



CATALOGUE

VÊTEMENTS COMPRESSIONS ET PANSEMENTS





À VOTRE ÉCOUTE DEPUIS PLUS DE 20 ANS,

CERECARE® est spécialisée dans la fabrication de vêtements compressifs post-opératoires et de pansements siliconés. Notre expérience du milieu médical et de la chirurgie plastique et esthétique nous a permis de développer une gamme de produits adaptés à chaque type d'intervention.

Ainsi, vous trouverez dans ce catalogue un éventail complet de tous nos produits :

- Vêtements compressifs suite à une chirurgie plastique ou esthétique
- Ceintures abdominales
- Ceinture thoracique
- Vêtements pour grands brûlés et SED
- Pansements siliconés

Avec une volonté affirmée de développer et de parfaire la qualité et les propriétés de ses produits, CERECARE® vous apporte le meilleur des techniques actuelles et une qualité de service constante. Nous vous donnons rendez-vous dès à présent pour vous accompagner toujours mieux dans la prise en charge de vos patients.

*Vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez,
L'Équipe CERECARE®*



Retrouvez-nous sur www.cerecare.fr



CHIRURGIE PLASTIQUE & ESTHÉTIQUE

6→45

PANTYS.....	6
BODYS.....	16
COMBINÉS.....	20
CEINTURES.....	26
VISAGE.....	34
AUTRES ORTHÈSES.....	38

SOUTIENS-GORGE & CONTENSEURS

46→55



CERENEASY®.....	50
SPORLANE®.....	52
SIMPLE CONTENSEUR.....	54
DOUBLE CONTENSEUR.....	55

CHIRURGIE DIGESTIVE

CEINTURES ABDOMINALES

56→71

DIGIBELT®.....	60
DIGIBELT® CONFORT.....	61
EASYBELT® LÉGÈRE.....	62
EASYBELT®.....	63
STOMIBELT® LÉGÈRE.....	64
STOMIBELT® LÉGÈRE CONFORT.....	65
STOMIBELT® FORTE.....	66
STOMIBELT® FORTE CONFORT.....	67
ABDOPLAS® LÉGÈRE.....	68
ABDOPLAS® FORTE.....	69
ABDOPLAS® FORTE CONFORT.....	70



CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIAQUE

CEINTURE THORACIQUE

72→73

DIGITHORAX.....	73
-----------------	----



GRANDS BRÛLÉS

74→91

GILETS.....	80
MANCHONS / JAMBIÈRES.....	82
SHORTS.....	84
GANTS / MITAINES.....	86
CAGOULES / MENTONNIÈRE / COLLIER.....	88
CHAUSSETTES.....	90

SYNDROME D'EHRLERS-DANLOS (SED)

92→107

GILETS.....	98
COUDIÈRE / GENOUILLÈRE.....	100
SHORTS.....	102
GANTS / MITAINES.....	104
CHAUSSETTES.....	106

PANSEMENTS SILICONÉS

CEREDERM®

108→111

PANSEMENT AUTO-ADHÉSIF SILICONÉ.....	110
PANSEMENT EN GEL DE SILICONE.....	111



LES PANTYS

Le panty offre un maintien approprié aux besoins post-opératoires. Un modèle spécifique a été mis au point pour chaque type d'intervention avec un taux de compression étudié pour offrir au patient aisance et mobilité.



INDICATIONS GÉNÉRALES

Le panty est utilisé pour **la contention de l'œdème post-opératoire** résultant du traumatisme causé par l'introduction de canules de liposuction ainsi que pour la **prévention du phénomène de « vagues »**.

Les modèles «option Thrombax» permettent la prévention du risque thromboembolique.

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE, NI EN CAS DE PHLÉBITE PRÉEXISTANTE.



COMPOSITION

Existe en 3 qualités de tissus différentes :

CLASSIQUE **ou** PREMIUM
ou DYNAMIC (noir uniquement) → VOIR TABLEAU P. 112



MISE EN PLACE

Le panty sera appliqué **sur plaie protégée, juste après l'intervention** afin de garantir son efficacité.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.

	PANTY HAUT LONG	PANTY HAUT COURT	PANTY BAS LONG	PANTY BAS COURT	PANTY HAUT CHEVILLES	PANTY BAS CHEVILLES	PANTY HAUT PIEDS	PANTY BAS PIEDS
	RÉFÉRENCE 001	RÉFÉRENCE 002	RÉFÉRENCE 003	RÉFÉRENCE 004	RÉFÉRENCE 005	RÉFÉRENCE 006	RÉFÉRENCE 007	RÉFÉRENCE 008
Liposuction ventre	○	○	○	○	○	○	○	○
Liposuction hanches	○	○	○	○	○	○	○	○
Liposuction bassin	○	○	○	○	○	○	○	○
Liposuction cuisses	○	○	○	○	○	○	○	○
Liposuction genoux	○		○		○	○	○	○
Liposuction mollets					○	○	○	○
Liposuction chevilles							○	○

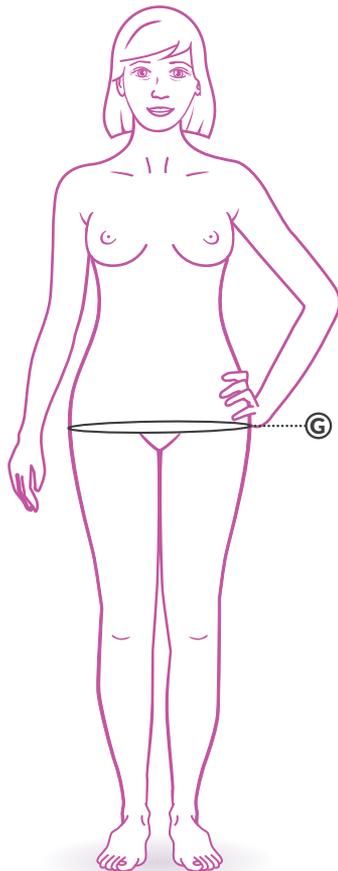
NOUVEAUTÉS	PANTY LIPOFILLING Lipofilling des fesses	PANTY CRUROPLASTIE Lifting face interne de la cuisse	PANTY RENFORT Lipoaspiration des hanches, cuisses, bassin, ventre
	<p>Disponible pour les pantys haut long (001-A), haut court (002-A) et haut chevilles (005-A) (option Thrombax possible)</p>	<p>Disponible pour les pantys haut long (001-B), haut court (002-B) et haut chevilles (005-B) (option Thrombax possible)</p>	<p>Disponible pour les pantys haut long (001-C), haut court (002-C) et haut chevilles (005-C) (option Thrombax possible)</p>

Découvrez ces nouveaux modèles aux pages 10 et 11.

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos.
Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.

