



PRATICO, CONFORTEVOLE E CLINICAMENTE TESTATO PER LA PREVENZIONE
DEL TROMBOEMBOLISMO VENOSO (TVE)

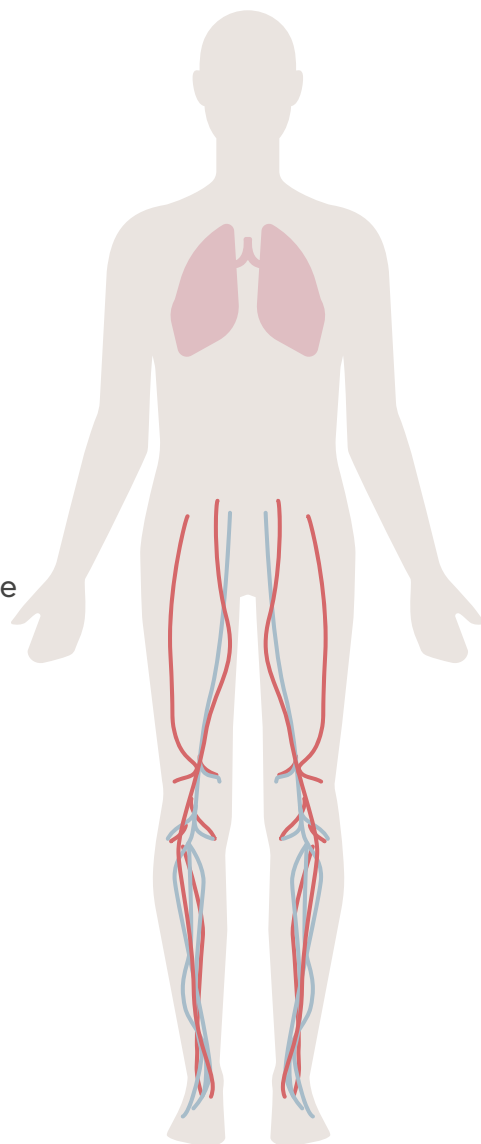
Flowtron®

Sistema di compressione attiva

Tutela dei pazienti a rischio di TEV

Il tromboembolismo venoso (TEV), che include sia la trombosi venosa profonda (TVP) che l'embolia polmonare (EP), è una condizione letale che può avere significativi costi indiretti per i servizi di terapia intensiva e per i sistemi sanitari.^{1,2}

Sebbene le strutture sanitarie siano consapevoli dei rischi legati al TEV, il personale di assistenza potrebbe non disporre del tempo, della formazione e delle risorse per attuare in modo ottimale le diverse strategie di prevenzione. Per salvaguardare il benessere dei pazienti a rischio, sono essenziali delle strategie di prevenzione complete che tengano conto delle esigenze cliniche individuali.



Capire l'onere del TEV e l'importanza della sua prevenzione



Vi sono numerosi fattori che incidono sul rischio di TEV nei pazienti. I pazienti sottoposti a procedure chirurgiche (>30 minuti) sono sempre stati considerati uno dei gruppi con rischi più significativi nello sviluppo di questa patologia. Allo stesso tempo, la consapevolezza di altri gruppi di pazienti ospedalizzati ad alto rischio, come i pazienti in terapia intensiva, in ostetricia, oncologici, bariatrici e colpiti da ictus, è aumentata costantemente negli ultimi anni, sottolineando l'importanza della profilassi.^{4,9,10}



Il TEV è una condizione grave che causa morte e disabilità in tutto il mondo, con 10 milioni di casi registrati ogni anno.¹



Gli eventi correlati al TEV mietono un numero di vittime doppio rispetto a cancro al seno, cancro alla prostata, incidenti stradali e AIDS messi insieme.⁹



Osservazioni cliniche

Due revisioni di Cochrane, pubblicate nel 2008 e nel 2016, hanno valutato rispettivamente l'efficacia della profilassi meccanica e farmacologica combinate rispetto alle singole modalità di prevenzione del TEV nei pazienti ad alto rischio. Nella meta-analisi più recente, sono stati inclusi i dati di 22 studi randomizzati o controllati con più di 9.100 pazienti. La selezione di studi ha compreso un'ampia gamma di gruppi di pazienti sottoposti a varie tipologie di procedure chirurgiche, inclusi gli interventi di chirurgia ortopedica, urologica, cardiotoracica, neurologica, traumatologica, ginecologica e generale.

