



O CONTROLE
DA DOR EM
QUE VOCÊ
PODE CONFIAR

ON-Q® SISTEMA DE ALÍVIO DA DOR

NOVIDADE – JÁ DISPONÍVEL NO BRASIL

CONTROLE DA DOR EM QUE VOCÊ PODE CONFIAR

A intensidade e a duração da dor após a cirurgia são únicas para cada paciente. A redução no uso de opióides pode diminuir o tempo de internação e os custos relacionados à permanência no hospital.^{1,17} Por isso, a necessidade da terapia de controle da dor sem opióides nunca foi tão grande.

Para individualizar a terapia de controle da dor, você precisa de soluções comprovadas que ofereçam flexibilidade para tratar todos os tipos de pacientes.

Os sistemas de bombas elastoméricas ON-Q* são estéreis, de uso único e descartável. Funcionam sem a necessidade de energia

elétrica, evitando, assim, problemas com baterias, manutenção, alarmes e verificações de segurança.

COM O SISTEMA DE ALÍVIO DA DOR ON-Q*, OS PACIENTES PODEM ESPERAR MELHOR CONTROLE DA DOR COM MENOS EFEITOS COLATERAIS.^{3,4,11}

O ON-Q* é indicado para:



Diminuir significativamente a necessidade de opióides.



Maior alívio da dor em comparação ao uso exclusivo de opióides.

Os pacientes que recebem ON-Q* em combinação com os benefícios potenciais de um bloqueio nervoso contínuo podem experimentar uma mobilização mais rápida e um retorno mais rápido ao ambiente doméstico.¹⁸⁻²⁰



SELECT-A-FLOW™

CONTROLADOR DE FLUXO VARIÁVEL QUE PERMITE QUE A TAXA DE FLUXO SEJA ALTERADA DE ACORDO COM OS REQUISITOS INDIVIDUAIS DE ALÍVIO DA DOR DOS PACIENTES.

- Oferece titulação para flexibilidade de dosagem.
- A chave para alteração de fluxo pode ser removida para impedir interferências indevidas.
- Disponível de 1 mL/h a 7 mL/h e 2 mL/h a 14 mL/.
- Ajuste da taxa de fluxo em até 7 etapas.

CONHEÇA TAMBÉM

NOVO
Contiplex® C

FÁCIL COMO STIMUPLEX COM A POTÊNCIA DO CATETER

ON-Q* ONDEMAND (BOLUS)

É um dispositivo de bolus simples e seguro, que possibilita o alívio da dor intensa sob demanda pelo paciente ou profissional de saúde.

- Exclusivo botão ergonômico controlado pelo paciente.
- Indicador do enchimento do reservatório do botão de PCA de fácil leitura, mostra para o paciente quando o próximo bolus pode ser administrado.
- Permite o alívio contínuo da dor e ONDEMAND*.
- Disponível com opções de tempo de lockout de 30 ou 60 minutos.





Estar em casa é a melhor terapia

COM O SISTEMA DE ALÍVIO DA DOR ON-Q*, OS PACIENTES:

- Receberam alta do hospital, em média, 1,1 dia antes¹⁻⁴
- Relataram pontuações de dor até 69% menores⁵⁻⁶
- Foram até 3x mais propensos a relatar altas pontuações de satisfação^{4,7-8}
- São mais propensos a apresentar melhor controle da dor com menos efeitos colaterais^{1,7,9}



Com o ON-Q*, os médicos podem reduzir:

- Dor e náusea pós-operatórias^{1,9}
- Tempo de recuperação¹⁻⁴
- Risco de infecção¹⁰⁻¹³ - os infusores são de uso único e descartáveis
- Internações hospitalares não planejadas após procedimentos ambulatoriais^{14,15}



O ON-Q* oferece uma linha completa de produtos, com quatro modelos diferentes de sistemas de infusão, para que você escolha a bomba certa para um manejo individualizado da dor pós-operatória.

Bomba com botão de bolus

ON-Q* com ONDEMAND	Capacidade (ml)	Vazão	PCA botão de bolus (ml)	Refil do bolus	Código de referência
	400	5	5	30	CBI003

Bomba com seletor de vazão

ON-Q* com SELECT-A-FLOW*	Capacidade (ml)	Vazão	Código de referência
	400	02-14	CBI004

Bomba com seletor de vazão e bolus

ON-Q* com ONDEMAND	Capacidade (ml)	Vazão	PCA botão de bolus (ml)	Refil do bolus	Código de referência
	400	1 - 7	5	60	CBI005
		2 - 14	5	30	CBI006

