INSTRUCTIONS FOR USE

ENGLISH

V.A.C.® THERAPY SYSTEM SAFETY INFORMATION

Disposable components of the V.A.C.® (Vacuum Assisted Closure®) Therapy System, including the foam dressing (i.e., V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver®, or V.A.C.® WhiteFoam Dressing), tubing and drape are packaged sterile and are latex-free. V.A.C.® Therapy Unit canisters are packaged sterile or fluid path sterile and are latex-free. All disposable components of the V.A.C.® Therapy System are for single use only. To help ensure safe and effective use, the V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver®, and V.A.C.® WhiteFoam Dressings are to be used only with V.A.C.® Therapy Units.

The decision to use clean versus sterile/aseptic technique is dependent upon wound pathophysiology, physician/clinician preference, and institutional protocol.

IMPORTANT: As with any prescription medical device, failure to consult a physician and carefully read and follow all therapy unit and dressing instructions and safety information prior to each use may lead to improper product performance and the potential for serious or fatal injury. Do not adjust therapy unit settings or perform therapy application without directions from/or supervision by the clinical caregiver.

INDICATIONS FOR USE

The V.A.C.® Therapy System is an integrated wound management system for use in acute, extended and home care settings. It is intended to create an environment that promotes wound healing by secondary or tertiary (delayed primary) intention by preparing the wound bed for closure, reducing edema, promoting granulation tissue formation and perfusion, and by removing exudate and infectious material. It is indicated for patients with chronic, acute, traumatic, subacute and dehisced wounds, partial-thickness burns, ulcers (such as diabetic or pressure), flaps and grafts.

The V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing is an effective barrier to bacterial penetration and may help reduce infection in the above wound types.

CONTRAINDICATIONS

- **Do not place foam dressings of the V.A.C.® Therapy System directly in contact with exposed blood vessels, anastomotic sites, organs, or nerves.**
  NOTE: *Refer to* ***Warnings*** *section for additional information concerning Bleeding.*
- V.A.C.® Therapy is contraindicated for patients with:
  - Malignancy in the wound
  - Untreated osteomyelitis
    NOTE: *Refer to* ***Warnings*** *section for Osteomyelitis information.*
  - Non-enteric and unexplored fistulas
  - Necrotic tissue with eschar present
    NOTE: *After debridement of necrotic tissue and complete removal of eschar, V.A.C.® Therapy may be used.*
  - Sensitivity to silver (V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing only).

WARNINGS

Bleeding: With or without using V.A.C.® Therapy, certain patients are at high risk of bleeding complications. The following types of patients are at increased risk of bleeding, which, if uncontrolled, could be potentially fatal.

- Patients who have weakened or friable blood vessels or organs in or around the wound as a result of, but not limited to:
  - Suturing of the blood vessel (native anastamoses or grafts)/organ
  - Infection
  - Trauma
  - Radiation
- Patients without adequate wound hemostasis
- Patients who have been administered anticoagulants or platelet aggregation inhibitors
- Patients who do not have adequate tissue coverage over vascular structures.

If V.A.C.® Therapy is prescribed for patients who have an increased risk of bleeding complications, they should be treated and monitored in a care setting deemed appropriate by the treating physician.

If active bleeding develops suddenly or in large amounts during V.A.C.® Therapy, or if frank (bright red) blood is seen in the tubing or in the canister, immediately stop V.A.C.® Therapy, leave dressing in place, take measures to stop the bleeding, and seek immediate medical assistance. The V.A.C.® Therapy Units and dressings should not be used to prevent, minimize or stop vascular bleeding.

- **Protect Vessels and Organs:** All exposed or superficial vessels and organs in or around the wound must be completely covered and protected prior to the administration of V.A.C.® Therapy.

  Always ensure that V.A.C.® Foam Dressings do not come in direct contact with vessels or organs. Use of a thick layer of natural tissue should provide the most effective protection. If a thick layer of natural tissue is not available or is not surgically possible, multiple layers of finemeshed, non-adherent material, or bio-engineered tissue may be considered as an alternative, if deemed by the treating physician to provide a complete protective barrier. If using non-adherent materials, ensure that they are secured in a manner as to maintain their protective position throughout therapy.

  Consideration should also be given to the negative pressure setting and therapy mode used when initiating therapy.

  Caution should be taken when treating large wounds that may contain hidden vessels, which may not be readily apparent. The patient should be closely monitored for bleeding in a care setting deemed appropriate by the treating physician.

Warnings (cont.)

- **Infected Blood Vessels:** Infection may erode blood vessels and weaken the vascular wall which may increase susceptibility to vessel damage through abrasion or manipulation. **Infected blood vessels are at risk of complications, including bleeding, which, if uncontrolled, could be potentially fatal. Extreme caution should be used when V.A.C.® Therapy is applied in close proximity to infected or potentially infected blood vessels.** (Refer to **Protect Vessels and Organs** section above.)

- **Hemostasis, Anticoagulants, and Platelet Aggregation Inhibitors:** Patients without adequate wound hemostasis have an increased risk of bleeding, which, if uncontrolled, could be potentially fatal. These patients should be treated and monitored in a care setting deemed appropriate by the treating physician.

  Caution should be used in treating patients on doses of anticoagulants or platelet aggregation inhibitors thought to increase their risk for bleeding (relative to the type and complexity of the wound). Consideration should be given to the negative pressure setting and therapy mode used when initiating therapy.

- **Hemostatic Agents Applied at the Wound Site:** Non-sutured hemostatic agents (for example, bone wax, absorbable gelatin sponge, or spray wound sealant) may, if disrupted, increase the risk of bleeding, which, if uncontrolled, could be potentially fatal. Protect against dislodging such agents. Consideration should be given to the negative pressure setting and therapy mode used when initiating therapy.

- **Sharp Edges:** Bone fragments or sharp edges could puncture protective barriers, vessels, or organs causing injury. Any injury could cause bleeding, which, if uncontrolled, could be potentially fatal. Beware of possible shifting in the relative position of tissues, vessels or organs within the wound that might increase the possibility of contact with sharp edges. Sharp edges or bone fragments must be eliminated from the wound area or covered to prevent them from puncturing blood vessels or organs before the application of V.A.C.® Therapy. Where possible, completely smooth and cover any residual edges to decrease the risk of serious or fatal injury, should shifting of structures occur. Use caution when removing dressing components from the wound so that wound tissue is not damaged by unprotected sharp edges.

1000 mL Canister: DO NOT USE the 1000 mL canister on patients with a high risk of bleeding or on patients unable to tolerate a large loss of fluid volume, including children and the elderly. Consider the size and weight of the patient, patient condition, wound type, monitoring capability and care setting when using this canister. This canister is recommended for acute care (hospital) use only.

Infected Wounds: Infected wounds should be monitored closely and may require more frequent dressing changes than non-infected wounds, dependent upon factors such as wound conditions, treatment goals, and instillation therapy parameters (for the V.A.C. Instill® Therapy System). Refer to dressing application instructions (found in V.A.C.® Dressing cartons) for details regarding dressing change frequency. As with any wound treatment, clinicians and patients/caregivers should frequently monitor the patient's wound, periwound tissue and exudate for signs of infection, worsening infection, or other complications. Some signs of infection are fever, tenderness, redness, swelling, itching, rash, increased warmth in the wound or periwound area, purulent discharge, or strong odor. Infection can be serious, and can lead to complications such as pain, discomfort, fever, gangrene, toxic shock, septic shock and/or fatal injury. Some signs or complications of systemic infection are nausea, vomiting, diarrhea, headache, dizziness, fainting, sore throat with swelling of the mucus membranes, disorientation, high fever, refractory and/orhostatic hypotension, or erythroderma (a sunburn-like rash). **If there are any signs of the onset of systemic infection or advancing infection at the wound site, contact a physician immediately to determine if V.A.C.® Therapy should be discontinued.** For wound infections relating to blood vessels, please also refer to the section titled **Infected Blood Vessels.**

Infected Wounds with V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing: In the event of clinical infection, V.A.C. GranuFoam Silver® dressing is not intended to replace the use of systemic therapy or other infection treatment regimens. V.A.C. GranuFoam Silver® dressing may be used on infected wounds as an adjunct to the standard treatment regimen and to provide a barrier to bacterial penetration.

Osteomyelitis: The V.A.C.® System should NOT be initiated on a wound with untreated osteomyelitis. Consideration should be given to thorough debridement of all necrotic, non-viable tissue, including infected bone (if necessary), and appropriate antibiotic therapy.

Protect Tendons, Ligaments and Nerves: Tendons, ligaments and nerves should be protected to avoid direct contact with V.A.C.® Foam Dressings. These structures may be covered with natural tissue, meshed non-adherent material, or bio-engineered tissue to help minimize risk of desiccation or injury.

Foam Placement: Always use V.A.C.® Dressings from sterile packages that have not been opened or damaged. Do not place any foam dressing into blind/unexplored tunnels. The V.A.C.® WhiteFoam Dressing may be more appropriate for use with explored tunnels. Do not force foam dressings into any area of the wound, as this may damage tissue, alter the delivery of negative pressure, or hinder exudate and foam removal. **Always count the total number of pieces of foam used in the wound and document that number on the drape and in the patient's chart. Also document the dressing change date on the drape.**

Foam Removal: V.A.C.® Foam Dressings are not bioabsorbable. **Always count the total number of pieces of foam removed from the wound and ensure the same number of foam pieces was removed as placed.** Foam left in the wound for greater than the recommended time period may foster ingrowth of tissue into the foam, create difficulty in removing foam from the wound, or lead to infection or other adverse events. **If significant bleeding develops, immediately discontinue the use of the V.A.C.® Therapy System, take measures to stop the bleeding, and do not remove the foam dressing until the treating physician or surgeon is consulted. Do not resume the use of the V.A.C.® Therapy System until adequate hemostasis has been achieved, and the patient is not at risk for continued bleeding.**

Keep V.A.C.® Therapy On: Never leave a V.A.C.® Dressing in place without active V.A.C.® Therapy for more than 2 hours. If therapy is off for more than 2 hours, remove the old dressing and irrigate the wound. Either apply a new V.A.C.® Dressing from an unopened sterile package and restart V.A.C.® Therapy; or apply an alternative dressing at the direction of the treating clinician.