Entrambe le revisioni hanno concluso che le modalità combinate di compressione pneumatica intermittente (CPI) e anticoagulanti sono più efficaci per la riduzione dell'incidenza di TEV rispetto a entrambe le modalità utilizzate isolatamente. Pur riconoscendo che il tasso di incidenza di TVP nel gruppo trattato con anticoagulanti era stato del 4,23/6,2% (2008/2016), l'aggiunta della CPI ha ulteriormente ridotto il rischio fino allo 0,65/2,9%, dimostrando un miglioramento significativo dei tassi di TVP - nell'intervallo del 53-85% - con l'integrazione della CPI alla profilassi farmacologica. Questi risultati supportano le linee guida attuali che raccomandano la profilassi multimodale nei pazienti ad alto rischio.^{6,7}

Sulla base delle evidenze cliniche, le linee guida odierne raccomandano la compressione pneumatica intermittente (CPI) come un'efficace modalità indipendente, per i pazienti ad alto rischio di sanguinamento o come terapia combinata per i pazienti ad alto rischio di TEV.^{3,4,5,6,7}

Che cosa si intende per CPI?

La CPI è un tipo di compressione attiva e di profilassi meccanica comprovata e ben nota, comunemente usata nella prevenzione del TEV. Con una base convincente di evidenze e pochi effetti collaterali, come terapia il suo uso è indicato per un'ampia gamma di pazienti ospedalizzati a rischio di TEV.

I dispositivi CPI sono composti da una pompa pneumatica che immette aria nei gambali intorno al piede, al polpaccio, alla coscia o a una combinazione di questi. I gambali possono avere una o più camere (compressione uniforme o sequenziale). Imitando l'azione della pompa muscolare del polpaccio, che avviene durante la naturale deambulazione, il metodo provoca un aumento della circolazione del sangue nelle vene profonde delle gambe, aiutando a prevenire la formazione di coaguli di sangue.⁸



L'embolia polmonare, derivante dalla TVP, è una condizione potenzialmente letale.¹¹



Sebbene una diagnosi e un trattamento precoci possano portare alla guarigione, le complicazioni a lungo termine possono determinare nel paziente¹³ un trattamento terapeutico e una situazione di sofferenza permanenti.



Negli Stati Uniti, si stima che il TEV colpisca da 350.000 a 600.000 persone annualmente, con quasi 40 miliardi di dollari spesi per il trattamento di TEV insorto in ambito ospedaliero.^{2,15}



Secondo i dati raccolti negli Stati Uniti, fino al 60% dei casi di TEV si verificano durante o poco dopo l'ospedalizzazione, rendendola la principale causa prevenibile di decesso in ospedale.^{1,12}



In Europa, ogni anno si registrano più di 1 milione di casi di TEV, causando approssimativamente 544.000 decessi e un onere finanziario stimato di 1,5-2,2 miliardi di euro di costi diretti e di 13,2 miliardi di costi totali.^{9,14}



Il TEV è spesso associato a soggiorni ospedalieri e terapie prolungate e ricorrenti, causando un significativo onere finanziario per i sistemi sanitari a livello globale.¹⁶

Correlazione tra conformità ed efficacia clinica nella prevenzione del TEV

Quando la conformità è condivisa da tutti coloro che si occupano dell'assistenza ai pazienti, si può arrivare a conseguire un'efficacia clinica ottimale.

Il sistema di compressione attiva Flowtron è studiato per supportare l'efficacia clinica ottimale, contribuendo a garantire conformità nella cura del paziente.

Favorire il comfort del paziente e la conformità alla terapia



Compressione attiva personalizzata in base alle esigenze individuali

Studiato per garantire libertà di scelta, il sistema Flowtron offre sia la modalità uniforme che sequenziale in un'unica pompa facile da usare.



