


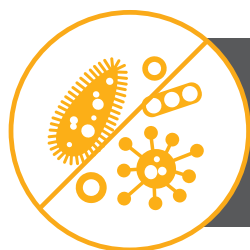
3M Science.
Applied to Life.™

3M™ Ioban™ 2
Telo da incisione
ad azione battericida 

Ridurre le infezioni ospedaliere (HAI) è ora più importante che mai.

3M™ loban™ 2 telo da incisione ad azione battericida fornisce una potente barriera che aiuta a ridurre la contaminazione microbica della ferita.

Per contribuire a proteggere dalle infezioni del sito chirurgico (SSI), il telo da incisione ad azione battericida loban 2 crea un ambiente ottimizzato per l'incisione della ferita grazie a un'attività antimicrobica continua, all'immobilizzazione dei batteri e a un'aderenza conformabile che lo aiuta a rimanere in posizione durante tutto l'intervento chirurgico.



**Attività
antimicrobica
continua**

Il telo da incisione ad azione battericida loban 2 fornisce un'attività antimicrobica continua ad ampio spettro per contribuire a ridurre il rischio di contaminazione del sito chirurgico.



**Immobilizza
i batteri**

Il telo da incisione antimicrobica loban 2 immobilizza e isola i batteri residui sulla cute, aiutando a prevenirne la migrazione nell'area dell'incisione chirurgica.



**Aderenza
conformabile**

Il telo da incisione ad azione battericida loban 2 aderisce e si conforma al sito chirurgico, consentendo la manipolazione degli arti durante l'intervento chirurgico.

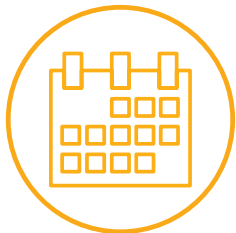
Una delle principali fonti di infezioni del sito chirurgico è rappresentata dai microrganismi presenti sulla cute del paziente.

I medici prestano molta attenzione a creare un campo sterile per prevenire la contaminazione intraoperatoria da batteri cutanei. Tuttavia, il sito chirurgico viene comunemente lasciato esposto. **Anche con una preparazione ottimale, la sterilizzazione totale della cute è impossibile.** È necessaria più di una preparazione chirurgica per prevenire la ricrescita microbica o la migrazione dei microbi residui nella ferita o nel sito di incisione.

Infezioni del sito chirurgico (SSI)

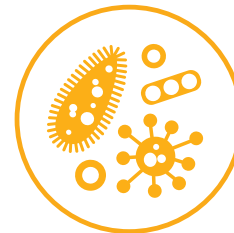


Un singolo SSI può costare da **3.800€ a 31.231€** per paziente.¹



La SSI comporta una **durata della degenza da 2,1 a 21 giorni**¹ e i pazienti con SSI hanno circa **5 volte più probabilità di essere riammessi.**¹

Contaminazione della ferita



Le ferite che non si rimarginano, se non trattate e gestite, possono dare luogo a problemi medici di rilievo, incluse le infezioni.²



Le ferite che non migliorano possono generare complicanze come le infezioni, con conseguenti **costi più elevati e degenze ospedaliere più lunghe.**³

40 anni di solide evidenze cliniche.



Ampiamente studiato e sottoposto a revisione paritaria

Il telo da incisione ad azione battericida 3M™ loban™ 2 è stato oggetto di ricerche approfondite e vanta un numero maggiore di studi pubblicati e sottoposti a revisione paritaria rispetto a qualsiasi altro competitor di teli da incisione antimicrobici.

(A partire da febbraio 2023)



40+

sostenere elementi di evidenza pubblicati

(A partire da febbraio 2023)

Entità delle evidenze

Le pubblicazioni dello studio sul telo da incisione ad azione battericida loban 2 hanno mostrato risultati sia clinici che economici attraverso un'ampia gamma di evidenze cliniche che vanno dalle presentazioni di poster agli studi clinici randomizzati controllati e alla meta-analisi globale.



Presentazioni
su poster



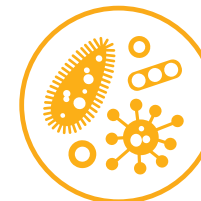
Studi clinici controllati
randomizzati

Validità dei risultati

Il telo da incisione ad azione battericida loban 2 è supportato da evidenze che hanno soddisfatto o superato le ipotesi su più endpoint, inclusi gli impatti microbiologici associati ai risultati di riduzione del rischio di infezione e al successo economico se utilizzato come parte di una soluzione perioperatoria completa.^{4,5,6,7}



Impatti
microbiologici



Riduzione del
rischio di infezione



Impatto
economico

Comparison of efficacy and cost of iodine impregnated drape vs. standard drape in cardiac surgery: Study in 5,100 patients.