STANDARD



Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCE

G Tour de bassin (au plus large)

TAILLE

Taille du patient

PANTYS FEMME TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. du bassin au plus large (en cm)	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



AVANTAGES PIEDS OUVERTS

- › Meilleure hygiène des pieds
- › Séchage facile des orteils après la douche



AVANTAGES PIEDS FERMÉS

- › Pas de séparation au niveau du pied
- › Améliore la prévention contre le risque thromboembolique
- › Permet de faciliter la circulation sanguine

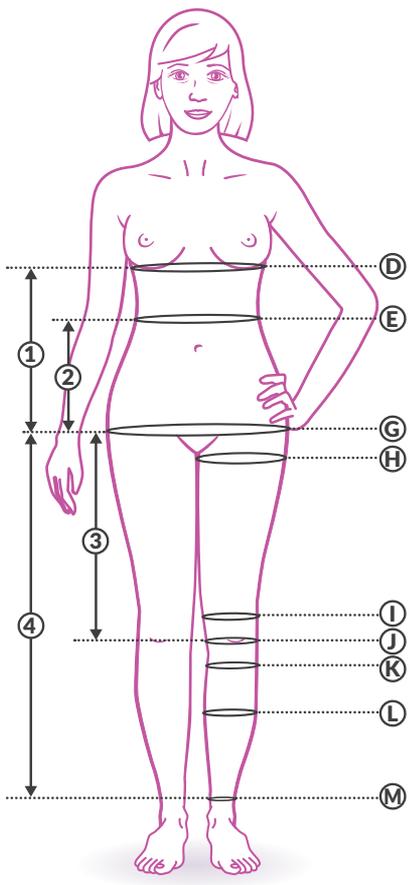
GUIDE DES TAILLES



Si les mesures de votre patient ne correspondent pas à celles figurant dans le tableau page 8, vous pouvez commander un vêtement sur-mesure. Pour ce faire, merci de prendre les mesures suivantes :

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

SUR-MESURE ET/OU THROMBAX



Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- G** Tour de bassin (au plus large)
- H** Tour de cuisse (au périmètre maximum)
- I** Tour de jambe (10 cm au-dessus du genou)
- J** Tour de genou au plus fort
- K** Tour de jambe (10 cm en-dessous du genou)
- L** Tour du mollet au plus fort
- M** Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)

HAUTEURS & LONGUEURS

- 1** Distance du pli sous mammaire au bassin (DG)
- 2** Distance de la taille au bassin (EG)
- 3** Distance du bassin au genou (GJ)
- 4** Distance du bassin à la cheville (GM)

TAILLE & POINTURE

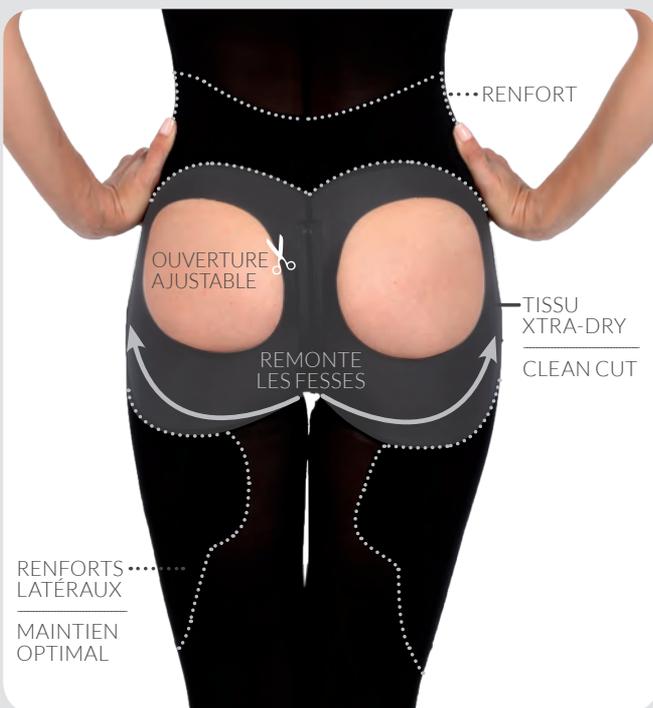
Taille du patient
Pointure du patient

Les mesures nécessaires :

PANTYS FEMME SUR-MESURE	Panty Haut Long	Panty Haut Court	Panty Bas Long	Panty Bas Court	Panty Haut Chevilles	Panty Bas Chevilles	Panty Haut Pieds	Panty Bas Pieds
Pli sous mammaire	x	x			x		x	
Tour de taille	x	x	x	x	x	x	x	x
Tour de bassin	x	x	x	x	x	x	x	x
Tour de cuisse	x	x	x	x	x	x	x	x
Tour de jambe (10 cm dessus genou)	x	x	x	x	x	x	x	x
Tour de genou	x		x		x	x	x	x
Tour de jambe (10 cm dessous genou)	x		x		x	x	x	x
Tour de mollet					x	x	x	x
Tour de cheville					x	x	x	x
Taille du patient	x	x	x	x	x	x	x	x
Pointure du patient							x	x

Ces mesures sont à reporter :
 • soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
 • soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





NOUVEAUTÉ

EXISTE EN STANDARD OU SUR-MESURE

Modèle déposé



2 COULEURS AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC



PANTY LIPOFILLING

INDICATION

› Lipofilling des fesses

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien du panty au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler.
- › **Fermetures Éclair® latérales** pour faciliter la mise en place
- › **Coutures extérieures décalées sur le devant** pour ne pas irriter la face interne des cuisses
- › **Fermeture Éclair® munie d'une tirette amovible** afin de fermer l'entrejambe, assurant une contention de la zone périnéale ①
- › **Ouverture aux fesses** dans un tissu soyeux, non irritant, indémaillable et redécoupable si besoin ②
- › **Renforts latéraux** qui augmentent la contention sur la zone traitée et remodelent le corps ③

TISSUS Association de 3 tissus pour une contention quantifiée adaptée : Classique, Premium et Xtra-dry

DISPONIBLE POUR LES MODÈLES SUIVANTS

PANTY HAUT LONG

RÉF. 001-A

PANTY HAUT COURT

RÉF. 002-A

PANTY HAUT CHEVILLES
Option Thrombax

RÉF. 005-A



FERMETURE LATÉRALE



COUTURES EXTÉRIEURES DÉCALÉES SUR LE DEVANT



FERMETURE ENTREJAMBE PAR ZIP ET TIRETTE (AMOVIBLE)

NOUVEAUTÉ

EXISTE EN STANDARD OU SUR-MESURE



2 COULEURS AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé



PANTY CRUROPLASTIE

INDICATION
› **Lifting face interne de la cuisse**

- CARACTÉRISTIQUES**
- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien du panty au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler.
 - › **Fermetures Éclair® latérales** pour faciliter la mise en place ❶
 - › **Coutures extérieures décalées sur le devant** afin d'éviter tout contact entre la couture et la cicatrice de la face interne des cuisses ❷
 - › **Fermeture Éclair® munie d'une tirette amovible** afin de fermer l'entrejambe, assurant une contention de la zone périnéale ❸

TISSU Premium

DISPONIBLE POUR LES MODÈLES SUIVANTS		
PANTY HAUT LONG RÉF. 001-B	PANTY HAUT COURT RÉF. 002-B	PANTY HAUT CHEVILLES <i>Option Thrombax</i> RÉF. 005-B

