

SICHERER

Sichereres Verfahren, sicherer für die Patienten^{d, 1-5}

AMBULATE Randomisierte Kontrollierte Studie (RCT)¹

Prospektiv, multizentrisch, 1:1 randomisiert gegenüber der manuellen Kompression (MK)

97%

Erfolgreicher Einsatz des Produktes¹

98%

Prozedur Erfolg¹

0%

Schwerwiegende Komplikationen^{e, 1-5}

1%

Geringfügige Komplikationen^{f, 1}

Durch EPs in 5 klinischen Studien nachgewiesen¹⁻⁵

AMBULATE¹ Pivot-Studie

AMBULATE CAP²-(Continued Access Protocol)

AMBULATE Entlassung am selben Tag, Retrospektiv³

AMBULATE Entlassung am selben Tag, Prospektiv 1^{4/5}

AMBULATE Entlassung am selben Tag, Prospektiv 2^{4/5}

Bestellinformation

PRODUKT	KATALOG #	BESCHREIBUNG	MENGE
VASCADE MVP® Venenschlussystem (VVCS)	800-612C-10E	6 - 12 F Innendurchmesser (maximaler Außendurchmesser 15F Durchmesser)	1 Karton (10 Produkte pro Karton)

Indikationen

Das VASCADE MVP Venenschlussystem (VVCS) Modell 800-612C ist indiziert für den perkutanen Verschluss von Zugangsstellen zur Vena femoralis, bei gleichzeitig reduzierter

- Zeit bis zur Gehfähigkeit,
- Gesamtzeit nach dem Eingriff,
- Zeit bis zur Hämostase und
- Zeit bis zur möglichen Entlassung

im Vergleich zur manuellen Kompression und ermöglicht die Entlassung am selben Tag bei Patienten, die sich einem kathetergestützten Verfahren mit einem Innendurchmesser von 6 – 12 F (maximaler Außendurchmesser 15F) und mit einer oder mehreren Zugangsstellen in einem oder in beiden Extremitäten unterzogen haben.

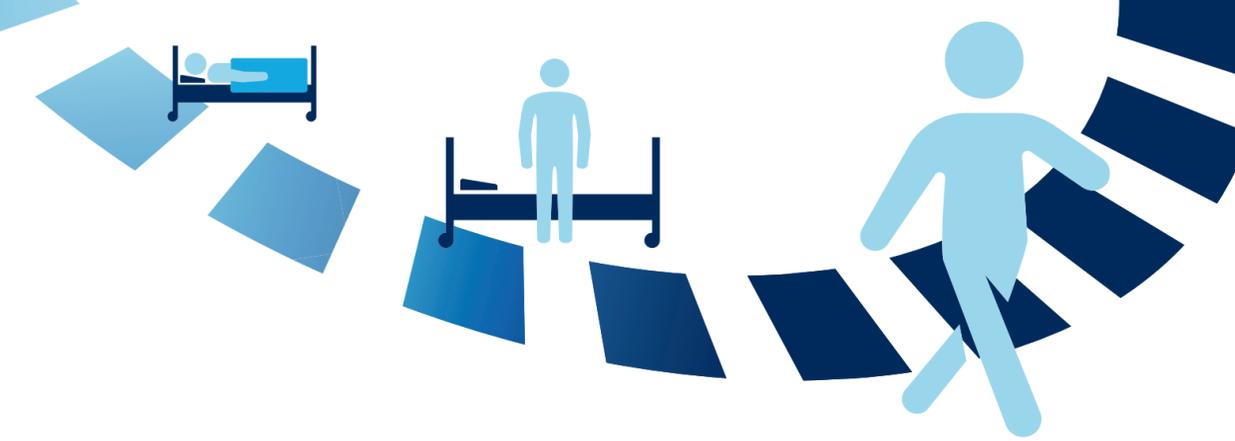


Weitere Informationen: Finden Sie Ihren lokalen Ansprechpartner

www.haemonetics.com



- Bitte beachten Sie die Produktkennzeichnung und die Bedienungsanleitung, IFU 5686
 - Einseitiger p-Wert aus der Bootstrap-Analyse
 - Zweiseitiger Wilcoxon-Rangsummentest
 - Im Vergleich zur manuellen Kompression
 - Schwere Komplikationen im Zusammenhang mit dem Venenschluss bei 15-tägiger Nachbeobachtung
 - Komplikationen im Zusammenhang mit dem Verschluss der Venenzugangsstelle während der 15-tägigen Nachbeobachtung
- Natale A, et al. Venous vascular closure system versus manual compression following multiple access electrophysiology procedures: The AMBULATE Trial. JACC Clin Electrophysiol 2020; 6(1):111-124.
 - Al-Ahmad A, et al. Results from the prospective, multicenter AMBULATE-CAP trial: Reduced use of urinary catheters and protamine with hemostasis via the mid-bore venous vascular closure system VASCADE MVP following multi-access cardiac ablation procedures. Cardiovasc Electrophysiol 2021. 32(2): 191-99.
 - AMBULATE Same Day Discharge Registry Retrospective Study: NCT04538781
 - Eldadah ZA, et al. Published online Nov 30, 2022 Cardiovasc Electrophysiol <https://doi.org/10.1111/jce.15763>