Bejko J, Tarzia V, Carrozzini M, et al. Comparison of Efficacy and Cost of Iodine Impregnated Drape vs. Standard Drape in Cardiac Surgery: Study in 5100 Patients. *J Cardiovasc Transl Res.* 2015;8(7):431–437.

Studio di progettazione

Uno studio retrospettivo ha preso in considerazione i dati raccolti prospettivamente da 5.100 pazienti sottoposti a intervento cardiaco tra gennaio 2008 e marzo 2015.

Scopo dello studio

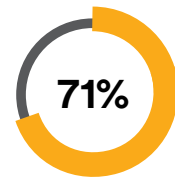
- ▶ Valutare l'impatto dell'uso di 2 teli da incisione (impregnati e non impregnati di iodio) sull'incidenza delle infezioni del sito chirurgico negli interventi cardiaci
- ▶ È stata inoltre completata un'analisi dettagliata dei costi

Metodi

Avvalendosi di un'analisi di propensione abbinata, 808 pazienti di ciascun gruppo sono stati abbinati per i fattori di rischio disponibili.

Risultati

Riduzione del tasso di infezione del sito chirurgico (SSI)



Riduzione delle SSI del 71%

Tasso di SSI dell'1,9% (15/808) nei pazienti trattati con 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida contro il 6,5% (53/808) trattati con telo da incisione non impregnato di iodio ($p=0,001$)*.

Riduzione dei costi

€773,495

Il motivo di questa differenza è il costo relativo al trattamento delle complicanze, come la terapia a pressione negativa della ferita, i giorni di ospedalizzazione, la revisione della ferita sternale, la terapia antibiotica e gli antisettici.

*I calcoli percentuali derivano dal tasso di incidenza relativo al gruppo di pazienti riportato in questo studio.

Punti chiave

Riepilogo

Il telo da incisione ad azione battericida Ioban 2 rappresenta un intervento economico associato a un'incidenza significativamente più bassa di SSI.

Plastic iodophor drape during liver surgery operative use of the iodophor-impregnated adhesive drape to prevent wound infection during high risk surgery.

Yoshimura Y, Kubo S, Hirohashi K, et al. Plastic iodophor drape during liver surgery operative use of the iodophor-impregnated adhesive drape to prevent wound infection during high risk surgery. *World J Surg.* 2003, 27:685–8.

Studio di progettazione

Studio retrospettivo su 296 pazienti, sottoposti a resezione epatica per carcinoma epatocellulare (HCC).

Scopo dello studio

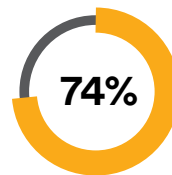
Valutare i fattori di rischio di infezione della ferita dopo resezione epatica per HCC, con particolare attenzione ai teli adesivi in plastica impregnati di iodoforo.

Metodi

- ▶ Analisi di regressione retrospettiva per valutare i fattori di rischio di infezione della ferita dopo un intervento chirurgico di resezione epatica
- ▶ La presenza o l'assenza di infezione della ferita è stata registrata fino a 30 giorni dopo l'intervento
- ▶ Le variabili esaminate includevano età, sesso, BMI, abuso di alcol, fumo, uso sistemico di steroidi, DM (diabete mellito), cirrosi epatica, risultati dei test di laboratorio, durata della degenza ospedaliera preoperatoria, embolizzazione arteriosa transcatetere preoperatoria, embolizzazione della vena porta preoperatoria, tipo di incisione cutanea, tipo della resezione epatica, tempo operatorio, perdita ematica intraoperatoria, trasfusione di sangue autologa e utilizzo del telo in plastica con iodoforo

Risultati

Riduzione del tasso di infezione della ferita



Riduzione del tasso di infezione della ferita del 74%
Le infezioni della ferita si sono sviluppate in 21 pazienti su 174 (12,1%) senza i teli e in 4 pazienti su 122 con i teli (3,1%) ($p=0,0096$).

