



GUARDA COME
PUÒ MIGLIORARE
LA TUA VITA QUOTIDIANA

VISITA IL NOSTRO SITO
PER CONSULTARE
TUTTI I DETTAGLI DELLA
LINEA ERNIA E CONTENZIONE

www.pavis.it

SLIP YOUNG UOMO

ART. 611



CONTENZIONE LEGGERA
MA EFFICACE

DESIGN GIOVANILE

AMPIA SGAMBATURA PER
UNA PERFETTA VESTIBILITÀ
E FAVORIRE LA LIBERTÀ
DI MOVIMENTO

DOTATO DI TASCHINE
INTERNE PER I CUSCINETTI
OPZIONALI
(ART. OT6)



100%
Traspirante



Tessuto
Microfibra

OGGI

GUAINA DONNA IN MICROFIBRA

ART. 1673



CONTENZIONE LEGGERA
MA EFFICACE

EFFETTO ELASTICO
MODELLANTE

MASSIMA FUNZIONALITÀ
UNITAMENTE AD UN'ELEVATA
TECNICITÀ DEL TESSUTO

ADATTI PER UN UTILIZZO
ANCHE PRE E POST INTERVENTO
CHIRURGICO

NOVITÀ

Esclusivo tessuto
poliestensivo in
microfibra, morbido
e confortevole,
garantisce il **massimo
comfort** e tollerabilità
a contatto con la pelle



CONTENZIONE
EFFICACE,
DISCRETA
E **MODELLANTE**



DIRESTI MAI
CHE È UNO
SLIP PER
L'ERNIA?



PAVIS S.p.A.
Via G. Rossini 11/B
21020 Buguggiate (VA) - Italy
Tel. (+39) 0332 45 54 63
www.pavis.it



SPONSOR TECNICO UFFICIALE
DI CLINICA MOBILE



BENESSERE IN MOVIMENTO



COS'È L'ERNIA?

Per **ernia** si intende la fuoriuscita di un **viscere**, nel nostro caso addominale, dalla cavità in cui risiede normalmente, attraverso un orificio o canale detto porta.



CLASSIFICAZIONE

- **Ernie interne** quando la dislocazione avviene all'interno del corpo
 - **Ernie esterne** quando la dislocazione avviene all'esterno del corpo
- **Ernie congenite** per alterata chiusura di strutture fetali alla nascita
 - **Ernie acquisite** per debolezza della parete addominale

COME SI FORMA?

Per **fattori di Predisposizione**:

- malformazione o debolezza congenita della parete addominale
 - assottigliamento della parete addominale per eccessiva magrezza, senilità
- Per **fattori scatenanti**: (per aumento della pressione endo-addominale)
- per patologie croniche come ascite, bronchite cronica con tosse, stipsi, obesità.
 - per sforzi intensi e frequenti (sollevamento pesi)

NB In base alla combinazione di questi fattori predisponenti e scatenanti si distinguono comunemente:

- **Ernie da debolezza**
- **Ernie da sforzo**

COSA AVVERTE IL PAZIENTE? (SINTOMI):

sensazione di peso o tensione locale a volte fitte

COME SI EVIDENZIA? (SEGNI):

come una tumefazione tondeggiante in sede inguinale

QUALI CONSIDERAZIONI FARE DI FRONTE AL PAZIENTE CHE PRESENTA UN'ERNIA INGUINALE?

Bisogna considerare se trattasi di un'ernia riducibile o irriducibile ossia se è possibile attraverso opportune manovre di riposizionare il contenuto nella sua sede naturale, cioè all'interno del corpo o se permane all'esterno.

Se dovesse essere un'ernia **irriducibile** bisogna considerare che può andare incontro a complicanze quali:

- Formazione di aderenze tra le strutture che erniano e la porta
- Intasamento del contenuto fecale
- Strozzamento dell'ansa e dei vasi mesenterici

Se dovesse essere un'ernia riducibile bisogna considerare che può essere:

- **Contenibile**, se dopo manovra riduttiva rientra nella sua sede naturale
- **Incontenibile** se dopo manovra riduttiva non rientra nella sua sede naturale

COME TRATTARLA

Senza voler negare la realtà dei fatti la terapia dell'ernia inguinale rimane comunque chirurgica in quanto solo la chirurgia può ridurre l'ernia e riparare la lesione parietale.

Bisogna però considerare che in molti casi si sono comunque verificate recidive o in altri casi la comparsa dell'ernia controlaterale soprattutto se esiste predisposizione.

Fatta questa premessa importante possiamo andare a valutare quando poter utilizzare sia nel pre-operatorio che nel post-operatorio un prodotto che aiuti a supportare la parete addominale.

