



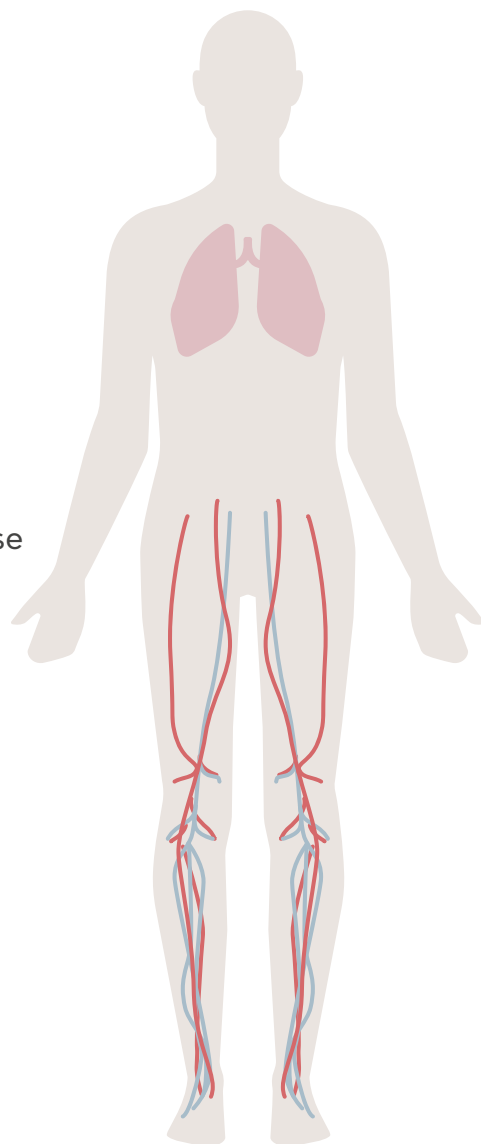
SOLUTION DE PRÉVENTION DE LA TEV CONFORTABLE ET CLINIQUEMENT PROUVÉE

Flowtron® Système de compression active

Protéger les patients présentant un risque de TEV

La thrombose veineuse (TEV), qui comprend la thrombose veineuse profonde (TVP) et l'embolie pulmonaire (EP), est une maladie mortelle pouvant représenter une charge financière importante pour le personnel soignant en soins intensifs et les systèmes de soins de santé.^{1,2}

Bien que les établissements de soins soient conscients du risque de TEV, il se peut que le personnel soignant manque de temps, de formation et de ressources pour mettre en œuvre des stratégies de prévention optimales. Afin de préserver le bien-être des patients à risque, il est primordial de mettre en place des stratégies de prévention complètes qui tiennent compte des besoins cliniques individuels.



Comprendre la charge financière de la TEV et l'importance de la prévention



Il existe un certain nombre de facteurs qui exposent les patients à un risque de TEV. Les patients devant subir des interventions chirurgicales (>30 min) ont toujours été considérés comme l'un des groupes à risque les plus susceptibles de développer cette affection. Parallèlement, la sensibilisation à la nécessité de pratiquer la prophylaxie chez les groupes de patients hospitalisés à haut risque, comme les patients en soins intensifs, en oncologie, en obstétrique, en bariatrie ou en cardiologie, a gagné de l'importance au cours des dernières années.^{4,9,10}



Avec 10 millions de cas par an, la TEV est une affection grave qui cause la mort et l'invalidité dans le monde entier.¹



Les complications liées aux TEV tuent plus de deux fois plus de personnes que le cancer du sein, le cancer de la prostate, les accidents de la route et le sida réunis.⁹



Pertinence clinique

Deux études Cochrane, publiées respectivement en 2008 et 2016, ont évalué l'efficacité de la prophylaxie mécanique et pharmacologique combinées par rapport aux protocoles de prévention des TEV chez les patients à haut risque. Dans la méta-analyse la plus récente, des données provenant de 22 essais randomisés ou contrôlés et de plus de 9100 patients ont été inclus. La sélection des études couvrait un large éventail de groupes de patients soumis à diverses interventions chirurgicales, notamment des interventions orthopédiques, urologiques, cardiothoraciques, neurologiques, traumatiques, gynécologiques et de chirurgie générale.

