

AVANOS

| CORTRAK*
JEJUNALE VOEDING

**MINDER RISICO, MINDER KOSTEN BIJ TOEDIENING
VAN JEJUNALE VOEDING BIJ VOLWASSENEN
IN ÉÉN KEER GOED**



MINDER RISICO MINDER KOSTEN

CORTRAK* is FDA-goedgekeurd en onderzoek heeft aangetoond dat CORTRAK* het mogelijk maakt om sondeplaatsing aan het bed te controleren zonder röntgenopnames¹⁻³



VROEGTIJDIGE ENTERALE VOEDING IS ESSENTIEEL OM DE GEVOLGEN VAN ONDERVOEDING TE VOORKOMEN



Naar schatting is 1/3 van de patiënten bij aankomst in het ziekenhuis ondervoed⁴

Nog eens 1/3 ontwikkelt ondervoeding tijdens het verblijf⁴

5x
grotere kans op
OVERLIJDEN⁵

2x
grotere kans op
**ONTWIKKELING
VAN WOND-
INFECTIES**^{4,6,7}

1.5x
groter risico op
**REMISSIE binnen
15 DAGEN**⁸

4x
grotere kans op
**ONTWIKKELING
VAN
DECUBITUS**^{4,6,7}

NJ: nasojejunaal

1. Windle E, et al. *J Hum Nutr Diet* 2010;23:61-8

2. Smithard D, et al. *Dysphagia* 2015;30:275-85

3. FDA. Feeding tube placement systems. Beschikbaar op: <https://www.fda.gov/medical-devices/letters-health-care-providers/feeding-tube-placement-systems-letter-health-care-providers>. Geraadpleegd: augustus 2020.

4. Tappenden KA, et al. *J Acad Nutrition Dietetics* 2013;113(9):1219-37

5. Corkins MR, et al. *J Parenteral Enteral Nutr* 2014;38(2):186-95

6. Barker LA, et al. *Int J Environ Res Public Health* 2011;8(2):514-27

7. Guenter P, et al. *J Qual Patient Safety* 2015;41(10):469-73

8. Lim SL, et al. *Clin Nutr* 2012;31(3):345-50

CORTRAK*: BIEDT OPLOSSINGEN VOOR UITDAGINGEN

ZORGT VOOR ADEQUATE VOEDING

66%

Kortere duur tussen het besluit voor het plaatsen van een sonde en de start van de voeding¹

15.5
MINUTEN

Gemiddelde duur voor het plaatsen van postpylorische sondes met CORTRAK* versus **42 minuten bij blinde plaatsing**^{†,2}

60-70%

Vertraagde maagontlediging treedt bij 60-70% van de IC-patiënten op en kan adequate enterale voeding verhinderen^{3,4}

MET CORTRAK* KUNNEN ZELFS PATIËNTEN MET VERTRAAGDE MAAGONTLEDIGING EFFECTIEVER WORDEN GEVOED DAN MET ALLEEN PROKINETICA⁵

† Gebaseerd op een systematisch literatuuronderzoek van negen onderzoeken.

1. Gray R, et al. *Nutrition Clin Pract* 2007;22(4):436-44

2. Smithard D, et al. *Dysphagia* 2015;30:275-285

3. Taylor SJ, et al. *Br J Intensive Care* 2010;(summer):38-44

4. Nguyen N, et al. *Crit Care* 2007;11(1):R16

5. Taylor J, et al. *J Parenter Enteral Nutr* 2010;34:289-294

6. Koopmann MC, et al. *Ann Surg* 2011;253(2):297-302

7. Taylor SJ, et al. *Intensive Crit Care Nurs* 2019;55:10276629

NAUWKEURIGE PLAATSING GEGARANDEERD



Onderzoek wijst uit dat bij **2-4% van de blinde plaatsingen**² onbedoelde plaatsing in de long optreedt

- Dit komt overeen met **5.000-110.000** verkeerd geplaatste sondes per jaar in het VK, met het risico op significante morbiditeit en mortaliteit²



CORTRAK* maakt **visualisatie aan het bed** en directe identificatie van verkeerd geplaatste sondes mogelijk zodat het risico op complicaties - zoals plaatsing in de long - wordt geminimaliseerd^{1,6}



CORTRAK* **sluit het risico op een verkeerd geplaatste sonde nagenoeg uit** (0% versus 1,77% verkeerd geplaatste sondes met conventionele methoden)^{†,2}

- Het kan echter gebeuren dat sondes verkeerd worden geplaatst als zorgverleners niet goed zijn opgeleid⁷

MINDER RISICO MINDER KOSTEN

CORTRAK* bespaart kosten doordat er minder vaak röntgencontrole en parenterale voeding nodig is ¹⁻³

GBP 19,6 MILJARD GESCHATTE JAARLIJKE KOSTEN VAN ONDERVOEDING IN ENGELAND ⁴

In een retrospectief onderzoek naar 39 sondeplaatsingen bij 38 patiënten dat 14 maanden duurde, kon CORTRAK* in verband worden gebracht met¹

Minder kosten voor
röntgenopnames

- GBP 1.920

Minder kosten voor
endoscopie

- GBP 20.000

Minder kosten in
verband met
parenterale voeding

- GBP 6.000

Totale besparing

GBP 27.920

NICE-advies voor CORTRAK* meldt kostenbesparing van GBP 41 tot 143 per plaatsing (gebaseerd op 2 congressamenvattingen en 4 gepubliceerde onderzoeken⁵)