Pompa Flowtron
ACS900



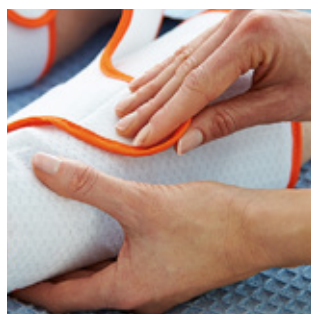
Gambali
sequenziali
Tri Pulse



Gambali a compressione
uniforme per trombosi
venosa profonda (DVT)



Tecnologia
SmartSense™



Il sistema di compressione attiva Flowtron è il metodo sicuro, pratico e flessibile per la prevenzione del TEV.^{17,18,19,20} In Arjo, abbiamo portato avanti l'eredità Flowtron per decenni, migliorando costantemente la nostra offerta al fine di garantire le migliori prestazioni possibili della terapia CPI in ambito sanitario. Ci impegniamo costantemente per facilitare le attività quotidiane degli assistenti e per consentire loro di dedicare più tempo alla cura dei loro pazienti.

ACS900 è stato recensito in una valutazione indipendente

L'ECRI Institute, un'organizzazione no profit indipendente, in una valutazione rivolta all'identificazione delle soluzioni di cura migliori e più sicure ha classificato la pompa Flowtron ACS900 come soluzione CPI in termini di prestazioni, sicurezza, flusso di lavoro, riscontro del paziente e costi per la struttura.

Per informazioni su come ottenere una copia della relazione, siete pregati di contattare il rappresentante Arjo o visitare www.ecri.org.

La terapia giusta con ogni collegamento

Il rischio di TEV può essere ridotto nella vostra struttura personalizzando la terapia con la pompa Flowtron ACS900 e utilizzando la tecnologia di riconoscimento automatico dei gambali SmartSense.

La sfida

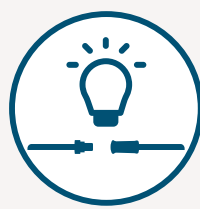
Spesso gli assistenti sono sottoposti a forti pressioni durante il loro lavoro quotidiano. Potrebbero addirittura faticare a trovare tempo per prendersi cura dei loro pazienti, lasciati soli nel sostenere l'uso della profilassi meccanica. La soluzione Flowtron è stata studiata per aiutare gli assistenti sanitari ad affrontare sfide quali:

- Mancanza di tempo e risorse
- Tempo impiegato in attività non relative ai pazienti
- Gestione dell'inventario e risoluzione dei problemi riguardanti le apparecchiature
- Sistemi multipli e nuove tecnologie
- Necessità di continua formazione e istruzione
- Prendersi cura di pazienti non complianti.
- Rispondere alle singole esigenze dei pazienti



Pompa
Flowtron ACS900

Una singola pompa che offre sia una compressione uniforme che sequenziale attraverso varie tipologie di gambali, riducendo la necessità di disporre di più modelli di pompa presso la struttura. Grazie alla semplicità d'uso della pompa Flowtron ACS900, è possibile personalizzare facilmente la prevenzione del TEV con una sola pompa che soddisfa tutte le esigenze terapeutiche.



Riconoscimento
automatico dei gambali
SmartSense

La tecnologia brevettata Arjo per il rilevamento automatico dei gambali permette di impostare il corretto ciclo di pressione e compressione, senza richiedere ulteriori interventi da parte dell'utilizzatore. Sarà sufficiente collegare i connettori a scatto alla pompa Flowtron ACS900 e il sistema farà automaticamente tutto il resto, in modo semplice e sicuro.



**Intelligente
e flessibile**

Il riconoscimento automatico del gambale SmartSense insieme all'avvio con un solo pulsante rendono Flowtron una vera soluzione plug and play, facile da configurare e utilizzare. La batteria integrata garantisce la continuità della terapia, ad esempio durante il trasporto.^{18,19}



Piede



Polpaccio



Coscia

Le varie tipologie e misure di gambali garantiscono una terapia efficace e confortevole^{21,22} per tutti i pazienti. Il sistema consente di utilizzare contemporaneamente una combinazione di diversi tipi di gambali.