Les deux études ont conclu que la CPI et les anticoagulants étaient plus efficaces pour réduire l'incidence des TEV que l'un ou l'autre traitement utilisé individuellement. Alors que le taux d'incidence des TVP dans le groupe dans lequel étaient utilisés les anticoagulants était de 4,23/6,2% (2008/2016), l'ajout de la CPI a davantage réduit le risque pour atteindre 0,65/2,9%, ce qui contribue à améliorer de façon significative les taux de TVP - compris entre 53 et 85% - en ajoutant la CPI à la prophylaxie pharmacologique. Ces résultats appuient les directives actuelles qui recommandent la prophylaxie multimodale chez les patients à haut risque.^{6,7}

Selon des données cliniques, les directives actuelles préconisent une compression pneumatique intermittente (CPI) soit comme moyen de traitement autonome pour les patients présentant un risque élevé d'hémorragie, soit comme traitement combiné pour les patients présentant un risque élevé de TEV.^{3,4,5,6,7}

Qu'est-ce que la CPI ?

La CPI est un type éprouvé de compression active et de prophylaxie mécanique, couramment utilisé dans la prévention des TEV. En tant que traitement présentant des données factuelles convaincantes et peu d'effets secondaires, il est indiqué chez un large éventail de patients hospitalisés présentant un risque de TEV.

Les dispositifs de CPI se composent d'une pompe pneumatique qui injecte l'air dans les attelles placées autour du pied, du mollet, de la cuisse ou d'une combinaison de ces derniers. Les attelles peuvent comporter une ou plusieurs chambres (respectivement pour compression uniforme ou séquentielle). En imitant l'action de la pompe musculaire du mollet qui se produit pendant la déambulation naturelle, cette méthode fait augmenter la circulation sanguine dans les veines profondes des jambes, contribuant ainsi à prévenir la formation de caillots sanguins.⁸



L'embolie pulmonaire, résultant d'une TVP, est une affection qui peut être fatale.¹¹



Bien que le diagnostic et le traitement précoces puissent mener à une guérison, des complications à long terme peuvent obliger le patient à suivre un traitement tout au long de sa vie.¹³



Aux États-Unis, on estime que la TEV touche 350 000 à 600 000 individus par an et que près de 40 milliards de dollars sont dépensés pour le traitement des TEV contractées à l'hôpital.^{2,15}



Les données provenant des États-Unis indiquent que jusqu'à 60% des cas de TEV surviennent pendant ou peu de temps après l'hospitalisation, ce qui en fait la principale cause de décès à l'hôpital pouvant être évitée.^{1,12}



En Europe, plus d'un million de cas de TEV surviennent chaque année, ce qui entraîne environ 544 000 décès et une charge financière estimée à 1,5-2,2 milliards € en coûts directs et 13,2 milliards € en coûts totaux.^{9,14}



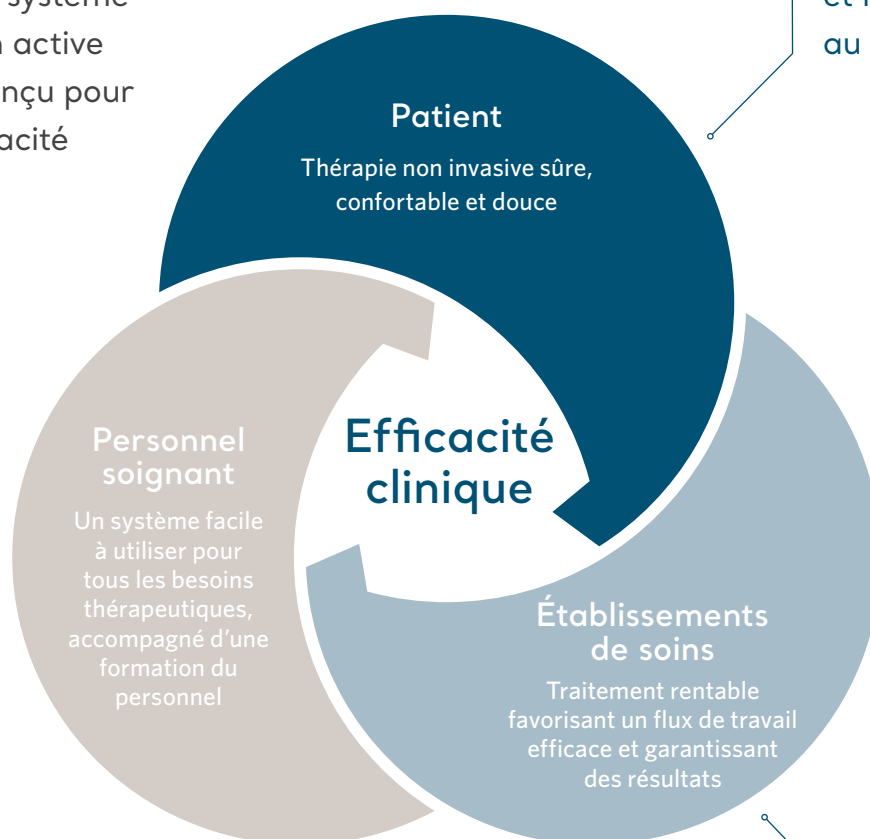
La TEV est associée à des séjours et des traitements hospitaliers prolongés et récurrents, ce qui représente une charge financière importante pour les systèmes de santé du monde entier.¹⁶

