i omkring 3 millioner tilfælde af diarré og colitis i USA årligt⁷, hvilket repræsenterer 6,3 milliarder dollars i ekstra medicinske omkostninger årligt i USA⁸.
- I USA betragtes tryksår som en hospitalserhvervet lidelse (HAC) og er forbundet med en ekstra udgift på 40.000 dollars pr. tryksår i stadie 3 eller 4⁹.

Løsningen

Flexi-Seal™, der er designet til at forbedre behandlingen for patienter, der lider af fækal inkontinens, har vist sig at **reducere komplikationer og omkostninger**, der er forbundet med fækal inkontinens på hospitalerne².



Egenskaber	Patientfordele & plejepersonalets erfaring	Økonomisk indvirkning
Medicin-/irrigationsport - ENFit™ eller Luer-konnektor	Effektiv levering af medicin via rektum. Fås som ENFit™ eller Luer-konnektor	Større effektivitet for plejepersonalet ved at administrere medicin rektalt. ENFit™ reducerer yderligere risikoen for overfyldning af cuffen ved at undgå fejlkobling af medicin til inflationsporten
Farvet prøvetagningsport	Designet til at facilitere prøvetagning af afføring og forenkle arbejdsrutiner	Reducerer sygeplejerskernes arbejde og giver en bedre brugeroplevelse
Advarselssystem mod overfyldning	Unik egenskab, der registrerer overfyldning af cuffen og reducerer risikoen for vævsskader i rektum	Overfyldning kan give svære vævsskader i rektum, som kræver længerevarende behandling og indlæggelse ¹³
Patientspecifik fyldningsindikator	75% af alle patienter har behov for 40 ml eller mindre i fyldningsvolumen af cuffen for ideel pasform og reduceret lækage ¹² Unik egenskab, der giver mulighed for patientspecifikt fyldningsvolumen, så man reducerer risikoen for lækage ¹²	Tynd afføring, der er i kontakt med huden, giver en øget risiko for tryksår, som hvert estimeres til at koste 40.000 dollars ⁹
Selvlukkende kateter	Designet til at reducere risikoen for krydskontaminering i forbindelse med poseskift og øge plejepersonens tryghed	Reducerer risikoen for C. difficile-infektion, som i USA i gennemsnit koster 24.400 dollars pr. hospitalsophold ¹¹
Fingerlomme	Designet til at give tryghed ved, at cuffen er placeret korrekt	Gør det hurtigere at anbringe kateteret, hvilket sparer tid og bekymringer
Blød cuff	Designet til at reducere risikoen for krydskontaminering, da man undgår sprøjt ved fjernelse sammenlignet med konkurrerende produkter ¹⁰	Reducerer risikoen for C. difficile-infektion, som i USA i gennemsnit koster 24.400 dollars pr. hospitalsophold ¹¹
Zeolite™ silikonekateter	Oplevelsen for patient og plejepersonale forbedres ved at give end-to-end lugtbeskyttelse	Øget livskvalitet for patienten, når lugtgener reduceres
Uigennemsigtig Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ opsamlingspose med 4 ConvaTec Diamonds™ gelerings- og lugtkontrolposer	Minimerer spredningen af C. difficile-spore ved at lukke luft ud gennem det aktive kulfilter. Med 6 gange bedre lugtkontrol sammenlignet med opsamlingsposer med kulfilter ²¹ . Dette filter fjerner desuden behovet for manuelt at lukke den overskydende luft ud af opsamlingsposen ²²	Reducerer risikoen for C. difficile-infektion, som i USA i gennemsnit koster 24.400 dollars pr. hospitalsophold ¹¹

Vi har gjort fækalhåndtering til vores prioritet, så det ikke behøver at være jeres, ved at forsyne jer med:

1

Vedvarende support, der giver dig en hjælpende hånd



Landsdækkende dedikeret team, der fuldt ud fokuserer på at yde support til uddannelse



Mere end **10.000** hospitaler¹⁵ globalt har fået support siden lanceringen af Flexi-Seal™

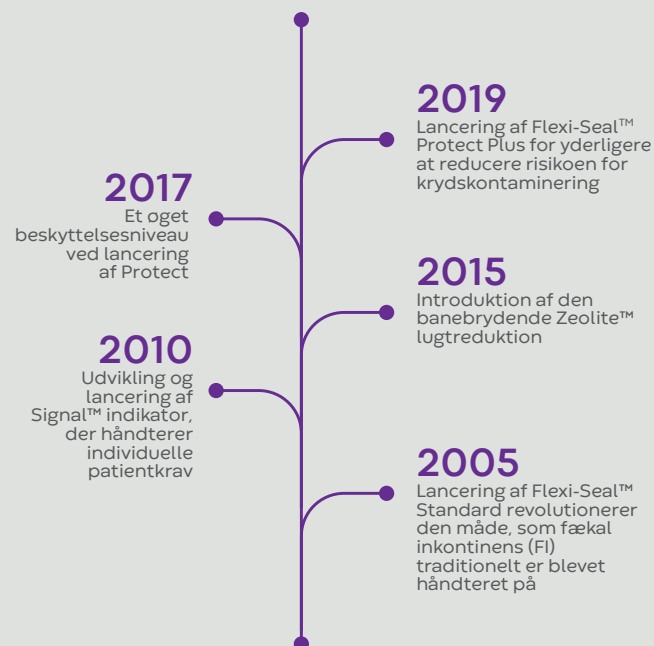


Et anslået antal på **100.000** sygeplejersker¹⁶ globalt har haft gavn af vores supportaktiviteter

2

Løbende og regelmæssig produktudvikling for at løfte niveauet af pleje

Til dato har **3,5 millioner¹⁴** patienter haft gavn af Flexi-Seal™



3

De nyeste undervisningsmaterialer, som sikrer, at du føler dig tryk ved at anvende Flexi-Seal™ - kontakt vores salgsteam eller kundeservice for at få dit eksemplar

Ressourcer:

1 Bayón García, Cristina & Binks, Rachel & De Luca, Enrico & Dierkes, Christine & Franci, Andrea & Gallart, Elisabet & Niederalt, 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; Nele Van Dammea, Els Claysb, Sofie Verhaeghec, 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, 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 modelling 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, 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

Varenummer

Flexi-Seal™ Protect Plus FMS kit ENFit™ (1 kit/æske, 1 pose)	421703
Flexi-Seal™ Protect Plus Privacy™ opsamlingspose med APS filter (5 stk./æske)	422291

Kontakt os og få mere at vide om, hvordan vi bedst støtter jer i sammen at nå forbedrede resultater for patienterne.

Kontakt vores kundeservice for mere information

Tlf.: 48 16 74 74

Man-fre, 8:30 - 16:00

www.flexi-seal.convatec.com

© 2023 ConvaTec Inc. AP-51569-DNK-DAN-v2
ENFit™ er et varemærke tilhørende Global Enteral Device Supplier Association (GEDSA). Flexi-Seal™ er et varemærke tilhørende ConvaTec Inc og dets tilknyttede selskaber.