1. Windle E, et al. J Hum Nutr Diet 2010;23:61-8

2. Smithard D, et al. Dysphagia 2015;30:275-85

3. Hemington-Gorse S, et al. Burns 2011;37:277-80

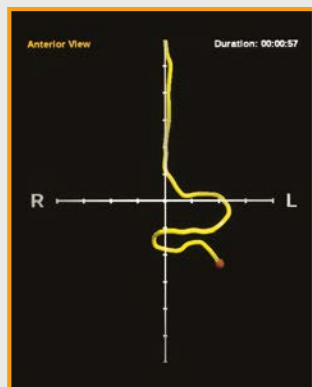
4. BAPEN report. The cost of malnutrition in England and potential cost savings from nutritional interventions. 2015 Beschikbaar op: www.bapen.org.uk/pdfs/economic-report-short.pdf. Geraadpleegd: augustus 2020

5. NICE. Medtech Innovation briefing. Beschikbaar op: www.nice.org.uk/advice/mib48/resources/cortrak-2-enteral-access-system-for-placing-na-soenteral-feeding-tubes-pdf-63499172779717. Geraadpleegd: augustus 2020

AVANOS

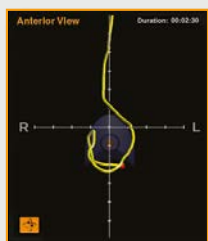
ALLES-IN-ÉÉN-MONITOR MET GEÏNTEGREERD BEELDSCHERM, TOUCHSCREEN EN INGEBOUWD COMPUTERSYSTEEM

CORTRAK[®] enteraal voedingssysteem kan worden gecorreleerd met röntgenbeelden

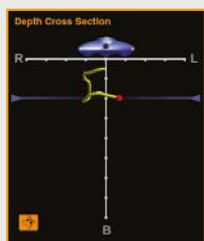


Voorbeeld: plaatsing van jejunale sonde

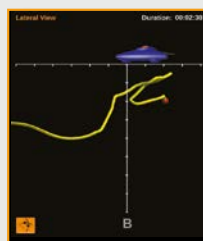
Extra vertrouwen door het gebruik van drie invalshoeken!



Vooraanzicht



Aanzicht van de dieptedoorsnee



Zijaanzicht



CORTRAK * 2 Enteral Access System (EAS)

PRODUCTCODE	BESCHRIJVING	VERPAKKING
20-0950	CORTRAK * 2 enteraal voedingssysteem, alles-in-één-monitor, geïntegreerd beeldscherm, touchscreen en ingebouwd computersysteem	1 per doos
	Smart Receiver Unit	Inbegrepen
	Stroomtoevoer	Inbegrepen
	Netsnoer	Inbegrepen
	Verbindingskabel	Inbegrepen
	Handboek met servicehandleiding	Inbegrepen
	Beknopte handleiding	Inbegrepen

CORFLO * voedingssondes voor CORTRAK * 2 enteraal voedingssysteem, niet verzwaard, bolus ter voorkoming van verstopping van de sondes

ENFIT * CODE	BESCHRIJVING	VERPAKKING
40-9368TRAK2	8 Fr x 36" (91 cm)	10 sondes per doos
40-9362TRAK2	10 Fr x 36" (91 cm)	10 sondes per doos
40-9361TRAK2	8 Fr x 43" (109 cm)	10 sondes per doos
40-9438TRAK2	12 Fr x 43" (109 cm)	10 sondes per doos
40-9431TRAK2	10 Fr x 43" (109 cm)	10 sondes per doos
40-9558TRAK2	8 Fr x 55" (140 cm)	10 sondes per doos
40-9551TRAK2	10 Fr x 55" (140 cm)	10 sondes per doos

Reserveonderdelen & accessoires van CORTRAK * 2 enteraal voedingssysteem

PRODUCTCODE	BESCHRIJVING	VERPAKKING
20-0952	Smart Receiver Unit	1 per doos
20-0966	Herbruikbare kabel	1 per doos
20-0953	Li-ionaccuset	1 per doos
20-0928	Printer	1 per doos
20-0929	Printerlader	1 per doos
20-0911	Etiketrollen printer	3 per doos (125 per rol)
20-0926	Reserveaccu printer	1 per doos
20-0920	Standaard (inclusief houder van de SRU-afdekking)	1 per doos
20-0930	Plastic afdekking (hoezen) voor SRU	4 per doos (25 per rol)
20-0954	Raikklem met schroef	1 per doos
20-0951	Accessoireset	1 per doos

Referenties: 1. Koopmann MC, Kudsk KA, Sztokowski MJ, Rees SM. A Team-Based Protocol and Electromagnetic Technology Eliminate Feeding Tube Placement Complications. *Annals of Surgery*. 2011 Feb;253(2):297–302. 2. Gray R, Tynan C, Reed L, Hasse J, Kramlich M, Roberts S, et al. Bedside Electromagnetic-Guided Feeding Tube Placement: An Improvement Over Traditional Placement Technique? *Nutrition in Clinical Practice*. 2007 Aug;22(4):436–44. 3. Powers J, Chance R, Bortenschlager L, Hottenstein J, Bobel K, Gervasio J. Bedside Placement of Small-Bowel Feeding Tubes: In the Intensive Care Unit. *Critical Care Nurse*. 2003 Feb;23(1):16–24.

FMH Medical • Landjuweel 16-7 • 3905 PG Veenendaal • The Netherlands
T +31 318 54 32 23 • info@fmhmedical.nl • www.fmhmedical.nl



* Handelsmerk of geregistreerd handelsmerk van Avanos Medical, Inc. of gelieerde bedrijven. ©2019 AVNS. Alle rechten voorbehouden. HC951-01-NL COPY-01914
* ENFit: Geregistreerd handelsmerk van Global Enteral Device Supplier Association, Inc. Gebruikt met hun toestemming. Uitsluitend voor gebruik door zorgprofessionals. Lees aandachtig de bij dit hulpmiddel geleverde gebruiksaanwijzing met betrekking tot indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en mogelijke bijwerkingen.