



Setzen Sie einen  
neuen Standard  
für klinische  
Exzellenz

DEKUBITUSPROPHYLAXE

# Das Kit für die frühe und zielgerichtete Intervention (ETIK, Early & Targeted Intervention Kit)

arjo

# Druckbedingte Verletzungen gehören heute zu den größten ungelösten Herausforderungen im Gesundheitswesen<sup>1-4</sup>

Die internationalen Prävalenzraten von druckbedingten Verletzungen liegen schätzungsweise zwischen:

IN DER  
AKUTPFLEGE<sup>1-3</sup>

5-27 %

IN DER  
LANGZEITPFLEGE<sup>3</sup>

~27 %

IN DER  
LANGZEITPFLEGE<sup>4</sup>

3-32 %

## Warum sind druckbedingte Verletzungen schwer zu vermeiden?



### SCHNELLES AUFTRETEN

Verletzungen können sich schnell entwickeln, wobei bei gefährdeten Patienten innerhalb weniger Stunden irreversible Schäden auftreten.<sup>5,6</sup>



### UNSICHTBAR

Entzündliche Veränderungen der Haut und des darunterliegenden Gewebes können sich 3 bis 10 Tage entwickeln, bis sie sichtbar werden.<sup>7</sup>



### TOOLS ZUR VISUELLEN RISIKOBEWERTUNG UNTERLIEGEN EINSCHRÄNKUNGEN<sup>8</sup>

Tools zur visuellen Risikobewertung basieren auf einer subjektiven Interpretationsleistung und haben einen geringen Vorhersagewert. Sie führen nicht immer zu einer wirksamen Dekubitusprophylaxe.





## Setzen Sie einen neuen Standard für klinische Exzellenz bei der Prävention von druckbedingten Verletzungen

Arjo versetzt Sie in die Lage, das Spektrum der Dekubitusprophylaxe in Ihrer Pflegeumgebung zu vergrößern und stellt Ihnen das Wissen, die Fähigkeiten und Instrumente zur Verfügung, um auf dem aktuellen Standard klinischer Exzellenz zu handeln und messbare Ergebnisse bei der frühzeitigen Erkennung, Prävention und Behandlung von druckbedingten Verletzungen zu erzielen.

Frühzeitige und objektive Risikobewertung

+

Zeitnahes und zielgerichtetes Interventionsmanagement

=

Bessere Ergebnisse und echte Prävention

### Das Kit für die frühe und zielgerichtete Intervention (ETIK, Early & Targeted Intervention Kit)

Unterstützt Sie dabei, sich an den neuesten internationalen Richtlinien auszurichten.

#### FRÜHE

Stellen Sie sicher, dass ein 5-tägiges\*<sup>9</sup> Fenster besteht, in dem es die Möglichkeit gibt, präventive Maßnahmen zu ergreifen.

#### ZIELGERICHTETE

Gezielte Interventionen, geleitet durch eine objektive und anatomisch-spezifische Risikobewertung.

#### INTERVENTION

Umfassende und klinisch erprobte Maßnahmen, angefangen bei Auflagen bis hin zur Neupositionierung und Mobilisierung.

#### KIT

Mehrkomponenten-Interventionskit inklusive klinischer Beratung zur Unterstützung der Implementierung beim Kunden.



Objektive und frühe Risikobewertung mit dem **Provizio® SEM Scanner**



Umfassendes Portfolio **therapeutischer Auflageflächen**



Gezielte **Neupositionierung** und verbesserte **Mobilisierung**



**Klinische Beratung** für messbare und nachhaltige Ergebnisse

# Vergrößern Sie das Spektrum der Dekubitus-Prophylaxe in Ihrer Pflegeumgebung

- Stellen Sie eine frühzeitige und gezielte Risikobewertung sicher
- Halten Sie geeignete Interventionsmaßnahmen für Ihre gefährdeten Patienten bereit
- Tragen Sie zu klinischer Exzellenz und bewährten Verfahren bei

Scannen Sie den QR-Code oder klicken Sie auf den nachstehenden Link, um sich mit Ihrem Arjo-Experten in Verbindung zu setzen.

Besuchen Sie  
[www.arjo.com/pressureinjury](http://www.arjo.com/pressureinjury)

Scannen Sie den QR-Code, um die Produktwebseite mit Videos, Spezifikationen, Schulungsleitfäden, Gateway-Flyer und mehr anzuzeigen.