**Allarmi
e spie**

Allarmi avanzati – tra cui indicatori visivi che consentono di vedere chiaramente il funzionamento da qualsiasi direzione – e indicazione della pressione in tempo reale, studiati per limitare il rischio di errore da parte dell'operatore e di potenziali problemi al paziente, per la sicurezza e la tranquillità dell'assistente.



**Monitoraggio
della conformità**

Il monitoraggio della conformità tramite la visualizzazione del tempo di terapia, con la registrazione del tempo di somministrazione della terapia, è stato studiato per agevolare la conformità e fornire i dati registrabili nella cartella del paziente.



**Gruppo tubi
integrati**

Disponibile per avvio terapia in ogni momento grazie ai tubi connettori integrati, che evitano scollegamenti e loro perdita, eliminando così eventuali inconvenienti e i costi delle sostituzioni.



**Sistema integrato
di gestione dei cavi**

Il sistema integrato di gestione dei cavi facilita la gestione del cavo di alimentazione e dei tubi connettori nell'area clinica, e durante il trasporto e il deposito, favorendo la facilità d'uso per gli assistenti e la sicurezza dei pazienti.^{17,18,19}



La compliance inizia con il comfort

I gambali leggeri, traspiranti e permeabili al vapore promuovono la compliance del paziente alla terapia, prevenendo l'accumulo di calore e umidità.

La sfida

L'utilizzo della compressione pneumatica intermittente (CPI) come metodo profilattico richiede che il paziente indossi i gambali ininterrottamente nel tempo. Questo è essenziale per la riuscita della CPI nella riduzione del rischio di TEV in ambito ospedaliero. Le linee guida raccomandano che la terapia venga effettuata ininterrottamente per 18-24 ore al giorno, e per almeno 72 ore o fino a quando il paziente deambula. La profilassi meccanica è stata suggerita per 10-14 giorni dopo l'intervento per i pazienti sottoposti a importante chirurgia ortopedica.^{3,23}

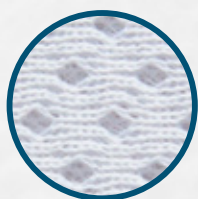
I pazienti potrebbero rimuovere i gambali se non confortevoli, in particolare se provocano un riscaldamento della cute, sudorazione o se la cute viene irritata in qualsiasi altro modo. Il fastidio avvertito dal paziente potrebbe aumentare la necessità per gli assistenti di effettuare controlli manuali e di riposizionare i gambali ai pazienti non complianti che altrimenti rischierebbero di non seguire la terapia.

Osservazioni cliniche

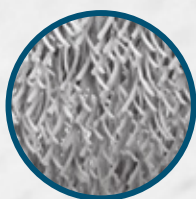
È stata attribuita maggiore importanza al comfort dei gambali per TEV al fine di implementare i tempi di utilizzo, che sono correlati a ridotti tassi di eventi TEV.²⁴

Uno studio randomizzato e controllato sulla valutazione della compliance del paziente verso la terapia CPI ha dimostrato che un gambale più confortevole viene indossato per periodi più lunghi.²⁵

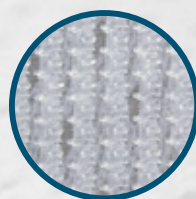
Con tessuti confortevoli e di alta qualità, che rendono il paziente più incline ad indossare i gambali durante la terapia, Flowtron risolve la sfida del comfort nella prevenzione del TEV. I gambali Flowtron, la cui comodità è comprovata, favoriscono un'efficace prevenzione con i migliori risultati per il paziente.^{21,22,24,25}



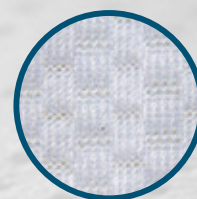
Il tessuto interno morbido e traspirante disperde il calore e l'umidità dalla cute attraverso micro fori



Le fibre interne dell'imbottitura sono state studiate per migliorare il comfort del paziente



Chiusure in Velcro® semplici e resistenti che permettono di mantenere il gambale in posizione



Il tessuto esterno in rete leggera contribuisce a prevenire l'accumulo di calore mantenendo la cute del paziente fresca e asciutta

