



“una buona posizione”

ANTIDECUBITO POSTURA

cuscini, materassi e sistemi antidecubito



Le scegliere vicino a Dieppe

1 **CUSCINO A CIAMBELLA**
CUSCINO IN MATERIALE VISCOELASTICO
RIVESTITO DA FODERA 100% COTONE. IL FORO
CENTRALE FAVORISCE UNA MAGGIOR VENTILAZIONE
NELLA PARTE ISCHIATICA



42 cm



10 cm

4%

3 **CUSCINO PER PROSTATA**
IN POLIURETANO ESPANSO GARANTISCE
UNA GRADUALE VENTILAZIONE ED EVITA LO
SCHIACCIAMENTO DELLA PROSTATA. RIVESTITO CON
FODERA ASPORTABILE 100% COTONE



4%



42 cm



37 cm



5 cm

2 **CUSCINO A CUNEO**
CUSCINO IN MATERIALE VISCOELASTICO
RIVESTITO DA FODERA 100% COTONE



4%



42 cm



39 cm



8 cm



4 **CUSCINO A BOLLE D'ARIA**
L'ARIA CHE CIRCOLA ATTRAVERSO
LE CELLE CONSENTE LA DISTRIBUZIONE DEL PESO
CORPOREO SU TUTTA LA SUPERFICIE ED EVITA
L'ACCUMULO DI LIQUIDI SULLA SUPERFICIE DI SEDUTA



4%



36/50 cm



44 cm



6/10 cm





5 **CUSCINO GEL DI SILICONE**
MODERATAMENTE ALTO, PERMETTE
AL PAZIENTE UNA BUONA STABILITÀ DOVUTA ALLO
STUDIO DI UNA PERFETTA VISCOSITÀ DEL GLICOLE
PROPILENICO E DELLA LASTRA IN POLIURETANO
ESPANSO IN ESSO CONTENUTA. SI ADEGUA
PARTICOLARMENTE ALLE FORME



8 **CUSCINO FIBRA CAVA
SILICONATA NERO**
ESTREMAMENTE SOFFICE, ELASTICO
E TRASPIRANTE. È FORMATO DA UNO STRATO
DI COTONE SANFORIZZATO, IRRESTRINGIBILE ED
ANTIALLERGICO. L'IMBOTTITURA DI FIBRA CAVA
SILICONATA PERMETTE DI FATTO UNA CONTINUA
AREAZIONE DELLA CUTE



6 **CUSCINO VISCOELASTICO E GEL**
CON DIFFERENTI LIVELLI DI MEMORIA
LE CUI SUPERFICI SI MODELLANO E SI ADATTANO
ALLA FORMA DEL CORPO, INDICATI PER PAZIENTI AD
ALTO RISCHIO. FODERA BIELASTICA E TRASPIRANTE
IN DARTEX® DI COLORE NERO



9 **CUSCINO FIBRA CAVA
DI SILICONE A TRE SEZIONI**
È ESTREMAMENTE SOFFICE, ELASTICO E TRASPIRANTE.
FORMATO DA UNO STRATO DI COTONE SANFORIZZATO,
IRRESTRINGIBILE ED ANTIALLERGICO. L'IMBOTTITURA DI
FIBRA CAVA SILICONATA PERMETTE DI FATTO UNA
CONTINUA AREAZIONE DELLA CUTE



7 **CUSCINO FIBRA CAVA
DI SILICONE CON FORO**
È ESTREMAMENTE SOFFICE, ELASTICO E TRASPIRANTE.
FORMATO DA UNO STRATO DI COTONE SANFORIZZATO,
IRRESTRINGIBILE ED ANTIALLERGICO. L'IMBOTTITURA DI
FIBRA CAVA SILICONATA PERMETTE DI FATTO UNA
CONTINUA AREAZIONE DELLA CUTE



10 **CUSCINO FIBRA CAVA
DI SILICONE CON CUCITURA CENTRALE**
È ESTREMAMENTE SOFFICE, ELASTICO E TRASPIRANTE.
FORMATO DA UNO STRATO DI COTONE SANFORIZZATO,
IRRESTRINGIBILE ED ANTIALLERGICO. L'IMBOTTITURA DI
FIBRA CAVA SILICONATA PERMETTE DI FATTO UNA
CONTINUA AREAZIONE DELLA CUTE





11

**CUSCINO DORSALE
FIBRA CAVA DI SILICONE**

È ESTREMAMENTE SOFFICE, ELASTICO E TRASPIRANTE. FORMATO DA UNO STRATO DI COTONE SANFORIZZATO, IRRESTRINGIBILE ED ANTIALLERGICO. L'IMBOTTITURA DI FIBRA CAVA SILICONATA PERMETTE DI FATTO UNA CONTINUA AERAZIONE DELLA CUTE



14

POSIZIONATORI ANTIDECUBITO

AMPIA GAMMA DI CUSCINI CHE CONSENTONO DI ALTERNARE LA POSIZIONE POSTURALE PER UN'IMPORTANTE AZIONE PREVENTIVA DELLE PIAGHE DA DECUBITO



