



Effektiv och säker  
behandling  
av venös insufficiens  
och lymfödem



**Comprilan®**  
Låglastisk kompressionslinda



# Comprilan®

## Lågelastisk kompressionslinda

Comprilan® ger ett effektivt motstånd till muskelpumpen och förbättrar det venösa flödet. Kombinationen av lågt vilotryck och högt arbetstryck gör att Comprilan® kan bäras bekvämt, säkert och effektivt under både vila (även om natten) och vid rörelse i flera dagar. Lågelastiska lindor används till mobila patienter.

- 100 % bomull, 90 % elasticitet
- Hudvänlig och luftgenomsläpplig
- Högt arbetstryck och lågt vilotryck
- Kan steriliseras
- Tålig mot hudfukt och salvor
- Kan tvättas i maskin 95° upp till 10 gånger utan att kompressionsgraden påverkas

### Användningsområde

Som kompressionsförband vid venös insufficiens, posttrombotiskt syndrom, ödem, ulcus cruris, vid varicer och efter variceroperationer samt vid lymfödem.



# Rätt kompression är nyckeln till ett bra resultat

Det är inte alltid lätt att lyckas med att reducera ödem och läka öppna venösa bensår i klassificeringsintervallet C3-C6 eftersom behandlingen är beroende av att man applicerar rätt kompression på benet. Tester visar att många behandlingar med kompressionsbandage antingen ger för mycket kompression eller för lite. Det innebär antingen att patienternas allmänna hälsa utsätts för ökad risk eller att behandlingen inte är så effektiv som den borde vara. Noggrant uvalda bandage ger möjlighet till sårhäkning utan fördröjning.

Korrekt diagnostik är en förutsättning för att säkerställa att blandade typer av arteriella och venösa sjukdomar behandlas med måttlig kompression, medan majoriteten av fallen kräver full kompression på grund av sitt venösa ursprung. Det finns dock en 20-procentig möjlighet att problemet enbart beror på en arteriell defekt, vilket gör kompression kontraindicerad.



## De olika stadierna av venös sjukdom

Det internationella klassificeringssystemet CEAP (Clinical, Etiological, Anatomical, Pathological) används för att beskriva olika former av venös sjukdom där den kliniska delen (C) visar klinisk allvarlighetsgrad. De kliniska aspekterna sträcker sig från C0 (utan kliniska eller synliga tecken) till C6 (venöst bensår).

Kronisk venös insufficiens definieras som C3-C6.

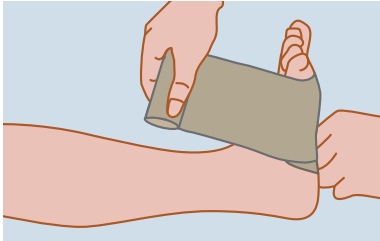


# Linda med Comprilan®

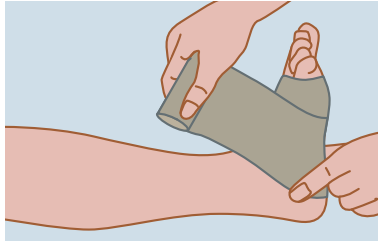
Vi visar här bra och beprövade sätt att linda med Comprilan®, men naturligtvis finns det fler möjligheter. Viktigt är att lindan lindas på ett fast sätt och sitter väl uppe.

Grundprincipen är att lindning skall ske med cirka 50 % av den maximala töjningen och med cirka 50 % överlappning av föregående tur. I många fall, särskilt på patienter med kraftiga vader, kan det vara lämpligt att linda i brant uppåt- och nedåtgående varv för att få ett optimalt sittande bandage. Grundregeln är att benets anatomi skall bestämma lindans riktning.

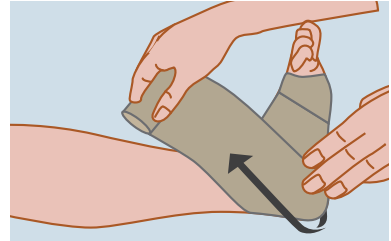
## Alternativ 1



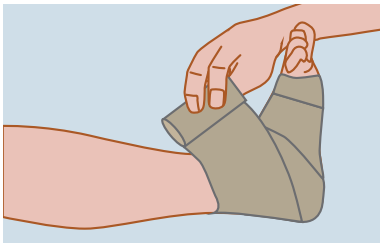
**LINDA 1.** Starta vid tåbasen på fotens översida. Linda utifrån och inåt med fästvarv.