Le lien entre l'observance et l'efficacité clinique dans la prévention de la TEV

Lorsque l'observance est respectée par toutes les personnes impliquées dans les soins aux patients, il est possible d'atteindre une efficacité clinique optimale.

En contribuant à l'observance des soins aux patients, le système de compression active Flowtron est conçu pour favoriser l'efficacité clinique.

Optimiser le confort pour le patient et l'observance au traitement



Une thérapie sur mesure grâce à la commodité d'une seule pompe

Favoriser l'efficacité des processus et procédures cliniques

Compression active adaptée aux besoins individuels

Conçu pour vous offrir la possibilité de choisir, le système Flowtron associe les modes uniforme et séquentiel dans une seule pompe facile d'utilisation.



Pompe
Flowtron ACS900



Attelles
séquentielles
Tri Pulse



Attelles DVT
uniformes



Technologie
SmartSense™



Le système de compression active Flowtron représente un moyen sûr, pratique et flexible d'administrer un traitement de prévention de la TEV.^{17,18,19,20} Chez Arjo, nous nous appuyons sur l'héritage Flowtron depuis des décennies, ce qui nous permet d'améliorer constamment notre offre afin de garantir des performances optimales du traitement par CPI dans tous les établissements de soins. Nous nous efforçons sans cesse de faciliter les tâches quotidiennes du personnel soignant et de lui permettre de consacrer plus de temps aux soins des patients.

Modèle ACS900 examiné dans le cadre d'une évaluation indépendante

Une évaluation réalisée par l'Institut ECRI, une organisation indépendante à but non lucratif axée sur l'identification des solutions de soins les plus sûres et les plus efficaces, a évalué le Flowtron ACS900 par rapport à une solution CPI comparable en matière de performances, de sécurité, de flux de travail, d'expérience du patient et de coût de possession. Pour plus d'informations sur la manière d'obtenir une copie du rapport, veuillez contacter votre représentant local Arjo ou visiter le site www.ecri.org.

Toujours bénéficier du bon traitement

Réduisez le risque de TEV dans votre établissement en adaptant les traitements des patients grâce à la pompe Flowtron ACS900 et à la reconnaissance automatique de l'attelle SmartSense.

Le défi

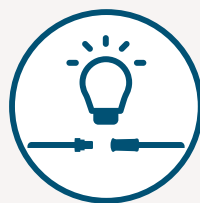
Le personnel soignant subit généralement beaucoup de pression dans le cadre de son travail quotidien. Il arrive même qu'il peine à trouver du temps pour prendre en charge ses patients, sans parler du recours à la prophylaxie mécanique. Le système Flowtron est conçu pour aider le personnel soignant à relever les défis suivants :

- Manque de temps et de ressources
- Temps consacré aux activités non liées aux patients
- Gestion des stocks et dépannage des équipements
- Systèmes multiples et nouvelles technologies
- Besoin de formation continue
- Prise en charge des patients non compliant (n'adhérant pas au traitement)
- Répondre aux besoins individuels des patients



Flowtron
Pompe
ACS900

Une unique pompe qui offre à la fois une compression uniforme et séquentielle grâce à de nombreux types d'attelles. L'établissement n'a donc pas besoin de posséder plusieurs modèles de pompes. Le Flowtron ACS900 est facile à utiliser et permet d'adapter les mesures de prévention de la TEV en toute simplicité grâce à une pompe unique répondant à tous les besoins thérapeutiques.



Reconnaissance
automatique de l'attelle
SmartSense

La technologie brevetée de détection d'attelle d'Arjo définit automatiquement le cycle de pression et de compression approprié, sans intervention supplémentaire de l'utilisateur. Il suffit de fixer les connecteurs à verrouillage rapide à la pompe Flowtron ACS900 et le système s'occupe du reste facilement et en toute sécurité.