[www.arjo.com/pressureinjury](http://www.arjo.com/pressureinjury)

Alle Produkte tragen das CE-Zeichen. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass im Zusammenhang mit den von Arjo gelieferten Geräten und zur Vorbeugung von Verletzungen, die durch die Verwendung von Fremdteilen auftreten könnten, nur Arjo Originalteile verwendet werden dürfen. Bei Nichtbeachtung dieses Hinweises übernehmen wir entsprechend unserer Verkaufsbedingungen keinerlei Haftung. Da wir unsere Erzeugnisse ständig weiterentwickeln, behalten wir uns das Recht auf Änderungen ohne vorherige Ankündigung vor. ® und ™ sind eingetragene Markenzeichen der Arjo Firmengruppe. Urheberrecht, Warenzeichen und Logos sind geistiges Eigentum von Bruin Biometrics LLC, dies umfasst Folgendes: Provizio® SEM Scanner und SEM Scanner® Bruin Biometrics LLCs urheberrechtliche Materialien dürfen ohne schriftliche Zustimmung von Bruin Biometrics LLCs nicht verwendet oder reproduziert werden.  
© Arjo 2021.

Wir bei Arjo sind überzeugt, dass „Empowering Movement“ (Bewegung stärken) in Gesundheitseinrichtungen für eine qualitativ hochwertige Pflege von entscheidender Bedeutung ist. Unsere Produkte und Lösungen sind darauf ausgelegt, eine sichere und würdevolle Erfahrung durch Transfer, medizinische Betten, Körperhygiene, Desinfektion, Diagnostik sowie Prävention von druckbedingten Verletzungen und venöser Thromboembolie zu fördern. Wir beschäftigen mehr als 6500 Menschen weltweit und verfügen über mehr als 65 Jahre Erfahrung im Umgang mit Patienten/Bewohnern und medizinischem Fachpersonal. Außerdem setzen wir uns für bessere klinische Ergebnisse für Menschen ein, deren Mobilität beeinträchtigt ist.

Arjo AB · Hans Michelsengatan 10 · 211 20 Malmö · Schweden · +46 10 335 4500  
Arjo Deutschland GmbH · Peter-Sander-Straße 10 · 55252 Mainz-Kastel · Deutschland · +49 6134-186 0  
Arjo AG · Fabrikstrasse 8/Postfach · 4614 Hägendorf · Schweiz · +41 (0) 61 337 97 77  
Arjo Austria GmbH · Lemböckgasse 49A · 1230 Wien · Österreich · +43 (1) 866 56

[www.arjo.de](http://www.arjo.de)

\* Median

## Literaturhinweise:

1. Li Z, Lin F, Thalib L, Chaboyer W. Global prevalence and incidence of pressure injuries in hospitalised adult patients: A systematic review and meta-analysis. *Int J Nurs Stud*. 2020 May. 2. Moore Z, Avsar P, Conaty L, Moore D.H, Patton D, & O'Connor T (2019) The prevalence of pressure ulcers in Europe, what does the European data tell us? *Journal of Wound Care*. 3. Berlowitz D, Lukas CV, Parker V, Niederhauser A, Silver J, Logan Cet al. Preventing pressure ulcers in hospitals: a toolkit for improving quality of care [Internet]. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality; 2014 [cited 2018 Oct 2]. 4. Anthony, D. M., Alosoumi, D., and Safari, R. (2019). 'Prevalence of pressure ulcers in long term care: A global review', *Journal of Wound Care*, 28(11), pp. 1-7. DOI: 10.12968/jowc.2019.28.11.702. 5. Gefen A (2018) The future of pressure ulcer prevention is here: Detecting and targeting inflammation early. *EWMA Journal* 2018, 19(2):7-13. 6. Gefen, A (2008). How much time does it take to get a pressure ulcer? Integrated evidence from human, animal and invitro studies. *Ostomy Wound Manage*. 2008b; 54(10): 26-8,30-5. 7. Moore Z, Patton D, Rhodes SL, O'Connor T. Subepidermal moisture and bioimpedance: a literature review of a novel method for early detection of pressure-induced tissue damage (pressure ulcers). *Int Wound J* 2017; 14:331-337. 8. Moore ZEH, Patton D. Risk assessment tools for the prevention of pressure ulcers. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2019, Issue 1. Art No.:CD006471.DOI:10.1002/14651858.CD006471.Pub4. 9. Okonkwo H, Bryant R, Milne J et al. A blinded clinical study using subepidermal moisture biocapacitance measurement device for early detection of pressure injuries. *Wound Repair & Reg* 2020;1-11.