

Mepi™ Press 2

Multi-component compression system

Product description:

- Mepi Press 2 with indicator consists of a white padded bandage and a brown cohesive compression bandage with an indicator print. This is a non-sterile product for single use only. Mepi Press 2 with indicator is indicated for long-term compression therapy for venous diseases and oedema caused by other factors (in patients with an ABI – ankle brachial pressure index – of 0.8–1.3). Positioning the two bandages in a layered combination forms a compression system, which can be worn for up to a week, depending on the condition of the wound and the time for which the wound dressing is worn.
- The product must be used on intact (uninjured) skin only. Wounds must be treated with a suitable wound dressing in advance.
- Mepi Press 2 with indicator can be used by medical specialists in both clinical and domestic settings.
- Due to its short stretch properties, Mepi Press 2 with indicator has a high working pressure and a low resting pressure (in mobile patients). As a result, oedema can be reduced.
- There is an indicator printed on the outside of the brown cohesive compression bandage to help with correct application. When the bandage is stretched, the shape of the indicator changes. When the indicator image forms a square, this indicates that the bandage has the correct stretch to achieve the required compression pressure.

Composition

- The first layer is a white padded bandage made from polyester and elastane with a cohesive coating on one side (manufactured without natural rubber).
- The second layer is a brown compression bandage made from polypropylene and elastane with a cohesive coating on both sides (manufactured without natural rubber). There is an indicator symbol printed on this bandage (diamond shape).

Indications

Chronic venous diseases

- Prevention and treatment of venous oedema
- Prevention and treatment of venous skin changes
- Eczema and pigmentation
- Lipodermatosclerosis and atrophie blanche
- Treatment of venous leg ulcers
- Prevention of recurrent venous leg ulcers
- Varicose veins
- Initial phase after treatment of varicose veins
- Functional venous insufficiency (associated with obesity, jobs that involve sitting or standing)
- Venous malformations

Thromboembolic venous diseases

- Superficial venous thrombosis
- Deep arm and leg venous thrombosis
- Post-thrombotic syndrome
- Thrombosis/prothylaxis in mobile patients

Oedema

- Lymphoedema
- Oedema in pregnancy
- Post-traumatic oedema
- Post-operative oedema
- Post-operative reperfusion oedema
- Idiopathic cyclic oedema
- Lipoedema from stage II
- Congestive states as a result of immobility (arthrogenic congestive syndrome, paresis and partial paresis of the extremities)
- Drug-induced oedema if not possible to switch

Other indications

- Obesity with functional venous insufficiency
- Inflammatory dermatosis of the legs
- Congestive conditions in pregnancy

Contraindications

- Advanced peripheral arterial occlusive disease (if one of the following parameters applies: ABI < 0.5, ankle blood pressure < 60 mmHg, toe blood pressure < 30 mmHg or TcPO2 < 20 mmHg instep).
- Decompensated heart failure (NYHA III + IV)
- Septic phlebitis
- Ankle brachial pressure index (ABPI) > 1.3 and < 0.5
- Phlegmasia coerulea dolens

EN

Relative Contraindications

- Severe exuding dermatosis
- Intolerance to compression material
- Severe sensory disturbances of the extremity
- Advanced peripheral neuropathy (e.g. associated with diabetes mellitus)
- Primary chronic polyarthritis

Method of application [recommended] or according to doctor's instructions

- Before use, please measure the circumference of the patient's ankle (Mepi Press 2 with indicator is indicated for an ankle circumference of 18–32 cm).
- Make sure that the patient's foot remains at a 90° angle to the lower leg throughout the application of the compression bandage...
- White padded bandage:** Start by applying the white padded bandage to the metatarsophalangeal joint. After two fixing turns, guide the bandage over the back of the foot and include the heel in figure-of-eight turns. Do not stretch the padded bandage while applying it to the foot.
- Wrap the white padded bandage in a spiral around the leg above the ankle at full stretch with an overlap of 50%.** Tear off excess bandage material around 2 cm below the head of the fibula. Additional fixation is not required, but plaster strips can be used if necessary.
- Brown cohesive compression bandage:** Apply the brown cohesive compression bandage to the foot in the same way as the padded bandage. Do not stretch the brown compression bandage while applying it to the foot and do not use the printed indicator as a guide.
- Wrap the brown compression bandage in a spiral around the leg above the ankle with an overlap of the layers of 50%.** For optimal pressure, stretch the bandage until the printed indicator shows a regular shaped square with all sides of equal length (see illustration).



- Tear off excess bandage material about 2 cm below the head of the fibula and carefully press the bandage down over the entire leg. This will ensure optimal adhesion. Additional fixing is not required, but plaster strips can be used if necessary.
- It may be necessary to adjust the application technique to suit the anatomical or pathophysiological characteristics of the patient.**
- The application technique may also need to be adjusted according to the medical prescription.**

Additional information

- Before starting treatment with Mepi Press 2 with indicator, a Doppler examination should be performed to determine the ABPI.
- Before applying Mepi Press 2 with indicator, the wound must be cleaned and covered with a suitable wound dressing.
- When applying Mepi Press 2 with indicator, make sure that the bandages are evenly stretched and are kept parallel in order to achieve even distribution of pressure and to avoid constriction.
- After application, ensure that there is good circulation in the toes to ensure that the pressure of the bandage is not too high. If pain or complications, such as sustained discoloration (blue or white toes), occur during treatment with Mepi Press 2 with indicator, the bandage must be removed immediately and the treating doctor must be informed.
- Bandages may cause dryness and itching of the skin.
- During treatment with Mepi Press 2 with indicator, the patient should be encouraged to move in order to support the therapeutic effect.
- Both bandages can be torn by hand.
- The bandage can be removed by unwinding the two bandages or by cutting them with bandage scissors.
- It is hazardous to re-use a medical device that is intended for single use. Recycling products in order to re-use them can have a seriously negative impact on their properties and performance.

Please note: If, during the use of this product, you have any reason to assume that a serious event has occurred, please report the event to the manufacturer and your national regulatory authority.