**Système intelligent
et adaptable**

La reconnaissance automatique de l'attelle SmartSense et le démarrage par simple pression d'un bouton font de Flowtron une vraie solution «plug and play» facile à configurer et à utiliser. La batterie intégrée garantit un traitement sans interruptions, notamment pendant le transport.^{18,19}



Pied



Mollet



Cuisse

De multiples types et tailles d'attelles permettent d'offrir un traitement efficace et confortable^{21,22} à tous les patients. Le système permet de combiner différents types d'attelles et de les utiliser simultanément.



**Alarmes
et voyants**

Alarmes de pointe avec indicateurs visuels pour une vision claire lors du fonctionnement et ce, depuis n'importe quel angle, et indication de la pression en temps réel visant à limiter le risque d'erreur de manipulation et de blessures pouvant être causées au patient, pour la sécurité et la tranquillité d'esprit du personnel soignant.



**Contrôle de
l'observance**

Contrôle de l'observance sur écran via l'affichage intégré de la durée du traitement, qui enregistre la durée du traitement, ce qui permet de faciliter l'observance et fournit des données pouvant être enregistrées dans le dossier du patient.



**Tubulures
fixes**

Le traitement est toujours prêt grâce à des tubulures fixes qui empêchent toute déconnexion ou perte, ce qui permet d'éviter les désagréments et les coûts liés aux opérations de remplacement.



**Système de gestion
des câbles intégré**

Un système unique de gestion des câbles qui simplifie la gestion des tubulures et des cordons d'alimentation dans le domaine clinique et pendant le transport et le stockage facilite le travail du personnel soignant et favorise la sécurité du patient.^{17,18,19}



L'observance du traitement dépend de son confort

Légères, respirantes et perméables à la vapeur, les attelles favorisent l'observance du traitement par les patients en aidant à prévenir l'accumulation de chaleur et d'humidité.

Le défi

L'utilisation de la CPI comme méthode prophylactique nécessite que le patient porte des attelles en permanence. Cette condition est essentielle au succès de la CPI pour réduire le risque de TEV en milieu hospitalier. Les recommandations en vigueur préconisent un traitement en continu pendant 18 à 24 heures par jour et pendant au moins 72 heures ou jusqu'à ce que le patient soit complètement mobile. La prophylaxie mécanique a été recommandée pendant 10 à 14 jours après l'opération pour les patients ayant subi une chirurgie orthopédique.^{3,23}

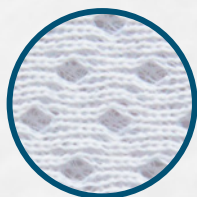
Les patients peuvent retirer les attelles s'ils ressentent de l'inconfort, en particulier s'ils ont trop chaud, s'ils transpirent ou se grattent, ou si les attelles irritent la peau d'une autre manière. L'inconfort du patient peut augmenter la nécessité pour le personnel soignant d'effectuer des contrôles manuels et de remettre les attelles en place sur des patients qui ne suivraient pas leur traitement de manière régulière et pour lesquels le traitement risquerait de ne pas fonctionner.

Pertinence clinique

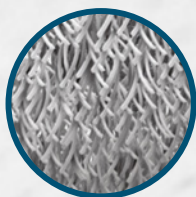
Une importance accrue a été accordée au fait que des attelles confortables sont portées plus longtemps et réduisent donc les taux de TEV.²⁴

Un essai randomisé évaluant l'observance des patients quant au traitement par CPI a révélé qu'une attelle confortable était portée plus longtemps.²⁵

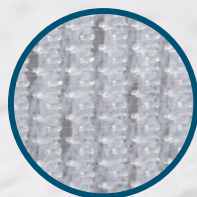
Grâce à des tissus haut de gamme confortables qui encouragent le patient à porter l'attelle tout au long du traitement, le Flowtron cible les problèmes de confort posés par la prévention des TEV. Ayant fait leurs preuves en matière de confort, les attelles Flowtron favorisent une prévention efficace et l'amélioration de l'état de santé du patient.^{21,22,24,25}



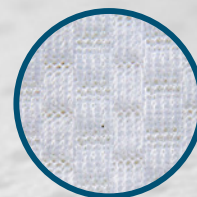
Le tissu intérieur souple et respirant élimine la chaleur et l'humidité de la peau par des micro-aérations



Remboufrage des fibres intérieures conçues pour améliorer le confort du patient



Fermetures Velcro® simples et robustes qui contribuent à maintenir l'attelle en place