NOUVEAUTÉ

EXISTE EN STANDARD OU SUR-MESURE



2 COULEURS AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé



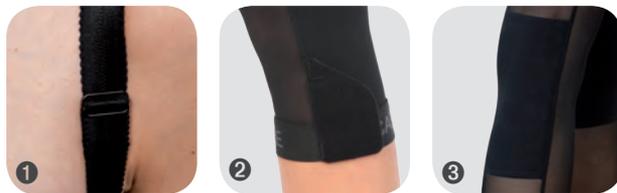
PANTY RENFORT

INDICATIONS
› **Lipoaspiration des hanches, cuisses, bassin, ventre**

- CARACTÉRISTIQUES**
- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien du panty au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler.
 - › **Fermetures Éclair® latérales** pour faciliter la mise en place ❶
 - › **Coutures extérieures décalées sur le devant** pour ne pas irriter la face interne des cuisses
 - › **Fermeture Éclair® munie d'une tirette amovible** afin de fermer l'entrejambe, assurant une contention de la zone périnéale ❷
 - › **Renforts latéraux** qui augmentent la contention sur la zone traitée et remodelent le corps ❸

TISSUS Association de 2 tissus pour une contention quantifiée adaptée : Classique et Premium

DISPONIBLE POUR LES MODÈLES SUIVANTS		
PANTY HAUT LONG RÉF. 001-C	PANTY HAUT COURT RÉF. 002-C	PANTY HAUT CHEVILLES <i>Option Thrombax</i> RÉF. 005-C



PANTY HAUT LONG

INDICATIONS

- › **Liposuction** ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien du panty au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler. ❶
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
- › **Entrejambe ouvert**
- › **Patte auto-agrippante sous le genou** qui permet d'adapter la compression et évite l'effet « garrot » ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ❷ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement) ❸
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › PANTY HAUT LONG 001 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

PANTY HAUT COURT

INDICATIONS

- › **Liposuction** ventre, hanches, bassin, cuisses

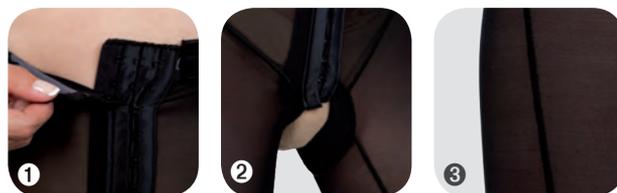
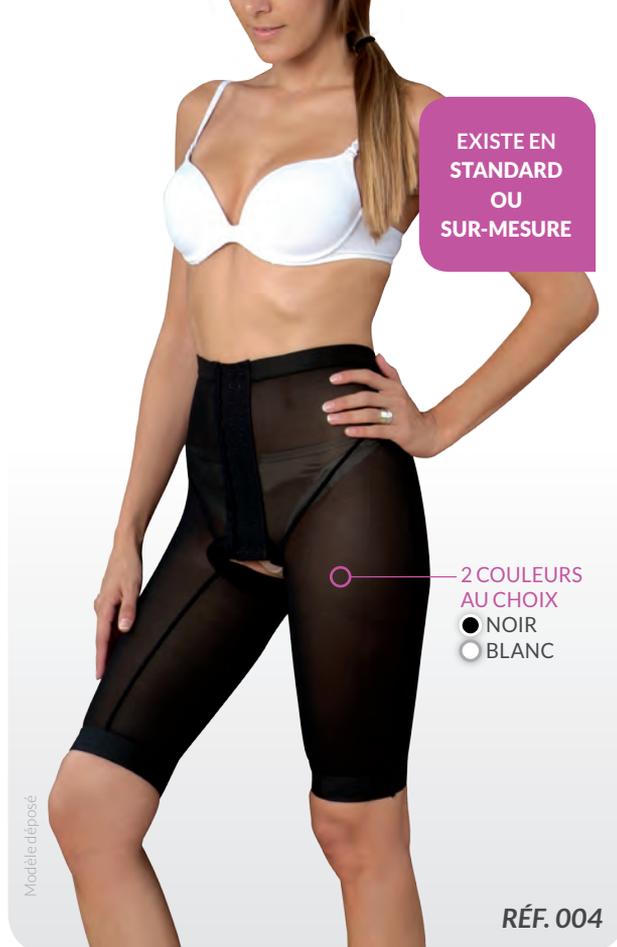
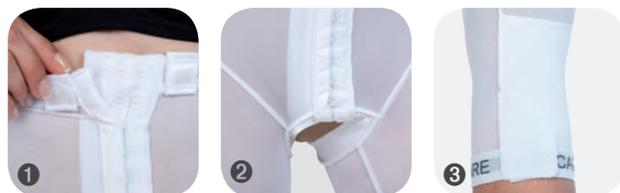
CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien du panty au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler. ❶
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement ❷
- › **Entrejambe ouvert** ❸
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › PANTY HAUT COURT 002 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



PANTY BAS LONG

INDICATIONS

- › **Liposuccion** bas-ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux

CARACTÉRISTIQUES

- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement ①
- › **Entrejambe ouvert** ②
- › **Patte auto-agrippante sous le genou** qui permet d'adapter la compression et évite l'effet « garrot » ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ③ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement)
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › PANTY BAS LONG 003 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

PANTY BAS COURT

INDICATIONS

- › **Liposuccion** bas-ventre, hanches, bassin, cuisses

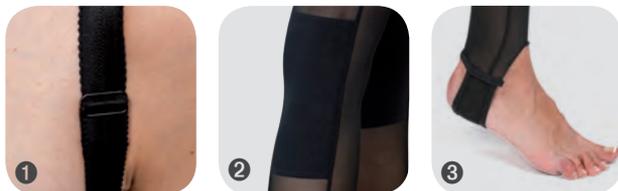
CARACTÉRISTIQUES

- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement ①
- › **Entrejambe ouvert** ②
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort ③

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › PANTY BAS COURT 004 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



PANTY HAUT CHEVILLES

INDICATIONS

- › **Liposuction** ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux, mollets

CARACTÉRISTIQUES

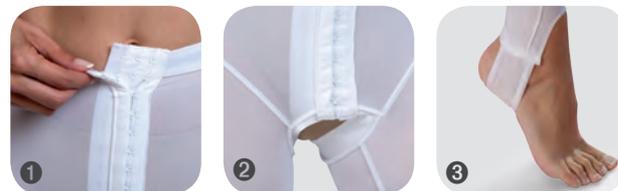
- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien du panty au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler. ❶
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
- › **Entrejambe ouvert**
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement) ❷
- › **Patte sous le pied** qui maintient le panty en l'empêchant de remonter ❸
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › PANTY HAUT CHEVILLES 005 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



PANTY BAS CHEVILLES

INDICATIONS

- › **Liposuction** bas-ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux, mollets

CARACTÉRISTIQUES

- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement ❶
- › **Entrejambe ouvert** ❷
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement)
- › **Patte sous le pied** qui maintient le panty en l'empêchant de remonter ❸
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › PANTY BAS CHEVILLES 006 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)




 EXISTE EN
**STANDARD OU
 SUR-MESURE**

 OPTION
THROMBAX
 (uniquement
 sur-mesure)