Mepi™ Press 2

Mehrkomponenten-Kompressionssystem

Produktbeschreibung:

- Mepi Press 2 besteht aus einer weißen Polsterbinde und einer braunen kohäsiven Kompressionsbinde mit Indikatoraufdruck. Hierbei handelt es sich um ein unsteriles Produkt für den Einmalgebrauch. Mepi Press 2 ist für die Langzeitbehandlung in der Kompressionstherapie von Venenerkrankungen und Ödemen mit anderen Ursachen indiziert (bei Patienten mit einem ABPI – ankle brachial pressure index, Knöchel-Arm-Index – von 0,8–1,3). Durch Anlegen der beiden Bandagen im Lagenverband bilden diese ein Kompressionssystem, das je nach Zustand der Wunde und Tragezeit des verwendeten Wundverbandes, bis zu 7 Tage getragen werden kann.
- Das Produkt darf nur auf intakter (unverletzter) Haut angewendet werden. Wunden müssen vorher mit einer geeigneten Wundauflage behandelt werden.
- Mepi Press 2 kann von medizinischem Fachpersonal im klinischen und häuslichen Umfeld eingesetzt werden.
- Mepi Press 2 hat aufgrund seiner Kurzzug-Eigenschaften einen hohen Arbeitsdruck und einen niedrigen Ruhedruck (bei mobilen Patienten). Dadurch können Ödeme reduziert werden.
- Auf der braunen kohäsiven Kompressionsbinde ist auf der Außenseite ein Indikator als Hilfe für die korrekte Anwendung aufgedruckt. Bei Dehnung der Binde ändert sich die Form des Indikators. Wenn das Indikatorbild ein Quadrat ist, wird damit angezeigt, dass die Binde die korrekte Dehnung hat, um den erforderlichen Kompressionsdruck zu erzielen.

Zusammensetzung

- Die erste Lage ist eine weiße Polsterbinde aus Polyester und Elasthan, die auf einer Seite mit einer kohäsiven Beschichtung versehen ist (ohne Naturkautschuk hergestellt).
- Die zweite Lage ist eine braune Kompressionsbinde aus Polypropylen und Elasthan mit beidseitiger, kohäsiver Beschichtung (ohne Naturkautschuk hergestellt). Auf dieser Binde ist ein Indikatormymbol aufgedruckt (Raute).

Indikationen

Chronische Venenkrankheiten

- Prävention und Therapie venöser Ödeme
- Prävention und Therapie venöser Hautveränderungen
- Ekzem und Pigmentierung
- Dermatoposklerose und Atrophie blanche
- Therapie des Ulcus cruris venosum
- Prävention des Ulcus cruris venosum-Rezidivs
- Varikose
- Initiale Phase nach Varikosetherapie
- Funktionelle venöse Insuffizienz (bei Adipositas, Sitz-, Stehberufe)
- Venöse Malformationen

Thromboembolische Venenkrankheiten

- Oberflächliche Venenthrombose
- Tiefe Arm- und Beinvenenthrombose
- Postthrombotisches Syndrom
- Thromboseprophylaxe bei mobilen Patienten

Ödeme

- Lymphödem
- Ödeme in der Schwangerschaft
- Posttraumatische Ödeme
- Postoperative Ödeme
- Postoperative Reperfusionsoedeme
- Zyklisch idiopathische Ödeme
- Lipöedeme ab Stadium II
- Stauungszustände infolge von Immobilitäten (arthrogenes Stauungssyndrom, Paresen und Teilparesen der Extremität)
- Medikamentös bedingte Ödeme, wenn keine Umstellung möglich ist

Weitere Indikationen

- Adipositas mit funktioneller venöser Insuffizienz
- Entzündliche Dermatosen der Beine
- Stauungsbeschwerden in der Schwangerschaft

Kontraindikationen

- Fortschrittene periphere arterielle Verschlusskrankheit (wenn einer dieser Parameter zutrifft: ABPI < 0,5, Knöchelarteriendruck < 60 mmHg, Zehendruck < 30 mmHg oder TcPO2 < 20 mmHg Fußrücken).
- Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV)
- Septische Phlebitis
- Knöchel-Arm-Druckindex (ABPI) > 1,3 und < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

Relative Kontraindikationen

- Ausgeprägte nässende Dermatosen
- Unverträglichkeit auf Kompressionsmaterial
- Schwere Sensibilitätsstörungen der Extremität
- Fortschrittene periphere Neuropathie (z. B. bei Diabetes mellitus)
- Primär chronische Polyarthritis

DE

Anlegemethode [Empfehlung] oder entsprechend ärztlicher Anweisung

- Bitte ermitteln Sie vor der Anwendung den Knöchelumfang des Patienten [Mepi Press 2 ist für einen Knöchelumfang von 18 - 32 cm indiziert].
- Achten Sie während der gesamten Anlage des Kompressionsverbandes darauf, dass sich der Fuß des Patienten in einem 90° Winkel zum Unterschenkel befindet.
- Weiße Polsterbinde:** Beginnen Sie mit der Anlage der weißen Polsterbinde am Zehengrundgelenk. Nach zwei fixierenden Touren führen Sie die Binde über den Fußrücken und schließen die Ferse in Achtertouren mit ein. Achten Sie darauf, die Polsterbinde beim Anlegen am Fuß nicht zu dehnen.
- Wickeln Sie die weiße Polsterbinde ab oberhalb des Knöchels unter vollem Zug mit einer Überlappung von 50% spiralförmig um das Bein an. Etwa 2 cm unterhalb des Fibulaköpfchens reißen Sie überschüssiges Bindenmaterial ab. Eine zusätzliche Fixierung ist nicht notwendig, aber bei Bedarf können Pflasterstreifen verwendet werden.
- Braune kohäsive Kompressionsbinde:** Legen Sie die braune kohäsive Kompressionsbinde am Fuß auf die gleiche Art und Weise an wie die Polsterbinde. Achten Sie darauf, die braune Kompressionsbinde beim Anlegen am Fuß nicht zu dehnen und orientieren Sie sich nicht an dem aufgedruckten Indikator.
- Wickeln Sie die braune Kompressionsbinde **ab oberhalb des Knöchels** spiralförmig um das Bein mit einer Überlappung der Lagen von 50%. Dehnen Sie die Binde für einen optimalen Druck so weit, bis der aufgedruckte **Indikator** ein regelmäßiges **Quadrat** bildet, dessen Seiten alle gleich lang sind (siehe Abbildung).