Acrylic Adhesive: The V.A.C.® Drape has an acrylic adhesive coating, which may present a risk of an adverse reaction in patients who are allergic or hypersensitive to acrylic adhesives. If a patient has a known allergy or hypersensitivity to such adhesives, do not use the V.A.C.® Therapy System. If any signs of allergic reaction or hypersensitivity develop, such as redness, swelling, rash, urticaria, or significant pruritus, discontinue use and consult a physician immediately. If bronchospasm or more serious signs of allergic reaction appear, seek immediate medical assistance.

Defibrillation: Remove the V.A.C.® Dressing if defibrillation is required in the area of dressing placement. Failure to remove the dressing may inhibit transmission of electrical energy and/or patient resuscitation.

Warnings (cont.)

Magnetic Resonance Imaging (MRI) – Therapy Unit: The V.A.C.® Therapy Unit is **MR Unsafe**. Do not take the V.A.C.® Therapy Unit into the MR environment.

Magnetic Resonance Imaging (MRI) – V.A.C.® Dressings: V.A.C.® Dressings can typically remain on the patient with minimal risk in an MR environment, assuming that use of the V.A.C.® Therapy System is not interrupted for more than 2 hours (refer to **Keep V.A.C.® Therapy On** above). The V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing has been shown to pose no known hazards in an MR environment with the following conditions of use:
- Static magnetic field of 3 Tesla or less,
- Spatial gradient field of 720 Gauss/cm or less, and
- Maximum whole-body-averaged specific absorption rate (SAR) of 3 W/kg for 15 minutes of scanning.

Non-clinical testing under these same conditions produced a temperature rise of <0.4°C. MR image quality may be compromised if the area of interest is in the same area or relatively close to the position of the V.A.C. GranuFoam Silver® dressing.

Hyperbaric Oxygen Therapy (HBO): Do not take the V.A.C.® Therapy Unit into a hyperbaric oxygen chamber. The V.A.C.® Therapy Unit is not designed for this environment, and **should be considered a fire hazard.** After disconnecting the V.A.C.® Therapy Unit, either (i) replace the V.A.C.® Dressing with anotherHBO compatible material during the hyperbaric treatment, or (ii) cover the unclamped end of the V.A.C.® Tubing with moist cotton gauze and completely cover the V.A.C.® Dressing (including tubing) with a moist towel throughout the treatment in the chamber. For HBO therapy, the V.A.C.® Tubing must not be clamped. Never leave a V.A.C.® Dressing in place without active V.A.C.® Therapy for more than 2 hours; please refer to the **Keep V.A.C.® Therapy On** section above.

PRECAUTIONS

Standard Precautions: To reduce the risk of transmission of bloodborne pathogens, apply standard precautions for infection control with all patients, per institutional protocol, regardless of their diagnosis or presumed infection status. In addition to gloves, use gown and goggles if exposure to body fluids is likely.

Continuous versus Intermittent V.A.C.® Therapy: Continuous, rather than intermittent, V.A.C.® Therapy is recommended over unstable structures, such as an unstable chest wall or non-intact fascia, in order to help minimize movement and stabilize the wound bed. Continuous therapy is also generally recommended for patients at increased risk of bleeding, highly exudating wounds, fresh flaps and grafts, and wounds with acute enteric fistulae.

Patient Size and Weight: The size and weight of the patient should be considered when prescribing V.A.C.® Therapy. Infants, children, certain small adults and elderly patients should be closely monitored for fluid loss and dehydration. Also, patients with highly exudating wounds or large wounds in relation to the patient size and weight should be closely monitored, as they have a risk of excessive fluid loss and dehydration. When monitoring fluid output, consider the volume of fluid in both the tubing and canister.

Spinal Cord Injury: In the event a patient experiences autonomic dysreflexia (sudden changes in blood pressure or heart rate in response to stimulation of the sympathetic nervous system), discontinue V.A.C.® Therapy to help minimize sensory stimulation and seek immediate medical assistance.

Bradycardia: To minimize the risk of bradycardia, V.A.C.® Therapy must not be placed in proximity to the vagus nerve.

Enteric Fistulas: Wounds with enteric fistulas require special precautions to optimize V.A.C.® Therapy. Refer to V.A.C.® Therapy Clinical Guidelines for more detail. V.A.C.® Therapy is not recommended if enteric fistula effluent management or containment is the sole goal of therapy.

Protect Periwound Skin: Consider use of a skin preparation product to protect periwound skin. Do not allow foam to overlap onto intact skin. Protect fragile/friable periwound skin with additional V.A.C.® Drape, hydrocolloid, or other transparent film.
- Multiple layers of the V.A.C .® Drape may decrease the moisture vapor transmission rate, which may increase the risk of maceration.
- If any signs of **irritation or sensitivity** to the drape, foam, or tubing assembly appear, discontinue use and consult a physician.
- To avoid trauma to the periwound skin, **do not pull or stretch the drape** over the foam dressing during drape application.
- Extra caution should be used for patients with neuropathic etiologies or circulatory compromise.

Circumferential Dressing Application: Avoid use of circumferential dressings except in the presence of anasarca or excessively weeping extremities, where a circumferential drape technique may be necessary to establish and maintain a seal. Consider using multiple small pieces of V.A.C.® Drape rather than one continuous piece to minimize the risk of decreased distal circulation. Extreme care should be taken not to stretch or pull the drape when securing it, but let it attach loosely and stabilize the edges with an elastic wrap, if necessary. When using circumferential drape applications, it is crucial to systematically and recurrently palpate distal pulses, and assess distal circulatory status. If circulatory compromise is suspected, discontinue therapy, remove dressing, and contact a physician.

V.A.C.®Therapy Unit Pressure Excursions: In rare instances, tubing blockages with the V.A.C.® Therapy Units may result in brief vacuum excursions to more than 250 mmHg negative pressure. Resolve alarm conditions immediately. Refer to the User's Guide or contact your KCI representative for additional information.

ADDITIONAL PRECAUTIONS FOR V.A.C. GRANUFOAM SILVER® DRESSING

Topical Solutions or Agents: When using the V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing, do not use topical solutions or agents that may have adverse interactions with silver. For example, saline solutions may compromise the effectiveness of the V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing.

Protective Layer: For maximum effectiveness, the V.A.C.GranuFoam Silver® Dressing should be applied directly to the wound surface to enhance optimal contact of the tissue with the foam/silver interface. However, as with all V.A.C.® Foam Dressings, the V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing should not be placed in direct contact with exposed blood vessels, anastomotic sites, organs, or nerves. (Refer to section on **Protect Vessels and Organs**.) Intervening non-adherent layers may be placed between the V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing and the wound surface; however, these products may compromise the effectiveness of the V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing in the area covered by the non-adherent layer.

Electrodes or Conductive Gel: Do not allow the V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing to come in contact with EKG or other electrodes or conductive gels during electronic monitoring or when taking electronic measurements.

ADDITIONAL PRECAUTIONS FOR V.A.C. GRANUFOAM SILVER® DRESSING (cont.)

Diagnostic Imaging: The V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing contains metallic silver that may impair visualization with certain imaging modalities.

Dressing Components: The V.A.C. GranuFoam Silver® Dressing contains elemental silver (10%) as a sustained release formulation. Application of products containing silver may cause temporary tissue discoloration.

Additional warnings and precautions apply to certain V.A.C.® specialty dressings and V.A.C.® Therapy Units, such as the V.A.C.® Abdominal Dressing and V.A.C. Instill® Therapy System. Please refer to the specific product Instructions for Use prior to use.

CONSIDERATIONS FOR TRANSITIONING V.A.C.® THERAPY INTO HOMECARE

WARNING: Patients having an increased risk of bleeding complications should be treated and monitored in a care setting deemed appropriate by the treating physician.

In addition to the contraindications, warnings and precautions for use of V.A.C.® Therapy, consider the following before prescribing V.A.C.® Therapy for use in the home care setting.

- **The Patient's Situation:**
  - Clinical condition (adequate hemostasis, and a low risk of active and/or large amounts of bleeding at the wound site)
  - Home environment (patient or family member/caregiver able to read and understand safety labeling, able to respond to alarms, able to follow instructions for use)
- **The Patient's Wound:**
  - Must be assessed for exposed vessels, anastomotic sites, organs, and nerves. Adequate protection must be present with out the need for a protective, non-adherent layer placed between the V.A.C.® Dressing and the exposed structure for the sole purpose of protection of these structures (Refer to **Protect Vessels and Organs** in the **Warnings** section)
- **The V.A.C.® Therapy System Canister Size:**
  - The 1000 mL canister is NOT intended for use in the home.
- **Labeling:**
  - The prescribing physician and health care clinician should be familiar with the V.A.C.® Therapy labeling materials that accompany the therapy unit and dressing cartons into the home.
  - An information folder is provided with the therapy unit. The prescribing physician and/or healthcare clinician should carefully review these materials with the patient.
  - KCI offers in-service and training programs for use of V.A.C. Therapy. Contact your local KCI representative.