 PIEDS OUVERTS
 / PIEDS FERMÉS

2 COULEURS
 AU CHOIX
 ● NOIR
 ○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 007




 EXISTE EN
**STANDARD OU
 SUR-MESURE**

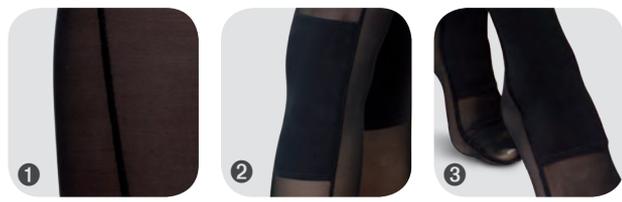
 OPTION
THROMBAX
 (uniquement
 sur-mesure)

 PIEDS OUVERTS
 / PIEDS FERMÉS

2 COULEURS
 AU CHOIX
 ● NOIR
 ○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 008



PANTY HAUT PIEDS

INDICATIONS
 › **Liposuction** ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux, mollets, chevilles

- CARACTÉRISTIQUES**
- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien du panty au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler. ①
 - › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
 - › **Entrejambe ouvert**
 - › **Protection microfibre derrière le genou et au-dessus du pied ②③** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement)
 - › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort
 - › **Pieds ouverts ou option pieds fermés** (uniquement sur-mesure) ③

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION
 › PANTY HAUT PIEDS 007 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
 ou DYNAMIC (uniquement en noir)

PANTY BAS PIEDS

INDICATIONS
 › **Liposuction** bas-ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux, mollets, chevilles

- CARACTÉRISTIQUES**
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
 - › **Entrejambe ouvert**
 - › **Protection microfibre derrière le genou et au-dessus du pied ②③** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement)
 - › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort ①
 - › **Pieds ouverts ou option pieds fermés** (uniquement sur-mesure) ③

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION
 › PANTY BAS PIEDS 008 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
 ou DYNAMIC (uniquement en noir)

LES BODYS

Le body offre un maintien approprié aux besoins post-opératoires. Un modèle spécifique a été mis au point pour chaque type d'intervention avec un taux de compression étudié pour offrir au patient aisance, mobilité et maintien approprié.





INDICATIONS GÉNÉRALES

Le body est utilisé pour **la contention de l'œdème post-opératoire** résultant du traumatisme causé par l'introduction de canules de liposuction ainsi que pour la **prévention du phénomène de « vagues »**.

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE, NI EN CAS DE PHLÉBITE PRÉEXISTANTE.



COMPOSITION

Existe en 3 qualités de tissus différentes :

CLASSIQUE **ou** PREMIUM **ou** DYNAMIC (noir uniquement) → VOIR TABLEAU P. 112



MISE EN PLACE

Le body sera appliqué **sur plaie protégée, juste après l'intervention** afin de garantir son efficacité.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.

BODY FEMME



RÉFÉRENCE 010

BODY GRAND DORSAL FEMME



RÉFÉRENCE 016
UNIQUEMENT SUR-MESURE

BODY HOMME



RÉFÉRENCE 013

	RÉFÉRENCE 010	RÉFÉRENCE 016 UNIQUEMENT SUR-MESURE	RÉFÉRENCE 013
Liposuction aisselles		○	
Liposuction ventre	○	○	○
Liposuction hanches	○	○	○
Correction de la gynécomastie			○
Reconstruction mammaire à partir du muscle grand dorsal		○	

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.

STANDARD

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCE

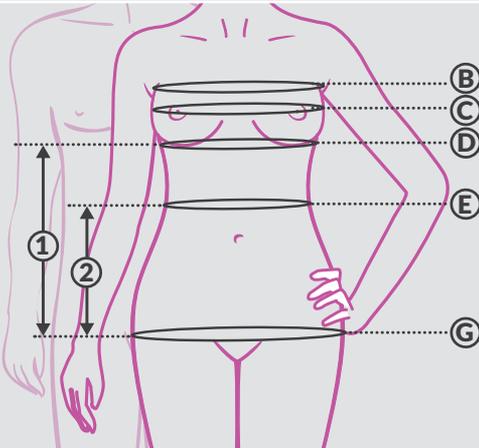
G Tour de bassin (au plus large)

TAILLES

Taille du patient
Taille de soutien-gorge

BODYS TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. du bassin au plus large (en cm)	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54

Si les mesures de votre patient ne correspondent pas à celles figurant dans le tableau ci-dessus, vous pouvez commander un vêtement sur-mesure. Pour ce faire, merci de prendre les mesures suivantes :



SUR-MESURE

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- B** Tour à hauteur des aisselles
- C** Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- G** Tour de bassin (au plus large)

HAUTEURS & LONGUEURS

- 1** Distance du pli sous mammaire au bassin (DG)
- 2** Distance de la taille au bassin (EG)

TAILLE

Taille du patient

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

Ces mesures sont à reporter :

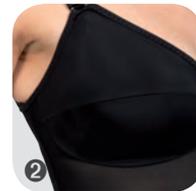
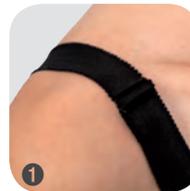
- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 010



BODY FEMME

INDICATIONS

› Liposuction ventre, hanches

CARACTÉRISTIQUES

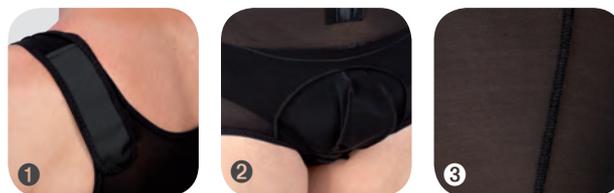
- › Bretelles ajustables **1**
- › Bonnets en microfibre pour l'esthétique et le confort du vêtement **2**
- › Fermeture par simple agrafage devant
- › Pattes d'entrejambe réglables par triple agrafage **3**
- › Coutures à l'extérieur pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

› BODY FEMME 010 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



BODY FEMME GRAND DORSAL

INDICATIONS

- › **Reconstruction mammaire** à partir du muscle grand dorsal
- › **Liposuccion** aisselles, ventre, hanches

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** ①
- › **Bonnets en microfibre** pour l'esthétisme et le confort du vêtement ②
- › **Fermeture par simple agrafage devant**
- › **Pattes d'entrejambe réglables** par triple agrafage ③
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › BODY GRAND DORSAL FEMME 016 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

BODY HOMME

INDICATIONS

- › **Liposuccion** ventre, hanches
- › **Correction de la gynécomastie**

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** grâce à de larges bandes auto-agrippantes ①
- › **Fermeture par simple agrafage devant**
- › **Poche kangourou et pattes d'entrejambe réglables** par triple agrafage ②
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort ③

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › BODY HOMME 013 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

LES COMBINÉS

Le combiné offre un maintien approprié aux besoins post-opératoires. Un modèle spécifique a été mis au point pour chaque type d'intervention avec un taux de compression étudié pour offrir au patient aisance et mobilité.





INDICATIONS GÉNÉRALES

Le combiné est utilisé pour **la contention de l'œdème post-opératoire** résultant du traumatisme causé par l'introduction de canules de liposuction ainsi que pour la **prévention du phénomène de « vagues »**.

Les modèles «option Thrombax» permettent la prévention du risque thromboembolique.

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE, NI EN CAS DE PHLÉBITE PRÉEXISTANTE.



COMPOSITION

Existe en 3 qualités de tissus différentes :

CLASSIQUE **ou** PREMIUM
ou DYNAMIC (noir uniquement) → VOIR TABLEAU P. 112



MISE EN PLACE

Le combiné sera appliqué **sur plaie protégée, juste après l'intervention** afin de garantir son efficacité.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.

