



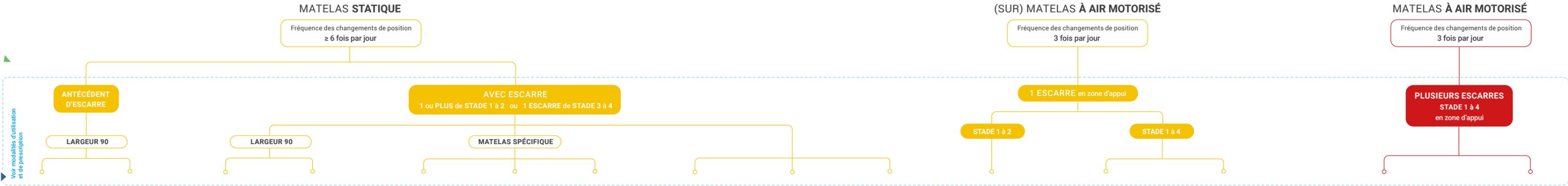
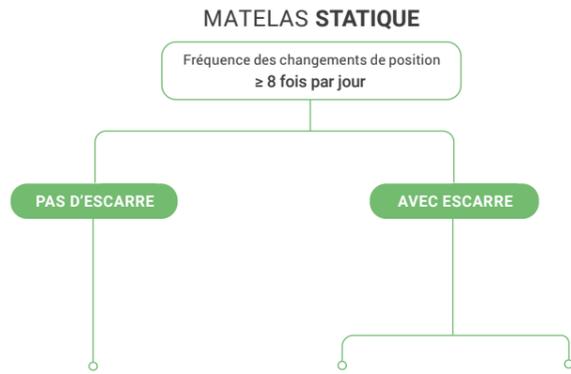
GUIDE AU CHOIX DES MATELAS

SOLUTION WINNCARE

RISQUE D'ESCARRE NUL FAIBLE À MOYEN¹
 Alitement² < 15 heures/Jour
 • Patient qui se mobilise seul avec difficulté
 • Sans trouble neurologique important
 • Sans artériopathie
 • Etat général bon à moyen²

RISQUE D'ESCARRE MOYEN À ÉLEVÉ¹
 Alitement² ≤ 15 heures/Jour
 Patient levé dans la journée²

RISQUE D'ESCARRE ÉLEVÉ¹
 Alitement² ≤ 24 heures/ 24
 Patient en mauvais état général, et/ou ayant une artériopathie des membres inférieurs, et/ou un trouble neurologique sévère récent²



MOUSSE HAUTE RÉSILIENCE

- HEBERGEMENT** 30 ≤ 130 kg
- PHARMA PLOTS** 40 ≤ 90 ou 120 kg selon largeurs
- EPSUS** 30 ≤ 120 kg
- CLINIFLEX** 30 ≤ 130 kg
- APLOT** 40 ≤ 120 kg

MOUSSE VISCOÉLASTIQUE³

- ALOVA VMA63** 30 ≤ 150 kg
- NOVA FORM 90** 30 ≤ 160 kg
- ALOVA VMA64** 30 ≤ 180 kg
- VITA FORM 4** 40 ≤ 150 kg
- NOVA FORM HORS STANDARD** 30 ≤ 160 kg
- ALOVA JUNIOR** 15 ≤ 70 kg
- ALOVA XXL** 135 ≤ 270 kg

MULTI STRATES

- UNIMAT** 30 ≤ 140 kg
- ROTAMAT** 30 ≤ 140 kg
- CARSOFT 4** 40 ≤ 120 kg

AUTOMATIQUE

- airclic one plus** 30 ≤ 165 kg
- airFLOW pm100a DIGITAL** 30 ≤ 180 kg
- airclic automorpho plus** 30 ≤ 180 kg

AUTOMATIQUE

- airclic automorpho cenzor** 30 ≤ 165 kg AT-12, 30 ≤ 180 kg AT-15 & DV, 30 ≤ 200 kg AT-20
- airclic XXL** 100 ≤ 270 kg

Modalités de prescription et d'utilisation⁵

Dans les indications d'aide au traitement de l'escarre, l'association aux dispositifs de décharge localisée ou de positionnement est obligatoire. Le cas échéant, elle peut être associée à l'intervention d'auxiliaires médicaux.

1: Selon échelle validée et jugement clinique
 2: Selon avis de la CNEDIMTS du 22/12/2009
 3: Différentes versions de matelas spécifiques sont disponibles : en taille XL, DUO, XXL et pédiatrique
 4: Recommandations EPUAP-NPIAP-PPPIA, 2019
 5: Gammes Carewave, Postura, Poz'In Form