If there are any questions regarding the proper placement or usage of V.A.C.® Therapy, please refer to the V.A.C.® Therapy Clinical Guidelines for more detailed instructions, or contact your local KCI Clinical Representative. For additional and most current information, please see KCI's website at www.kci1.com.

CAUTION: Federal law (USA) restricts this device to sale/rental by or on the order of a physician.

KCI USA, Inc.
San Antonio, Texas 78249
USA
1-800-275-4524
www.kci1.com

EC REP
KCI Medical Products (UK) Ltd.
11 Nimrod Way
Wimborne Dorset
BH21 7SH
United Kingdom
www.kci-medical.com

CE 0473

Trademarks designated herein are proprietary to KCI Licensing, Inc., its affiliates and licensors.
The V.A.C.® System is patented and/or subject to pending patent.
© 2014 KCI Licensing, Inc. All rights reserved. 415370 Rev A 02/2014

GEBRAUCHSANWEISUNG

DEUTSCH

DAS V.A.C.® THERAPY-SYSTEM: SICHERHEITSINFORMATIONEN

Einwegbestandteile des V.A.C.® (Vacuum Assisted Closure®) Therapy-Systems, einschließlich des Schaumstoffverbands (d. h. V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver® oder V.A.C.® WhiteFoam-Verband), der Schläuche und der Folie, sind steril verpackt und latexfrei. Die Kanister des V.A.C.® Therapy-Gerätes sind steril verpackt oder weisen einen sterilen Flüssigkeitsweg auf und sind latexfrei. Alle Einwegbestandteile des V.A.C.® Therapy-Systems sind nur für den Einmalgebrauch bestimmt. Zur Gewährleistung eines sicheren und effektiven Gebrauchs dürfen die V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver® und V.A.C.® WhiteFoam-Verbände nur mit V.A.C.® Therapy-Geräten zusammen verwendet werden.

Die Entscheidung darüber, ob saubere oder vielmehr sterile/aseptische Techniken verwendet werden, richtet sich nach der Pathophysiologie der Wunde, der Beurteilung des behandelnden Arztes und den Vorschriften der jeweiligen Einrichtung.

WICHTIG: Wie bei jedem ärztlich verordneten medizinischen Gerät können Betriebsstörungen des Gerätes und das Risiko schwerer oder tödlicher Verletzungen auftreten, wenn nicht vor jedem Gebrauch des Geräts ein Arzt konsultiert wird und alle Gebrauchsanleitungen des Therapiegeräts und des Verbands sowie die Sicherheitsinformationen aufmerksam gelesen und befolgt werden. Die Einstellungen des Therapiegeräts bzw. die Therapie nicht ohne Anleitung oder Überwachung seitens des Pflegepersonals verändern bzw. verabreichen.

INDIKATIONEN FÜR DIE VERWENDUNG

Das V.A.C.® Therapy-System ist ein integriertes Wundmanagementsystem zur Verwendung im Krankenhaus sowie in anderen Heil- und Pflegeanstalten und zu Hause. Es ist dafür gedacht, eine Umgebung zu schaffen, welche die Wundheilung durch sekundären oder tertiären (verzögerten primären) Verschluss fördert, indem es das Wundbett für den Verschluss vorbereitet, Ödeme reduziert, die Bildung von Granulationsgewebe und die Durchblutung fördert und Wundflüssigkeit und infektiöses Material entfernt. Es ist indiziert für Patienten mit chronischen, akuten, traumatisch bedingten, subakuten und dehiscedten Wunden, Verbrennungen zweiten Grades, Ulzera (beispielsweise diabetische Ulzera oder Druckulzera), Lappenplastiken und Hauttransplantaten.

Wenn der V.A.C. GranuFoam Silver® Verband verwendet wird, stellt dieses eine wirksame Barriere für Bakterien dar und kann zur Reduzierung von Infektionen in den oben aufgeführten Wundtypen beitragen.

KONTRAINDIKATIONEN

- **Die Schaumstoffverbände des V.A.C.® Therapy-Systems nicht in direktem Kontakt mit freiliegenden Blutgefäßen, Anastomosestellen, Organen oder Nerven bringen.**
  HINWEIS: *Weitere Hinweise zu Blutungen sind dem Abschnitt* ***Warnhinweise*** *zu entnehmen.*
- Die V.A.C.® Therapy ist kontraindiziert für Patienten mit:
  - Malignom in der Wunde
  - Unbehandelter Osteomyelitis
    HINWEIS: *Informationen zur Osteomyelitis sind dem Abschnitt Warnhinweise zu entnehmen.*
  - Nicht enterischen und nicht abgeklärten Fisteln
  - Verschorftem nekrotischen Gewebe
    HINWEIS: *Die V.A.C.® Therapy darf erst nach dem Debridement von nektrotischem Gewebe und der vollständigen Entfernung von Verschorfungen verwendet werden.*
  - Überempfindlichkeit gegenüber Silber (Nur beim V.A.C. GranuFoam Silver® Verband).

WARNHINWEISE

Blutungen: Bei bestimmten Patienten besteht mit oder ohne die Verwendung der V.A.C.® Therapy ein hohes Risiko für Blutungskomplikationen. Bei folgenden Patienten besteht ein erhöhtes Blutungsrisiko, das möglicherweise zum Tode führen kann, wenn es unkontrolliert bleibt.

- Patienten mit geschwächten oder dünnen Blutgefäßen oder Organen in der Wunde oder der Wundumgebung infolge (unvollständige Liste):
  - Vernähen des Blutgefäßes (native Anastamosen oder Transplantate)/Organs
  - Infektionen
  - Trauma
  - Bestrahlung
- Patienten ohne ausreichende Wundhämostase
- Patienten, denen Gerinnungshemmer oder Thrombozytenaggregationshemmer verabreicht wurden
- Patienten, die keine ausreichende Gewebeabdeckung über Gefäßstrukturen aufweisen

Wird die V.A.C.® Therapy Patienten verschrieben, bei denen ein hohes Risiko für Blutungskomplikationen besteht, so sind diese in einem vom behandelnden Arzt als geeignet erachteten Pflegeumfeld zu behandeln und zu überwachen.

Wenn sich während der V.A.C.® Therapy plötzlich eine aktive Blutung oder eine starke Blutung entwickelt oder wenn frisches (hellrotes) Blut im Schlauch oder Kanister zu sehen ist, sind folgende Maßnahmen erforderlich: V.A.C.® Therapy sofort beenden, den Verband an Ort und Stelle belassen, Blutung stillen und sofort den Arzt verständigen. Die V.A.C.® Therapy-Geräte und - Verbände sind nicht zur Verhinderung, Minimierung oder Stillung von Blutungen aus Gefäßen konzipiert.

- **Schutz von Gefäßen und Organen:** Alle frei liegenden oder oberflächlichen Gefäße und Organe in der oder um die Wunde herum müssen vollständig abgedeckt und geschützt sein, bevor die V.A.C.® Therapy verabreicht wird.

  Es ist stets sicherzustellen, dass V.A.C.® Schaumverbände nicht in direkten Kontakt mit Gefäßen oder Organen kommen. Eine dicke Schicht natürlichen Gewebes bietet in der Regel den wirksamsten Schutz. Wenn keine dicke Schicht natürlichen Gewebes verfügbar ist oder eine Abdeckung mit natürlichem Gewebe chirurgisch nicht möglich ist, können alternativ mehrere Schichten eines feinmaschigen, nicht anhaftenden Materials bzw. biosynthetischen Gewebes verwendet werden, wenn der behandelnde Arzt der Ansicht ist, dass diese eine vollständige Schutzbarriere gewährleisten. Bei Verwendung von nicht anhaftendem Material ist dies so zu fixieren, dass seine schützende Position während der Therapie beibehalten wird.

  Zu Beginn der Therapie sollten ferner Überlegungen hinsichtlich der Unterdruckeinstellung und des Therapiemodus angestellt werden.

  Bei der Behandlung großer Wunden, die versteckte Gefäße enthalten können, welche nicht sofort augenscheinlich sind, ist Vorsicht angezeigt. Der Patient ist in einem vom behandelnden Arzt als geeignet erachteten Pflegeumfeld engmaschig hinsichtlich einer Blutung zu überwachen.

WARNHINWEISE (Forts.)

- **Infizierte Blutgefäße:** Eine Infektion kann Blutgefäße dünner werden lassen und die Gefäßwand schwächen, was die Anfälligkeit für Gefäßschädigungen durch Reibung oder Manipulation erhöht. **Infizierte Blutgefäße bergen das Risiko für Komplikationen, einschließlich Blutungen, die, wenn sie unkontrolliert bleiben, potenziell tödlich enden können. Extreme Vorsicht ist angezeigt, wenn die V.A.C.® Therapy in der Nähe von infizierten oder möglicherweise infizierten Blutgefäßen verabreicht wird.** (Vgl. den Abschnitt **Schutz von Gefäßen und Organen** oben.)

- **Hämostase, Gerinnungshemmer und Thrombozytenaggregationshemmer:** Bei Patienten ohne angemessene Wundhämostase besteht ein erhöhtes Risiko für Blutungen, die, wenn sie unkontrolliert bleiben, potenziell tödlich enden können. Diese Patienten sind in einem vom behandelnden Arzt als geeignet erachteten Pflegeumfeld engmaschig zu behandeln und zu überwachen.