COMBINÉ COURT FEMME



RÉFÉRENCE 011-A

COMBINÉ LONG FEMME



RÉFÉRENCE 011-B

COMBINÉ CHEVILLES FEMME



option
Thrombax

RÉFÉRENCE 011-C

COMBINÉ COURT HOMME



RÉFÉRENCE 014-A

COMBINÉ LONG HOMME



RÉFÉRENCE 014-B

COMBINÉ CHEVILLES HOMME



option
Thrombax

RÉFÉRENCE 014-C

	RÉFÉRENCE 011-A	RÉFÉRENCE 011-B	RÉFÉRENCE 011-C	RÉFÉRENCE 014-A	RÉFÉRENCE 014-B	RÉFÉRENCE 014-C
Liposuction aisselles	○	○	○			
Liposuction ventre	○	○	○	○	○	○
Liposuction hanches	○	○	○	○	○	○
Liposuction bassin / fesses	○	○	○	○	○	○
Liposuction cuisses	○	○	○	○	○	○
Liposuction genoux		○	○		○	○
Liposuction mollets			○			○
Correction de la gynécomastie				○	○	○

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.

STANDARD

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCE

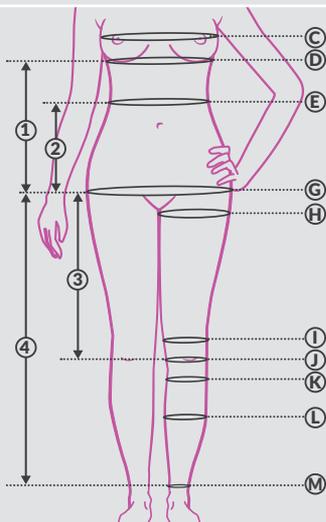
G Tour de bassin (au plus large)

TAILLES

Taille du patient
Taille de soutien-gorge

COMBINÉS FEMME TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. du bassin au plus large (en cm)	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54

Si les mesures de votre patient ne correspondent pas à celles figurant dans le tableau ci-dessus, vous pouvez commander un vêtement sur-mesure. Pour ce faire, merci de prendre les mesures suivantes :



SUR-MESURE ET/OU THROMBAX

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- C** Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- G** Tour de bassin (au plus large)
- H** Tour de cuisse (au périmètre maximum)
- I** Tour de jambe (10 cm au-dessus du genou)
- J** Tour de genou au plus fort
- K** Tour de jambe (10 cm en-dessous du genou)
- L** Tour du mollet au plus fort
- M** Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)

HAUTEURS & LONGUEURS

- 1** Distance du pli sous mammaire au bassin (DG)
- 2** Distance de la taille au bassin (EG)
- 3** Distance du bassin au genou (GJ)
- 4** Distance du bassin à la cheville (GM)

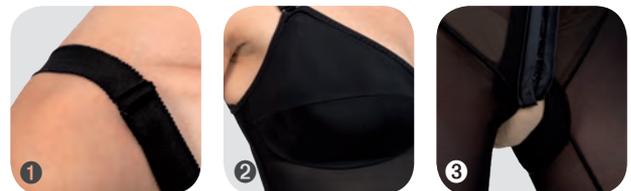
TAILLE

Taille du patient

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



COMBINÉ COURT FEMME

INDICATIONS

› **Liposuction** aisselles, ventre, hanches, bassin, cuisses

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables ①**
- › **Bonnets en microfibre** pour l'esthétisme et le confort du vêtement ②
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
- › **Entrejambe ouvert ③**
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

› COMBINE COURT FEMME 011-A // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 011-B

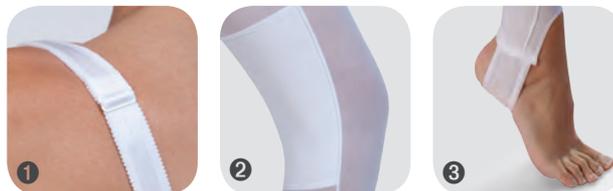


EXISTE EN
STANDARD OU
SUR-MESURE
.....
OPTION
THROMBAX
(uniquement sur-
mesure et sur tissu
Premium)

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 011-C



COMBINÉ LONG FEMME

INDICATIONS

› **Liposuccion** aisselles, ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables**
- › **Bonnets en microfibre** pour l'esthétisme et le confort du vêtement ❶
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
- › **Entrejambe ouvert**
- › **Patte auto-agrippante sous le genou** qui permet d'adapter la compression et évite l'effet « garrot » ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ❷ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement) ❸
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

› COMBINE LONG FEMME 011-B // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

COMBINÉ CHEVILLES FEMME

INDICATIONS

› **Liposuccion** aisselles, ventre, hanches, bassin, cuisses, genoux, mollets

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** ❶
- › **Bonnets en microfibre** pour l'esthétisme et le confort du vêtement
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
- › **Entrejambe ouvert**
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement) ❷
- › **Patte sous le pied** qui maintient le combiné en l'empêchant de remonter ❸
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

› COMBINE CHEVILLES FEMME 011-C // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.

STANDARD

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCE

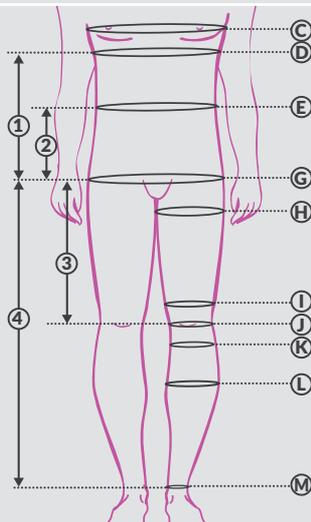
G Tour de bassin (au plus large)

TAILLE

Taille du patient

COMBINÉS HOMME TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. du bassin au plus large (en cm)	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54

Si les mesures de votre patient ne correspondent pas à celles figurant dans le tableau ci-dessus, vous pouvez commander un vêtement sur-mesure. Pour ce faire, merci de prendre les mesures suivantes :



SUR-MESURE ET/OU THROMBAX

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- C** Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- G** Tour de bassin (au plus large)
- H** Tour de cuisse (au périmètre maximum)
- I** Tour de jambe (10 cm au-dessus du genou)
- J** Tour de genou au plus fort
- K** Tour de jambe (10 cm en-dessous du genou)
- L** Tour du mollet au plus fort
- M** Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)

HAUTEURS & LONGUEURS

- 1** Distance du pli sous mammaire au bassin (DG)
- 2** Distance de la taille au bassin (EG)
- 3** Distance du bassin au genou (GJ)
- 4** Distance du bassin à la cheville (GM)

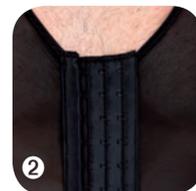
TAILLE

Taille du patient

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



COMBINÉ COURT HOMME

INDICATIONS

- › Liposuccion ventre, hanches, fesses, cuisses
- › Correction de la gynécomastie

CARACTÉRISTIQUES

- › Bretelles ajustables grâce à de larges bandes auto-agrippantes ①
- › Fermeture par triple agrafage devant pour un ajustement précis du vêtement ②
- › Entrejambe ouvert ③
- › Coutures à l'extérieur pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › COMBINE COURT HOMME 014-A // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 014-B

