



EyePro™

Silmäluomen Sulkusidokset



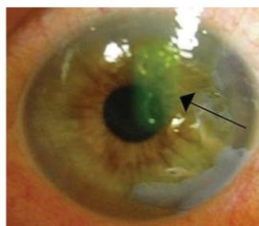
Mikä on EyePro™

EyePro™ on anestesiologin suunnittelema ainutlaatuinen side, joka pitää silmäluomet kiinni yleisanestesian ajan tai syväanestesiassa esim. tehohoidossa. EyePro™ varmistaa nopean, täydellisen ja turvallisen silmäluomien kiinnittymisen toisiinsa. Se sulkee silmäluomet tiiviisti yhteen, jolloin silmän kokonaiskosteus säilyy, eikä silmän kuivumista pääse tapahtumaan.



Avainominaisuudet

- + Seriili, torjuu sairaalainfektioiden leviämistä, kuten esim. VRE/MRSA
- + Helppo asettaa ja poistaa
- + Vähentää riskiä saada sarveiskalvon hiertymä tai paljastumisen aiheuttama keratopatia
- + Läpinäkyvä kalvo sallii silmäluomen suoran seurannan
- + Tiivistää silmän ympäröivän ja estää silmän kosteuden menetyksen tai likaantumisen
- + Säästää leikkaussaliainaa ja rahaa



Silmien vaurioitumiset ovat syynä 2-3%:iin anestesiologeja vastaan nostetuista kanteista¹ ja leikkauksissa silmän suojaaminen on perinteisesti tehty huonosti. Kaikki ammattilaiset, heidän sairaalansa ja potilaansa tulevat hyötymään siitä, että silmien vahingoittumisten ja oikeudenkäyntien kulut vähenevät. Yksinkertainen, ehkäisevä tuote voi säästää terveydenhoidon kustannuksia.



Kustannustehokas ja aikaa säästävä

Tarttumattomien välilehtien ansioista EyePro™ on helppo ja nopea asettaa myös käsineet kädessä. Se erottuu muista lääketieteellisistä sidoksista, jotka ovat hankalia käsitellä, asettaa tai poistaa.

Leikkaussaliainaa on kallista ja jokainen minuutti maksaa keskimäärin 66 dollaria². Jokaisen EyePro™ käyttökerran on arvioitu säästävän 15-30 sekuntia, jos verrataan tavalliseen teippiin³. Tämä vastaa kustannusten säästöä 16-33 dollaria potilaalta.

Jos silmä vahingoittuu, diagnosoinnin, hallinnoinnin ja pidentyneen sairaalahoiton kustannukset voivat olla merkittäviä.



Onko silmäluomen sulkua ajanhukkaa?

60% yleisanestesian potilaista saa avosilmäisyyden (lagophthalmos) tai epätäydellisen silmän sulkemisen, sekä vähentyneen kyynelerityksen. Suora seurauksena siitä on, että potilaalle voi kehittyä keratopatia, sarveiskalvonsairaus, jossa sarveiskalvo kuivuu¹.

Sen oireita voivat olla vaikea kipu, ärsytys, tunne että silmässä on vieras esine, kyyneltyminen ja valonarkuus. Lisäksi sarveiskalvo voi liimautua silmäluomen sisäpintaan johtaen sarveiskalvon hiertymään, kun silmä avautuu. Sarveiskalvon liimautuminen leikkauksissa voi olla myös tulos jostain traumasta tai paineesta leikkauksilinoissa, happimaskeista, kirurgisista instrumenteista ja anestesia-putkista.

Monet kirurgiset, antiseptiset nesteet, kuten Betadine- tai Chlorhexidine-/alkoholisekoitukset voivat olla silmille hyvin vahingollisia. Kun potilasta valmistellaan pää- kaula- tai ylävartalon leikkaukseen on aina olemassa riski silmien likaantumisesta ja kemikaalisesta vahingosta⁴.