  Vorsicht ist angezeigt, wenn Patienten behandelt werden, die Gerinnungshemmer oder Thrombozytenaggregationshemmer in Dosen erhalten, von denen anzunehmen ist, dass sie das Blutungsrisiko erhöhen (relativ zur Art und Komplexität der Wunde). Zu Beginn der Therapie sollten Überlegungen hinsichtlich der Unterdruckeinstellung und des Therapiemodus angestellt werden.

- **Auf die Wundstelle aufgetragene Hämostasemittel:** Nahtfreie Hämostasemittel (z. B. Knochenwachs, resorbierbare Gelatineschwämme oder Sprühverbände) können bei Versagen eventuell das Risiko für Blutungen erhöhen, die, wenn sie unkontrolliert bleiben, potenziell tödlich enden können. Solche Mittel müssen ausreichend fixiert werden. Zu Beginn der Therapie sollten Überlegungen hinsichtlich der Unterdruckeinstellung und des Therapiemodus angestellt werden.

- **Scharfe Kanten:** Knochenfragmente oder scharfe Kanten können u. U. Schutzschichten, Gefäße oder Organe durchstechen. Jede Verletzung kann eine lutung auslösen, die, wenn sie unkontrolliert bleibt, potenziell tödlich enden kann. Die relative Position des Gewebes, der Gefäße oder der Organen innerhalb der Wunde, wodurch die Möglichkeit eines Kontakts mit scharfen Kanten erhöht wird. Scharfe Kanten oder Knochenfragmente sind vor der Anwendung der V.A.C.® Therapy aus dem Wundfeld zu beseitigen oder müssen abgedeckt werden um zu verhindern, dass sie Blutgefäße oder Organe verletzen. Wenn möglich, sind alle verbleibenden Ränder völlig zu glätten und abzudecken, um das Risiko einer schweren oder tödlichen Verletzung zu vermindern, sollte eine solche Verlagerung von Strukturen stattfinden. Beim Entfernen der Verbandsteile von der Wunde vorsichtig vorgehen, damit kein Wundgewebe durch ungeschützte scharfe Kanten verletzt wird.

1000 ml-Kanister: Den 1000 ml-Kanister NICHT bei Patienten mit hohem Blutungsrisiko oder bei Patienten verwenden, die den Verlust großer Flüssigkeitsmengen nicht tolerieren können, einschließlich Kinder und älterer Menschen. Bei der Verwendung dieses Kanisters sind die Größe und das Gewicht des Patienten, dessen Zustand, der Wundtyp, die Überwachungsmöglichkeiten und das Pflegeumfeld in Betracht zu ziehen. Dieser Kanister wird nur für den Gebrauch in der akuten Pflege (Krankenhaus) empfohlen.

Infizierte Wunden: Infizierte Wunden müssen engmaschig überwacht werden und können, je nach Faktoren wie dem Zustand der Wunde, den Behandlungszielen und den Parametern der Instillationstherapie (für das V.A.C. Instill® Therapy-System), häufigere Verbandswechsel erfordern als nicht infizierte Wunden. Einzelheiten zur Häufigkeit des Verbandswechsels sind den Anwendungshinweisen (in der Schachtel mit dem V.A.C.® Verband) zu entnehmen. Wie bei jeder Wundbehandlung sollten Arzt und Patient/das Pflegepersonal die Wunde, die Wundumgebung und die Wundflüssigkeit häufig auf Anzeichen von Infektionen, eine sich verschlimmernde Infektion bzw. andere Komplikationen kontrollieren. Anzeichen einer Infektion können u. a. Fieber, Druckempfindlichkeit, Rötung, Schwellung, Jucken, Ausschlag, erhöhte Wärme in der Wunde oder im Wundbereich, eitriger Ausfluss oder starker Geruch sein. Eine Infektion kann eine schwere Komplikation darstellen und zu Schmerzen, Beschwerden, Fieber, Gangrän, toxischem oder septischem Schock und/oder einer tödlichen Verletzung führen. Zu den Anzeichen oder Komplikationen einer systemischen Infektion gehören Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Kopfschmerzen, Schwindel, Ohnmachtsanfälle, Halsschmerzen mit Schwellung der Schleimhäute, Verwirrtheit, hohes Fieber, refraktäre und/oder orthostatische Hypotonie oder Erythrodermie (sonnenbrandähnlicher Ausschlag). **Bei Anzeichen des Einsetzens einer systemischen Infektion oder einer sich ausbreitenden Infektion an der Wundstelle ist sofort der Arzt zu verständigen um zu ermitteln, ob die V.A.C.® Therapy fortzusetzen ist**. Hinweise zu Wundinfektionen in Zusammenhang mit Blutgefäßen sind auch dem Abschnitt **Infizierte Blutgefäße** zu entnehmen.

Infizierte Wunden mit V.A.C. GranuFoam Silver® Verband: Der V.A.C. GranuFoam Silver® Verband ist nicht dafür bestimmt, im Falle einer klinischen Infektion die Anwendung einer systemischen Therapie oder einer anderen Infektionsbehandlung zu ersetzen. Der V.A.C. GranuFoam Silver® Verband kann auf infizierten Wunden als Ergänzung zu einer Standardbehandlung und als Barriere gegen das Eindringen von Bakterien eingesetzt werden.

Osteomyelitis; Das V.A.C.® System darf NICHT bei einer Wunde mit unbehandelter Osteomyelitis verwendet werden. Ein gründliches Debridement des gesamten nekrotischen, abgestorbenen Gewebes, einschließlich des infizierten Knochens (falls erforderlich), sowie eine geeignete Antibiotikatherapie sollten in Erwägung gezogen werden.

Schutz von Sehnen, Bändern und Nerven; Sehnen, Bänder und Nerven sind zu schützen, um den direkten Kontakt mit V.A.C.® Schaumverbänden zu vermeiden. Diese Strukturen mit natürlichem Gewebe, nicht anhaftendem Mesh- Material oder biosynthetischem Gewebe abzudecken, um das Risiko einer Austrocknung oder Verletzung weiter zu minimieren.

Platzierung des Schaumstoffverbands: Ausschließlich V.A.C.® Verbände aus sterilen, ungeöffneten und unbeschädigten Packungen verwenden. Schaumstoffverbän de nicht in blind verlaufende/nicht untersuchte Tunnelbereiche legen. Unter Umständen ist der V.A.C.® WhiteFoam Verband für untersuchte Wundgänge besser geeignet. Schaumstoffverbände nicht in die Wunde pressen, da dies zu Gewebeverletzungen, zu einer Veränderung der Unterdruckversorgung oder zu einer Behinderung der Exsudatabführung und zu einer erschwerten Entfernung des Schaumstoffs führen kann. Die Gesamtanzahl der Schaumstoffstücke im Verband sollte stets gezählt und auf der Folie sowie in der Krankenakte des Patienten vermerkt werden. Auf der Folie sollte auch das Datum des Verbandswechsels vermerkt werden.

Entfernen des Schaumstoffverbands: Die V.A.C.® Schaumstoffverbände sind nicht biologisch resorbierbar. Stets alle Schaumstoffstücke zählen, die aus der Wunde genommen werden, und sicherstellen, dass genauso viele Schaumstücke der Wunde entnommen werden, wie in sie eingelegt wurden. Verbleibt der Schaumstoff länger als für den empfohlenen Zeitraum in der Wunde, kann Gewebe in den Schaumstoff einwachsen. Dadurch wird die Entfernung der Schaumstoffstücke aus der Wunde schwieriger oder es können Infektionen oder andere unerwünschte Ereignisse auftreten. **Bei Auftreten einer erheblichen Blutung ist die Anwendung des V.A.C.® Therapy-Systems sofort abzubrechen, es sind Maßnahmen zum Stillen der Blutung zu treffen und der Schaumstoffverband darf nicht entfernt werden, bevor ein Arzt oder Chirurg konsultiert wurde. Die V.A.C.® Therapy-System erst fortsetzen, wenn eine ausreichende Hämostase erreicht ist und bei dem Patienten kein Risiko für weitere Blutungen besteht.**

Die V.A.C.® Therapy eingeschaltet lassen: V.A.C.® Verbände nie länger als 2 Stunden ohne aktive V.A.C.® Therapy an der Wunde angelegt lassen. Wird das Therapy-Gerät mehr als 2 Stunden lang ausgeschaltet, ist der alte Verband zu entfernen und die Wunde zu spülen. Entweder einen neuen V.A.C.® Verband aus einer ungeöffneten sterilen Packung auflegen und die V.A.C.® Therapy fortsetzen oder nach Anleitung des behandelnden Arztes einen Alternativverband anlegen.

Warnhinweise (cont.)

Magnetische Resonanz Imaging (MRI) – Therapy Unit; Die V.A.C.® Therapy Unit ist **MR Unsafe**. Die V.A.C.® Therapy Unit nicht in die MR-Umgebung bringen.