- ▶ L'analisi di regressione multivariata ha mostrato che un basso indice di massa corporea (BMI), il fumo e il mancato utilizzo dei teli allo iodoforo erano fattori di rischio indipendenti di infezione della ferita
- ▶ In nessuno dei pazienti, durante l'intervento, si è verificata la separazione del telo di iodoforo dalla pelle
- ▶ Nessuno dei pazienti ha mostrato segni di reazione allergica allo iodoforo
- ▶ La maggior parte delle infezioni della ferita sono state causate da organismi cutanei, tra cui *Staphylococcus aureus* e *Staphylococcus epidermidis*

Punti chiave

Riepilogo

I teli adesivi in plastica impregnati di iodoforo sembrano essere utili ai fini della riduzione della contaminazione intraoperatoria con batteri della pelle, che possono diminuire il tasso di infezione della ferita, sebbene sia necessario uno studio prospettico per ottenere conclusioni definitive.

Incise draping reduces the rate of contamination of the surgical site during hip surgery: A prospective, randomised trial.

Rezapor M, Tan TL, Maltenfort MG, *et al.* Incise Draping Reduces the Rate of Contamination of the Surgical Site During Hip Surgery: A Prospective, Randomised Trial. *J Arthroplasty.* 2018;33(6):1891–1895.

Studio di progettazione

Studio clinico prospettico randomizzato su 101 pazienti sottoposti a procedura aperta di conservazione dell'articolazione dell'anca.

Scopo dello studio

Valutare l'efficacia dei teli adesivi impregnati di iodoforo per ridurre la conta batterica nel sito di incisione.

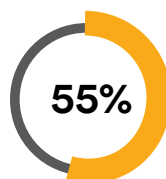
*I calcoli percentuali derivano dal tasso di incidenza relativo al gruppo di pazienti riportato in questo studio.

Metodi

- ▶ I pazienti non trattati con teli adesivi avevano una probabilità significativamente maggiore di presentare batteri alla chiusura chirurgica della cute e in tutti i momenti in cui venivano prelevate le colture del tampone
- ▶ A metà dei pazienti è stato applicato il telo adesivo sulla cute prima dell'incisione, mentre i restanti pazienti sono stati sottoposti allo stesso intervento chirurgico senza telo
- ▶ I tamponi di coltura sono stati prelevati dal sito chirurgico in 5 punti (preparazione pre-cutanea, dopo la preparazione della pelle, post-incisione, prima della chiusura sottocutanea, prima dell'applicazione della medicazione) e inviati per l'esame colturale e la conta delle colonie
- ▶ Sono state utilizzate regressioni logistiche a effetti misti per stimare gli effetti del tempo e dell'applicazione del telo sul tasso di contaminazione

Risultati

Riduzione del rischio di contaminazione batterica



Riduzione del 55% del rischio di colonizzazione batterica del sito di incisione, il 12% delle incisioni con telo adesivo impregnato di iodoforo e il 27% senza telo adesivo sono risultati positivi sulla colonizzazione batterica alla chiusura dell'intervento (OR=2,38; IC al 95%, 1,05–5,26; $p=0,031$)*

- ▶ I pazienti non trattati con telo impregnato di iodoforo avevano maggiori probabilità di mostrare una coltura positiva (OR corretto 2,38; IC 95%, 1,053–5,263; $p=0,031$)*
- ▶ I pazienti non trattati con teli adesivi avevano una probabilità significativamente maggiore di presentare batteri alla chiusura chirurgica della cute e in tutti i momenti in cui venivano prelevate le colture del tampone
- ▶ I pazienti non trattati con telo hanno mostrato una probabilità maggiore (OR corretto 5,89; IC 95%, 1,19–33,33; $p=0,030$) di contaminazione batterica rispetto a quelli trattati con teli che non hanno dimostrato alcun sollevamento, mentre le probabilità (OR corretto 2,94; IC 95%, 0,24–33,33; $p=0,397$) sembrano essere ridotte per i pazienti con sollevamento del telo*

Punti chiave

Riepilogo

- ▶ L'utilizzo del telo adesivo impregnato di iodoforo riduce significativamente la colonizzazione batterica dell'incisione, in particolare negli interventi chirurgici all'anca
- ▶ La conta batterica a livello cutaneo era estremamente elevata in alcuni pazienti in cui non erano stati utilizzati teli adesivi, aumentando la possibilità che potesse verificarsi una successiva infezione del sito chirurgico o un'infezione dell'articolazione peri-protesica se fosse stato utilizzato un impianto
- ▶ Questo studio ha rilevato che la colonizzazione batterica al basale predispone il paziente a una maggiore probabilità di colonizzazione nei periodi successivi. Tuttavia, l'uso di teli impregnati di iodoforo sembra mitigare questo rischio di colonizzazione. Inoltre, questo studio ha rilevato che il tempo operatorio era associato in modo indipendente alla positività della coltura

Antimicrobial activity and skin permeation of iodine present in an iodine-impregnated surgical incise drape.