12

CUSCINO CERVICALE

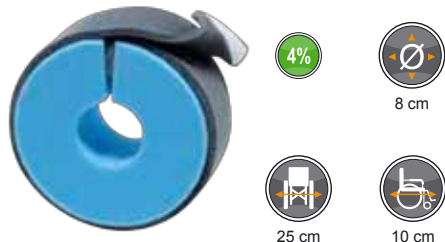
IN GOMMA VISCOELASTICA MEMORY RIVESTITO. RIVESTIMENTO IN TESSUTO TRIDIMENSIONALE ALVEOLARE MUNITO DI CERNIERA SFODERABILE E LAVABILE. IDEALE PER UTILIZZO IN POLTRONA OPPURE A LETTO



15

RULLO ANTIDECUBITO

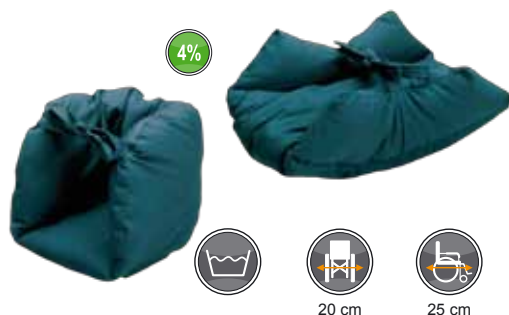
PUO' ESSERE UTILIZZATO NELLA FASE DI MEDICAZIONE GIORNALIERA DELLA PIAGA AL TALLONE. APPLICATO ALLA CAVIGLIA, SOLLEVA ED ISOLA IL PIEDE. COMPOSIZIONE: SCHIUMA IN POLIURETANO ESPANSO DENSITÀ 21. CHIUSURA A STRAPPO



13

**TALLONIERA E GOMITIERA
ANTIDECUBITO IN FIBRA CAVA DI SILICONE**

STUDIATA SIA NELLA FORMA CHE NEI MATERIALI. È ESTREMAMENTE SOFFICE ED ELASTICA, RIVESTITA IN COTONE SANFORIZZATO DUPON



16

SUPPORTO LOMBARE

IN MATERIALE VISCOELASTICO LENTA MEMORIA SCHIUMATO IN STAMPO. È SAGOMATO IN MODO DA OFFRIRE UN SUPPORTO OTTIMALE ALLA ZONA LOMBARE, ASSICURANDO ALLO STESSO TEMPO UN BUON SOSTEGNO LATERALE E DIMINUENDO LE TENSIONI MUSCOLARI





17

SOVRAMATERASSO FIBRA CAVA SILICONATA

COMPOSTO DA CILINDRI IN FIBRA CAVA SILICONATA, RICOPERTI DA UNA SOTTILISSIMA MEMBRANA DI TELA (TREVIRA C.S.). COMPLETO DI FODERO IN COTONE. I CILINDRI SONO ASPORTABILI SINGOLARMENTE. BASSO RISCHIO



4%



87 cm

190 cm

13 cm

100 Kg

20

MATERASSO IN POLIURETANO AD ALTA DENSITÀ A TRE SEZIONI

IDEALE PER LETTI ORTOPEDICI. ZONE DI DENSITÀ DIFFERENZIATA PER LA MAGGIOR PRESSIONE. IL DISEGNO A BLOCCHI FAVORISCE LA VENTILAZIONE. BASSO/MEDIO RISCHIO



4%



90 cm

200 cm

17 cm

120 Kg

18

MATERASSO VENTILATO IN ESPANSO

SEZIONATO IN 3 SEGMENTI PER MEGLIO SEGUIRE IL SISTEMA BASCULARE DEL LETTO. LA SUPERFICIE D'APPOGGIO È LAVORATA A PUNTA DI PIRAMIDE TRONCA. NON È FODERATO. BASSO RISCHIO



4%



85 cm

190 cm

12,5 cm

120 Kg

21

MATERASSO IN ESPANSO A CASTELLETTO

LA PARTICOLARE LAVORAZIONE ASSICURA UN'OTTIMA TRASPIRAZIONE EVITANDO IL RISTAGNO DELL'UMIDITÀ. FODERA INCLUSA. BASSO/MEDIO RISCHIO



4%



88 cm

195 cm

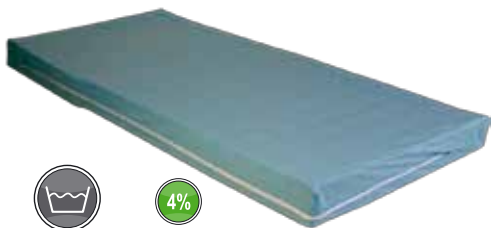
14 cm

140 Kg

19

FODERA PER MATERASSO VENTILATO

CON LAMPO SUI TRE LATI
IN COTONE E POLIESTERE, IGNIFUGA



4%



85 cm

190 cm

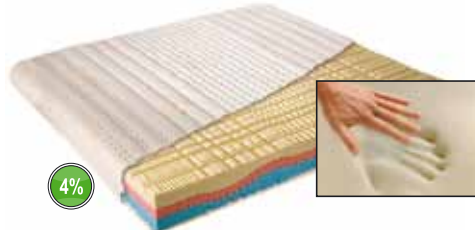
12,5 cm

120 Kg

22

MATERASSO IN MEMORY FOAM

QUESTO INNOVATIVO MATERIALE SI MODELLA AL CORPO, RIDUCENDO AL MINIMO I PUNTI DI PRESSIONE GARANTENDO UN OTTIMO SONNO. BASSO RISCHIO