Magnetische Resonanz Imaging (MRI) – V.A.C.® Verbände: V.A.C.® Verbände können in einer MRT-Umgebung in der Regel mit minimalem Risiko am Patienten verbleiben, vorausgesetzt, die Anwendung des V.A.C.® Therapy-Systems wird nicht länger als 2 Stunden unterbrochen (vgl. **Die V.A.C.® Therapy® eingeschaltet lassen** oben). er V.A.C. GranuFoam Silver® -verband is aangetoond dat het gebruik ervan in een MR-omgeving geen bekende gevaren oplevert, mits de volgende gebruiksvoorwaarden gevolgd worden:
- Statisches Magnetfeld von höchstens 3 Tesla,
- Räumliches Gradientenfeld von höchstens 720 Gauss/cm und
- Maximale über den Ganzkörper gemittelte spezifische Absorptionsrate (SAR) von 3 W/

ISTRUZIONI PER L'USO

ITALIANO

SISTEMA V.A.C.® THERAPY INFORMAZIONI PER L'USO SICURO DEL PRODOTTO

I componenti monouso del sistema V.A.C.® (Vacuum Assisted Closure®) Therapy, inclusi la medicazione in schiuma (ossia V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver® o la medicazione V.A.C.® WhiteFoam), i tubi e la pellicola, sono confezionati sterili e privi di lattice. I contenitori dell'unità V.A.C.® Therapy sono confezionati sterili o con percorso fluidi sterile, e sono privi di lattice. Tutti i componenti monouso del sistema V.A.C.® Therapy sono esclusivamente monouso. Per contribuire a garantire un uso efficace e sicuro, tutte le medicazioni V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver® e V.A.C.® WhiteFoam devono essere usate esclusivamente con le unità V.A.C.® Therapy.

La decisione di usare una tecnica pulita anziché sterile/asettica dipende dalla fisiopatologia della ferita, dalle preferenze del medico/clinico e dal protocollo ospedaliero.

IMPORTANTE: come con qualsiasi altro dispositivo medico soggetto a prescrizione, la mancata consultazione di un medico, la mancata lettura e il mancato rispetto di tutte le istruzioni relative all'unità terapeutica e alla medicazione, e delle informazioni sulla sicurezza prima di ogni impiego, possono determinare prestazioni inadeguate del prodotto e causare potenzialmente lesioni gravi o fatali. Non regolare le impostazioni dell'unità terapeutica né eseguire applicazioni terapeutiche senza le istruzioni o la supervisione dell'operatore sanitario.

INDICAZIONI PER L'USO

Il sistema V.A.C.® Therapy è un sistema integrato di gestione delle ferite da usare in contesti di trattamento acuto, protratto e domiciliare. È destinato a creare un ambiente che promuove la cicatrizzazione delle ferite per intenzione secondaria o terziaria (o per prima intenzione ritardata) preparando il letto della ferita alla chiusura, riducendo l'edema, favorendo la formazione di tessuto di granulazione e la perfusione, e rimuovendo gli essudati e il materiale infetto. Questo sistema è indicato per pazienti con ferite croniche, acute, traumatiche, subacute e deiscenti, ustioni a spessore parziale, ulcere (come ulcere diabetiche o da pressione), lembi e innesti.

La medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® è una barriera efficace alla penetrazione batterica e può aiutare a ridurre l'infezione nei tipi di ferita suddetti.

CONTROINDICAZIONI

- Non posizionare le medicazioni in schiuma del sistema V.A.C.® Therapy direttamente a contatto con vasi sanguigni, siti anastomotici, organi o nervi esposti.

NOTA: *per ulteriori informazioni sul sanguinamento, vedere la sezione Avvertenze.*

- La V.A.C.® Therapy è controindicata in pazienti che presentano:
  - Lesioni cutanee di natura maligna
  - Osteomielite non trattata

    NOTA: *consultare la sezione Avvertenze per informazioni sulla osteomielite.*
  - Fistole non enteriche e inesplorate
  - Tessuto necrotico con presenza di escara

    NOTA: *dopo lo sbrigliamento del tessuto necrotico e l'asportazione completa dell'escara, si può utilizzare la V.A.C.® Therapy.*
  - Sensibilità all'argento (solo per la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver®)

AVVERTENZE

Sanguinamento: indipendentemente dall'uso della V.A.C.® Therapy, alcuni pazienti presentano un alto rischio di complicanze emorragiche. I seguenti tipi di pazienti sono a rischio maggiore di sanguinamento che, se non controllato, potrebbe risultare potenzialmente fatale.

- Pazienti che presentano vasi sanguigni indeboliti o fragili od organi in corrispondenza o in prossimità della ferita a causa delle condizioni seguenti, citate a puro titolo esemplificativo e non esaustivo:
  - Sutura di organi/vasi sanguigni (innesti o anastomosi native)
  - Infezione
  - Trauma
  - Radiazione
- Pazienti senza emostasi adeguata della ferita
- Pazienti a cui sono stati somministrati anticoagulanti o inibitori dell'aggregazione piastrinica
- Pazienti che non presentano un'adeguata copertura tissutale sulle strutture vascolari.

Se la V.A.C.® Therapy viene prescritta a pazienti che presentano un rischio maggiore di complicanze emorragiche, tali pazienti devono essere trattati e monitorati in un contesto assistenziale ritenuto appropriato dal medico curante.

Qualora durante la V.A.C.® Therapy si sviluppasse sanguinamento attivo o in grandi quantità, oppure se nel tubo o nel contenitore si osservasse sangue evidente (rosso brillante), interrompere immediatamente la V.A.C.® Therapy, lasciando la medicazione in posizione; adottare misure appropriate per arrestare il sanguinamento e contattare immediatamente un medico. Non usare le medicazioni e le unità V.A.C.® Therapy per prevenire, ridurre o arrestare il sanguinamento vascolare.

- **Protezione di vasi e organi:** coprire completamente e proteggere tutti gli organi e i vasi esposti o superficiali in corrispondenza o in prossimità della ferita prima di somministrare la V.A.C.® Therapy.

  Assicurarsi sempre che le medicazioni in schiuma V.A.C.® non vengano a contatto diretto con vasi od organi. L'uso di uno strato spesso di tessuto naturale dovrebbe fornire la protezione più efficace. In assenza di uno strato spesso di tessuto naturale o qualora non ne sia possibile l'uso dal punto di vista chirurgico, come alternativa è possibile considerare l'impiego di più strati di materiale non aderente a maglie strette o tessuto realizzato mediante bioingegneria, qualora il medico curante ritenga tale soluzione adatta a fornire una barriera protettiva completa. In caso di utilizzo di materiali non aderenti, assicurarsi che siano fissati in modo tale da mantenere la loro posizione protettiva durante l'intera terapia.

  Quando si inizia la terapia, è inoltre necessario considerare il contesto di pressione negativa e la modalità terapeutica usata.

  Prestare attenzione quando si trattano ferite di ampie dimensioni che possono contenere vasi nascosti non immediatamente visibili. Il paziente deve essere monitorato attentamente per rilevare eventuale sanguinamento, in un contesto assistenziale ritenuto appropriato dal medico curante.

INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA DI V.A.C.® THERAPY (seguito)

AVVERTENZE (cont.)

- **Vasi sanguigni infetti:** l'infezione può erodere i vasi sanguigni e indebolire la parete vascolare, con conseguente aumento della suscettibilità a danni vascolari dovuti ad abrasione o manipolazione. I vasi sanguigni infetti sono a rischio di complicanze, incluso il sanguinamento, che, se non controllate, potrebbero risultare potenzialmente fatali. Prestare estrema attenzione quando la V.A.C.® Therapy viene applicata in stretta prossimità di vasi sanguigni infetti o potenzialmente infetti (vedere la sezione precedente, Protezione di vasi e organi).

- **Emostasi, anticoagulanti e inibitori dell'aggregazione piastrinica:** i pazienti senza un'emostasi adeguata della ferita sono a rischio maggiore di sanguinamento che, se non controllato, potrebbe risultare potenzialmente fatale. Tali pazienti devono essere trattati e monitorati in un contesto assistenziale ritenuto appropriato dal medico curante.

  Prestare attenzione quando si trattano pazienti con dosi di anticoagulanti o inibitori dell'aggregazione piastrinica, in quanto tali trattamenti possono aumentare il rischio di sanguinamento (a seconda del tipo e della complessità della ferita). Quando si inizia la terapia, è necessario considerare il contesto di pressione negativa e la modalità terapeutica usata.

- **Agenti emostatici applicati al sito della ferita:** gli agenti emostatici non suturati (quali ad esempio cera per ossa, spugne riassorbibili in gelatina o sigillante spray per ferite) possono, se disturbati, accrescere il rischio di sanguinamento che, se non controllato, potrebbe risultare potenzialmente fatale. Adottare le debite precauzioni onde prevenire lo spostamento di tali agenti. Quando si inizia la terapia, è necessario considerare il contesto di pressione negativa e la modalità terapeutica usata.

- **Bordi taglienti:** frammenti ossei o bordi taglienti potrebbero forare le barriere protettive, i vasi o gli organi provocando lesioni. Una lesione potrebbe causare sanguinamento che, se non controllato, potrebbe risultare potenzialmente fatale. Fare attenzione ai potenziali spostamenti nella posizione relativa di tessuti, vasi od organi all'interno della ferita, perché possono aumentare la possibilità di contatto con bordi taglienti. Eliminare dalla zona della ferita eventuali bordi taglienti o frammenti ossei, oppure coprirli per evitare che perforino organi o vasi sanguigni prima dell'applicazione della V.A.C.® Therapy. Ove possibile, smussare completamente e coprire eventuali bordi residui per ridurre il rischio di lesioni gravi o fatali in caso di spostamento delle strutture.Prestare attenzione durante la rimozione di componenti della medicazione dalla ferita al fine di evitare che i bordi taglienti non protetti danneggino il tessuto lesionale.

Contenitore da 1000 mL: NON USARE il contenitore da 1000 ml nel caso di pazienti ad alto rischio di sanguinamento oppure nei pazienti non in grado di tollerare una notevole perdita di volume di fluidi, inclusi bambini e anziani. Quando si usa questo contenitore, considerare la taglia e il peso del paziente, nonché la sua condizione, il tipo di ferita, la capacità di monitoraggio e il contesto assistenziale. L'uso di questo contenitore è raccomandato esclusivamente per l'assistenza (ospedaliera) in fase acuta.