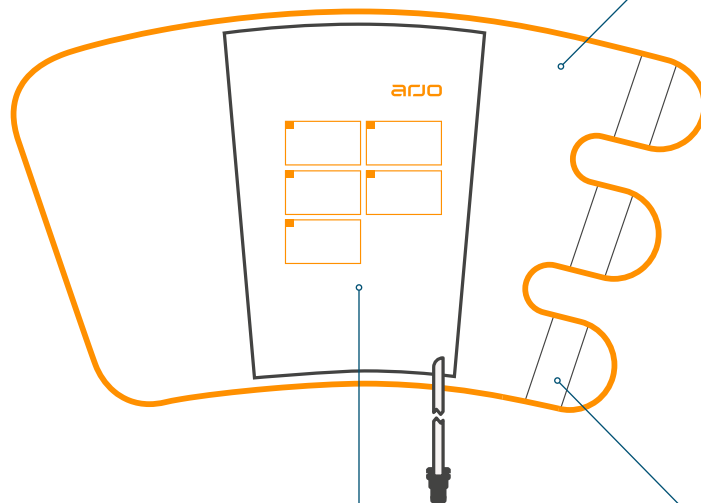


Le tissu extérieur maillé et léger contribue à réduire l'accumulation de chaleur afin de maintenir la peau du patient fraîche et sèche

Liberté de choix parmi les attelles Flowtron



Attelles TVP uniformes



Le tissu léger et respirant aide à prévenir l'accumulation de chaleur et d'humidité²¹

Large gamme d'attelles pour les pieds, les mollets et les cuisses répondant à un large éventail de types de patients et aux besoins et préférences du personnel soignant



Pied

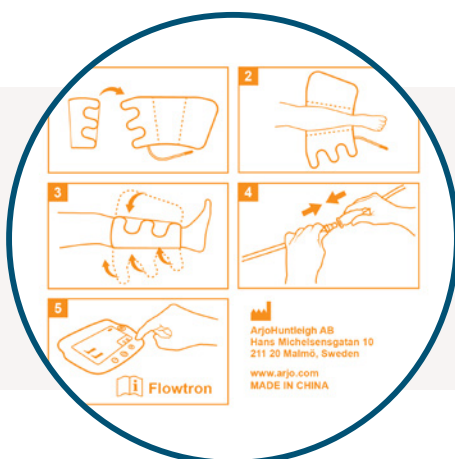


Mollet



Cuisse

Instructions visuelles claires imprimées sur l'attelle pour faciliter l'utilisation et favoriser la sécurité lors de l'application²⁶

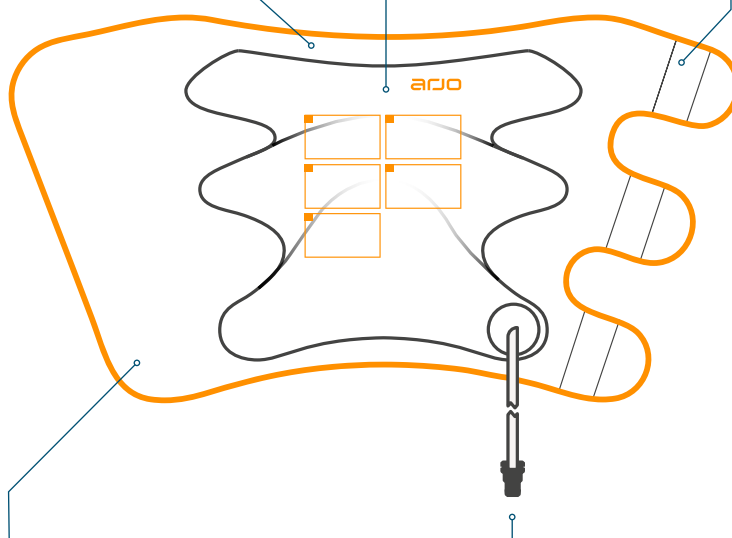


Fermetures Velcro® simples à utiliser et solides aidant à promouvoir une thérapie efficace en offrant un ajustement sûr et confortable

Attelle conçue pour suivre la courbe naturelle de la jambe, avec un réservoir breveté en forme d'aile enveloppant le mollet



Attelles séquentielles Tri Pulse



Gamme d'attelles séquentielles conçue pour un ajustement anatomique optimal et un confort accru pour le patient



Mollet



Cuisse

Le tissu Advanced Airflow Light maintient la peau fraîche et sèche en empêchant l'accumulation de chaleur et d'humidité²²