Ampia scelta con i gambali Flowtron



Gambali a compressione uniforme per TVP

Chiare istruzioni visive stampate sul gambale per facilità d'uso e sicurezza nell'applicazione²⁶

Gambale studiato per seguire la curva naturale della gamba, dotato di una camera d'aria brevettata a forma di ala che avvolge il polpaccio



Gambali a compressione sequenziale Tri Pulse

Il tessuto Advanced Airflow Light permette di mantenere fresca e asciutta la pelle prevenendo l'accumulo di calore e umidità²²

Unico tubo connettore di ingresso dell'aria, posizionato anteriormente sulla gamba lontano dalla protuberanza ossea, studiato per ridurre i rischi di lesione da pressione e per favorire la sicurezza riducendo il numero di tubi attorno al paziente

Il tessuto leggero e traspirante contribuisce a prevenire l'accumulo di calore e umidità²¹

È disponibile una vasta gamma di gambali per piede, polpaccio e coscia studiati per pazienti di varie tipologie e per le esigenze e le preferenze degli assistenti



Piede



Polpaccio



Coscia

Le chiusure in Velcro® di tipo semplice e resistente contribuiscono a favorire l'efficacia della terapia garantendo una vestibilità sicura e comoda



Polpaccio



Coscia

Il vostro partner nella prevenzione sicura ed efficace del TEV

Con oltre 60 anni di esperienza, Arjo è un'azienda concentrata su attività in ambito clinico, che lavora assieme agli operatori sanitari per comprendere meglio le esigenze e le sfide in evoluzione dei complessi ambienti sanitari di oggi. Il nostro impegno nella prevenzione del TEV va ben oltre la semplice fornitura di pompe e gambali, ma bensì miriamo a diventare il vostro partner nella lotta contro la trombosi venosa profonda e l'embolia polmonare.

A tal fine offriamo soluzioni di prevenzione comprovate a livello clinico, sostenendo il valore economico sanitario e una maggiore efficienza generale nella struttura. Ciò include una gamma completa di servizi e programmi di formazione studiati per potenziare le vostre strategie di terapia compressiva.

Lavoriamo pensando sempre al benessere delle persone... With people in mind.



La storia e l'eredità di Arjo nella prevenzione del TEV

1950

Nei primi anni 70: vengono condotti i primi studi sulla profilassi della TVP presso gli ospedali Hammersmith e Kings College di Londra, che portano allo sviluppo di Flowtron Aire

1957: Arjo è stata fondata dall'imprenditore svedese Arne Johansson

1973: è la prima azienda a dimostrare gli effetti ematologici della CPI

1979: Flowtron Aire Ltd diventa Huntleigh; attività determinante per lo sviluppo di prodotti CPI resistenti ed efficaci da un punto di vista clinico

1995: Arjo viene acquisita dal Gruppo Getinge

1998: viene introdotta la gamma di plantari TVP Flowtron, che diventa il primo plantare sul mercato con una leggera compressione nel gonfiaggio per un maggiore comfort

Supporto clinico

Studiato per contribuire a migliorare gli esiti nei pazienti e ridurre le percentuali di TEV, promuovendo le strategie di prevenzione per il TEV basate sulle pratiche migliori e sulle evidenze. L'obiettivo è quello di migliorare la qualità di assistenza e ridurre i costi, fornendo il supporto clinico necessario per ottimizzare l'utilizzo dei dispositivi.

Programmi di formazione e supporto

Offriamo servizi completi di formazione e supporto per garantire l'uso più efficace dei prodotti Arjo per la prevenzione del TEV. Il nostro team non vi offre solo una conoscenza approfondita della trombosi venosa profonda e delle sue complicazioni e costi associati; vi fornisce anche una formazione su come la soluzione Arjo possa aiutarvi a ridurre le percentuali di TEV ottenendo nel contempo un flusso di lavoro più efficiente. Dopo l'implementazione, la vostra struttura beneficerà di un supporto per migliorare continuamente i flussi di lavoro.