Casey AL, Karpanen TJ, Nightingale P, et al. Antimicrobial activity and skin permeation of iodine present in an iodine-impregnated surgical incise drape. *J Antimicrob Chemother.* 2015, 70:2255–60.

Studio di progettazione

Studio *ex vivo* sulla cute umana a tutto spessore su 20 pazienti.

Scopo dello studio

- ▶ Valutare l'efficacia antimicrobica del telo da incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 contro MRSA in un modello di cute umana
- ▶ Valutare la presenza di iodio rilasciato dal telo da incisione ad azione battericida Ioban 2 negli strati epidermici più profondi

Risultati

Azione antimicrobica

Concentrazione di iodio negli strati cutanei

Preparazione cutanea 300µm

3M™ Ioban™ 2
Telo da incisione
ad azione
battericida
1000µm

1×10³ EMRSA- 15 e incubazione per 18h: l'applicazione del telo impregnato di iodio ha comportato il recupero di una quantità significativamente inferiore di cfu rispetto al non utilizzo del telo ($p=0,014$).

- ▶ 1×10⁶EMRSA- 15 e incubazione per 18h: nessuna differenza significativa nel numero di cfu recuperate quando è stato utilizzato un telo impregnato di iodio o non impregnato di antimicrobico o quando non è stato utilizzato alcun telo ($p=0,935$)
- ▶ 1×10⁶EMRSA- 15 e incubazione per 5m: le conte di cfu erano significativamente inferiori per il telo impregnato di iodio rispetto al telo non antimicrobico ($p=0,001$) e il mancato utilizzo del telo ($p=0,002$) per la permeazione della pelle
- ▶ La concentrazione di iodio negli strati cutanei fino a 1000 µm è superiore ai valori MIC e MBC

Punti chiave

Riepilogo

I teli da incisione adesivi impregnati di iodio mostrano attività antimicrobica sulla superficie della cute così come negli strati epidermici più profondi e possono aiutare a sopprimere la ricolonizzazione microbica intorno al sito chirurgico. L'uso di teli da incisione impregnati di iodio è preferibile rispetto all'uso di un telo da incisione standard o al mancato utilizzo di un telo.

Metodi

- ▶ La cute del donatore è stata inoculata con 1×10³ o 1×10⁶ cfu MRSA/cm² di cute e montata su celle di Franz a diffusione verticale
- ▶ La cute è stata incubata a temperatura ambiente per 5 minuti o 18 ore
- ▶ L'attività antimicrobica è stata valutata per 5 minuti, 2 ore e 6 ore dopo l'applicazione del telo, senza alcun ulteriore protocollo antisettico cutaneo
- ▶ La permeazione di iodio nella cute è stata determinata valutando la concentrazione di iodio in diversi strati cutanei mediante spettroscopia di massa (ICP-MS) dopo l'applicazione del telo da incisione per 6 ore

Does an antimicrobial incision drape prevent intraoperative contamination? A randomised controlled trial of 1,187 patients.

Hesselvig AB, Arpi M, Madsen F, Bjarnsholt T, et al; ICON Study Group. Does an Antimicrobial Incision Drape Prevent Intraoperative Contamination? A Randomised Controlled Trial of 1187 Patients. *Clin Orthop Relat Res.* 2020;478(5):1007–1015.

Studio di progettazione

Studio clinico prospettico, multicentrico, randomizzato, su 1.187 pazienti, sottoposti ad artroplastica primaria del ginocchio tra il 1 marzo 2016 e il 13 aprile 2018

Scopo dello studio

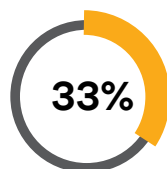
- ▶ Valutare l'efficacia dei teli chirurgici ad azione battericida nella riduzione del rischio di contaminazione microbica intraoperatoria in pazienti sottoposti ad artroplastica primaria del ginocchio
- ▶ Determinare se altri fattori, come sesso, stagione, età e tipo di artroplastica, sono associati a un rischio maggiore di contaminazione
- ▶ Determinare se il sollevamento del telo ad azione battericida aumenta il rischio di contaminazione
- ▶ È stata inoltre completata un'analisi dettagliata dei costi