Ferite infette: le ferite infette devono essere monitorate attentamente e possono richiedere cambi delle medicazioni più frequenti rispetto alle ferite non infette, a seconda di fattori quali condizioni della ferita, obiettivi di trattamento e parametri terapeutici di instillazione (per il sistema V.A.C. Instill® Therapy). Per dettagli sulla frequenza di cambio della medicazione, consultare le istruzioni relative alla medicazione (contenute nelle confezioni delle medicazioni V.A.C.®). Come nel caso di qualsiasi trattamento di ferita, medici e pazienti/operatori sanitari devono monitorare spesso la ferita del paziente, il tessuto perilesionale e l'essudato per rilevare eventuali segni di infezione, peggioramento dell'infezione o altre complicanze.I segni di infezione includono febbre, dolorabilità, arrossamento, gonfiore, prurito, eruzioni cutanee, aumento della temperatura nella zona della ferita o nel tessuto perilesionale, suppurazione o odore penetrante. L'infezione può essere grave e dare luogo a complicanze quali dolore, disagio, febbre, cancrena, shock tossico,shock settico o lesioni fatali. Nausea, vomito, diarrea, cefalea, vertigine, lipotimia, gola irritata con gonfiore delle mucose, disorientamento, febbre alta, ipotensione refrattaria e/o ortostatica o ertrodermia (eruzione cutanea simile ad eritema solare) sono alcuni dei segni o delle complicanze di infezione sistemica. **In caso di segni di insorgenza di infezione sistemica o progressione dell'infezione nel sito della ferita, contattare immediatamente un medico per determinare se sia necessario interrompere la V.A.C.® Therapy.** Nel caso di infezioni di ferite relative a vasi sanguigni, consultare anche la sezione intitolata **Vasi sanguigni infetti.**

Ferite infette con la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver®: in caso di infezione clinica, la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® non è destinata a sostituire l'uso di una terapia sistemica o altri regimi di trattamento delle infezioni. La medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® può essere usata su ferite infette come integrazione al regime di trattamento standard e per fornire una barriera alla penetrazione batterica.

Osteomielite: il sistema V.A.C.® NON deve essere attivato su una ferita con osteomielite non trattata. Considerare l'accurato sbrigliamento di tutto il tessuto necrotico non vitale, incluso l'osso infetto (se necessario) e una terapia antibiotica appropriata.

Protezione di tendini, legamenti e nervi: proteggere tendini, legamenti e nervi per evitare il contatto diretto con le medicazioni in schiuma V.A.C.®. Queste strutture possono essere coperte con tessuti naturali, un materiale a maglie non aderente oppure tessuto realizzato mediante bioingegneria per ridurre il rischio di disidratazione o lesioni.

Posizionamento della schiuma: usare sempre le medicazioni V.A.C.® contenute in confezioni sterili che non siano state aperte o danneggiate. Non posizionare alcuna medicazione in schiuma in tunnellizzazioni cieche/inesplorate. La medicazione V.A.C.® WhiteFoam può essere più appropriata per l'uso nei tunnel esplorati. Non inserire fortzatamente le medicazioni in schiuma in alcuna area della ferita in quanto ciò può danneggiare il tessuto, alterare la somministrazione della pressione negativa o impedire la rimozione dell'essudato e della schiuma. **Contare sempre il numero totale di pezzi di schiuma impiegati nella ferita e annotarlo sulla pellicola adesiva e nella cartella clinica del paziente. Annotare inoltre sulla pellicola la data del cambio della medicazione.**

Rimozione della schiuma: le medicazioni in schiuma V.A.C.® non sono bioassorbibili. **Contare sempre il numero totale di pezzi di schiuma rimossi dalla ferita e assicurarsi che il numero di pezzi di schiuma posizionati sia uguale a quello dei pezzi rimossi.** La schiuma lasciata nella ferita per tempi eccedenti quelli consigliati può favorire la crescita di tessuto nella stessa, rendere difficoltosa la rimozione dei frammenti di schiuma dalla ferita o causare infezione o altri eventi avversi. **Qualora si sviluppasse un sanguinamento significativo, interrompere immediatamente l'uso del sistema V.A.C.® Therapy , adottare misure per arrestare il sanguinamento e non rimuovere la medicazione in schiuma finché non siano stati consultati il chirurgo o il medico curante. Non riprendere l'uso del sistema V.A.C.® Therapy finché non sia stata ottenuta un'emostasi adeguata e il paziente non sia più a rischio di sanguinamento continuo.**

Lasciare la V.A.C.® Therapy attiva: non lasciare mai una medicazione V.A.C.® in posizione senza V.A.C.® Therapy attiva per più di 2 ore. Se la terapia rimane disattivata più di 2 ore, rimuovere la medicazione vecchia e irrigare la ferita. Applicare una medicazione V.A.C.® nuova estraendola da una confezione sterile sigillata e riavviare la V.A.C.® Therapy; oppure, applicare una medicazione alternativa seguendo le indicazioni del medico curante.

Adesivo acrilico: la pellicola V.A.C.® presenta un rivestimento adesivo acrilico che può comportare un rischio di reazione avversa in pazienti allergici o ipersensibili agli adesivi acrilici. In caso di paziente con allergia o ipersensibilità nota a tali adesivi, non usare il sistema V.A.C.® Therapy. Se si sviluppano segni di reazione allergica o ipersensibilità, quali rossore, gonfiore, eruzione cutanea, orticaria o prurito significativo, interrompere l'uso e consultare immediatamente un medico. Se appaiono broncospasmo o segni più gravi di reazione allergica, richiedere assistenza medica immediata.

Defibrillazione: togliere la medicazione V.A.C.® se è necessario eseguire la defibrillazione nell'area in cui è posizionata la medicazione. La mancata rimozione della medicazione può inibire la trasmissione di energia elettrica e/o la rianimazione del paziente.

Imaging a risonanza magnetica (MRI) – Unità terapeutica: l'unità V.A.C.® Therapy **non è sicura con l'uso di apparecchiature per la risonanza magnetica.** Non introdurre l'unità V.A.C.® Therapy in un ambiente in cui si utilizzano apparecchiature per la risonanza magnetica.

Imaging a risonanza magnetica (MRI) – Medicazioni V.A.C.®: le medicazioni V.A.C.® possono di norma rimanere sul paziente con un rischio minimo in un ambiente in cui si utilizzano apparecchiature per la risonanza magnetica, fermo restando che l'uso del sistema V.A.C.® Therapy non venga interrotto per più di 2 ore (consultare la precedente sezione **Lasciare la V.A.C. Therapy attiva**). È stato dimostrato che la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® non comporta alcun rischio accertato in un ambiente in cui si utilizzano apparecchiature per la risonanza magnetica, purché si rispettino le condizioni seguenti.

- Campo magnetico statico di intensità pari o inferiore a 3 Tesla
- Campo gradiente spaziale pari o inferiore a 720 Gauss/cm e
- Valore massimo di SAR (tasso di assorbimento specifico) medio sul corpo intero di 3 W/kg per 15 minuti di scansione.

Test non clinici condotti nelle stesse condizioni hanno prodotto un aumento di temperatura <0,4 °C. La qualità dell'immagine della risonanza magnetica può essere compromessa se l'area di interesse è la stessa oppure relativamente vicina alla posizione della medicazione V.A.C. GranuFoam Silver®.

Trattamento in camera iperbarica: non introdurre l'unità V.A.C.® Therapy in una camera ad ossigeno per terapia iperbarica. L'unità V.A.C.® Therapy non è idonea all'uso in questo ambiente e **deve essere considerata pericolosa** poiché può provocare un incendio. Dopo aver scollegato l'unità V.A.C.® Therapy, (i) sostituire la medicazione V.A.C.® con un altro materiale compatibile con il trattamento in camera iperbarica, oppure (ii) coprire l'estremità non clampata del tubo V.A.C.® con garza di cotone umida e coprire completamente la medicazione V.A.C.® (tubi compresi) con un telo umido per tutto il trattamento all'interno della camera. Per la terapia in camera iperbarica, il tubo V.A.C.® non deve essere clampato. Non lasciare mai una medicazione V.A.C.® in posizione senza V.A.C.® Therapy attiva per più di 2 ore; consultare la precedente sezione **Lasciare la V.A.C.® Therapy attiva.**

PRECAUZIONI

Precauzioni standard: per ridurre il rischio di trasmissione di agenti patogeni a trasmissione ematica, osservare le precauzioni standard per il controllo delle infezioni per tutti i pazienti, attenendosi al protocollo ospedaliero, a prescindere dalla diagnosi o dal presunto stato di infezione. Oltre ai guanti, usare camice e occhiali protettivi se è probabile l'esposizione a fluidi corporei.

V.A.C.® Therapy continua e intermittente: su strutture corporee non stabili, come una parete toracica non stabile o una fascia non intatta, si consiglia di usare la V.A.C.® Therapy in modo continuo (anziché intermittente), per ridurre al minimo il movimento e contribuire a stabilizzare il letto della ferita. La terapia continua è inoltre generalmente consigliata anche nel caso di pazienti a maggiore rischio di sanguinamento, di ferite che presentano abbondante essudato, di lembi ed innesti cutanei, e di ferite con fistole enteriche acute.

Taglia e peso del paziente: quando si prescrive la V.A.C.® Therapy, è necessario considerare la taglia e il peso del paziente. Neonati, bambini, alcuni adulti di taglia piccola e pazienti anziani devono essere monitorati attentamente allo scopo di individuare eventuali segni di perdita di fluidi e disidratazione. È inoltre necessario monitorare attentamente i pazienti che presentano ferite altamente essudanti o ampie in relazione alla loro taglia e al loro peso; tali pazienti possono infatti correre il rischio di eccessiva perdita di fluidi e disidratazione. Quando si monitora la produzione di fluidi, considerare il volume di fluidi sia nel tubo che nel contenitore.