Soluzioni finanziarie

Nulla è più importante della possibilità di dare ai propri pazienti la migliore assistenza possibile. Arjo offre alle strutture soluzioni complete che permettono di garantire il miglior tipo di attrezzatura nel momento opportuno e di soddisfare le esigenze in costante evoluzione di una diversa popolazione di pazienti. Le nostre soluzioni di noleggio vi danno accesso ad attrezzature specialistiche e a terapie comprovate per soddisfare specifiche esigenze di assistenza in qualunque momento e ovunque si verifichino. Offriamo inoltre soluzioni di finanziamento supportate da analisi qualificate per aiutarvi a sfruttare al meglio i vostri investimenti.

Arjo Care

La nostra offerta di servizi fornisce garanzia per il miglior uso delle attrezzature e il prevenire dei problemi prima della loro insorgenza. Ciò include un contratto di assistenza personalizzata, dalla fornitura di parti di ricambio originali fino al supporto nei processi di conformità con chiara documentazione dei report di assistenza. Ci prendiamo cura dei vostri prodotti, in modo che possiate dedicarvi alla cura dei vostri pazienti.

Arjo Locate™

In un ambiente di cura molto impegnato, dedicare del tempo alla ricerca delle apparecchiature mediche di fondamentale necessità è un'attività quotidiana comune, ma costosa. Arjo Locate vi permette di trovare l'attrezzatura fondamentale con un semplice tocco, facendovi risparmiare tempo prezioso per l'assistenza. Arjo Locate è una soluzione basata sul cloud ed è modulabile in base alle esigenze di piccole e grandi strutture; questa soluzione permette di tenere traccia in tempo reale della posizione di qualsiasi attrezzatura mobile tramite un computer o un dispositivo touchscreen dotato di connessione internet. Elimina inoltre la necessità di onerosi lavori di cablaggio o di sistemi di navigazione complessi. Nell'ambito della prevenzione del TEV nella vostra struttura, ciò significa che si può evitare il problema della perdita delle pompe, che potrebbe comportare penali e altri costi.

2007: Il Gruppo Getinge acquisisce Huntleigh Technology PLC e la integra in Arjo creando così il brand ArjoHuntleigh

2017: Arjo diventa un'azienda quotata in borsa

2018: Arjo acquisisce l'azienda statunitense ReNu Medical, specializzandosi nel riciclaggio, non tossico e rispettoso dell'ambiente, di dispositivi medici non invasivi monouso

2002: Flowtron Universal diventa la prima pompa CPI sul mercato provvista della funzionalità di riconoscimento automatico dei gambali e della capacità di effettuare la compressione di piede, polpaccio e coscia utilizzando la stessa pompa

2014: Flowtron ACS800, successivamente sostituita da ACS900, diventa la prima pompa sul mercato in grado di fornire una terapia uniforme e sequenziale

2018: Il servizio di riciclaggio lanciato dal brand Arjo Pure negli Stati Uniti definisce un chiaro impegno di Arjo nella sostenibilità e collaborazione per il futuro

2020

Sostenibilità ambientale

Tramite molte iniziative lavoriamo costantemente per ridurre al minimo l'impatto ambientale dei nostri prodotti. Il nostro impegno include la riduzione di scarti e rifiuti nonché l'utilizzo di materiali e processi più sostenibili per le fasi di sviluppo, produzione, distribuzione, utilizzo, riciclaggio e smaltimento finale, o nella fasi di riutilizzo, dei nostri prodotti.

Nell'ambito della prevenzione del TEV, l'acquisizione di ReNu Medical* ci permette di offrire un riciclaggio non tossico dei dispositivi medici non invasivi, senza emissioni o residui chimici. Ci impegniamo a ridurre al minimo l'impatto ambientale e i rifiuti medicali, dando maggior valore alla nostra attività, nonché a quella dei nostri clienti, pur garantendo la sicurezza dei clienti e degli assistenti.