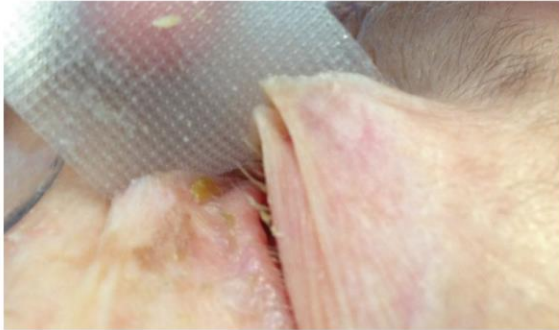


Nykyisten menetelmien ongelmia

Nykyiset menetelmät silmäluomen sulkemiseksi eivät anna optimaalista suojaa.

Oftalmologiset kostutusaineet tai -voiteet eivät suojaa fyysiseltä paineelta tai traumalta ja voivat aiheuttaa näön sumenemista, ärsytystä tai sarveiskalvon samentumaa.

Lääketieteellisillä teipeillä on erilaisia kiinnitysasteita. Liian kevyt kiinnittäminen ei varmista tai ylläpidä täydellistä silmäluomien kiinnittymistä ja johtaa silmän kosteuden menetykseen. Liian voimakas teipin kiinnittäminen voi aiheuttaa silmän mustelmia, ärsytystä sekä ihon repeämän tai ripsien menetyksen/ irtoamisen poistettaessa¹.



Tutkimus osoittaa, että peräti 51% osittain käytetyistä ihoiteippirulista kantaa MRSA:ta ja/tai VR:ää⁵. Ottaen huomioon sairaalainfektoiden ja antibioottien resistenssin kasvun, tällaisen tartunnanlevittäjän eliminointi on olennainen osa ennaltaehkäisyä.

¹ Nair, PN & White, E 2014, 'Care of the eye during anaesthesia and intensive care', Anaesthesia and Intensive Care Medicine, vol. 15, no. 1, pp. 40-43.

² Shippert, RD 2005, 'A study of time-dependent operating room fees and how to save \$100 000 by using time-saving products', The American Journal of Cosmetic Surgery, vol. 22, no. 1.

³ Wallis, A 2014, Unpublished data, Department of Anaesthesia, Calvary Hospital, TAS, Australia.

⁴ C Marcucci, NA Cohen, DG Metro & JR Kirsch 2008, Avoiding Common Anesthesia Errors, Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia PA USA.

⁵ Harris PN et al. Adhesive tape in the health care setting: another high-risk fomite? Med J Aust. 2012;196(1):34



EyePro™ edut ja ominaisuudet

- + Jokainen EyePro™ -pari on pakattu steriilisti, mikä pienentää tartunta- ja kontaminaatoriskiä.
- + Nopea asettaa ja poistaa.
- + Patentoitu kaksikerrosrakente, jossa silmäluomen kiinnittymistä voidaan valvoa leikkauksen aikana sisemmän, läpinäkyvän kalvon läpi, kun taas ulompi, jäykempi, läpinäkymätön alue mahdollistaa silmän ympäröivän miellyttävän ja helpon käsittelyn.
- + Läpinäkyvän kalvon alueella on hellävarainen liima, joka auttaa säilyttämään silmäluomien sulkeutumisen ja estää silmäluomen vahingoittumista ja/tai ripsien irtoamista.
- + Ulommalla alueella on hieman vahvempi liima, joka ylläpitää silmäluomien sulkeutumista pidemmän aikaa ja luo esteen silmää liikaavia ulkoisia aineita vastaan.
- + Tarttumattomat liuskat mahdollistavat helpon käsittelyn ja irrotuksen, myös käsiin kädessä.



INNOVGAS
Optimising Anaesthetic Practice

Maahantuoja

Telespro Finland Oy
Aseveljenkatu 4
70620 Kuopio

e telespro@telespro.fi
p 0207 691 250

Innovgas Pty Ltd

PO Box 1063
Launceston TAS 7250
Australia

w www.innovgas.com