Tube d'entrée d'air unique positionné sur la partie antérieure de la jambe, loin de la proéminence osseuse, conçu pour aider à réduire le risque de blessures par pression et à favoriser la sécurité en réduisant le nombre de tubes autour du patient

Votre partenaire pour une prévention de la TEV sûre et efficace

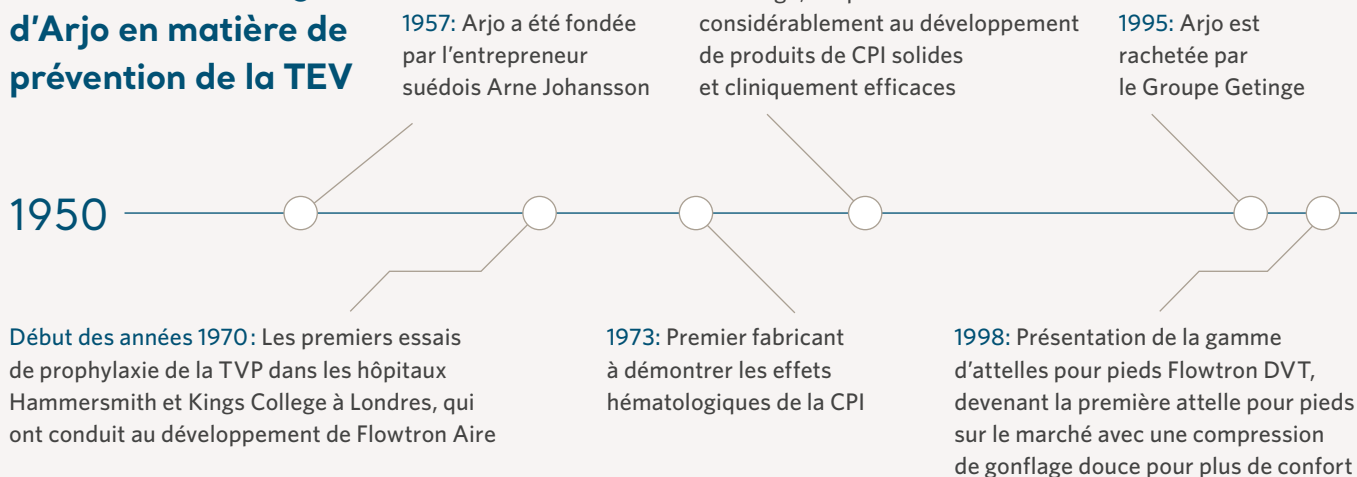
Forte de plus de 60 ans d'expérience, Arjo est une entreprise axée sur la pratique clinique qui collabore avec des professionnels de santé afin de mieux comprendre l'évolution des besoins et des défis des établissements de soins complexes d'aujourd'hui. Notre engagement en matière de prévention de la TEV dépasse notre rôle de fournisseur de pompes et d'attelles, car nous aspirons à devenir votre partenaire dans la lutte contre la thrombose veineuse profonde et l'embolie pulmonaire.

Pour ce faire, nous proposons des solutions de prévention cliniquement éprouvées qui appuient l'intérêt économique en matière de soins de santé et augmentent l'efficacité globale de l'établissement. Cela inclut une gamme complète de services et de programmes de formation conçus pour renforcer vos stratégies de traitement par compression.

Tout ce que nous faisons, nous le faisons « with people in mind ».



Histoire et héritage d'Arjo en matière de prévention de la TEV



Conseil clinique

Conçu pour vous aider à améliorer les résultats des patients et à réduire les taux de TEV en encourageant de meilleures pratiques et des stratégies de prévention de la TEV fondées sur des données probantes. L'objectif vise à améliorer la qualité des soins et à réduire les coûts en vous apportant le soutien clinique nécessaire pour optimiser l'utilisation du dispositif.

Programmes de formation et soutien

Nous proposons un service complet de formation et d'assistance pour garantir une utilisation optimale de vos produits de prévention de la TEV Arjo. Notre équipe vous aide non seulement à acquérir une connaissance approfondie en matière de thrombose veineuse profonde, les complications et les coûts associés, mais vous propose aussi des formations visant à vous informer sur la façon dont une solution Arjo complète peut vous aider à réduire les taux de TEV tout en assurant un flux de travail plus efficace. Après la mise en œuvre, votre établissement bénéficiera d'une assistance continue pour améliorer en permanence ses flux de travail.