Metodi

- ▶ I partecipanti erano pazienti di età superiore a 18 anni e sottoposti ad artroplastica primaria del ginocchio
- ▶ I pazienti sono stati assegnati in modo casuale all'intervento con telo ad azione battericida (gruppo di intervento) o all'intervento senza (gruppo di controllo)

Risultati

Riduzione del rischio di contaminazione batterica



Riduzione del 33% del rischio di colonizzazione batterica del sito di incisione*

10% di contaminazione rilevata con l'utilizzo di teli iodati contro il 15% (OR 0,61; IC 95%, 0,43–0,87, $p=0,005$)*

Sollevamento del telo

Il sollevamento del telo ad azione battericida con una separazione dalla cute superiore a 10 mm presentava maggiori probabilità di contaminazione (OR 3,54; IC al 95%, 1,64–11,05; $p=0,0013$)*

*I calcoli percentuali derivano dal tasso di incidenza relativo al gruppo di pazienti riportato in questo studio.

Punti chiave

Riepilogo

- ▶ L'uso del telo ad azione battericida ha comportato un rischio di contaminazione inferiore rispetto all'assenza del telo
- ▶ Gli interventi eseguiti su pazienti di sesso femminile (OR=0,55; 95% CI, 0,39–0,80; $p=0,002$) e quelli eseguiti nella regione centrale avevano meno probabilità di mostrare contaminazione (OR=0,45; 95% CI, 0,25–0,78; $p=0,006$). Nessun altro fattore è stato associato al rischio di contaminazione*

Un numero crescente di linee guida internazionali raccomanda l'uso di teli ad azione battericida rispetto all'uso di teli non ad azione battericida.

Le linee guida indicano ora i benefici dei teli da incisione ad azione battericida e di quelli non ad azione battericida.

Organizzazione	Linee guida/raccomandazioni principali
KRINKO (2018)⁸	<ul style="list-style-type: none"> ▶ L'aumento delle infezioni del sito chirurgico dovute al telo da incisione non impregnato con antisettico viene ridotto con l'uso di un telo da incisione ad azione battericida
APSID (2019)⁹	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Quando si usano teli adesivi, non utilizzare teli da incisione non impregnati di iodoforo di routine per l'intervento chirurgico perché possono aumentare il rischio di infezione del sito chirurgico ▶ Negli interventi di chirurgia ortopedica e cardiaca in cui vengono utilizzati teli adesivi, prendere in considerazione l'utilizzo di un telo da incisione impregnato di iodoforo, a meno che il paziente non presenti un'allergia allo iodio o non vi siano altre controindicazioni
NICE (2019)¹⁰	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Non utilizzare teli da incisione non impregnati di iodoforo di routine per gli interventi chirurgici, perché possono aumentare il rischio di infezione del sito chirurgico ▶ Se è necessario un telo da incisione durante l'intervento, occorre utilizzare un telo impregnato di iodoforo, a meno che il paziente non presenti un'allergia allo iodio
AORN (2023)¹¹	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Non utilizzare teli da incisione adesivi privi di proprietà antimicrobiche. I teli da incisione adesivi impregnati di iodoforo possono essere utilizzati in conformità con le istruzioni per l'uso del produttore, a meno che non siano controindicati a causa di un'allergia allo iodio sofferta dal paziente

Organizzazione	Dichiarazione di consenso per i teli da incisione
ICM (2018)¹²	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Le evidenze indicano che i teli da incisione impregnati di antimicrobici determinano una riduzione della colonizzazione batterica del sito chirurgico. "Mentre la colonizzazione batterica dell'incisione può predisporre a successive SSI/PJI, non esiste letteratura che dimostri che l'uso di teli da incisione si traduca in differenze cliniche nei tassi di successive PJI. Molti chirurghi preferiscono utilizzare i teli per l'isolamento fisico delle regioni sterili da quelle non sterili e per prevenire la migrazione dei teli durante l'intervento."

Solventum fornisce assistenza durante tutto il percorso chirurgico.