- Reißen Sie überschüssiges Bindenmaterial etwa 2 cm unterhalb des Fibulaköpfchens ab und drücken Sie den Verband am ganzen Bein vorsichtig fest. So wird eine optimale Haftung gewährleistet. Eine zusätzliche Fixierung ist nicht notwendig, aber bei Bedarf können Pflasterstreifen verwendet werden.
- Die Applikationstechnik muss möglicherweise an die anatomischen oder pathophysiologischen Besonderheiten des Patienten angepasst werden.**
- Ebenso muss die Anlegetechnik möglicherweise entsprechend der ärztlichen Verordnung angepasst werden.**

Weitere Hinweise

- Vor Beginn der Therapie mit Mepi Press 2 sollte eine Doppleruntersuchung zur Bestimmung des ABPI durchgeführt werden.
- Vor der Anwendung von Mepi Press 2 muss die Wunde gereinigt und mit einer geeigneten Wundauflage abgedeckt werden.
- Achten Sie bei der Anlage von Mepi Press 2 auf einen gleichmäßigen Zug und parallele Bindenführung, um eine gleichmäßige Druckverteilung zu erreichen und Einschnürungen zu vermeiden.
- Achten Sie nach dem Anlegen auf eine gute Durchblutung der Zehen, um sicherzustellen, dass der Druck des Verbandes nicht zu hoch ist. Treten während der Therapie mit Mepi Press 2 Schmerzen oder Komplikationen auf, wie z.B. anhaltende Verfärbungen (blau oder weiße Zehen), so ist der Verband unverzüglich abzunehmen und dies dem behandelnden Arzt zu melden.
- Verbände können zu Trockenheit und Juckreiz der Haut führen.
- Während der Therapie mit Mepi Press 2 soll der Patient dazu angeregt werden, sich zu bewegen, um die therapeutische Wirkung zu unterstützen.
- Beide Binden sind von Hand reißbar.
- Der Verband kann entweder durch Abwickeln der beiden Binden oder Aufschneiden mit einer Verbandschere abgenommen werden.
- Die Wiederverwendung eines Medizinproduktes zum Einmalgebrauch ist gefährlich. Die Wiederaufbereitung von Produkten, um diese wieder zu verwenden, kann deren Beschaffenheit und Leistung ernsthaft beeinträchtigen.

Bitte beachten Sie: Wenn Sie bei der Verwendung dieses Produktes Grund zu der Annahme haben, dass ein schwerer Vorfall aufgetreten ist, melden Sie dies bitte dem Hersteller und Ihrer nationalen Behörde.

Mepi™ Press 2

Système compressif multi-composants

Description du produit :

- Mepi Press 2 à indiquer se compose d'une bande de rembourrage blanche et d'une bande de compression marron cohésive avec indicateur imprimé. Il s'agit d'un produit non stérile à usage unique. Mepi Press 2 à indiquer est indiqué pour le traitement à long terme dans le cadre de la thérapie par compression de maladies veineuses et d'œdèmes d'autres origines (chez les patients affichant un IPS – indice de pression systolique – de 0,8 à 1,3). La pose superposée de ces deux bandages permet d'obtenir un système de compression pouvant être porté jusqu'à 7 jours en fonction de l'état de la plaie et de la durée de port du pansement utilisé.
- Le produit ne peut être appliqué sur la peau intacte (exemple de lésion). Les plaies doivent au préalable avoir été traitées au moyen d'un pansement approprié.
- Mepi Press 2 à indiquer peut être utilisé par des professionnels de santé en milieu clinique et domestique.
- Mepi Press 2 à indiquer présente une importante pression de travail et une basse pression au repos (chez les patients mobiles) en raison de ses propriétés d'extensibilité courte. Il permet de réduire les œdèmes.
- Un indicateur est imprimé sur la partie externe de la bande de compression cohésive marron et permet une application correcte. La forme de cet indicateur change lorsque la bande est tendue. Lorsque l'indicateur prend la forme d'un carré, cela indique que la bande affiche une tension correcte et génère la compression souhaitée.

Composition

- La première couche est une bande de rembourrage blanche en polyester et en élasthane affichant d'un côté un revêtement cohésif (fabriqué sans caoutchouc à base de latex naturel).
- La deuxième couche est une bande de compression marron en polypropylène et en élasthane affichant un revêtement cohésif bilatéral (fabriqué sans caoutchouc à base de latex naturel). Un symbole d'indicateur figure sur cette bande (losange).

Indications

Maladies veineuses chroniques

- Prévention et traitement d'œdèmes veineux
- Prévention et traitement d'altérations cutanées d'origine veineuse
- Eczéma et pigmentation
- Dermatoposclérose et atrophie blanche
- Thérapie de l'ulcère variqueux
- Prévention de récidence de l'ulcère variqueux
- Varice
- Phase initiale suite au traitement de varices
- Insuffisance veineuse fonctionnelle (en cas d'obésité, de métiers en position assise ou debout)
- Malformations veineuses

Maladies veineuses thrombo-emboliques

- Thrombose veineuse superficielle
- Thrombose veineuse profonde du bras et de la jambe
- Syndrome post-thrombotique
- Thromboprophylaxie chez les patients mobiles

Œdèmes

- Lymphœdèmes
- Œdèmes survenant pendant la grossesse
- Œdèmes post-traumatiques
- Œdèmes post-opératoires
- Œdèmes de reperfusion post-opératoires
- Œdèmes idiopathiques cycliques
- Lipœdèmes à partir du stade II
- États congestifs consécutifs à des immobilisations (syndrome congestif arthrogène, parésies et parésies partielles des extrémités)
- Œdèmes d'origine médicamenteuse, en cas de conversion impossible

Autres indications

- Obésité associée à une insuffisance veineuse fonctionnelle
- Dermatoses inflammatoires des jambes
- États congestifs survenant pendant la grossesse

Contre-indications

- Artériopathie oblitérante des membres inférieurs avancée (en cas de présence de l'un des paramètres suivants : IPS < 0,5, pression artérielle mesurée à la cheville < 60 mmHg, pression mesurée à l'orteil < 30 mmHg ou TcPO2 < 20 mmHg mesurée sur le dos du pied).
- Insuffisance cardiaque décompensée (NYHA III + IV)
- Phlébite septique
- Indice de pression systolique (IPS) > 1,3 et < 0,5
- Phlébite bleue

FR

Contre-indications relatives

- Dermatoses humides marquées
- Intolérance au matériau de compression
- Graves troubles de la sensibilité des extrémités
- Neuropathie périphérique avancée (par ex. en cas de diabète sucré)
- Polyarthrite chronique primaire