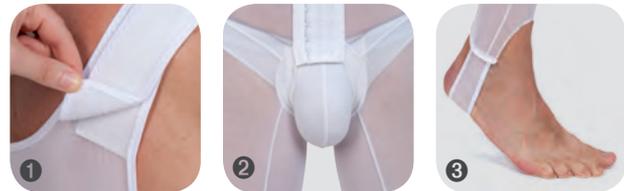


EXISTE EN
STANDARD OU
SUR-MESURE
.....
OPTION
THROMBAX
(uniquement sur-
mesure et sur tissu
Premium)

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 014-C



COMBINÉ LONG HOMME

INDICATIONS

- › Liposuccion ventre, hanches, fesses, cuisses, genoux
- › Correction de la gynécomastie

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** grâce à de larges bandes auto-agrippantes ①
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement ②
- › **Entrejambe ouvert** ③
- › **Patte auto-agrippante sous le genou** qui permet d'adapter la compression et évite l'effet « garrot » ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement)
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › COMBINE LONG HOMME 014-B // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

COMBINÉ CHEVILLES HOMME

INDICATIONS

- › Liposuccion ventre, hanches, fesses, cuisses, genoux, mollets
- › Correction de la gynécomastie

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** grâce à de larges bandes auto-agrippantes ①
- › **Fermeture par triple agrafage devant** pour un ajustement précis du vêtement
- › **Entrejambe ouvert** ②
- › **Protection microfibre derrière le genou** limitant le risque d'érythème (sur tissu classique uniquement)
- › **Patte sous le pied** qui maintient le combiné en l'empêchant de remonter ③
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › COMBINE CHEVILLES HOMME 014-C // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

LES CEINTURES

CHIRURGIE PLASTIQUE ET ESTHÉTIQUE

La ceinture offre un maintien approprié aux besoins post-opératoires. Un modèle spécifique a été mis au point pour chaque type d'intervention avec un taux de compression étudié pour offrir au patient aisance et mobilité.



INDICATIONS GÉNÉRALES

La ceinture est utilisée pour **la contention de l'œdème post-opératoire** résultant du traumatisme causé par l'introduction de canules de liposuction ainsi que pour la **prévention du phénomène de « vagues »**.

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE, NI EN CAS DE PHLÉBITE PRÉEXISTANTE.



COMPOSITION

Existe en 3 qualités de tissus différentes :

CLASSIQUE **ou** PREMIUM
ou DYNAMIC (noir uniquement) → VOIR TABLEAU P. 112



MISE EN PLACE

La ceinture sera appliquée **sur plaie protégée, juste après l'intervention** afin de garantir son efficacité.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.

	GAMME ESTHÉTIQUE		GAMME PLASTIQUE			
	CEINTURE HAUTE	CEINTURE BASSE	CEINTURE HAUTE OUVERTURE LATÉRALE	CEINTURE BASSE OUVERTURE LATÉRALE	CEINTURE HAUTE OUVERTURE CENTRALE	CEINTURE BASSE OUVERTURE CENTRALE
MODÈLE FEMME	RÉFÉRENCE 017	RÉFÉRENCE 018	RÉFÉRENCE 019	RÉFÉRENCE 021	RÉFÉRENCE 020	RÉFÉRENCE 022
MODÈLE HOMME	RÉFÉRENCE 023	RÉFÉRENCE 024	RÉFÉRENCE 025	RÉFÉRENCE 027	RÉFÉRENCE 026	RÉFÉRENCE 028
Liposuction ventre	○	○				
Liposuction hanches	○	○				
Plastie abdominale			○	○	○	○

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.

STANDARD

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCE

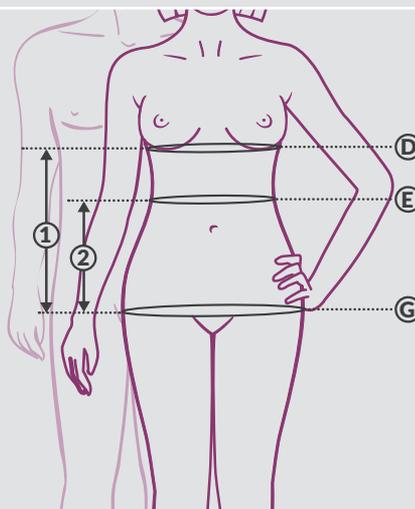
G Tour de bassin (au plus large)

TAILLE

Taille du patient

CEINTURES TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. du bassin au plus large (en cm)	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54

Si les mesures de votre patient ne correspondent pas à celles figurant dans le tableau ci-dessus, vous pouvez commander un vêtement sur-mesure. Pour ce faire, merci de prendre les mesures suivantes :



SUR-MESURE

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- G** Tour de bassin (au plus large)

HAUTEURS & LONGUEURS

- 1** Distance du pli sous mammaire au bassin (**DG**)
- 2** Distance de la taille au bassin (**EG**)

TAILLE

Taille du patient

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 017 Femme
RÉF. 023 Homme



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 018 Femme
RÉF. 024 Homme



CEINTURE HAUTE GAMME ESTHÉTIQUE

INDICATIONS

- › **Liposuction** ventre, hanches

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien de la ceinture au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler. ❶
- › **Fermeture centrale par agrafage devant** ❷
- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage (modèle femme)
- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage avec ouverture (modèle homme) ❸
- › **Agrafage avec protection** de 3 cm de tissu renforcé isolant la peau des agrafes métalliques
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

- › CEINTURE HAUTE ESTHETIQUE FEMME 017 // CERECARE
- › CEINTURE HAUTE ESTHETIQUE HOMME 023 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

CEINTURE BASSE GAMME ESTHÉTIQUE

INDICATIONS

- › **Liposuction** bas-ventre, hanches

CARACTÉRISTIQUES

- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage (modèle femme)
- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage avec ouverture (modèle homme) ❶
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort ❷

LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

- › CEINTURE BASSE ESTHETIQUE FEMME 018 // CERECARE
- › CEINTURE BASSE ESTHETIQUE HOMME 024 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

GAMME PLASTIQUE OUVERTURE LATÉRALE

FEMME

&

HOMME

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.

STANDARD

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCE

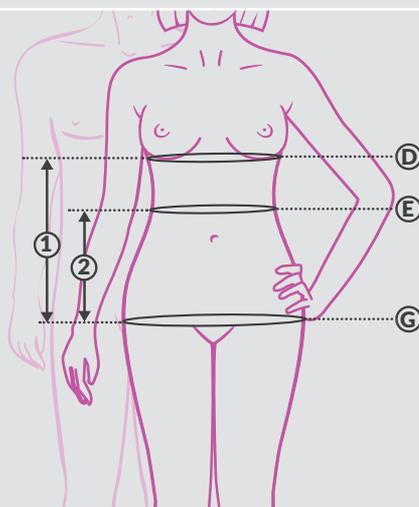
G Tour de bassin (au plus large)

TAILLE

Taille du patient

CEINTURES TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. du bassin au plus large (en cm)	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54

Si les mesures de votre patient ne correspondent pas à celles figurant dans le tableau ci-dessus, vous pouvez commander un vêtement **sur-mesure**. Pour ce faire, merci de prendre les mesures suivantes :



SUR-MESURE

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- G** Tour de bassin (au plus large)

HAUTEURS & LONGUEURS

- 1** Distance du pli sous mammaire au bassin (**DG**)
- 2** Distance de la taille au bassin (**EG**)

TAILLE

Taille du patient

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



CES CEINTURES

PEUVENT ÊTRE

PRISES EN CHARGE PAR

LA SÉCURITÉ SOCIALE

SANS DEMANDE

D'ENTENTE PRÉALABLE.