Solventum offre soluzioni scientifiche, sviluppate per esigenze chirurgiche, per una migliore protezione dei pazienti e del personale, oltre che per permettere di ottenere un outcome ottimale. **Per ogni paziente, ogni volta.**



Preparazione del paziente

- ▶ Decolonizzazione nasale
- ▶ Riscaldamento pre-operatorio del paziente
- ▶ Rimozione dei peli



Intervento chirurgico

- ▶ Garanzia di sterilizzazione
- ▶ Accesso vascolare
- ▶ Monitoraggio della temperatura
- ▶ Igiene delle mani in chirurgia
- ▶ Antisepsi chirurgica della cute
- ▶ Teli da incisione ad azione battericida
- ▶ Riscaldamento intraoperatorio del paziente



Recupero del paziente

- ▶ Terapia della ferita a pressione negativa, con o senza instillazione
- ▶ Gestione delle incisioni postoperatorie
- ▶ Terapia a pressione negativa delle incisioni chiuse
- ▶ Riscaldamento postoperatorio del paziente

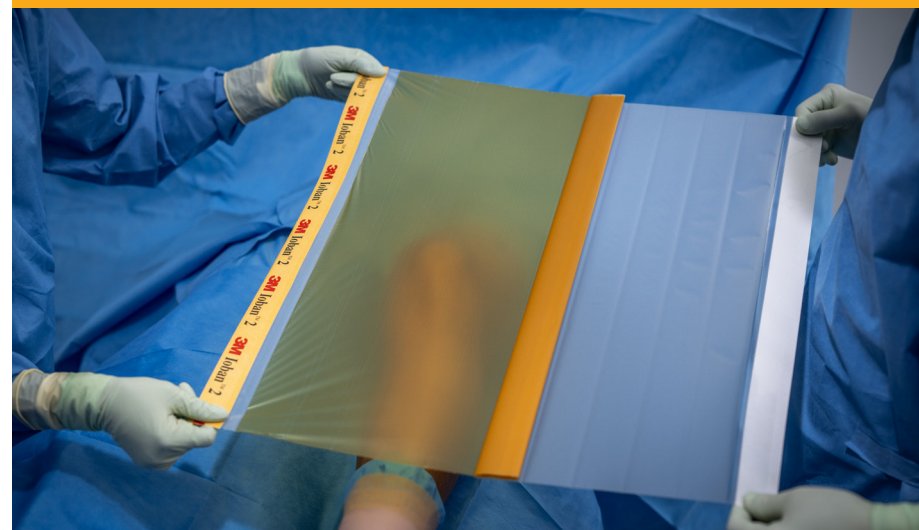
Una gamma completa di teli da incisione ad azione battericida per tutte le specializzazioni chirurgiche.

3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida



- ▶ Progettato con attività antimicrobica continua ad ampio spettro nell'adesivo del telo, dove lo iodio non può essere rimosso
- ▶ Clinicamente testato per contribuire a ridurre il rischio di contaminazione e immobilizzare i batteri sulla cute^{13,14}












3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida con applicazione agevolata (EZ)



- ▶ Il rivestimento in polietilene si stacca senza strappi, consentendo una facile applicazione del telo
- ▶ Il telo e la fodera sono dotati di una maniglia a tutta larghezza per controllare il rilascio della fodera e l'applicazione del telo

Interventi chirurgici ortopedici

Utilizzare questa tabella per scoprire il telo da incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 appropriato per la propria procedura chirurgica in base alle caratteristiche e alle dimensioni del prodotto.

3M codice	Prodotto	Zona adesiva	Articoli/ confezione	Confezioni/ scatola	ACL	Artroscopia	ORIF piccola estremità	Bloccaggio dell'anca prossimale o distale	Chiodo ad incastrò per fissaggio dell'anca	Pediatria	Podologia (compresa caviglia)	Colonna vertebrale	Anca totale	Anca totale (anteriore)	Ginocchio totale	Spalla totale
	6635 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	10cm x 20cm	10	4			■			■	■					
	6640EU 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	34cm x 35cm	10	4			■			■	■	■		■		■
	6640EZE 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	35cm x 35cm	10	4			■			■	■	■		■		■
	6650EU 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 45cm	10	4	■	■	■	■	■	■			■		■	■
	6650EZE 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 45cm	10	4	■	■	■	■	■	■			■		■	■
	6648EU 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 60cm	10	4	■								■		■	
	6648EZE 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 60cm	10	4	■								■		■	
	6651EU 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 85cm	10	4	■								■		■	
	6651EZE 3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 85cm	10	4	■								■		■	
	6617 Telo isolante con film di incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 e sacca	Dimensione complessiva: 320cm x 213cm Dimensioni adesivo: 50cm x 24cm	5	4			■									
	6619 Telo isolante grande con film di incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 e sacca	Dimensione complessiva: 378cm x 254cm Dimensioni adesivo: 70cm x 32cm	5	1			■	■								

■ Telo da incisione speciale per la tua procedura.