Méthode de pose [recommandation] ou conformément aux instructions médicales

- Prière de déterminer le tour de cheville du patient avant toute application [Mepi Press 2 à indiquer est indiqué pour un tour de cheville de 18 à 32 cm].
- Veiller tout au long de la pose de la bande de compression à ce que le pied du patient dessine un angle de 90° par rapport au mollet.
- Bande de rembourrage blanche :** commencer par la pose de la bande de rembourrage blanche sur l'articulation métatarso-phalangienne. Après deux tours de fixation, faire passer la bande sur le dos du pied et envelopper le talon en effectuant des boucles en huit. Veiller à ne pas étirer la bande de rembourrage lors de sa pose sur le pied.
- Enrouler la bande de rembourrage blanche en spirale autour de la jambe en partant de la cheville, en veillant à un chevauchement de 50 % et en maintenant la bande sous tension. Déchirer tout excès de bande environ 2 cm en dessous de la tête de la fibula. Une fixation supplémentaire n'est pas requise, mais il est néanmoins possible d'utiliser des sparadraps en cas de besoin.
- Bande de compression cohésive marron :** poser la bande de compression cohésive marron sur le pied de la même manière que la bande de rembourrage. Veiller à ne pas étirer la bande de compression marron lors de sa pose sur le pied et à ne pas s'orienter en fonction de l'indicateur imprimé.
- Enrouler la bande de compression marron en spirale autour de la jambe en partant de la cheville en veillant à un chevauchement des couches de 50 %. Tendre la bande pour obtenir une pression optimale jusqu'à ce que l'indicateur imprimé forme un carré régulier dont chaque bord est de même longueur (voir illustration).



- Déchirer l'excès de bande environ 2 cm en dessous de la tête de la fibula et appuyer fermement la bande sur l'ensemble de la jambe avec précaution. Cela permet d'obtenir une adhérence optimale. Une fixation supplémentaire n'est pas requise, mais il est néanmoins possible d'utiliser des sparadraps en cas de besoin.
- La technique d'application peut devoir être adaptée aux particularités anatomiques ou pathophysiologiques du patient.**
- La technique de pose doit aussi être éventuellement adaptée à la prescription médicale.**

Remarques complémentaires

- Avant de commencer la thérapie à l'aide Mepi Press 2 à indiquer, il est recommandé de réaliser un examen par Doppler afin de déterminer l'IPS.
- Avant d'appliquer Mepi Press 2 à indiquer, nettoyer la plaie et la couvrir d'un pansement approprié.
- Lors de la pose Mepi Press 2 à indiquer, veiller à appliquer une tension homogène et à respecter le parallélisme des bandes afin d'obtenir une répartition homogène de la pression et d'éviter toute constriction.
- Suite à la pose, s'assurer de la bonne irrigation sanguine des orteils afin de garantir que la pression exercée par le bandage n'est pas excessive. En cas de survenue de douleurs ou de complications au cours de la thérapie avec Mepi Press 2 à indiquer, se manifester par ex. par des décolorations persistantes (orteils bleus ou blancs), il convient alors de retirer immédiatement le pansement et de signaler cet incident au médecin traitant.
- Les bandes peuvent provoquer une sécheresse et des démangeaisons cutanées.
- Au cours du traitement au moyen Mepi Press 2 à indiquer, inciter le patient à se déplacer pour stimuler l'effet thérapeutique.
- Les deux bandes peuvent être déchirées à la main.
- Le bandage peut être retiré en déroulant les deux bandes ou en les découpant à l'aide de ciseaux à pansement.
- La réutilisation d'un dispositif médical à usage unique est dangereuse. Le retraitement de produits afin de les réutiliser est susceptible d'altérer sérieusement leurs caractéristiques et leurs performances.

Prière de noter : si l'utilisateur a des raisons de soupçonner la survenue d'un incident grave lors de l'utilisation de ce produit, prière de le signaler au fabricant et à l'autorité nationale compétente.

Mepi™ Press 2

Sistema compressivo multicomponente

Descripción del producto:

- Mepi Press 2 con indicador consta de una venda acolchada blanca y una venda de presión cohesiva marrón con un indicador impreso. Es un producto no estéril, para un sólo uso. Mepi Press 2 con indicador está indicado para tratamientos de larga duración prolongados para flebotopías y edemas de origen diverso (en los pacientes con un IPTB – Índice de presión tobillo-brazo – de entre 0,8 y 1,3). Al aplicar las dos vendas en capas se crea un sistema de compresión. Este se puede usar hasta 7 días, en función del estado de la herida y del tiempo de uso permitido del apósito utilizado.
- El producto debe aplicarse únicamente sobre la piel intacta (no dañada). Las heridas se deben tratar previamente con un apósito adecuado.
- Mepi Press 2 con indicador, puede colocarlo personal médico especializado en el ámbito tanto doméstico como clínico.
- Por sus características de tracción corta, Mepi Press 2 con indicador cuenta con una alta presión de trabajo y una baja presión de reposo (en los pacientes móviles). De este modo, se pueden disminuir los edemas.
- En la cara exterior de la venda de compresión cohesiva marrón hay imprimido un indicador que sirve de ayuda para aplicar correctamente. Al estirar la venda, cambia la forma del indicador. Si la imagen del indicador es un cuadrado, esto indica que la venda está bien estrada para lograr la presión de compresión necesaria.

Composición

- La primera capa es una venda acolchada blanca de poliéster y elastano, que cuenta con un recubrimiento cohesivo en una cara (fabricado sin caucho natural).
- La segunda capa es una venda de compresión marrón de polipropileno y elastano, con un recubrimiento cohesivo en ambas caras (fabricada sin caucho natural). En esta venda hay imprimido un símbolo (un rombo) a modo de indicación.

Indicaciones

Flebotopías crónicas

- prevención y tratamiento de los edemas venosos
- prevención y tratamiento de las alteraciones cutáneas venosas
- eczema y pigmentación
- dermatopoesclerosis y atrofia blanca
- tratamiento de las úlceras varicosas de las piernas
- prevención de las recidivas de las úlceras varicosas de las piernas
- varices
- fase inicial en los tratamientos antivariicosos
- insuficiencia venosa funcional (en caso de obesidad, trabajos sedentarios o trabajos de pie)
- malformaciones venosas

Flebotopías tromboembólicas

- trombosis venosa superficial
- trombosis venosa profunda de las extremidades superiores o inferiores
- síndrome postrombótico
- profilaxis antitrombótica en pacientes móviles

Edemas

- linfedemas
- edemas durante el embarazo
- edemas postraumáticos
- edemas posoperatorios
- edemas de reperfusion posoperatorios
- edemas idiopáticos cíclicos
- lipedemas a partir del estadio II
- congestiones provocadas por inmovilidad (síndrome congestivo artrógeno, parésias y parésias parciales de las extremidades)
- edemas medicamentosos, cuando no es posible ningún ajuste