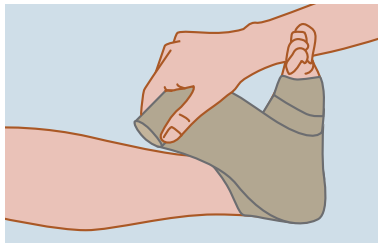
Beroende på lindans bredd 2-3 turer över foten ...



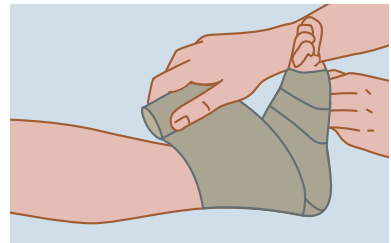
... för att med nästa tur helt täcka hälen.



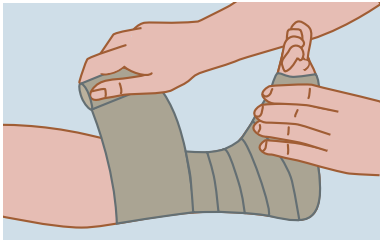
Nästa tur täcker halva föregående, för att sedan gå tillbaka ner över foten ...



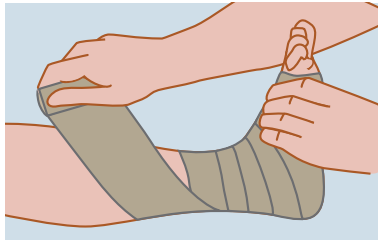
... och effektivt "låsa" hälturen.



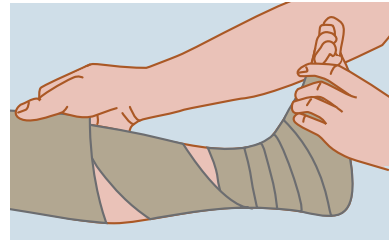
... för att med nästa tur helt täcka hälen.



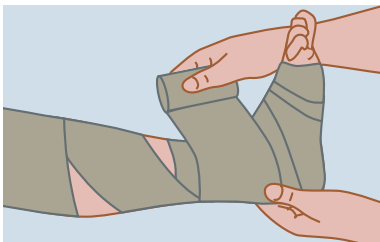
Fortsätt med 2-3 cirkulära turer över ankeln och sårområdet om det är lokaliserat där. Här kan gärna kompresser eller pelotter fylla ut utrymmet vid malleolerna.



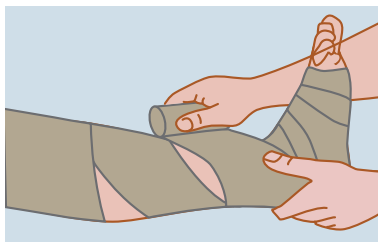
Efter de cirkulära turerna vid ankeln lindas en brant uppåtgående tur över vadmuskeln ...



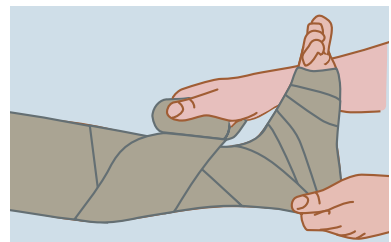
... till strax under knäskålen. Här avslutas med cirkulärt löst lindad tur.



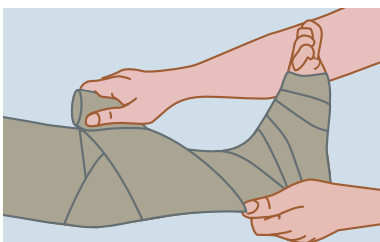
**LINDA 2.** Starta vid ankeln med några cirkulära ganska stramt lindade turer.