■ Opzione secondaria.

Interventi chirurgici di ostetricia/ginecologia

Utilizzare questa tabella per scoprire il telo da incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 appropriato per la propria procedura chirurgica in base alle caratteristiche e alle dimensioni del prodotto.

3M codice	Prodotto	Zona adesiva	Articoli/ confezione	Confezioni/ scatola	Chirurgia addominale/ pelvica aperta	Taglio cesareo
 6650EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 45cm	10	4		
 6650EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 45cm	10	4		
 6648EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 60cm	10	4		
 6648EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 60cm	10	4		
 6657	Sacca 3M™ Steri-Drape™ con film di incisione Ioban™ 2	Dimensione complessiva: 89cm x 76cm Incise area: 30cm x 30cm	10	4		
 6658	Sacca 3M™ Steri-Drape™ con film di incisione Ioban™ 2	Dimensione complessiva: 76cm x 76cm Incise area: 33cm x 43cm	5	4		
 6659	Sacca 3M™ Steri-Drape™ con film di incisione Ioban™ 2	Dimensione complessiva: 74cm x 87cm Incise area: 43cm x 52cm	5	4		

 Telo da incisione speciale per la tua procedura.

 Opzione secondaria.

Interventi di chirurgia generale

Utilizzare questa tabella per scoprire il telo da incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 appropriato per la propria procedura chirurgica in base alle caratteristiche e alle dimensioni del prodotto.








3M codice	Prodotto	Zona adesiva	Articoli/ confezione	Confezioni/ scatola	Resezione addomino-perineale	Appendicectomia aperta	Resezione aperta del colon	Riparazione dell'ernia aperta	Laparotomia	Trapianto di fegato	Trapianto di rene
 6661EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	26cm x 20cm	50	2		■		■			
 6640EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	34cm x 35cm	10	4		■		■			
 6640EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	35cm x 35cm	10	4		■		■			
 6650EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 45cm	10	4	■		■		■	■	■
 6650EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 45cm	10	4	■		■		■	■	■
 6648EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 60cm	10	4			■		■		
 6648EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 60cm	10	4			■		■		

■ Telo da incisione speciale per la tua procedura.

■ Opzione secondaria.

Interventi chirurgici vascolari/cardiovascolari/toracici

Utilizzare questa tabella per scoprire il telo da incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 appropriato per la propria procedura chirurgica in base alle caratteristiche e alle dimensioni del prodotto.

3M codice	Prodotto	Zona adesiva	Articoli/ confezione	Confezioni/ scatola	Aneurisma dell'aorta addominale aperto (AAA)	Fistola AV	Bypass aortocoronarico (CAB)	Bypass aortocoronarico con innesto (CABG)	Endoarterectomia carotidea	Embolectomia	Bypass femoropopliteo	Lobectomia	Valvola di ricambio	Pacemaker
 6635	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	10cm x 20cm	10	4		■			■	■				
 6661EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	26cm x 20cm	50	4		■			■	■				■
 6650EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 45cm	10	4									■	
 6650EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 45cm	10	4									■	
 6648EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 60cm	10	4			■	■				■	■	
 6648EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 60cm	10	4			■	■				■	■	
 6651EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	56cm x 85cm	10	4	■		■	■			■			
 6651EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	60cm x 85cm	10	4	■		■	■			■			





■ Telo da incisione speciale per la tua procedura.

■ Opzione secondaria.

■ Se non si utilizza il telo cardiovascolare 3M™ Steri-Drape™ con il film di incisione antimicrobico 3M™ Ioban™ 2 6681, è possibile utilizzare il telo cardiovascolare 3M™ Steri-Drape™ con il film di incisione antimicrobico 3M™ Ioban™ 2 6677 in combinazione con il telo da incisione ad azione battericida grande 3M™ Ioban™ 2 6648 /6648EZ o il telo da incisione ad azione battericida extra large 3M™ Ioban™ 2 6651/6651EZ.

Interventi chirurgici neurologici/spinali

Utilizzare questa tabella per scoprire il telo da incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 appropriato per la propria procedura chirurgica in base alle caratteristiche e alle dimensioni del prodotto.