CONFEZIONAMENTO PRATICO DEI GAMBALI CON MINOR NUMERO DI RIFIUTI DURANTE L'INTERO CICLO DI VITA DEL PRODOTTO



- **Nuovo processo di produzione e imballaggio**

Minore utilizzo di materiali e riduzione degli scarti nella produzione e nel confezionamento dei gambali

- **Nuovo materiale per il confezionamento**

Di qualità superiore, completamente riciclabile e facile da aprire

- **Istruzioni per l'uso stampate sulla confezione / Guida per l'applicazione stampata sul gambale**

Migliore leggibilità, facilità di uso e sicurezza

- **Eliminazione delle istruzioni per l'uso (IFU) in formato cartaceo**

Tutela dell'ambiente e delle foreste con un minore consumo di carta



*Al momento il riciclaggio è disponibile solo negli Stati Uniti

Tipo di compressione



Sequenziale



Uniforme

Area di



Piede



Polpaccio



Coscia

Misure



Piccola



Media



Larga



X-large,
paziente
bariatrico



Pompa Flowtron ACS900

Modello	Tipo	Lunghezza dei tubi di connessione
ACS900	Standard	2,1 m
ACS900	Sala operatoria	4,0 m



Gambali Tri Pulse Flowtron

Area di	Rif. articolo	Dimensioni	Misure
	TRP10	M	≤43 cm
	TRP20	L	≤58 cm
	TRP60L	XL	≤81 cm
	TRP30	M	≤71 cm
	TRP40	L	≤89 cm



Gambali Flowtron TVP

Area di	Rif. articolo	Dimensioni	Misure
	DVT5	S	≤36 cm
	DVT10	M	≤43 cm
	DVT20	L	≤58 cm
	DVT60L	XL	≤81 cm
	DVT30	M	≤71 cm
	DVT40	L	≤89 cm
	FG100	S-M	US (M) ≤7 US (F) ≤9 EU ≤40 UK ≤7
	FG200	L-XL	US (M) ≥7,5 US (F) ≥9,5 EU ≥41 UK ≥7,5



**Montaggio
a parete**
Rif. articolo:
526366



**Montaggio su
asta portaflebo**
Rif. articolo:
526359

Bibliografia:

1. Jha AK, Larizgoitia I, Audera-Lopez C et al. The global burden of unsafe medical care: analytic modelling of observational studies. *BMJ Qual Saf.* 2013; 22:809-15.
2. Mahan CE, Borrego ME, Woerschling AL et al. Venous thromboembolism: annualised United States models for total hospital-acquired and preventable costs utilising long-term attack rates. *Thromb Haemost.* 2012; 108(2):291-302.
3. Guyatt GH, Akl EA, Crowther M et al. Riassunto esecutivo: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis. 9th edition. American College of Chest Physicians. Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest.* 2012; 141(2):7S-47S.
4. Nicolaides A, Fareed J, Kakkar A et al. Prevention and Treatment of Venous Thromboembolism - International Consensus Statement. *International Angiology.* 2013; 32(2):111-260.
5. National Institute of Health & Clinical Excellence (NICE). Venous thromboembolism in over 16s: reducing the risk of hospital-acquired deep vein thrombosis or pulmonary embolism. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng89>. Ultimo accesso: dicembre 2019.
6. Kakkos SK, Caprini JA, Geroulakos G et al. Combined intermittent pneumatic leg compression and pharmacological prophylaxis for prevention of venous thromboembolism. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* 2016; 9:CD005258.
7. Kakkos SK, Caprini JA, Geroulakos G et al. Combined intermittent pneumatic leg compression and pharmacological prophylaxis for prevention of venous thromboembolism in high-risk patients. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* 2008; 4:CD005258.
8. Morris RJ, Woodcock JP. Evidence based compression: Prevention of stasis and deep vein thrombosis. *Annals of Surgery.* 2004; 239(2):162-171.
9. Cohen AT, Agnelli G, Anderson FA et al. Venous thromboembolism (VTE) in Europe - The number of VTE events and associated morbidity and mortality. *Thromb Haemost.* 2007; 98:756-764.
10. Heit JA, Silverstein MD, Mohr DN et al. Risk factors for deep vein thrombosis and pulmonary embolism: a population-based case-control study. *Arch Intern Med.* 2000; 160(6):809-15.
11. Know Thrombosis: Think Venous Thromboembolism. World Thrombosis Day. <https://www.worldthrombosisday.org/issue/vte/>. Ultimo accesso: dicembre 2019.
12. Heit JA, O'Fallon WM, Petterson TM et al. Relative impact of risk factors for deep vein thrombosis and pulmonary embolism: a population based study. *Arch Intern Med.* 2002 Jun 10;162(11):1245-8.
13. Prevention and treatment of venous thromboembolism. *Heart.org.* <https://www.heart.org/en/health-topics/venous-thromboembolism/prevention-and-treatment-of-venous-thromboembolism-vte>. Ultimo accesso: dicembre 2019.
14. European Thrombosis & Haemostasis Alliance Consensus Statement. <http://etha.eu/wp-content/uploads/2018/03/European-Thrombosis-Consensus-Statement.pdf>. Ultimo accesso: dicembre 2019.
15. Maynard G. Preventing hospital-associated venous thromboembolism: a guide for effective quality improvement. 2nd Edition. Agency for Healthcare Research and Quality. Agosto 2016. AHRQ Publication No. 16-0001-EF.
16. Gerotziakas GT, Papageorgiou L, Salter S et al. Updated models for VTE prediction in hospitalised medical patients. *Thrombosis Research.* 2018; 164(1):S62-S69.
17. Dati Arjo in archivio: Summative Usability Validation Report 100035519. Dicembre 2014.
18. Dati Arjo in archivio: Customer Acceptance Test (CAT) Report 100035688. Giugno 2015.
19. Dati Arjo in archivio: Functional Test Report 100035587. Dicembre 2019.
20. Dati Arjo in archivio: Software Test Report 100035545. Dicembre 2019.
21. Ellis J. The textile properties of Deep Vein Thrombosis (DVT) garments: a factor in patient compliance with Intermittent Pneumatic Compression (IPC) systems. Arjo Whitepaper. Marzo 2019. Arjo.A00096.1.0.INT.EN.
22. Dati indipendenti in archivio Arjo. Tri Pulse: water vapour resistance, thermal resistance (single patient method), drying time, liquid wicking rate and water vapour permeability testing Settembre 2019. Rapporto test: E-008677/C.
23. Kearon C, Akl EA, Ornelas J et al. Antithrombotic Therapy for VTE Disease: CHEST Guideline and Expert Panel Report. *Chest.* 2016; 149(2):315-352.
24. Kucher N, Koo S, Quiroz R et al. Electronic alerts to prevent venous thromboembolism among hospitalized patients. *N Engl J Med.* 2005; 352:969-977.
25. Pagella P, Cipolle M, Sacco E et al. A randomised trial to evaluate compliance in terms of patient comfort and satisfaction of two pneumatic compression devices. *Orthop Nurs.* 2007; 26(3):169-74.
26. Dati Arjo in archivio: Report di valutazione per la formazione 100082820. Dicembre 2019.



Migliorate le strategie di prevenzione dei pazienti a rischio di TEV con la terapia di compressione attiva Arjo.

Eseguite la scansione del codice QR per visualizzare il video dimostrativo. Basta puntare la fotocamera dello smartphone sul codice QR (i telefoni Android potrebbero necessitare di un'applicazione di lettura QR).



Video dimostrativo Pompa Flowtron ACS900

<https://arjo.wistia.com/medias/5ai1dd7584>

Dicembre 2019 Only Arjo raccomanda di utilizzare i suoi prodotti solo con componenti originali espressamente progettati per lo scopo e forniti da Arjo. Conformemente alla sua politica di costante miglioramento dei propri prodotti Arjo si riserva di modificarne le specifiche senza preavviso. ® e ™ sono marchi registrati delle aziende del Gruppo Arjo. © Arjo, 2019

Noi di Arjo ci impegniamo a garantire la cura delle persone con ridotta mobilità e che affrontano sfide per il loro benessere. Grazie a prodotti e soluzioni che garantiscono la movimentazione ergonomica dei pazienti, l'igiene personale, la disinfezione, la diagnostica e la prevenzione efficace delle lesioni da decubito e del tromboembolismo venoso, aiutiamo i professionisti in tutti gli ambienti sanitari a aumentare gli standard di cura. Lavoriamo sempre pensando al benessere delle persone... With people in mind.

Arjo AB · Hans Michelsengatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500
Arjo S.p.A · Via Giacomo Peroni 400-402 · 00131 Roma · Italia · +39 0687426211

www.arjo.it