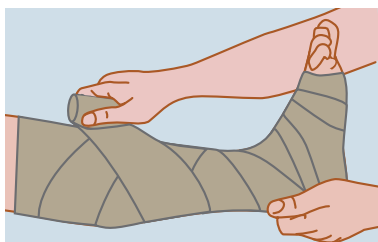
Låt därefter lindan gå upp längs vaden med sträckning ...



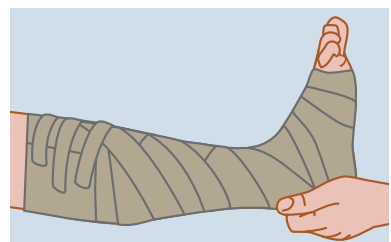
... och tillbaka ner med mindre sträckning.



Fortsätt med upp- och nedgående turer med ca 50% överlappning ...



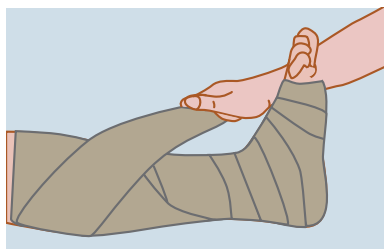
... där benets anatomi får bestämma riktning och branthet. Avsluta med cirkulär fästtur under knät. Lindan fixeras med...



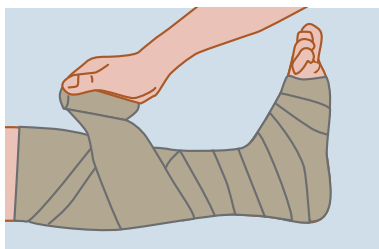
... tejp med hög häftförmåga (Leukoplast).



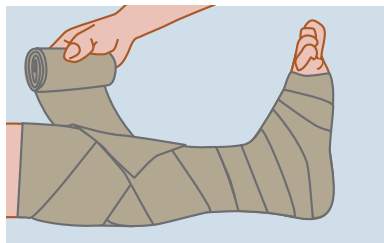
## Alternativ 2



Vid tillfällena när en linda räcker, fortsätter man att linda nedåt- och ...



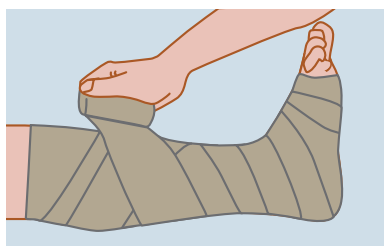
... uppåtgående turer.



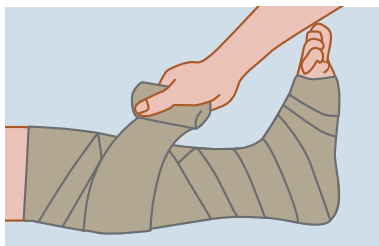
Linda nummer två kan också starta där nummer ett slutade... (det är då viktigt att man inte lägger lindorna för mycket omlott för då blir trycket för högt på fel ställe)



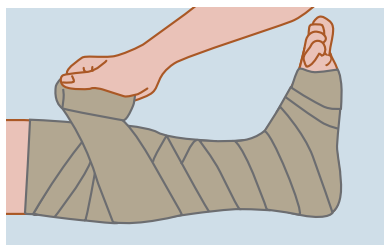
...för att gå i uppåt- och nedåtgående...



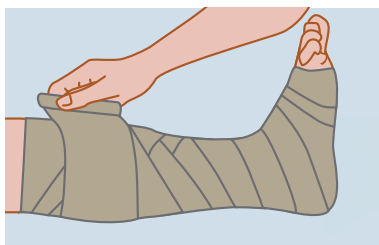
...turer med hänsyn till benets anatomi...



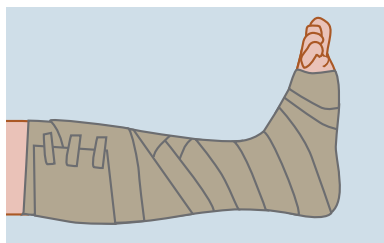
...med minst 50%...



...överlappning av föregående tur.



Förbandet avslutas...



...genom ett cirkulärt varv och fixeras med tejp (Leukoplast).