Lesioni del midollo spinale: in caso di insorgenza di disreflessia autonoma (improvvisi cambiamenti della pressione sanguigna o della frequenza cardiaca in risposta alla stimolazione del sistema nervoso simpatico) interrompere la V.A.C.® Therapy per ridurre al minimo la stimolazione sensoriale e richiedere assistenza medica immediata.

Bradicardia: per ridurre al minimo il rischio di bradicardia, la V.A.C.® Therapy non deve essere posizionata in prossimità del nervo vago.

Fistole enteriche: lesioni cutanee con fistole enteriche richiedono precauzioni particolari per ottimizzare la V.A.C.® Therapy. Per maggiori dettagli, vedere le Linee guida cliniche della V.A.C.® Therapy. La V.A.C.® Therapy non è raccomandata nel caso in cui la gestione delle secrezioni di fistole enteriche o il contenimento di tali secrezioni rappresenti l'unico obiettivo della terapia.

PRECAUZIONI (cont.)

Protezione del tessuto cutaneo perilesionale: per proteggere il tessuto cutaneo perilesionale, considerare l'uso di un prodotto per la preparazione della cute. Evitare che la schiuma si sovrapponga a tessuto cutaneo intatto. Proteggere la cute perilesionale fragile con altra pellicola V.A.C.®, idrocolloide o altra pellicola trasparente.

- Strati multipli di pellicola V.A.C.® possono ridurre il tasso di evaporazione, con un possibile aumento del rischio di maceration.
- Se compaiono segni di **irritazione o sensibilità** alla pellicola adesiva, alla schiuma o al gruppo del tubo, interrompere l'uso e consultare un medico.
- Per evitare traumi al tessuto cutaneo perilesionale, **non tirare né allungare la pellicola adesiva** sopra la medicazione in schiuma durante l'applicazione della pellicola.
- Prestare particolare attenzione nel caso di pazienti con eziologie neuropatiche o compromisso circolatorio.

Applicazione di una medicazione circonferenziale: evitare l'uso di medicazioni circonferenziali salvo in presenza di anasarca o arti eccessivamente essudanti, ove una tecnica con pellicola circonferenziale potrebbe essere necessaria per stabilire e mantenere una tenuta ermetica. Considerare l'uso di molteplici piccoli pezzi di pellicola V.A.C.® anziché un unico pezzo, allo scopo di ridurre al minimo il rischio di riduzione della circolazione distale. Prestare estrema attenzione a non estendere o tirare eccessivamente la pellicola quando si fissa; occorre invece applicarla in modo allentato e stabilizzarne i margini con un nastro elastico autoaderente, se necessario. Nelle applicazioni di pellicola circonferenziale, è essenziale eseguire sistematicamente e a cadenza regolare la palpazione dei polsi distali e valutare la condizione circolatoria distale. Se si sospetta compromissione circolatoria, interrompere la terapia, rimuovere la medicazione e contattare un medico.

Escursioni di pressione dell'unità V.A.C.® Therapy: in rari casi, l'ostruzione del tubo nelle unità V.A.C.® Therapy può causare brevi escursioni di aspirazione, fino a oltre 250 mmHg di pressione negativa. Risolvere immediatamente le condizioni che hanno provocato l'attivazione dell'allarme. Per ulteriori informazioni, consultare il manuale d'uso o contattare il rappresentante KCI locale.

INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA DI V.A.C.® THERAPY (seguito)

PRECAUZIONI AGGIUNTIVE RELATIVE ALLA MEDICAZIONE V.A.C. GRANUFOAM SILVER®

Soluzioni o agenti topici: in caso di utilizzo della medicazione V.A.C. GranuFoam Silver®, non usare soluzioni o agenti topici che possono avere interazioni avverse con l'argento. Per esempio, le soluzioni saline possono compromettere l'efficacia della medicazione V.A.C. GranuFoam Silver®.

Strato protettivo: per ottenere la massima efficacia, applicare la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® direttamente sulla superficie della ferita, per ottimizzare il contatto del tessuto con l'interfaccia schiuma/argento. Come nel caso di tutte le medicazioni in schiuma V.A.C.®, la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® non deve tuttavia essere posta a contatto diretto con vasi sanguigni, siti anastomotici, organi o nervi esposti (vedere la precedente sezione **Protezione di vasi e organi**). È possibile posizionare strati non aderenti frapposti tra la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® e la superficie della ferita; questi prodotti possono tuttavia compromettere l'efficacia della medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® nell'area coperta dallo strato non aderente.

Elettrodi o gel conduttivo: non lasciare che la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® venga a contatto con elettrodi per elettrocardiogramma, elettrodi di altro tipo o gel conduttivi durante il monitoraggio elettronico o le operazioni di misurazione elettronica.

Imaging diagnostico: la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® contiene argento metallico che può impedire la visualizzazione con alcune modalità di imaging.

Componenti della medicazione: la medicazione V.A.C. GranuFoam Silver® contiene argento elementare (10%) in formulazione a rilascio sostenuto. L'applicazione di prodotti contenenti argento può provocare una discromia temporanea dei tessuti.

Ad alcune speciali medicazioni V.A.C.® e unità V.A.C.® Therapy, come per esempio la medicazione addominale V.A.C.® e il sistema V.A.C. Instill® Therapy, sono applicabili avvertenze e precauzioni particolari. Prima dell'uso, consultare le istruzioni per l'uso specifiche per il prodotto.

CONSIDERAZIONI PER L'ADOZIONE DELLA V.A.C.® THERAPY A LIVELLO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

AVVERTENZA: i pazienti che presentano un rischio maggiore di complicanze emorragiche devono essere trattati e monitorati in un contesto assistenziale ritenuto appropriato dal medico curante.

Oltre alle controindicazioni, alle avvertenze e alle precauzioni per l'uso della V.A.C.® Therapy, considerare quanto segue prima di prescrivere la V.A.C.® Therapy per l'uso in un contesto di assistenza domiciliare.

- **Situazione del paziente**
  - Condizioni cliniche (emostasi adeguata e basso rischio di sanguinamento attivo e/o in grandi quantità in corrispondenza del sito della ferita)
  - Ambiente domiciliare (paziente o familiare/operatore sanitario in grado di leggere e capire le etichette sulla sicurezza nonché di reagire agli allarmi e di seguire le istruzioni per l'uso)
- **Ferita del paziente**
  - Deve essere valutata al fine di individuare eventuali vasi, siti anastomotici, organi e nervi esposti. Deve essere presente una protezione adeguata senza che sia necessario posizionare uno strato protettivo non aderente tra la medicazione V.A.C.® e la struttura esposta al solo fine di proteggere tali strutture (vedere **Protezione di vasi e organi** nella sezione **Avvertenze**).
- **Dimensioni del contenitore del sistema V.A.C.® Therapy**
  - Il contenitore da 1000 ml NON è destinato a essere usato in un contesto di assistenza domiciliare.
- **Etichette**
  - Il medico responsabile della prescrizione e il medico responsabile dell'assistenza devono avere familiarità con le etichette della V.A.C.® Therapy che accompagnano l'unità terapeutica e le confezioni di medicazioni a casa.
  - L'unità terapeutica è corredata di una cartella informativa. Il medico responsabile della prescrizione e/o il medico responsabile dell'assistenza devono saminare attentamente tale documentazione insieme al paziente.
  - KCI offre programmi di formazione e istruzione durante l'uso per la V.A.C.® Therapy. Contattare il rappresentante KCI locale.

In caso di domande sul corretto posizionamento o impiego della V.A.C.® Therapy, consultare le Linee guida cliniche della V.A.C.® Therapy per istruzioni più dettagliate, oppure contattare il rappresentante clinico KCI locale. Per ulteriori e più aggiornate informazioni, visitare il sito Web di KCI all'indirizzo www.kci1.com.

KCI USA, Inc.
San Antonio, Texas 78249
USA
1-800-275-4524
www.kci1.com

EC REP

KCI Medical Products (UK) Ltd.
11 Nimrod Way
Wimborne Dorset
BH21 7SH
United Kingdom
www.kci-medical.com

CE 0473

Tutti i marchi di fabbrica qui menzionati sono di proprietà di KCI Licensing, Inc., delle relative consociate e dei suoi licenziatari.
Il sistema V.A.C.® è brevettato e/o protetto da un brevetto in corso di registrazione.
© 2014 KCI Licensing, Inc. Tutti i diritti riservati. 415370 Rev A 02/2014

INSTRUCCIONES DE USO

ESPAÑOL

SISTEMA V.A.C.® THERAPY INFORMACIÓN DE SEGURIDAD

Los componentes desechables del sistema V.A.C.® (Vacuum Assisted Closure®) Therapy, incluyendo el apósito de esponja (es decir, los apósitos V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver® o V.A.C.® WhiteFoam), el tubo y la lámina selladora están envasados estériles y sin látex. Los contenedores de la unidad V.A.C.® Therapy están envasados estériles o con la vía de líquidos estéril y sin látex. Todos los componentes desechables del sistema V.A.C.® Therapy son para un solo uso únicamente. Para ayudar a garantizar un uso seguro y eficaz, los apósitos V.A.C.® GranuFoam®, V.A.C. GranuFoam Silver® y V.A.C.® WhiteFoam se deben utilizar únicamente con unidades V.A.C.® Therapy.