Otras indicaciones

- obesidad con insuficiencia venosa funcional
- dermatosis inflamatorias de las extremidades inferiores
- trastornos congestivos durante el embarazo

Contraindicaciones

- enfermedad obstructiva periférica avanzada (si se aplica uno de estos parámetros: IPTB < 0,5, presión arterial maleolar < 60 mmHg, presión arterial en los dedos de los pies < 30 mmHg o TcPO2 < 20 mmHg empeine)
- insuficiencia cardíaca descompensada (NYHA III + IV)
- flebitis séptica
- índice de presión tobillo-brazo (IPTB) > 1,3 y < 0,5
- flegmasia cerúlea dolorosa

Contraindicaciones relativas

- dermatosis exudativas pronunciadas
- intolerancia al material de compresión
- trastornos de sensibilidad graves en las extremidades
- neuropatía periférica avanzada (p. ej., en caso de diabetes mellitus)
- poliartritis crónica primaria

ES

Método de colocación [recomendación] o por la prescripción médica correspondiente

- Antes de la colocación, determine la circunferencia del tobillo del paciente (Mepi Press 2 con indicador está indicado para circunferencias del tobillo de 18 a 32 cm).
- Durante toda la colocación del vendaje compresivo, preste atención a que el pie del paciente adopte un ángulo de 90° con respecto a la pierna.
- Venda acolchada blanca:** Comience a aplicar la venda acolchada blanca en la articulación metatarsofalángica. Tras dos vueltas de fijación, lleve la venda sobre el empeine e incluya el talón realizando figuras en ocho. Tenga cuidado de no estirar la venda acolchada cuando la aplique al pie.
- Coloque la venda acolchada blanca alrededor de la pierna desde por encima del tobillo con plena tracción y con un solapamiento del 50 %, formando espirales. Unos 2 cm por debajo de la cabeza del peroné, arranque el exceso de material de vendaje. No se requiere una fijación adicional, pero en caso necesario, puede utilizar tiras de esparadrapo.
- Venda de compresión cohesiva marrón:** Aplique la venda de compresión cohesiva marrón al pie de la misma manera que la venda acolchada. Tenga cuidado de no estirar la venda de compresión marrón cuando la aplique al pie y no preste atención al indicador impreso en esta parte.
- Coloque la venda de compresión marrón alrededor de la pierna **desde por encima encima del tobillo** formando espirales, con un solapamiento del 50 %. Para lograr la presión óptima, estire la venda hasta que el **indicador** impreso forme un **cuadrado** regular cuyos lados tengan la misma longitud (véase la figura).



- Arranque el exceso de material del vendaje unos 2 cm por debajo de la cabeza del peroné y presione suavemente el vendaje en toda la pierna. De esta forma se asegura una adhesión óptima. No se requiere una fijación adicional, pero en caso necesario, puede utilizar tiras de esparadrapo.
- Es posible que la técnica de aplicación deba adaptarse a las características anatómicas y fisiopatológicas del paciente.** Es posible que la técnica de aplicación deba adaptarse a las características anatómicas y fisiopatológicas del paciente.
- Asimismo, es posible que deba adaptarse la técnica de aplicación en función de la prescripción del médico.**

Otras recomendaciones

- Antes de iniciar el tratamiento con Mepi Press 2 con indicador, debe llevarse a cabo un examen mediante ecografía Doppler para determinar el IPTB.
- Antes de aplicar Mepi Press 2 con indicador, se debe limpiar la herida y cubrir con un apósito adecuado.
- Cuando aplique Mepi Press 2 con indicador, asegúrese de que la tensión sea uniforme y de colocar las vendas de forma paralela, a fin de lograr una distribución uniforme de la presión y evitar constricciones.
- Tras la colocación, verifique la irrigación sanguínea correcta de los dedos de los pies, para garantizar que la presión del vendaje no sea excesiva. En caso de que, durante el tratamiento con Mepi Press 2 con indicador, se presenten dolores o complicaciones, como, p. ej., cambio persistente de color (dedos de los pies azules o blancos), es necesario retirar de inmediato el vendaje y acudir al médico responsable.
- Los vendajes pueden provocar sequedad y prurito en la piel.
- Durante el tratamiento con Mepi Press 2 con indicador, se debe instar al paciente a que se mueva para contribuir al efecto terapéutico.
- Ambas vendas se pueden rasgar con la mano.
- El vendaje se puede retirar desenrollando las dos vendas o cortándolo con unas tijeras de curas.
- La reutilización de un producto sanitario apto para un uso único es peligrosa. El reprocesamiento de productos para volver a utilizarlos puede deteriorar gravemente sus características y su rendimiento.

Atención. Si, durante el uso de este producto, tiene motivos para creer que se ha producido algún incidente grave, comuníquelo al fabricante y a las autoridades nacionales.

MD

Multi-component compression system

Product description:

- Mepi Press 2 with indicator consists of a white padded bandage and a brown cohesive compression bandage with an indicator print. This is a non-sterile product for single use only. Mepi Press 2 with indicator is indicated for long-term compression therapy for venous diseases and oedema caused by other factors (in patients with an ABI – ankle brachial pressure index – of 0.8–1.3). Positioning the two bandages in a layered combination forms a compression system, which can be worn for up to a week, depending on the condition of the wound and the time for which the wound dressing is worn.
- The product must be used on intact (uninjured) skin only. Wounds must be treated with a suitable wound dressing in advance.
- Mepi Press 2 with indicator can be used by medical specialists in both clinical and domestic settings.
-

Mepi™ Press 2

Compressiesysteem met meerdere componenten

Productbeschrijving:

- Mepi Press 2 bestaat uit een witte polsterzachtel en een bruine, zelfhechtende compressiezachtel met indicatoropdruk. Het gaat hierbij om een niet-steriel hulpmiddel voor eenmalig gebruik. Mepi Press 2 is geïndiceerd voor langdurige behandeling bij compressietherapie van aderaandoeningen en oedemen met andere oorzaken (bij patiënten met een ABPI – ankie brachial pressure index, enkel-armindex – van 0,8-1,3). Door de beide zachtels laagsgewijs aan te brengen, vormen deze een compressiesysteem, dat afhankelijk van de toestand van de wond en de draagtijd van het wonderverband tot 7 dagen kan worden gedragen.
- Het product mag alleen op een intacte (onbeschadigd) huid worden gebruikt. Wonden moeten eerst met een geschikt wonderband worden behandeld.
- Mepi Press 2 kan door deskundig medisch personeel worden toegepast, in een klinische en huiselijke omgeving.