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

Modèle déposé



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 019 Femme
RÉF. 025 Homme



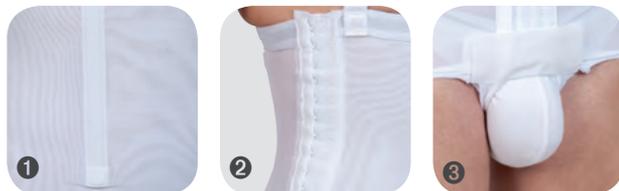
EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

Modèle déposé



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 021 Femme
RÉF. 027 Homme



CEINTURES

CEINTURE HAUTE GAMME PLASTIQUE

INDICATION

› Plastie abdominale

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien de la ceinture au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler ①
- › **2 baleines amovibles à l'avant - 2 baleines amovibles au dos** ②
- › **Triple agrafage latéral sur toute la hauteur de la ceinture et de chaque côté** avec protection de 3 cm de tissu renforcé isolant la peau des agrafes métalliques ③
- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage (modèle femme)
- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage avec ouverture (modèle homme)
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort
- › **Hauteur (dont élastique)** 37 cm (femme) // 40 cm (homme)

LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

- › CEINTURE HAUTE PLASTIQUE FEMME OUV LATÉRALE 019 // CERECARE
- › CEINTURE HAUTE PLASTIQUE HOMME OUV LATÉRALE 025 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

CEINTURE BASSE GAMME PLASTIQUE

INDICATION

› Plastie abdominale

CARACTÉRISTIQUES

- › **2 baleines amovibles à l'avant - 2 baleines amovibles au dos** ①
- › **Triple agrafage latéral sur toute la hauteur de la ceinture et de chaque côté** avec protection de 3 cm de tissu renforcé isolant la peau des agrafes métalliques ②
- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage (modèle femme)
- › **Entrejambe fermé** par pattes triple agrafage avec ouverture (modèle homme) ③
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort
- › **Hauteur (dont élastique)** 24,5 cm (femme) // 30,5 cm (homme)

LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

- › CEINTURE BASSE PLASTIQUE FEMME OUV LATÉRALE 021 // CERECARE
- › CEINTURE BASSE PLASTIQUE HOMME OUV LATÉRALE 027 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

GAMME PLASTIQUE OUVERTURE CENTRALE

FEMME

&

HOMME

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.

STANDARD

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCE

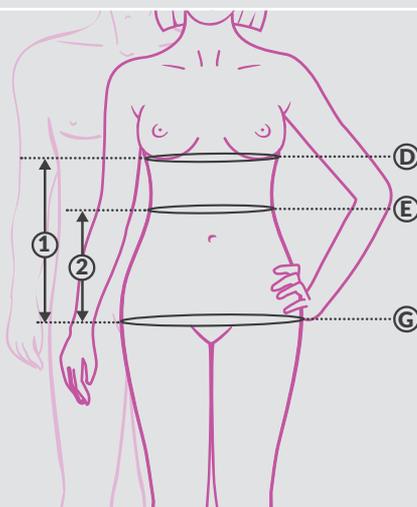
G Tour de bassin (au plus large)

TAILLE

Taille du patient

CEINTURES TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. du bassin au plus large (en cm)	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54

Si les mesures de votre patient ne correspondent pas à celles figurant dans le tableau ci-dessus, vous pouvez commander un vêtement **sur-mesure**. Pour ce faire, merci de prendre les mesures suivantes :



SUR-MESURE

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- G** Tour de bassin (au plus large)

HAUTEURS & LONGUEURS

- 1** Distance du pli sous mammaire au bassin (**DG**)
- 2** Distance de la taille au bassin (**EG**)

TAILLE

Taille du patient

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



CES CEINTURES

PEUVENT ÊTRE

PRISES EN CHARGE PAR

LA SÉCURITÉ SOCIALE

SANS DEMANDE

D'ENTENTE PRÉALABLE.



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 020 Femme
RÉF. 026 Homme



CEINTURE HAUTE

GAMME PLASTIQUE

INDICATION

› Plastie abdominale

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien de la ceinture au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler ❶
- › **2 baleines amovibles à l'avant - 2 baleines amovibles au dos**
- › **Triple agrafage central sur toute la hauteur de la ceinture** avec protection de 3 cm de tissu renforcé isolant la peau des agrafes métalliques ❷
- › **Entrejambe fermé** par pattes auto-agrippantes (modèle femme) ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ❸ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Entrejambe fermé** par pattes auto-agrippantes avec ouverture (modèle homme) ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort
- › **Hauteur (dont élastique)** 37 cm (femme) // 40 cm (homme)

LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

- › CEINTURE HAUTE PLASTIQUE FEMME OUV CENTRALE 020 // CERECARE
- › CEINTURE HAUTE PLASTIQUE HOMME OUV CENTRALE 026 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 022 Femme
RÉF. 028 Homme



CEINTURE BASSE

GAMME PLASTIQUE

INDICATION

› Plastie abdominale

CARACTÉRISTIQUES

- › **2 baleines amovibles à l'avant - 2 baleines amovibles au dos** ❶
- › **Triple agrafage central sur toute la hauteur de la ceinture** avec protection de 3 cm de tissu renforcé isolant la peau des agrafes métalliques ❷
- › **Entrejambe fermé** par pattes auto-agrippantes (modèle femme) ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Entrejambe fermé** par pattes auto-agrippantes avec ouverture (modèle homme) ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ❸ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort
- › **Hauteur (dont élastique)** 24,5 cm (femme) // 30,5 cm (homme)

LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

- › CEINTURE BASSE PLASTIQUE FEMME OUV CENTRALE 022 // CERECARE
- › CEINTURE BASSE PLASTIQUE HOMME OUV CENTRALE 028 // CERECARE

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

LE VISAGE

Les vêtements compressifs adaptés au visage offrent un maintien approprié aux besoins post-opératoires. Un modèle spécifique a été mis au point pour chaque type d'intervention avec un taux de compression étudié pour offrir au patient aisance et mobilité.



INDICATIONS GÉNÉRALES

Contention de l'œdème post-opératoire dans le cadre d'une chirurgie esthétique du visage.

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE, NI EN CAS DE PHLÉBITE PRÉEXISTANTE.



COMPOSITION

Existe en 3 qualités de tissus différentes (sauf Bandeau oreilles) :

CLASSIQUE **ou** PREMIUM **ou** DYNAMIC (noir uniquement) → VOIR TABLEAU P. 112



MISE EN PLACE

Les vêtements seront appliqués **sur plaie protégée, juste après l'intervention** afin de garantir leur efficacité.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.