La decisión de utilizar técnicas limpias frente a técnicas estériles/asépticas depende de la fisiopatología de la herida, de la preferencia del facultativo o clínico y del protocolo del centro.

IMPORTANTE: Como ocurre con todos los dispositivos médicos de prescripción, la omisión de la consulta a un médico y de la atenta lectura y cumplimiento de todas las instrucciones de la unidad de terapia y de los apósitos, y de las instrucciones de seguridad, antes de cada uso, pueden ocasionar el mal funcionamiento del producto y la posibilidad de lesiones graves o mortales. No ajuste los valores de la unidad de terapia ni lleve a cabo la aplicación de la terapia sin contar con las instrucciones o la supervisión de un profesional clínico.

INDICACIONES DE USO

El sistema V.A.C.® Therapy es un sistema integrado de tratamiento de heridas para su empleo en el marco de la asistencia aguda, prolongada y en el propio domicilio. Ha sido diseñado para generar un entorno que estimule la curación de las heridas por segunda o tercera intención (sutura primaria retardada), mediante la preparación del lecho de la herida para que ésta cierre, la reducción del edema, la estimulación de la formación y de la perfusión del tejido de granulación y la eliminación de los exudados y del material infeccioso. Está indicado para pacientes con heridas crónicas, agudas, traumáticas, subagudas y con dehiscencia, quemaduras de grosor parcial, úlceras (por ejemplo, úlceras diabéticas o por presión), colgajos e injertos.

El apósito V.A.C. GranuFoam Silver® es una barrera eficaz contra la penetración de bacterias y puede ayudar a reducir la infección en los tipos de heridas mencionados más arriba.

CONTRAINDICACIONES

- **No coloque los apósitos de esponja del sistema V.A.C.® Therapy directamente en contacto con vasos sanguíneos, lugares de anastomosis, órganos o nervios expuestos.**

NOTA: *Consulte la sección de Advertencias para ver información adicional relativa a la hemorragia.*

- La V.A.C.® Therapy está contraindicada en pacientes con:
  - Neoplasia maligna en la herida
  - Osteomielitis no tratada

    NOTA: *consultar la sezione Avvertenze per informazioni sulla osteomielite.*
  - Fístulas no intestinales e inexploradas
  - Tejido necrótico con escaras

    NOTA: *La V.A.C.® Therapy se puede utilizar después del desbridamiento del tejido necrótico y la eliminación total de la escara.*
  - Sensibilidad a la plata (sólo apósitos V.A.C. GranuFoam Silver®).

ADVERTENCIAS

Hemorragia: Con o sin el uso de la V.A.C.® Therapy, ciertos pacientes corren alto riesgo de complicaciones hemorrágicas. Los siguientes tipos de pacientes corren mayor riesgo de hemorragia que, si no fuera controlada, podría ser potencialmente mortal.

- Pacientes con vasos sanguíneos u órganos debilitados o friables en la herida o en su entorno como consecuencia, entre otras, de:
  - Suturación del vaso sanguíneo (anastomosis nativas o injertos)/órgano
  - Infección
  - Traumatismo
  - Radiación
- Pacientes sin hemostasia adecuada en la herida
- Pacientes a quienes se han administrado anticoagulantes o inhibidores de la agregación de las plaquetas
- Pacientes que no tienen una cobertura de tejido adecuada sobre las estructuras vasculares

Si se prescribe V.A.C.® Therapy a pacientes con mayor riesgo de complicaciones hemorrágicas, deben ser tratados y controlados en un marco asistencial que el médico responsable considere adecuado.

Si se produce repentinamente una hemorragia activa o de gran volumen durante la V.A.C.® Therapy, o si se observa la presencia de sangre franca (de color rojo vivo) en el tubo o en el contenedor, interrumpa inmediatamente la V.A.C.® Therapy, deje el apósito en su sitio, tome medidas para detener la hemorragia y busque asistencia médica inmediata. Los apósitos y las unidades V.A.C.® Therapy no deben utilizarse para prevenir, minimizar o detener hemorragias vasculares.

- **Proteger vasos y órganos:** Antes de proceder a la administración de la V.A.C.® Therapy todos los órganos o vasos superficiales o expuestos en la herida o en su entorno tienen que estar completamente cubiertos y protegidos.

  Verifique siempre que los apósitos de esponja V.A.C.® no entren en contacto directo con vasos ni órganos. El uso de una capa gruesa de tejido natural proporcionará la protección más efectiva. Si no se dispone de una capa gruesa de tejido natural o no es quirúrgicamente posible, se pueden considerar como alternativa múltiples capas de material no adherente de malla fina o tejidos de bioingeniería, si el médico responsable considera que constituyen una barrera protectora completa. Si se utilizan materiales no adherentes, compruebe que estén sujetos de modo que conserven su posición protectora durante todo el tratamiento.

  Hay que considerar también el valor de la presión negativa y el modo de tratamiento utilizado cuando se inicia la terapia.

  Hay que tener cuidado cuando se tratan heridas grandes que pueden contener vasos ocultos que podrían no verse fácilmente. Hay que vigilar estrechamente al paciente, por si se produjera una hemorragia, en un marco asistencial que el médico responsable considere adecuado.

SISTEMA V.A.C.® THERAPY INFORMACIÓN DE SEGURIDAD (cont.)

ADVERTENCIAS (cont.)

- **Vasos sanguíneos infectados:** La infección podría erosionar los vasos sanguíneos y debilitar la pared vascular, lo cual podría aumentar la redisposición de los vasos a sufrir daños por abrasión o manipulación. **Los vasos sanguíneos infectados corren riesgo de complicaciones, incluida la hemorragia que, si no fuera controlada, podría ser potencialmente mortal. Hay que tener sumo cuidado cuando se aplica la V.A.C.® Therapy en estrecha proximidad a vasos sanguíneos infectados o potencialmente infectados.** (Véase la sección **Proteger vasos y órganos** más arriba.)

- **Hemostasia, anticoagulantes e inhibidores de la agregación de las plaquetas:** Los pacientes sin una hemostasia adecuada de la herida corren mayor riesgo de hemorragia que, si no fuera controlada, podría ser potencialmente mortal. Estos pacientes deben ser tratados y controlados en un marco asistencial que el médico responsable considere adecuado.

  Hay que tener cuidado cuando se trata a pacientes que reciben dosis de anticoagulantes o inhibidores de la agregación de las plaquetas que se considere que aumentan el riesgo de hemorragia (en función del tipo y complejidad de la herida). Hay que considerar el valor de la presión negativa y el modo de tratamiento utilizado cuando se inicia la terapia.

- **Agentes hemostáticos aplicados en el lugar de la herida:** Los agentes hemostáticos no suturados (por ejemplo, cera ósea, esponja de gelatina absorbible o un producto para el sellado de heridas en spray), si se deterioran, podrían aumentar el riesgo de hemorragia que, si no fuera controlada, podría ser potencialmente mortal. Proteja frente al desprendimiento de tales agentes. Hay que considerar el valor de la presión negativa y el modo de tratamiento utilizado cuando se inicia la terapia.

- **Bordes afilados:** Los fragmentos óseos o bordes afilados podrían perforar las barreras protectoras, los vasos sanguíneos o los órganos provocando lesiones. Cualquier lesión podría ocasionar una hemorragia que, si no fuera controlada, podría ser potencialmente mortal. Tenga cuidado con la posible alteración de la posición relativa de los tejidos, vasos sanguíneos u órganos dentro de la herida, que podría aumentar la posibilidad de contacto con los bordes afilados. Los fragmentos óseos o bordes afilados deben eliminarse de la zona de la herida o cubrirse para evitar que perforen órganos o vasos sanguíneos antes de proceder a la aplicación de la V.A.C.® Therapy. Siempre que sea posible, alise por completo y cubra cualquier borde residual, para disminuir el riesgo de lesiones graves o mortales en caso de producirse el desplazamiento de las estructuras. Tenga cuidado al retirar los componentes del apósito de la herida para que el tejido de la herida no resulte dañado por los bordes afilados que no están protegidos.

Contenedor de 1000 mL: NO UTILICE el contenedor de 1000 ml en pacientes con elevado riesgo de hemorragia ni en pacientes incapaces de tolerar una gran pérdida de volumen de líquidos, incluyendo niños y ancianos. Tenga en cuenta el tamaño y peso del paciente, su estado, tipo de herida, capacidad de monitorización y marco asistencial antes de utilizar este contenedor. Este contenedor sólo se recomienda para la asistencia aguda (hospitalaria).

Heridas infectadas: Las heridas infectadas deben controlarse estrechamente y pueden requerir cambios de apósito más frecuentes que las heridas no infectadas, en función de factores tales como el estado de la herida, los objetivos del tratamiento y los parámetros de la terapia de instilación (para el sistema V.A.C. Instill® Therapy). Consulte las instrucciones de aplicación de apósitos (que se encuentran en las cajas de apósitos V.A.C.®) para obtener detalles acerca de la frecuencia de cambio de apósitos. Como en el tratamiento de cualquier herida, los médicos y los pacientes/cuidadores deben comprobar con frecuencia la herida del paciente, el tejido alrededor de la herida y el exudado para ver si hay signos de infección, empeoramiento de la infección u otras complicaciones. Algunos signos de infección son la presencia de fiebre, sensibilidad, eritema, inflamación, prurito, exantema, aumento de temperatura en la zona de la herida o alrededor de la misma, secreción purulenta o un intenso olor. La infección puede ser grave y puede derivar en complicaciones como dolor, molestias, fiebre, gangrena, choque tóxico, choque séptico o lesión mortal. Alg