



Zestaw do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego

UnoMeter Abdo-Pressure™

Rozpoznaj zespół cieśni brzusznej
– zanim wystąpi!



Szybki, pewny i powtarzalny pomiar ciśnienia śródbrzusznego (IAP)

Nadciśnienie brzuszne (IAH) nie ma charakterystycznych objawów klinicznych. Opór w brzuchu nie zawsze występuje, a badanie palpacyjne jest niewystarczające. Jedynie pomiary ciśnienia śródbrzusznego pozwalają na pewne rozpoznanie.

Praktyka kliniczna pokazała, że dotychczas stosowane metody pomiaru IAP są czasochłonne, skomplikowane, często wymagają rozłączenia zamkniętych systemów zbiórki moczu, a ich wyniki nie są powtarzalne. Rośnie przy tym ryzyko ZUM^{[1][2]}.

UnoMeter Abdo-Pressure™ jest zaskakująco prostym, pewnym i ekonomicznym narzędziem diagnostycznym. Dzięki przemyślanej i innowacyjnej konstrukcji zestaw UnoMeter Abdo-Pressure™ zapewnia utrzymanie zamkniętego systemu zbiórki moczu. Ma to znaczący wpływ na obniżenie ryzyka infekcji.



Zalecany czas użycia zestawu UnoMeter Abdo-Pressure™

- 1. Bezpieczny zestaw do godzinowej zbiórki moczu**
Zestawy UnoMeter zaprojektowano, aby ograniczały wstępującą migrację drobnoustrojów.^[3] Zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik zapobiega cofaniu się moczu z produktu UnoMeter do linii pomiarowej.
- 2. Bezpieczne połączenie pomiędzy linią pomiarową Abdo-Pressure a produktem UnoMeter**
Abdo-Pressure pozwala zaoszczędzić czas, a przede wszystkim zapewnia utrzymanie systemu zamkniętego zbiórki moczu. Obniża to skutecznie ryzyko infekcji układu moczowego.
- 3. Zintegrowany zacisk drenu**
Otwarcie zacisku pozwala na wyrównanie ciśnień i precyzyjny odczyt wartości IAP. Port wyrównujący ciśnienia został zabezpieczony skutecznym filtrem antybakteryjnym. Niewielkie zmiany ciśnienia, zgodne z oddechem pacjenta, wskazują na właściwą transmisję ciśnienia śródbrzusznego do pęcherza moczowego.

IAH wpływa na wszystkie narządy:

Układ naczyniowo-sercowy
Ośrodkowy układ nerwowy
Układ pokarmowy
Układ oddechowy
Wątrobę

Dlaczego UnoMeter Abdo-Pressure™:



Klinicznie zwalidowany sposób pomiaru pozwala łatwiej podejmować właściwe decyzje, co pomaga skuteczniej i wydajniej leczyć pacjentów. Wyniki badań dr. M. Malbraina wyraźnie pokazują, że pomiar IAP metodą manometryczną z pęcherza moczowego jest najbardziej efektywny kosztowo.



UnoMeter Abdo-Pressure™ został zaprojektowany, aby wspomóc diagnostykę i ułatwić codzienną pracę. Zestaw jest prosty, a jego użycie intuicyjne. Pomiar umożliwia 20 ml dren manometryczny wyposażony w filtr biologiczny umieszczony pomiędzy cewnikiem Foley, a zestawem do godzinowej zbiórki moczu, zapewniający właściwe odpowietrzenie.



Każdorazowy pomiar IAP zajmuje mniej niż 10 sekund. UnoMeter Abdo-Pressure™ pozwala szybko i pewnie stawiać diagnozy na oddziałach OIT.



Pomiar ciśnienia śródbrzusznego i godzinowej zbiórki moczu.

Złoty standard pomiarów IAP UnoMeter Abdo-Pressure™ oferuje praktyczny, dobrze udokumentowany klinicznie sposób pomiaru IAP. Pomiar ciśnienia z pęcherza moczowego jest prosty, łatwy do wykonania, szybki i ekonomicznie korzystny.



- 4. Bezigłowy port do pobierania próbek KombiKon™**
Eliminacja konieczności używania igieł do pobierania próbek moczu lub wstępnego wypełnienia linii wyklucza przypadkowe zakłucia.
- 5. Łatwa do odczytania skala pomiaru ciśnienia śródbrzusznego**
Linia pomiarowa wyskalowana jest bezpośrednio w mmHg.
- 6. Łącznik do cewnika Foley**
Optymalny łącznik pozwala na szczelne połączenia zestawu UnoMeter Abdo-Pressure™ i cewnika Foley.

Zdiagnozuj nadciśnienie brzuszne

zanim pojawią się komplikacje groźne dla życia

Zainteresowanie zespołem cieśni brzusznej (ACS) bardzo wzrosło w ostatnich latach. Wynika to z powagi powikłań i zagrożenia życia pacjentów. Objawy ACS pojawiają się, gdy nadciśnienie brzuszne (IAH) zaczyna mieć wpływ na ukrwienie tętnicze i powrót żylny, zaburzając odżywienie narządów jamy brzusznej. **Ciśnienie śródbrzuszne (IAP) przekraczające 12 mmHg jest już rozważane jako nadciśnienie brzuszne (IAH).**

Wczesne rozpoznanie IAH jest kluczowe

Szereg działań niechirurgicznych może być podjętych w celu normalizacji ciśnienia śródbrzuszego. W przypadku, gdy postępowanie zachowawcze nie daje rezultatów, konieczna staje się chirurgiczna dekompresja brzucha.

Zaniechanie lub spóźnienie się z działaniami chirurgicznymi prowadzi do dysfunkcji licznych narządów wewnętrznych i stanowi poważne zagrożenie życia pacjenta. **Śmiertelność pacjentów z już rozpoznanym ACS, pomimo wdrożonego leczenia, sięga 42%^[4].** Pomimo znacznego zagrożenia dla pacjentów, nadciśnienie IAH i ACS przez wiele lat nie znajdowały należnego im zainteresowania. Ostatnie wyniki badań rzuciły nowe światło na te problemy. Jedno z badań pokazało, że IAH (def. IAP >12 mmHg) i ACS (def. IAP >20 mmHg) dotyczą ponad 50% pacjentów oddziałów intensywnej terapii^[5].



WSACS zaleca:

„Każdy pacjent przy przyjęciu na OIT powinien być badany skriningowo na czynniki ryzyka rozwoju nadciśnienia brzuszego (IAH) lub zespołu cieśni brzusznej (ACS)...”

WSACS to World Society of the Abdominal Compartment Syndrome. WSACS stworzyło konsensus, derekomendacje oraz umożliwia wymianę wiedzy i doświadczeń w leczeniu nadciśnienia brzuszego (IAH) i zespołu cieśni brzusznej (ACS).

UnoMeter Abdo-Pressure™

Zestaw	UnoMeter Abdo-Pressure™ zaw. UnoMeter™ Safeti™ Plus
Długość	Dren 110 cm i hak okrągły
Nr katalogowy	158 100 910 190



Dystrybutor w Polsce

Skamex Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.

93-121 Łódź
Częstochowska 38/52

T: +48 42 677 14 11
F: +48 42 672 40 10
info@skamex.com.pl
www.skamex.com.pl



Producent

ConvaTec
Polska Sp. z o.o.

00-609 Warszawa
Al. Armii Ludowej 26

Infolinia: 800 120 093
dzial.pomocy@convatec.pl
www.convatec.pl