CONTIPLEX® - CÂNULA PARA BLOQUEIO DE PLEXO CONTÍNUO - Registro ANVISA n.º: 80136990462.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS: 1. Forastiere E, Sofra M, Giannarelli D, Fabrizi L, Simone G. Effectiveness of continuous wound infusion of 0.5% ropivacaine by ON-Q Pain Relief System for postoperative pain management after open nephrectomy. *Br J Anaesth.* 2008;101(6):841-847. 2. White PF, Rawal S, Latham P, et al. Use of a continuous local anesthetic infusion for pain management after median sternotomy. *Anesthesiology.* 2003;99(4):918-923. 3. Dowling R, Thielmeier K, Ghaly A, Barber D, Boice T, Dine A. Improved pain control after cardiac surgery: results of a randomized, double-blind, clinical trial. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2003;126(5):1271-1278. 4. Liu SS, Richman JM, Thirlby RC, Wu CL. Efficacy of continuous wound catheters delivering local anesthetic for postoperative analgesia a quantitative and qualitative systematic review of randomized controlled trials. *J Am Coll Surg.* 2006;203(6):914-932. 5. Sherwinter DA, Ghaznavi AM, Spinner D, Savel RH, Macura JM, Adler H. Continuous infusion of interperitoneal bupivacaine after laparoscopic surgery: a randomized controlled trial. *Obes Surg.* 2008;18(12):1581-1586. 6. Klein SM, Grant SA, Greengrass RA, et al. Interscalene brachial plexus block with a continuous catheter insertion system and a disposable infusion pump. *Anesth Analg.* 2000;91(6):1473-1478. 7. Beaussier M, El'Ayoubi H, Schiffer E, et al. Continuous preperitoneal infusion of ropivacaine provides effective analgesia and accelerates recovery after colorectal surgery. *Anesthesiology.* 2007;107(3):461-468. 8. Heller L, Kowalski AM, Wei C, Butler CE. Prospective, randomized, double-blind trial of local anesthetic infusion and intravenous narcotic patient-controlled analgesia pump for pain management after free TRAM flap breast reconstruction. *Plast Reconstr Surg.* 2008;122(4):1010-1018. 9. Cansler V, B2B Team. Patient Pain Survey/GMR&A Summary. Study: 26199. July 13, 2012. 10. McCaughey, Betsy. Unnecessary Deaths: The Human and Financial Costs of Hospital Infections. www.hospitalinfection.org p. 6. 11. Falk, P et al. Outbreak of vancomycin-resistant enterococci in a burn unit. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 2000;21:575-582. 12. Rothwell et al. Bacterial contamination of PCA and epidural infusion devices. *Anaesthesia* 2009;64:751-753. 13. Wang, J et al. Morphine impairs host innate immune response and increases susceptibility to streptococcus pneumoniae lung infection. *The Journal of Immunology* 2005;174:426-434. 14. Capdevila X, Dadure C. Perioperative management for one day hospital admission: regional anesthesia is better than general anesthesia. *Acta Anaesth Belg.* 2004;55(suppl):1-4. 15. Gold BS, et al. Unanticipated Admission to the Hospital following Ambulatory Surgery. *JAMA* 1989; 262 (21):3008-10. 16. Data on file. 17. Zimberg, S. Reducing pain and costs with innovative postoperative pain management. *Managed Care Quarterly.* 2003; II (I):34-6. 18. Chely JE et al. Continuous peripheral nerve blocks in acute pain management. *Br J Anaesth.* 2010; 105(1): 186-196. doi: 10.1093/bja/aeq322. 19. Ilfeld B. Continuous peripheral nerve blocks: A review of the published evidence. *Anesth Analg* 2011; 113(4):904-925. doi: 10.1213/ANE.0b013e3182285e01. 20. - Bingham A et al. Continuous peripheral nerve block compared with single-injection peripheral block. A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Reg Anesth Pain Med.* 2012;37(6):583-94. doi: 10.1097/AAP.0b013e31826c351b.

Todo aparelho médico apresenta riscos inerentes. Leia o rótulo do produto para obter informações sobre indicações, precauções, avisos e contraindicações. Não seguir o indicado nos rótulos do produto poderá afetar diretamente e negativamente a segurança do doente. O médico é responsável por prescrever e administrar os medicamentos de acordo com as instruções do fabricante. Consulte www.avanospainmanagement.com para obter boletins técnicos de segurança do produto.

AVANOS

Todos os direitos reservados.

Material destinado exclusivamente a Profissionais de Saúde. Produto Registrado no Ministério da Saúde: Sistema de alívio da dor ON-Q* ONDEMAND - Registro ANVISA nº 80102512269/ Sistema de alívio da dor ON-Q* com Seletor de Fluxo - Registro ANVISA nº 80102512257/ Sistema de alívio da dor ON-Q* com Seletor de Fluxo + Ondemand - Registro ANVISA nº 80102512258

B. Braun Brasil | HC | S.A.C: 0800 0227286

www.bbraun.com.br