- Door de korte rek heeft Mepi Press 2 een hoge werkdruk en een lage rustdruk (bij mobiele patiënten). Daardoor kunnen oedemen verminderd.
- Op de buitenkant van de bruine, zelfhechtende compressiezachtel staat een indicatoropdruk, als hulpmiddel voor juiste toepassing. Bij uitrekken van de zachtel verandert de vorm van de indicator. Zodra de indicator de vorm van een vierkant heeft, heeft de zachtel de juiste rek om de vereiste compressiedruk uit te oefenen.

Samenstelling

- De eerste laag is een witte polsterzachtel van polyester en elastaan, die aan één kant is voorzien van een zelfhechtende coating (vervaardigd zonder natuurrubber).
- De tweede laag is een bruine compressiezachtel van polypropyleen en elastaan, met aan beide kanten een zelfhechtende coating (vervaardigd zonder natuurrubber). Op deze zachtel bevindt zich een opdruk met een indicatorsymbool (ruil).

Indicaties

Chronische aderaandoeningen

- Preventie en behandeling van veneuze oedemen
- Preventie en behandeling van veneuze huidveranderingen
- Eczem en pigmentering
- Dermatoposticlose en atrofie blanche
- Behandeling van ulcus cruris venosum
- Preventie van recidief van ulcus cruris venosum
- Varices
- Begintfase na varicesbehandeling
- Functionele veneuze insufficiëntie (bij adipositas, zittende en staande beroepen)
- Veneuze malformaties
- Trombo-embolische aderaandoeningen
 - Oppervlakkige adertrombose
 - Diepveneuze trombose
 - Posttrombotisch syndroom
 - Tromboseprofylaxe bij mobiele patiënten

Trombo-embolische aderaandoeningen

- Oppervlakkige adertrombose
- Diepveneuze trombose
- Posttrombotisch syndroom
- Tromboseprofylaxe bij mobiele patiënten

Oedemen

- Lymfoedemen
- Oedemen tijdens de zwangerschap
- Posttraumatische oedemen
- Postoperative oedemen
- Postoperative reperfusie-oedemen
- Cyclisch idiopathische oedemen
- Lipoedemen vanaf stadium II
- Stuwingsstoestanden vanwege immobiliteit (artrogent stuwingsyndroom, Pareses en oedeematijke pareses van de extremiteiten)
- Door medicatie veroorzaakte oedemen, wanneer overstappen op een ander geneesmiddel niet mogelijk is

Andere indicaties

- Adipositas met functionele veneuze insufficiëntie
- Dermatitis van de benen
- Stuwingsklachten tijdens de zwangerschap

Contra-indicaties

- Perifer arteriële vaatlijden in een gevorderd stadium (wanneer een van deze parameters geldt: ABPI < 0,5, aderdruk bij de enkel < 60 mmHg, teendruk < 30 mmHg of TcPO2 < 20 mmHg wreef).
- Compensatoir cordis (NYHA III + IV)
- Septische flebitis
- Enkel-armindex (ABPI) > 1,3 en < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

Relative contra-indicaties

- Sterk ontwikkelde dermatoses met vochtscheiding
- Overgevoeligheid voor het compressiemateriaal
- Ernstige sensibiltiteitsstoornissen van de extremiteiten
- Perifere neuropathie in een gevorderd stadium (bijv. bij diabetes mellitus)
- Primair chronische polyartritis

Aanbrengmethode (advies) of volgens instructie van de arts

- Bepaal vóór gebruik de enkelomvang van de patiënt (Mepi Press 2 is geïndiceerd voor een enkelomvang van 18 - 32 cm).
- Let er tijdens het aanbrengen van het compressieverband voortdurend op dat de voet van de patiënt in een hoek van 90° ten opzichte van het onderbeen staat.
- Witte polsterzachtel:** Begin met het aanbrengen van de witte polsterzachtel aan het basisgewricht van de teen. Leidt de zachtel na twee fereiden toeren over de wreef en neem daarna ook de hiel mee, met behulp van achttorens. Let erop dat u de polsterzachtel tijdens het aanbrengen op de voet niet oprekt.
- Wikkel de witte polsterzachtel vanaf boven de enkel onder volledige trekkracht met een overlapping van 50% spiraalvormig om het been. Scheur het overvoltage materiaal van de zachtel ongeveer 2 cm onder de fibulakant af. Extra fixatie is niet nodig, maar desgewenst kunnen stroken pleister worden gebruikt.
- Bruine, zelfhechtende compressiezachtel:** Breng de bruine, zelfhechtende compressiezachtel op dezelfde manier aan op de voet als de polsterzachtel. Let erop dat u de bruine compressiezachtel bij het aanbrengen op de voet niet uitrekt en dat u zich niet laat leiden door de opgedrukte indicator.
- Wikkel de bruine compressiezachtel vanaf boven de enkel spiraalvormig om het been, waarbij de lagen elkaar 50% overlappen. Rek de zachtel hier voor optimale druk zo ver op dat de opgedrukte indicator een regelmatig vierkant vormt, waarvan alle zijden even lang zijn (zie afbeelding).
- Scheur overtollig materiaal van de zachtel ongeveer 2 cm onder de fibulakant af en druk het verband over het hele been voorzichtig aan. Zo ontstaat een optimale hechting. Extra fixatie is niet nodig, maar desgewenst kunnen stroken pleister worden gebruikt.
- Pas de aanbrengmethode indien mogelijk aan aan de anatomische of pathofysiologische bijzonderheden van de patiënt.**
- Werk bij de aanbrengtechniek indien mogelijk altijd volgens het voorschrift van de arts.**

- Overige informatie**
 - Voorafgaand aan de behandeling met Mepi Press 2 dient er een dopplersonderzoek te worden uitgevoerd om de ABPI te bepalen.
 - Reinig vóór het aanbrengen van Mepi Press 2 de wond en dek hem af met een geschikt wonderband.

- Let bij het aanbrengen van Mepi Press 2 op een gelijkmatige trekkracht en een parallelle geleiding van de zachtel, om een gelijkmatige drukverdeling te krijgen en insnoeringen te vermijden.
- Let na het aanbrengen op een goede doorbloeding van de tenen, om er zeker van te zijn dat het verband geen te sterke druk uitoefent. Ontstaan er tijdens de behandeling met Mepi Press 2 pijn of complicaties zoals aanhoudende verkleurenngen (blauwe of witte tenen), dan moet het verband onmiddellijk worden verwijderd en moet dit aan de behandelend arts worden gemeld.
- Verbanden kunnen een droge en jeukende huid veroorzaken.
- Tijdens de behandeling met Mepi Press 2 moet de patiënt worden gestimuleerd om te bewegen, ter ondersteuning van de therapeutische werking.
- Beide zachtels kunnen met de hand worden gescheurd.
- Het verband kan worden verwijderd door de beide zachtels los te wikkelen of door te open te knippen met een verbandschaar.
- Hergebruik van een medisch hulpmiddel voor eenmalig gebruik is gevaarlijk. De reiniging, desinfectie en sterilisatie van producten kan de toestand en prestaties ervan ernstig aantasten.

