

EyePro™

Protetor para Pálpebras



Lesões oculares e cegueira pós-operatória são eventos raros, porém, quando acontecem possuem grande impacto, gerando aumento de custos e até processos judiciais. O método de prevenção é essencial!

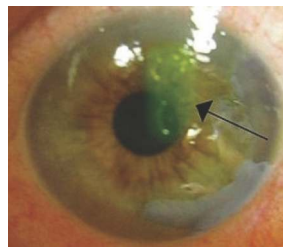
Sobre o EyePro™

EyePro™ é um protetor exclusivo, desenvolvido por um anestesta para manter as pálpebras fechadas durante anestesia geral ou sedação profunda, e também pode ser utilizado em UTI. O EyePro™ garante o fechamento das pálpebras de modo rápido, completo e seguro. Através da vedação ao redor dos olhos de modo circunferencial, a umidade é mantida, evitando que os olhos fiquem secos.



Características principais

- + Estéril para combater a propagação de infecções hospitalares resistentes (ex.: VRE/MRSA)
- + Fácil aplicação e remoção
- + Reduz o risco de abrasão corneana e ceratopatia por exposição
- + A janela central transparente permite observação direta do fechamento da pálpebra
- + Veda ao redor do olho para prevenir perda de umidade ou sujeira nos olhos
- + Reduz custos e tempo de sala cirúrgica



As lesões oculares são responsáveis por 2 a 3% das ações judiciais contra anestestistas¹, e a proteção operatória ocular é algo que, historicamente, tem sido feito de forma bastante deficiente. Ao reduzir as lesões oculares e índices de litígio, todos são beneficiados: profissionais, hospitais e pacientes. Na área de Saúde, um dispositivo de prevenção simples pode gerar uma economia de recursos significativa.

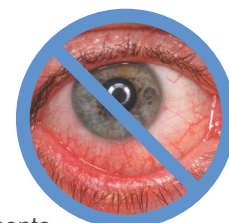
Eficiência de Custos e Tempo

Com suas abas não adesivas, o EyePro™ pode ser aplicado de maneira fácil e rápida, mesmo usando luvas - diferente do que acontece com fitas médicas, que podem difíceis de manusear, aplicar ou remover.

O tempo em sala cirúrgica custa dinheiro e cada minuto tem um custo médio significativo². Cada utilização do EyePro™ reduz o tempo quando comparado ao uso de fita médica³. Isto equivale a uma economia de recursos e tempo, além de mais conforto para o paciente.

No caso de lesão ocular, os custos de diagnóstico, tratamento e estadia hospitalar prolongada podem ser consideráveis.

A Oclusão de Pálpebras é um desperdício de tempo?



Estima-se que 60% dos pacientes sob anestesia geral não conseguem o fechamento completo das pálpebras, apresentando lagofthalmia, devido à falha no músculo orbicular, abolição do "piscar" e redução da produção basal de lágrimas. Consequentemente, podem desenvolver ceratopatia por exposição: uma condição em que as córneas secam¹.

Os sintomas podem incluir: dor severa, irritação, sensação de corpo estranho dentro dos olhos, lacrimejamento e fotofobia. Além disso, a córnea pode aderir à superfície interna da pálpebra, causando abrasão corneana ao abrir os olhos.

Abrasão corneana na sala cirúrgica pode ser o resultado de lagofthalmia, trauma direto ou pressão das fitas cirúrgicas, máscaras faciais, instrumentos cirúrgicos e circuitos anestésicos.

Várias soluções antissépticas cirúrgicas como Betadine® ou misturas de clorexidina/álcool podem ser prejudiciais aos olhos. Ao preparar o paciente para cirurgia na cabeça, pescoço ou parte superior do corpo, há risco de contato destas soluções com os olhos, causando ferimentos químicos⁴.

Os problemas dos métodos atuais

Os métodos atuais para fechamento de pálpebras não fornecem a melhor proteção.

Lubrificantes ou cremes oftalmológicos não protegem contra pressão física, trauma, lesões químicas e podem causar visão turva, irritação ou opacidade corneana.

As fitas médicas podem ter adesividade variável. Pouca adesividade pode não assegurar ou manter o fechamento da pálpebra, levando à perda de umidade do olho. E muita adesividade pode causar contusão da pálpebra, irritação e fissura da pele ou perda de cílios durante a remoção¹.



Estudos demonstram que em torno de 51% dos rolos de fita usados parcialmente possuem MRSA e/ou VRE⁵. Com o aumento no índice de infecções hospitalares e crescente resistência a antibióticos, a eliminação desses vetores de transmissão é uma parte essencial da prevenção.

¹ Nair, PN & White, E 2014, 'Care of the eye during anaesthesia and intensive care', *Anaesthesia and Intensive Care Medicine*, vol. 15, no. 1, pp. 40-43.

² Shippert, RD 2005, 'A study of time-dependent operating room fees and how to save \$100 000 by using time-saving products', *The American Journal of Cosmetic Surgery*, vol. 22, no.1.

³ Wallis, A 2014, Unpublished data, Department of Anaesthesia, Calvary Hospital, TAS, Australia.

⁴ C Marcucci, NA Cohen, DG Metro & JR Kirsch 2008, *Avoiding Common Anesthesia Errors*, Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia PA USA.

⁵ Harris PN et al. Adhesive tape in the health care setting: another high-risk fomite? *Med J Aust*. 2012;196(1):34.

Anesthesia & Analgesia Volume 104(5), May 2007, pp 1185-1187.

Benefícios e características do EyePro™

- + Cada par de EyePro™ é embalado em um *pouch* estéril, reduzindo o risco de contaminação cruzada.
- + O tempo de aplicação e remoção é reduzido.
- + Design *dual-zone* patenteado: uma janela interna transparente permite a observação e avaliação da oclusão das pálpebras durante a cirurgia, enquanto a base externa, mais rígida e opaca, permite fácil manuseio e excelente adaptação ao contorno dos olhos.
- + A janela interna possui um adesivo leve, que ajuda a manter o fechamento da pálpebra e reduz o trauma na pálpebra e/ou a remoção de cílios.
- + A zona externa possui um adesivo um pouco mais forte, que mantém o fechamento da pálpebra por períodos prolongados e cria uma barreira de proteção contra sujeira e substâncias estranhas.
- + As abas não adesivas permitem fácil manuseio, aplicação e remoção, mesmo usando luvas.



Distribuidor exclusivo no Brasil:

Bragenix - Innovative Technologies

Alameda Madeira, 258
 Conj. 1601 - 1602 • Alphaville
 Barueri/SP • 06454-010

e-mail: bragenix@bragenix.com.br

PABX: (11) 4193-4533

www.bragenix.com.br