4%



80/180 cm

180/200 cm

22 cm

140 Kg



23

**SOVRAMATERASSO ATTIVO
A BOLLE D'ARIA**

È DOTATO DI COMPRESSORE. L'ALTERNARSI DEI PUNTI DI CONTATTO CON L'EPIDERMIDE CONSENTE UN BUON FLUSSO DI SANGUE E UNA BUONA OSSIGENAZIONE DEI TESSUTI.
MEDIO/ALTO RISCHIO



4%



198 cm



98 cm



18 cm



100 Kg

24

**SOVRAMATERASSO ATTIVO
A ELEMENTI INTERCAMBIABILI**

COMPOSTO DA UN COMPRESSORE AD USCITA D'ARIA ELEVATA E DA UN MATERASSO ALTO 12,7 CM A 17 ELEMENTI INTERCAMBIABILI IN NYLON.
MEDIO/ALTO RISCHIO



4%



200 cm



90 cm



13 cm



140 Kg

25

MATERASSO STATICO-DINAMICO

GRAZIE AL SUO DESIGN UNICO, AGGIUNGE, ALLE CARATTERISTICHE DEL MATERASSO STATICO PER PAZIENTI AD ALTO RISCHIO, I BENEFICI DEL MATERASSO AD ARIA A SUPERFICIE VARIABILE.
MEDIO/ALTO RISCHIO



4%



195 cm



88 cm



15 cm



247 Kg

SCALA DI NORTON

La scala di Norton è stata la prima scala di valutazione del rischio di insorgenza di lesioni da decubito ed è stata creata nel 1962, partendo dall'osservazione di 600 pazienti.

È lo score più usato in Inghilterra ed uno dei più diffusi nel mondo.

L'indice di Norton è un sistema sensibile e facile da applicare, che prende in considerazione nel paziente quattro fattori: lo stato fisico generale, lo stato mentale, la motilità e l'incontinenza urinaria e fecale.

A ciascuno di questi fattori si deve attribuire un punteggio in base alla situazione o condizione del paziente. Il punteggio varia da 1 (situazione peggiore) a 4 (situazione ottimale, non a rischio).

Il rischio di sviluppare lesioni da decubito è lieve con un punteggio da 14 a 12. È elevato se è inferiore od uguale a 12.

Il rischio diminuisce quasi linearmente con l'aumentare del punteggio.

Essa prende in considerazione cinque fattori di rischio:

- Le condizioni fisiche del paziente
- Lo stato mentale
- L'attività \ deambulazione
- La mobilità
- L'incontinenza



VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Condizioni fisiche

Valutare i livelli di assistenza richiesti per attività di vita quotidiana (ADL), relativi a igiene, nutrizione e movimenti

1. Pessime (totalmente dipendente nelle ADL)
2. Scadenti (è richiesta assistenza per molte ADL)
3. Discrete (richiede assistenza in qualche ADL)
4. Buone (abile nelle ADL)

Stato mentale

Valutare la capacità di rispondere alle domande relative al tempo, spazio e persone

1. Comatoso (risposta lenta o assente)
2. Confuso (Poco orientato nel tempo e nello spazio, risposta non precisa)
3. Apatico (necessita la ripetizione delle domande)
4. Lucido e orientato (orientato nel tempo e nello spazio, risposta rapida)

Attività e deambulazione

Valutare la capacità di camminare

1. Costretto a letto
2. Costretto su sedia (si muove e si sposta solo su sedia)
3. Cammina con aiuto (necessita l'aiuto di persone)
4. Autonomo (eventuale uso di presidi)

Mobilità

Valutare la capacità di controllare ed effettuare il movimento del corpo

1. Immobile (richiede totale assistenza nei movimenti delle estremità)
2. Molto limitata (richiede assistenza nei movimenti degli arti)
3. Poco limitata (usa e controlla gli arti con minima assistenza)
4. Completa (muove e controlla gli arti)

Incontinenza

Valutare la capacità di controllare l'eliminazione urinaria

1. Doppia (totale incontinenza urinaria e fecale)
2. Abituale (incontinenza urinaria)
3. Occasionale (incontinenza occasionale, minore di 2 volte/die)
4. Assente (non incontinente di urine e/o feci. Può avere un catetere)

Ogni item è valutato da 1 a 4 secondo un livello di dipendenza decrescente.

Il punteggio di massima indipendenza è uguale a 20.

Il punteggio di massima dipendenza è uguale a 5 Il rischio è considerato presente a partire da un punteggio di 14; elevato a partire da 12; molto elevato a partire da 10.