Let op: Als u tijdens het gebruik van dit product vermoedt dat er een ernstig incident is opgetreden, verzoeken wij u de fabrikant en de nationale autoriteiten daarover te informeren.

Mepi™ Press 2

- Lymfoedemen
- Oedemen tijdens de zwangerschap
- Posttraumatische oedemen
- Postoperative oedemen
- Postoperative reperfusie-oedemen
- Cyclisch idiopathische oedemen
- Lipoedemen vanaf stadium II
- Stuwingsstoestanden vanwege immobiliteit (artrogent stuwingsyndroom, Pareses en oedeematijke pareses van de extremiteiten)
- Door medicatie veroorzaakte oedemen, wanneer overstappen op een ander geneesmiddel niet mogelijk is

Andere indicaties

- Adipositas met functionele veneuze insufficiëntie
- Dermatitis van de benen
- Stuwingsklachten tijdens de zwangerschap

Contra-indicaties

- Perifer arteriële vaatlijden in een gevorderd stadium (wanneer een van deze parameters geldt: ABPI < 0,5, aderdruk bij de enkel < 60 mmHg, teendruk < 30 mmHg of TcPO2 < 20 mmHg wreef).
- Compensatoir cordis (NYHA III + IV)
- Septische flebitis
- Enkel-armindex (ABPI) > 1,3 en < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Sammensätting**
 - Det första lagret är ett vitt vadderat bandage tillverkat av polyester och elastaan med en självhäftande beläggning på ena sidan (tillverkat utan naturgummi).
 - Det andra lagret är ett brunt kompressionsbandage tillverkat av polypropen och elastaan med en självhäftande beläggning på båda sidor (tillverkat utan naturgummi). En indikersymbol är tryckt på detta bandage (diamantform).

Indikatorer

Kroniska venösa sjukdomar

- Prevention och behandling av venöst ödem
- Prevention och behandling av venösa hudförändringar
- Eksem och pigmentering
- Lipodermatoskleros
- Behandling av venösa bensår
- Förebyggande behandling av reciderande bensår
- Åderbräck
- Initial fas efter behandling av åderbräck
- Funktionell venös insufficiens (associerad med obesitet, arbete i sittande eller stående ställning)
- Venösa missbildningar

Tromboemboliska venösa sjukdomar

- Vitig venös trombos
- Öjup venös trombos i arm och ben
- Posttrombotiskt syndrom
- Trombosprofylax hos mobila patienter

Ödem

- Lymfödem
- Ödem under graviditet
- Posttraumatiskt ödem
- Postoperativt ödem
- Postoperativt lymfödem
- Idiopatiskt cykliskt ödem
- Lipödem stadium II
- Överbelastningstillstånd orsakade av immobilitet (artrogent kongestivt syndrom, pares och partiell pares i extremiteterna)
- Läkemedelsinducerat ödem då läkemedelsbyte ej kan ske

Övriga indikatorer

- Obesitet med funktionell venös insufficiens
- Inflammatorisk dermatos i benen
- Överbelastningstillstånd under graviditet

Kontraindikationer

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

Relative kontraindikationer

- Svår exsuderande dermatos
- Intolerans för kompressionsmaterialet
- Svåra sensoriska störningar i extremiteten
- Framskriden perifer neuropati (t.ex. associerad med diabetes mellitus)
- Primär kronisk polyartrit

Applicering (rekommenderad) eller enligt anvisning från läkare

- Före användning mäts omkretsen för patientens fotled (Mepi Press 2 är avsedd för en fotledsomkrets på 18–32 cm).
- Se till att patientens fot hålls kvar i 90° vinkel mot underbenet genom hela appliceringen av kompressionsbandaget.
- Vitt vadderat bandage:** Börja med att applicera det vita vadderade bandaget på metatarsalalangealeden. Linda två varv för att fixera bandaget, för det sedan över fotens baksida i en diagonal riktning. Mepi Press 2 är avsedd för långtidis kompressionsbehandling av venösa sjukdomar och ödem orsakade av andra faktorer (hos patienter med ett ABPI-index - ankie brachial pressure - på 0,8-1,3). Genom placering av de två bandagen i en skiktad kombination formas ett kompressionssystem som kan bäras upp till en vecka, beroende på skadetillståndet och hur lång tid som förbandet används.
- Produkten får endast placeras på intakt (oskadad) hud. Sår måste bandageras först med ett lämpligt sårförband.
- Mepi Press 2 kan användas av sjukvårdspersonal både kliniskt och i hemmiljö.
- På grund av dess egenskaper med kort elasticitet har Mepi Press 2 ett högt arbetstryck och ett lågt hviletryck (hos mobila patienter). Därmed kan ödem reduceras.
- En indikator som är tryckt på utsidan av det bruna vidhäftande kompressionsbandaget underlättar korrekt placering. När bandaget är sträckt ändras indikatorns form. När indikatorn har formen av en fyrkant har bandaget korrekt sträckning för att ge önskat kompressionstryck.

SE

Det första lagret är ett vitt vadderat bandage tillverkat av polyester och elastaan med en självhäftande beläggning på ena sidan (tillverkat utan naturgummi).

Det andra lagret är ett brunt kompressionsbandage tillverkat av polypropen och elastaan med en självhäftande beläggning på båda sidor (tillverkat utan naturgummi). En indikersymbol är tryckt på detta bandage (diamantform).

- Riv av överskott av bandagematerialet cirka 2 cm nedanför fibulans ledhuvud och tryck försiktigt ner bandaget över hela benet. Detta ger optimal vidhäftning. Extra fixering behövs inte men plåsterremсор kan användas vid behov.

- Appliceringstekniken kan behöva justeras för att passa patientens anatomiska eller patofysiologiska egenskaper.**
- Appliceringstekniken kan också behöva justeras enligt läkarens ordination.**

- Appliceringstekniken kan också behöva justeras enligt läkarens ordination.**

- Riv av överskott av bandagematerialet cirka 2 cm nedanför fibulans ledhuvud och tryck försiktigt ner bandaget över hela benet. Detta ger optimal vidhäftning. Extra fixering behövs inte men plåsterremсор kan användas vid behov.