Nel corso degli anni il mercato si è evoluto nell'offerta di presidi erniari di diverso tipo che vedremo poi nel dettaglio.

QUANDO USARE UN DISPOSITIVO ERNIARIO?

PREVENZIONE PRE-OPERATORIA:

a chi presenta fattori predisponenti alla possibile insorgenza di un'ernia (magrezza, senilità, familiarità-ereditarietà, soggetti che hanno attività lavorative pesanti con sollevamento pesi o che compiono sforzi, malati cronici con ascite o tosse..)

PREVENZIONE POST-OPERATORIA:

a chi presenta un rischio di recidiva quindi fondamentalmente alla stessa classe di pazienti sopra citati

CONTENZIONE NEL CASO DI ERNIA:

a tutti quei pazienti che hanno una punta d'ernia o un'ernia non complicata e riducibile che non vogliono sottoporsi subito all'intervento chirurgico

Le informazioni contenute in questa brochure sono presentate a solo scopo informativo, in nessun caso possono costituire la formulazione di una diagnosi o la prescrizione di un trattamento, e non intendono e non devono in alcun modo sostituire il rapporto diretto medico-paziente o la visita specialistica. Si raccomanda di chiedere sempre il parere del proprio medico curante e/o di specialisti riguardo qualsiasi indicazione riportata o eventuali dubbi.

L'EVOLUZIONE E LO SVILUPPO DI NUOVE SOLUZIONI

C'ERA UNA VOLTA

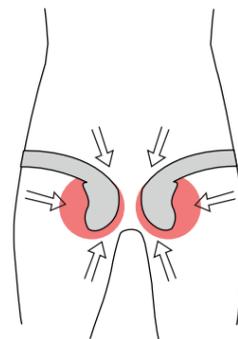
Il classico Cinto Erniario



Il **cinto** è un **presidio ortopedico** composto da cinghie su cui è fissato un cuscinetto che viene posizionato a livello dell'ernia. Le cinghie si ancorano sulle ossa del bacino e immobilizzando il cuscinetto sulla porta erniaria ne impediscono la fuoriuscita.

Tale strumento agisce in modo selettivo sull'ernia, creando una barriera meccanica più importante rispetto ad una fascia o ad una mutanda, ma contemporaneamente traumatizza maggiormente i tessuti, infatti il cuscinetto traumatizza l'area dell'ernia e può creare un'infiammazione che nel tempo danneggia i tessuti della parete genitale / addominale.

Se utilizzato pre-intervento chirurgico può complicare la successiva procedura operatoria.



ANNI '70



Pavis alla fine degli anni '60 propone il **primo Slip per la contenzione dell'ernia inguinale**, sfruttando una lunga esperienza maturata nel campo tessile, nel settore della maglieria e tessitura di qualità.

Grazie all'utilizzo di esclusivi tessuti caratterizzati da tensioni elastiche differenziate, lo **Slip erniario**, a differenza del cinto, crea una compressione omogenea e costante più estesa sulla zona inguinale-addominale. Nella fase pre-operatoria è in grado di **contenere le ernie** senza traumatizzare i tessuti circostanti (seppur accessoriatamente con gli appositi cuscinetti).



Le frecce indicano come l'azione elastica dello slip **agisce dal basso verso l'alto determinando** così non solo la **contenzione** ma anche la **"sospensione"** della massa viscerale.



Lo slip erniario è dotato di **taschine** per inserire gli appositi **cuscinetti erniari**, per una **maggiore azione contenitiva** (art. OT6).

Art. OT6
Cuscinetto Erniario
(destro e sinistro)



ANNI 2000



L'utilizzo dello **slip erniario** nella fase **post-intervento** è importante perché **contrastare la formazione di recidive**, facilita l'adesione della rete ai tessuti adiacenti, **riduce il dolore post-operatorio**, favorendo una maggiore mobilitazione del paziente, che sentendosi più sicuro, può riprendere velocemente l'attività quotidiana e sportiva, nel massimo comfort e sicurezza.

Nel corso degli anni Pavis ha studiato e sviluppato una vasta gamma di soluzioni differenti per modello e tipologia di materiali, al fine di soddisfare le molteplici **esigenze di vestibilità e garantire la massima libertà di movimento**, unitamente ad un'elevata tecnicità dei tessuti.

Intorno agli anni 2000 ha lanciato anche lo Slip nella versione **moderna** del Boxer (art. 655) ma l'evoluzione non si è fermata qui.

La ricerca e lo sviluppo di tessuti innovativi per migliorare il già elevato standard tecnico / qualitativo continua...