Damit Ihre Patienten schneller wieder auf die Beine kommen

VASCADE MVP®

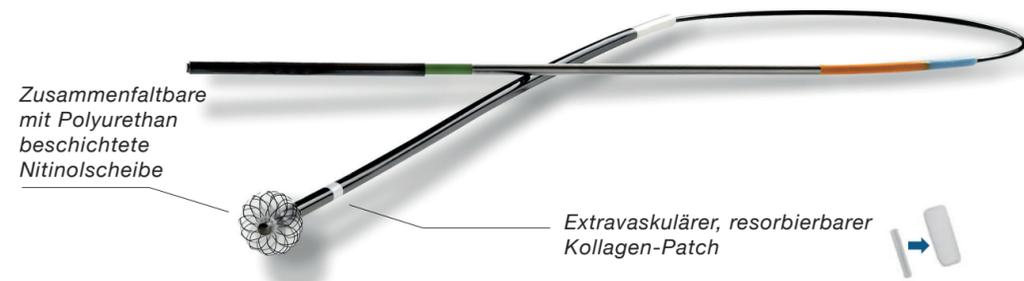
Venöses Gefäßverschlussystem für EP-Verfahren



EINFACH · SICHERER · SCHNELLER

Ein einfaches Design für eine schnelle Lernkurve

Einfaches Design. Einfache Anwendung.



Einfache Schritte zur schnellen Hämostase^a

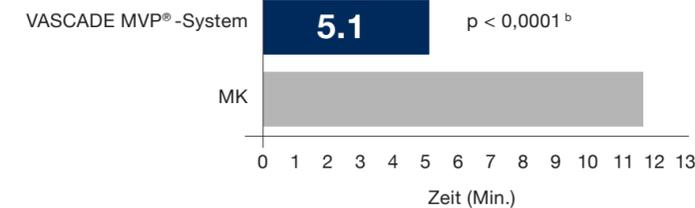
- 1 ERREICHEN DER TEMPORÄREN HÄMOSTASE**
 Die mit einem Polyurethangewebe überzogene Scheibe sorgt vorübergehend für eine mechanische Abdichtung der Gefäßpunktion.
- 2 ERREICHEN DER ENDGÜLTIGEN HÄMOSTASE**
 Der vollständig resorbierbare Kollagen-Patch hat 2 Verschlussmechanismen: Einen mechanisch und einen physiologischen.
- 3 LÄSST NICHTS ZURÜCK**
 Der extravaskuläre Kollagen-Patch resorbiert und hinterlässt keine permanenten oder intraluminalen Implantate.

Schnelle Hämostase und Mobilisierung der Patienten¹

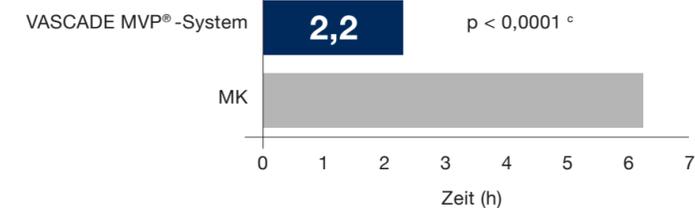
AMBULATE Randomisierte Kontrollierte Studie (RCT)¹

Prospektiv, multizentrisch, 1:1 randomisiert gegenüber der manuellen Kompression (MK)

SCHNELLE HÄMOSTASE (MEDIAN)



SCHNELLE Mobilisierung (MEDIAN)



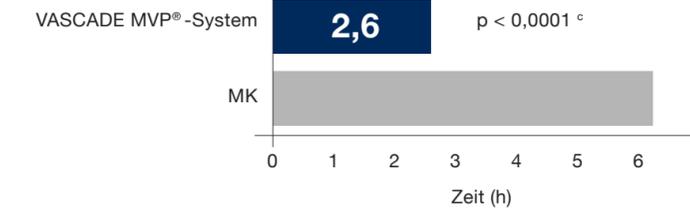
SCHNELLER
als die MK¹

Vorteile einer frühen Mobilisierung

- 25%**
Weniger Schmerzen^d
- 51%**
Reduzierter Schmerzmitteleinsatz^d
- 63%**
Erhöhte Patienten zufriedenheit^d

Die Effizienz der Prozedur ermöglicht die Versorgung von mehr Patienten

SCHNELLE GESAMTZEIT NACH DEM EINGRIFF (MEDIAN)¹



Ideal für die Entlassung am selben Tag



Klinische Studien AMBULATE zur Entlassung am selben Tag³⁻⁵

Prospektive multizentrische Register, 354 Patienten

- 0%**
Schwerwiegende Komplikationen^e
- 91,2%**
Entlassung am selben Tag
- 99,7%**
Entlassen ohne Komplikationen an der Zugangsstelle^f