Solutions financières

Rien n'est plus important que de prodiguer les meilleurs soins possible aux patients. Arjo propose des solutions complètes pour vous aider à disposer des bons équipements au bon moment et à vous assurer que votre établissement est prêt à répondre aux besoins en constante évolution d'une population diversifiée de patients. Nos solutions de location vous donnent accès à tout instant à des équipements spécialisés et à des traitements éprouvés pour répondre à des besoins spécifiques en matière de soins. Nous proposons également des solutions de financement soutenues par des analyses qualifiées pour vous aider à tirer le meilleur parti de vos investissements.

Arjo Service

Notre service complet vous permet d'exploiter au mieux votre équipement et d'éviter les problèmes avant qu'ils ne surviennent. Cela comprend un contrat sur mesure, allant de la fourniture de pièces de rechange d'origine à la prise en charge de processus conformes incluant une documentation claire relative aux registres de maintenance. Laissez-nous nous occuper de l'entretien de vos produits afin que vous puissiez vous concentrer sur la prise en charge de vos patients.

Arjo Locate™

Dans un établissement de soins, il n'est pas rare de passer du temps à chercher l'équipement médical nécessaire et cela représente un certain coût. Grâce à Arjo Locate, trouvez l'équipement dont vous avez besoin d'un simple clic et gagnez un temps précieux en tant que membre du personnel soignant. Solution basée sur le cloud et adaptée aux besoins des grands et petits établissements, Arjo Locate suit en temps réel l'emplacement de tout équipement mobile via n'importe quel ordinateur ou dispositif doté d'un écran tactile possédant une connexion Internet. Il n'est désormais plus nécessaire de faire des travaux d'aménagement envahissants pour installer des câbles ou des systèmes de navigation complexes. Dans le cadre de la prévention de la TEV, cela signifie que le problème lié à l'absence de pompes (pouvant entraîner des frais de pénalité et autres coûts) peut être évité.

2007: Getinge Group rachète Huntleigh Technology PLC, l'associant ainsi à Arjo pour créer la marque ArjoHuntleigh

2017: Arjo devient une société indépendante cotée en bourse

2018: Arjo rachète la société américaine ReNu Medical, spécialisée dans le retraitement des dispositifs médicaux non invasifs à usage unique, non toxique et respectueux de l'environnement

2002: Flowtron Universal devient la première pompe CPI sur le marché avec reconnaissance automatique des attelles et capacité à exécuter la compression du mollet, de la cuisse et du pied à partir de la même pompe

2014: Flowtron ACS800, remplacée plus tard par le modèle ACS900, devient la première pompe sur le marché capable de délivrer une thérapie à la fois uniforme et séquentielle

2018: Lancement d'un service de retraitement sous la marque Arjo Pure aux États-Unis, donnant une orientation claire aux ambitions d'Arjo en matière de développement durable et de partenariats pour l'avenir

2020

Protection environnementale

Grâce à un certain nombre d'initiatives, nous nous efforçons sans cesse de réduire au maximum l'empreinte environnementale de nos produits. Pour ce faire, nous ciblons la réduction des déchets ainsi que l'utilisation de matériaux et de procédés plus durables tout au long des étapes de développement, de fabrication, de distribution, d'utilisation, de retraitement et d'élimination finale ou de recyclage de nos produits.

Dans le cadre de la prévention de la TEV, ReNu Medical* nous permet de proposer un retraitement non toxique des dispositifs médicaux non invasifs, sans résidus chimiques ni émissions. Ce processus s'inscrit dans le cadre de nos efforts pour réduire l'incidence sur l'environnement et les déchets médicaux, améliorer l'empreinte de notre entreprise ainsi que celle de nos clients, tout en assurant la sécurité des patients et du personnel soignant.

EMBALLAGE PRATIQUE DES ATTELLES AVEC MOINS DE DÉCHETS TOUT AU LONG DU CYCLE DE VIE DU PRODUIT



▪ Nouveau procédé de fabrication et de conditionnement

Limitation de l'utilisation de matériaux et réduction des déchets dans la fabrication et l'emballage des attelles

▪ Nouveaux matériaux pour les sacs Polybag

Qualité supérieure, entièrement recyclable et plus facile à ouvrir

▪ Mode d'emploi imprimé sur l'emballage Polybag / Guide d'application imprimé sur l'attelle

Lisibilité, facilité d'utilisation et sécurité optimisées

▪ Suppression du mode d'emploi en papier

Préservation de notre environnement et de nos forêts grâce à la réduction des déchets de papier