Ytterligare information

- Före behandlingsstart med Mepi Press 2 ska en Doppler-undersökning utföras för att fastställa ABPI.
- Innan applicering av Mepi Press 2 ska såret rengöras och täckas med lämpligt sårband.

- Vid applicering av Mepi Press 2 ska bandagen vara jämnt sträckta och hållas parallella så att tryckfördelningen blir jämn och benet inte kläms ihop.
- Efter appliceringen kontrollera du att cirkulationen i tårna är god så att trycket från bandaget inte är för högt. Om smärta eller komplikationer, exempelvis övbrutna misfärgning (blå eller vita tår), uppstår under behandlingen med Mepi Press 2 ska bandaget genast tas av och behandlande läkare informeras.
- Bandaget kan orsaka torr hud och klåda.

- Under behandlingen med Mepi Press 2 ska patienten uppmuntras att röra sig för att störa sig mot alla rörliga behandlingseffekter.
- Båda bandagen kan rivas av för hand.
- Bandaget kan tas av genom att man lindar upp de två bandagen eller genom att man knipper upp dem med bandagesax.
- Återanvändning av medicintekniska engångsprodukter innebär fara. Återvinning av produkter ska syfte att återanvända dem kan kraftigt försämra deras egenskaper och prestanda.

Observera: Om det finns några skäl att tro att en allvarlig incident har inträffat medan du använt produkten ska du rapportera detta till tillverkaren och den nationella tillsynsmyndigheten.

Mepi™ Press 2

- Prevention och behandling av venöst ödem
- Prevention och behandling av venösa hudförändringar
- Eksem och pigmentering
- Lipodermatoskleros
- Behandling av venösa bensår
- Förebyggande behandling av reciderande bensår
- Åderbräck
- Initial fas efter behandling av åderbräck
- Funktionell venös insufficiens (associerad med obesitet, arbete i sittande eller stående ställning)
- Venösa missbildningar

Tromboemboliska venösa sjukdomar

- Vitig venös trombos
- Öjup venös trombos i arm och ben
- Posttrombotiskt syndrom
- Trombosprofylax hos mobila patienter

Ödem

- Lymfödem
- Ödem under graviditet
- Posttraumatiskt ödem
- Postoperativt ödem
- Postoperativt lymfödem
- Idiopatiskt cykliskt ödem
- Lipödem stadium II
- Överbelastningstillstånd orsakade av immobilitet (artrogent kongestivt syndrom, pares och partiell pares i extremiteterna)
- Läkemedelsinducerat ödem då läkemedelsbyte ej kan ske

- Obesitet med funktionell venös insufficiens
- Inflammatorisk dermatos i benen
- Överbelastningstillstånd under graviditet

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Avancerad okklusiv perifer arteriell sjukdom (om någon av följande parametrar gäller: ABPI < 0,5, ankelblodtryck < 60 mmHg, tåblodtryck < 30mmHg eller TcPO2 < 20 mmHg vrist).
- Okompenserad hjärtsvikt (NYHA II + IV)
- Septisk flebit
- Ankelblodtrycksindex (ABPI) > 1,3 OCH < 0,5
- Phlegmasia coerulea dolens

- Stati congestizi dovuti a immobilità (sindrome congestizia artrogena, paresi e paresi parziali delle estremità)
- Edema indotto da farmaci, qualora non sia possibile passare ad un altro medicinale

Altre indicazioni

- Obesità con insufficienza venosa funzionale
- Dermatosi infiammatoria degli arti inferiori
- Condizioni congestizie in gravidanza

Controindicazioni

- Malattia occlusiva arteriosa periferica avanzata (in presenza di uno dei seguenti parametri: ABPI < 0,5, pressione caviglia-braccio < 60 mmHg, pressione all'altalce < 30 mmHg oppure TcPO2 < 20 mmHg al dorso del piede).
- Insufficienza cardiaca scompensata (NYHA II + IV)
- Flebite settica
- Indice pressorio caviglia-braccio (ABPI) > 1,3 e < 0,5
- Flegmasia cerulea dolens

Controindicazioni relative

- Dermatosi essudante severa
- Intolleranza al materiale compressivo
- Disturbi sensoriali severi dell'estremità
- Neuropatia periferica avanzata (ad es. associata a diabete mellito)
- Poliartrite cronica primaria

IT

- Prevention och behandling av venöst ödem
- Prevention och behandling av venösa hudförändringar
- Eksem och pigmentering
- Lipodermatoskleros
- Behandling av venösa bensår
- Förebyggande behandling av reciderande bensår
- Åderbräck
- Initial fas efter behandling av åderbräck
- Funktionell venös insufficiens (associerad med obesitet, arbete i sittande eller stående ställning)
- Venösa missbildningar

- Prevention och behandling av venöst ödem
- Prevention och behandling av venösa hudförändringar
- Eksem och pigmentering
- Lipodermatoskleros
- Behandling av venösa bensår
- Förebyggande behandling av reciderande bensår
- Åderbräck
- Initial fas efter behandling av åderbräck
- Funktionell venös insufficiens (associerad med obesitet, arbete i sittande eller stående ställning)
- Venösa missbildningar

- Prevention och behandling av venöst ödem
- Prevention och behandling av venösa hudförändringar
- Eksem och pigmentering
- Lipodermatoskleros
- Behandling av venösa bensår
- Förebyggande behandling av reciderande bensår
- Åderbräck
- Initial fas efter behandling av åderbräck
- Funktionell venös insufficiens (associerad med obesitet, arbete i sittande eller stående ställning)
- Venösa missbildningar

- Prevention och behandling av venöst ödem
- Prevention och behandling av venösa hudförändringar
- Eksem och pigmentering
- Lipodermatoskleros
- Behandling av venösa bensår
- Förebyggande behandling av reciderande bensår
- Åderbräck
- Initial fas efter behandling av åderbräck
- Funktionell venös insufficiens (associerad med obesitet, arbete i sittande eller stående ställning)
- Venösa missbildningar

- Prevention och behandling av venöst ödem
- Prevention och behandling av venösa hudförändringar
- Eksem och pigmentering
- Lipodermatoskleros
- Behandling av venösa bensår
- Förebyggande behandling av reciderande bensår
- Åderbräck
- Initial fas efter behandling av åderbräck
- Funktionell venös insufficiens (assoc