### Comprilan® kan sitta kvar i flera dagar!

Genom sitt låga vilotryck kan Comprilan® sitta på under natten och i flera dagar.

Observera dock att vid påtagligt ödem bör lindning ske oftare så att ödemet reduceras.

## Några goda råd vid lindning med Comprilan® vid venös insufficiens

- Benet i högläge. Linda helst på morgonen innan patienten gått ur sängen och benet har svullnat.
- Foten i rät vinkel (90°).
- Två lindor skall användas. Linda nummer 1, helst 8 cm bred, används runt foten. Linda nummer 2 bör vara 10 cm bred och startar vid ankeln.
- Starta på fotens ovansida och linda utifrån och in. Detta för att få foten i rätt position och för att vadmuskeln vid motsatt lindning gärna "glider ut" och försämrar förbandets kompressionsverkan. Vissa föredrar att applicera linda nummer två i motsatt riktning mot första lindan.
- Comprilan® skall lindas ganska stramt, vilket uppnås genom att sträcka ut den "fria töjbarheten", det vill säga det som enkelt med begränsad kraft kan sträckas ut.
- Nedåtgående turer över vaden lindas något mindre stramt.
- Kompressionen skall vara avtagande längs benet. Detta uppnås automatiskt om man lindar med samma tryck. Lindan får inte lindas stramare upptill än nedtill på benet.
- Undvik att sätta fingrarna mot den sträckta lindan då veck lätt uppstår på detta sätt. Följ gärna efter och stryk över lindan med den handen som inte håller i lindan, på så sätt kan man känna att den sitter korrekt.
- Kompression är ett samspel mellan muskelaktivitet i benen och lindan. Patienten bör uppmanas att promenera och att vid stillasittande "vicka på fötterna". Först då blir kompressionsterapien riktigt effektiv.

Kom ihåg att bandagets utseende inte är det viktiga och att det inte alltid blir som på dessa bilder. Ett bra sätt att få bandaget att sitta uppe, särskilt om det skall sitta några dagar, är att linda några varv med självhäftande gasbinda (typ Elastomull haft) över Comprilan.



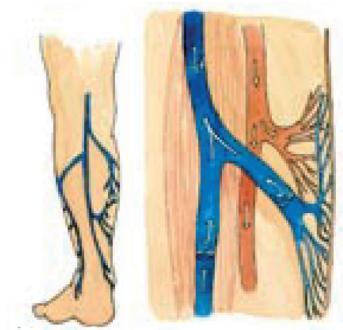
## Polstring är viktig

OBS! För att så tydligt som möjligt visa hur lindningen går till är bilderna i denna instruktion ritade utan polster under. Dock är det viktigt att använda polstervadd för att skydda skenben, malleolerna och ankeln, samt för att säkra en jämn fördelning av kompressionen.

I utrymmet mellan patientens malleol och hälsen kan det ibland uppstå en grop. För att få ut maximal effekt av kompressionsbehandlingen bör denna fyllas med en pelott.

# Venös cirkulation och insufficiens

## Den normalt fungerande venen

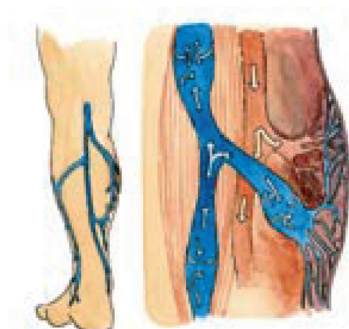


Normal venös cirkulation

Venernas funktion är att föra blodet tillbaka till hjärtat. I benen finns både ett ytligt och ett djupt vensystem som är sammankopplade med perforantvenor. Trycket i venerna består i huvudsak av blodpelarens tyngd. Venklaffarna delar upp blodpelaren och minskar därmed trycket.

Vid muskelrörelse i vaden (den sk. muskelpumpen) trycks venerna ihop och blodet pressas genom klaffarna upp mot hjärtat.