*Le retraitement n'est actuellement disponible qu'aux États-Unis

Type de compression



Séquentielle



Uniforme

Membre



Pied



Mollet



Cuisse

Taille



Petit



Moyenne



Grand



XL (très grand),
bariatrique



Pompe Flowtron ACS900

Modèle	Type	Longueur de câble
ACS900	Standard	2,1m
ACS900	Bloc opératoire (BO)	4,0m



Attelles Tri Pulse Flowtron

Membre	Réf. article	Taille	Dimensions
	TRP10	M	≤ 43 cm
	TRP20	L	≤ 58 cm
	TRP60L	XL	≤ 81 cm
	TRP30	M	≤ 71 cm
	TRP40	L	≤ 89 cm



Attelles DVT Flowtron

Membre	Réf. article	Taille	Dimensions
	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

*Version stérile disponible



Support mural

Réf. article :
526366



Fixation sur potence IV

Réf. article :
526359

Références:

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. Executive Summary: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis. 9th edition. American College of Chest Physicians. Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest.* 2012; 141(2):75-475.
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>. Dernière consultation en décembre 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/>. Dernière consultation en décembre 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>. Dernière consultation en décembre 2019.
14. European Thrombosis & Haemostasis Alliance Consensus Statement. <http://etha.eu/wp-content/uploads/2018/03/European-Thrombosis-Consensus-Statement.pdf>. Dernière consultation en décembre 2019.
15. Maynard G. Preventing hospital-associated venous thromboembolism: a guide for effective quality improvement. 2nd Edition. Agency for Healthcare Research and Quality. Août 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. Données internes d'Arjo: Rapport récapitulatif de validation de facilité d'utilisation 100035519. Décembre 2014.
18. Données internes d'Arjo: Rapport de test d'acceptation client (CAT) 100035688. Juin 2015.
19. Données internes d'Arjo: Rapport de test fonctionnel 100035587. Décembre 2019.
20. Données internes d'Arjo: Rapport d'essai logiciel 100035545. Décembre 2019.
21. Ellis J. The textile properties of Deep Vein Thrombosis (DVT) garments: a factor in patient compliance with Intermittent Pneumatic Compression (IPC) systems. Livre blanc d'Arjo. Mars 2019. Arjo.A00096.1.0.INT.EN.
22. Données internes de tests indépendants Arjo. Tri Pulse: water vapour resistance, thermal resistance (single plate method), drying time, liquid wicking rate and water vapour permeability testing. Septembre 2019. Rapport d'essai 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. Données internes d'Arjo: Rapport d'évaluation formative 100082820. Décembre 2019.



Favorisez la thérapie par compression active d'Arjo dans le cadre de votre stratégie de prévention pour vos patients à risque de TEV.

Scannez le code QR pour visualiser la vidéo de démonstration. Il suffit de pointer l'appareil photo de votre smartphone sur le code QR (les téléphones Android peuvent nécessiter une application de lecture de codes QR).



Vidéo de démonstration Flowtron ACS900

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

Novembre 2019. Seules les pièces Arjo, spécialement conçues, doivent être utilisées sur les équipements et accessoires Arjo. Notre objectif est de poursuivre le développement de nos produits. Nous nous réservons le droit de les modifier sans préavis. ® et ™ sont des marques déposées du groupe de sociétés Arjo. Flowtron® Système de compression active est un dispositif médical de classe I, fabriqué par Arjo. Il est destiné aux soins d'hygiène assistés dans des environnements de soins. Lisez attentivement la notice d'utilisation. © Arjo, 2019

Chez Arjo, nous nous engageons à améliorer la vie quotidienne des personnes à mobilité réduite et atteintes de problèmes de santé liés à l'âge. Avec des produits et des solutions permettant une manutention ergonomique des patients, l'hygiène personnelle, la désinfection, le diagnostic et la prévention efficace des escarres et de la thrombo-embolie veineuse, nous aidons les professionnels de tous les environnements de soins à procurer un niveau de soins toujours plus sûrs et dignes. Tout ce que nous faisons, nous le faisons « with people in mind ».

Arjo AB • Hans Michelsengatan 10 • 211 20 Malmö • Sweden • +46 10 335 4500
Arjo France SAS • 2, Avenue Alcide de Gasperi • CS 70133 • 59436 Roncq Cedex • France • +33 03 20 28 13 13
Arjo Switzerland AG • Fabrikstrasse 8 • 4614 Hägendorf • Suisse • +41 (0)61 337 97 77
Arjo Belgium sa • Evenbroekveld 16 • 9420 Erpe-Mere • Belgique • +32 (0) 53 60 73 80

www.arjo.fr

ARJO

Arjo.A00254.1.0.FR.FR