3M codice	Prodotto	Zona adesiva	Articoli/ confezione	Confezioni/ scatola	Craniotomia	Shunt VP	Chirurgia spinale	Bloccaggio dell'anca prossimale o distale	Chiodo ad incastrò per fissaggio dell'anca
 6640EU	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida	34cm x 35cm	10	4	■	■	■		
 6640EZE	3M™ Ioban™ 2 Telo da incisione ad azione battericida EZE	35cm x 35cm	10	4	■	■	■		
 6617	Telo isolante con film di incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 e sacca	Dimensione complessiva: 320cm x 213cm Dimensioni adesivo: 50cm x 24cm	5	4				■	
 6619	Telo isolante grande con film di incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 e sacca	Dimensione complessiva: 378cm x 254cm Dimensioni adesivo: 70cm x 32cm	5	1				■	■

■ Telo da incisione speciale per la tua procedura.

■ Opzione secondaria.

Bibliografia

1. Badia JM, Casey AL, Petrosillo N, Hudson PM, Mitchell SA, Crosby C. Impact of surgical site infection on healthcare costs and patient outcomes: a systematic review in six European countries. *J Hosp Infect.* May 2017;96(1):1-15. doi:10.1016/j.jhin.2017.03.004
2. Alliance of Wound Care Stakeholders 3/25/2020. <https://iwoundsnews.com/alliance-of-wound-care-stakeholders-wound-care-covid-19/>.
3. Dowsett C. Breaking the cycle of hard-to-heal wounds: balancing cost and care. *Wounds Int.* 2015;6(2):17–21.
4. Hesselvig AB, Arpi M, Madsen F, Bjarnsholt T, et al; ICON Study Group. Does an Antimicrobial Incision Drape Prevent Intraoperative Contamination? A Randomised Controlled Trial of 1187 Patients. *Clin Orthop Relat Res.* 2020;478(5):1007–1015.
5. Rezapoor M, Tan TL, Maltenfort MG, Parvizi J: Incise Draping Reduces the Rate of Contamination of the Surgical Site During Hip Surgery: A Prospective, Randomised Trial. *J Arthroplasty* 2018, 33:1891–5.
6. Bejko J, Tarzia V, Carrozzini M, et al. Comparison of Efficacy and Cost of Iodine Impregnated Drape vs. Standard Drape in Cardiac Surgery: Study in 5100 Patients. *J Cardiovasc Transl Res* 2015, 8:431–7.
7. Sworn K, Poku E, Thokala P, et al. Effectiveness of iodine-impregnated incise drapes for preventing surgical site infection in patients with clean or clean contaminated wounds: A systematic literature review and cost-consequence analysis. *J Perioper Pract* 2023:17504589221139603.
8. KRINKO Surgical Site Infection Prevention Guidelines, 2018.
9. Asia Pacific Society of Infection Control Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infections, 2019.
10. National Institute of Health and Care Excellence (NICE). Surgical site infections: prevention and treatment. (NG125) Pubblicato l'11 aprile 2019. Consultato il 3 maggio 2022.
11. Cowperthwaite L. AORN Guidelines for Perioperative Practice 2022. Denver, CO: Association for Perioperative Registered Nurses, 2022.
12. Atkins GJ, Alberdi MT, Beswick A, et al. *J Arthroplasty.* 2019;34(2S):S85–S92.
13. Dewan PA, Van Rij AM, Robinson RG, et al. The use of an iodophor-impregnated plastic incise drape in abdominal surgery – a controlled clinical trial. *ANZ J Surg.* 1987;57:859–63.
14. French ML, Eitzen HE, Ritter MA. The plastic surgical adhesive drape: an evaluation of its efficacy as a microbial barrier. *Ann Surg.* 1976;184:46–50.

Per ulteriori informazioni su come i teli da incisione ad azione battericida 3M™ Ioban™ 2 possono aiutare a combattere le SSI, contatta il tuo rappresentante Solventum di zona o visita 3Mitalia.it/Ioban

Esistono specifiche indicazioni, controindicazioni, avvertenze, precauzioni e informazioni sulla sicurezza per tali prodotti e terapie. Consulta un medico e le istruzioni per l'uso del prodotto prima dell'applicazione.

© 2024 3M. Tutti i diritti riservati. 3M e gli altri marchi presenti sono marchi e/o marchi registrati. È proibito l'uso non autorizzato. Dispositivi Medici marcati CE. Informazioni tecnico-scientifiche riservate al personale sanitario. OMG873058.