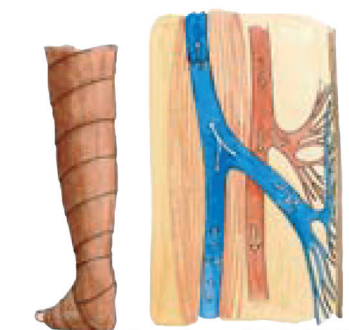
## Insufficianta vener



Venös insufficiens

Klafffunktionen är här nedsatt efter en genomgången ventrombos eller av ärftliga orsaker. Blodet som normalt ska pressas uppåt stannar i vensystemet vilket medför att trycket i venerna ökar. Blodet kan även rinna bakvägen ut i perforantvenorna och ut mot det ytliga vensystemet. Därmed bildas ödem och cirkulationen i huden försämras.

## Hur fungerar kompressionsförbandet



Kompressionsbehandling

Kompressionsförbandet fungerar som ett yttre stöd till "muskelpumpen" och hjälper till att pressa ihop både ytliga och djupa vener.

Detta medför att flödes hastigheten ökar, trombosbildning motverkas, samt att venklaffarnas funktion förbättras. Därmed följer indirekt en mängd positiva effekter: ett ökat vävnadstryck minskar kapillärfiltrationen, återresorptionen ökar och det eventuella ödemet reduceras.

# Effektiv ödemreduktion för alla behov\*

## Upp till 7 dagar\*\*

För CEAP-klassifikationerna C3-C5. Dessutom är det under sårläkningens granulations- och epiteliseringsfas (C6) ofta tillräckligt att övervaka utvecklingen efter några dagar, men bandaget kan sitta på upp till 7 dagar.

### DET ENKLA - JOBST® Compri2

#### Kompressionssystem med 2 lager

- Omedelbart åtkomliga vägledningsverktyg underlättar applikationen och främjar korrekt kompression
- Två olika kompressionsnivåer för att säkerställa korrekt kompression, särskilt för blandade sjukdomstyper

### EXPERTEN - JOBST® Comprifore

#### Kompressionssystem med 4 lager

- Exakt patientdesignad kompression, även för ovanligt stora ödem.
- Två olika kompressionsnivåer för att säkerställa korrekt kompression, särskilt för blandade sjukdomstyper.

## 24 timmar\*\*

En daglig observationsrutin rekommenderas särskilt vid fall med kraftigt infekterade sår. Det finns även andra anledningar till att lägga om kompressionsförbandet oftare. Rekommenderad maximal användningstid: upp till 2 dagar.

### DET FREKVENTA - Comprilan®

#### Kortsträckslinda

- Kombinerat med polstring erbjuder Comprilan kompression i alla situationer.
- Med god kunskap om appliceringstekniker kan man lätt uppnå det höga arbetstryck och det låga vilotryck som krävs.
- Comprilan kan tvättas, steriliseras vid behov och återanvändas upp till 10 gånger.

### EFFEKTIV EXTREM - Gelocast®

#### Zinkbandage

- När Gelocast appliceras direkt på huden ger det utmärkt arbetstryck och extremt lågt vilotryck, vilket är det mest effektiva sättet för ödemreduktion.
- När systemet väl har torkat utgör det ett ytterligare hinder för patienter med dålig följsamhet, t.ex. sådana som lider av Alzheimers.

\* Förutsättning: mobila patienter

\*\* Maximal tid innan byte av bandage

# Produktöversikt

| Art.nr   | Storlek               | Färg  | Antal/fp | Antal/trp |
|----------|-----------------------|-------|----------|-----------|
| 01026-00 | 6 cm x 5 m (Sträckt)  | Beige | 5        | 200       |
| 01027-00 | 8 cm x 5 m (Sträckt)  | Beige | 5        | 170       |
| 01028-00 | 10 cm x 5 m (Sträckt) | Beige | 5        | 140       |
| 01029-00 | 12 cm x 5 m (Sträckt) | Beige | 5        | 120       |
| 45381-00 | 6 cm x 5 m (Sträckt)  | Beige | 10       | 80        |
| 45382-00 | 8 cm x 5 m (Sträckt)  | Beige | 10       | 80        |
| 45383-00 | 10 cm x 5 m (Sträckt) | Beige | 10       | 80        |
| 45384-00 | 12 cm x 5 m (Sträckt) | Beige | 10       | 80        |