FACE-LIFT



RÉFÉRENCE 035-A

MENTONNIÈRE



RÉFÉRENCE 035-B

BANDEAU OREILLES



RÉFÉRENCE 036

Lifting facial

○

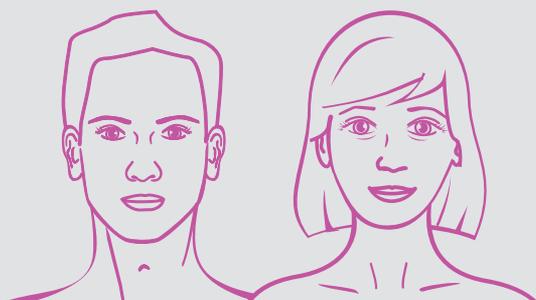
Liposuction submentonale

○

Otoplastie

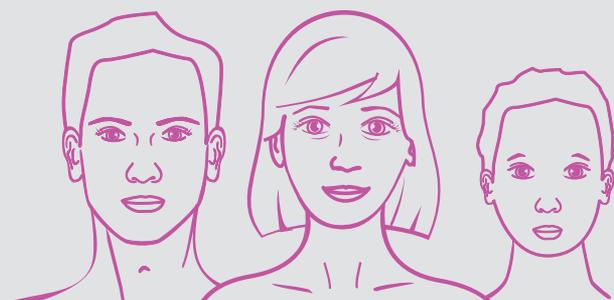
○

FACE-LIFT // MENTONNIÈRE



TAILLE UNIQUE

BANDEAU OREILLES



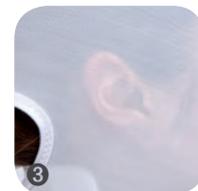
Modèle adulte : TAILLE UNIQUE

Modèle enfant : TAILLE UNIQUE

2 COULEURS
AU CHOIX

- NOIR
- BLANC

TAILLE
UNIQUE



FACE-LIFT

INDICATION

- › **Lifting** facial

CARACTÉRISTIQUES

- › **Larges bandes auto-agrippantes à l'arrière** pour une contention adaptée au type d'intervention et à la morphologie du patient ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ❶ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort ❷
- › **Possibilité d'effectuer une incision** au niveau de l'oreille par le praticien tout en préservant la contention (tissu indémaillable) ❸

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › FACE LIFT 035-A // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

TAILLE
UNIQUE



Modèle déposé

RÉF. 035-B



MENTONNIÈRE

INDICATION

- › Liposuction submentonale

CARACTÉRISTIQUES

- › **Larges bandes auto-agrippantes à l'arrière** pour une contention adaptée au type d'intervention et à la morphologie du patient ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ❶ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort ❷

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › MENTONNIERE 035-B // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

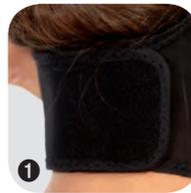
2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

TAILLE
UNIQUE



Modèle déposé

RÉF. 036



BANDEAU OREILLES

INDICATION

- › Otoplastie

CARACTÉRISTIQUES

- › **Large bande auto-agrippante à l'arrière** pour une contention appropriée à la morphologie du patient ; confection dans un velours dos à dos pour plus de confort ❶ **NOUVEAUTÉ 2016**
- › **Entièrement doublé** afin de ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › BANDEAU OREILLES 036 // CERECARE

TISSUS

TISSU 3D
(87 % polyamide -13 % élasthanne Lycra)

TAILLES

Adulte : taille unique
Enfant : taille unique

A woman with long brown hair tied in a ponytail is shown in profile, performing a cobra yoga pose on a sandy beach. She is wearing a white, long-sleeved, form-fitting compression garment. Her head is tilted back, and her eyes are closed. The background is a clear blue sky and a distant horizon line over the ocean.

AUTRES ORTHÈSES

Les vêtements compressifs offrent un maintien approprié aux besoins post-opératoires. Un modèle spécifique a été mis au point pour chaque type d'intervention avec un taux de compression étudié pour offrir au patient aisance et mobilité.



INDICATIONS GÉNÉRALES

Les vêtements compressifs sont utilisés pour **la contention de l'œdème post-opératoire** résultant du traumatisme causé par l'introduction de canules de liposuction ainsi que pour la **prévention du phénomène de « vagues »**.

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE, NI EN CAS DE PHLÉBITE PRÉEXISTANTE.



COMPOSITION

Existe en 3 qualités de tissus différentes :

CLASSIQUE **ou** PREMIUM **ou** DYNAMIC (noir uniquement) → VOIR TABLEAU P. 112



MISE EN PLACE

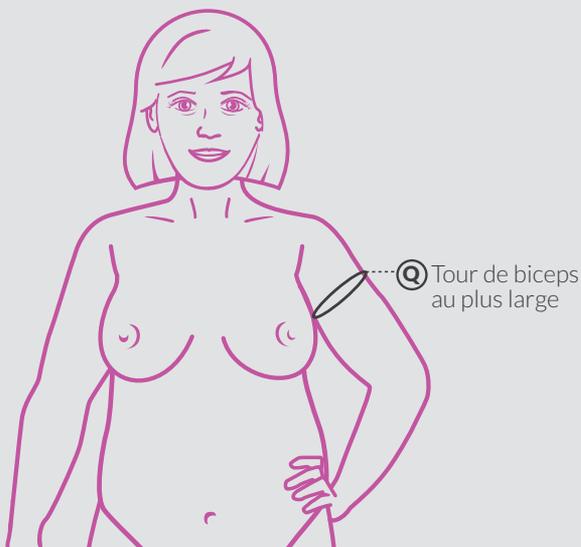
Les vêtements compressifs seront appliqués **sur plaie protégée, juste après l'intervention** afin de garantir leur efficacité.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.



RÉFÉRENCE 037-1 UNIQUEMENT SUR-MESURE RÉFÉRENCE 037-5 RÉFÉRENCE 037-6 RÉFÉRENCE 037-4 --- option extension épaule RÉFÉRENCE 037-3 UNIQUEMENT SUR-MESURE --- option extension épaule RÉFÉRENCE 037-2 RÉFÉRENCE 039 RÉFÉRENCE 040 RÉFÉRENCE 041

	RÉFÉRENCE 037-1 UNIQUEMENT SUR-MESURE	RÉFÉRENCE 037-5	RÉFÉRENCE 037-6	RÉFÉRENCE 037-4	RÉFÉRENCE 037-3 UNIQUEMENT SUR-MESURE	RÉFÉRENCE 037-2	RÉFÉRENCE 039	RÉFÉRENCE 040	RÉFÉRENCE 041
Correction de ptôse cutanée des bras	○	○	○	○					
Liposuction face interne des bras	○	○	○	○	○	○			
Lifting des bras	○	○	○	○	○	○			
Correction de la gynécomastie							○		
Liposuction genoux								○	
Liposuction mollets, chevilles									○



Q Tour de biceps au plus large

Les mesures à prendre...
Mesures à prendre à droite et à gauche

CIRCONFÉRENCES

Q Tour du biceps au plus large

Taille standard	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7
Tour de biceps au plus large (Q)	25/27	28/30	31/33	34/36	37/40	41/44	45/48

 **ATTENTION** : mesures à prendre mains posées sur les hanches

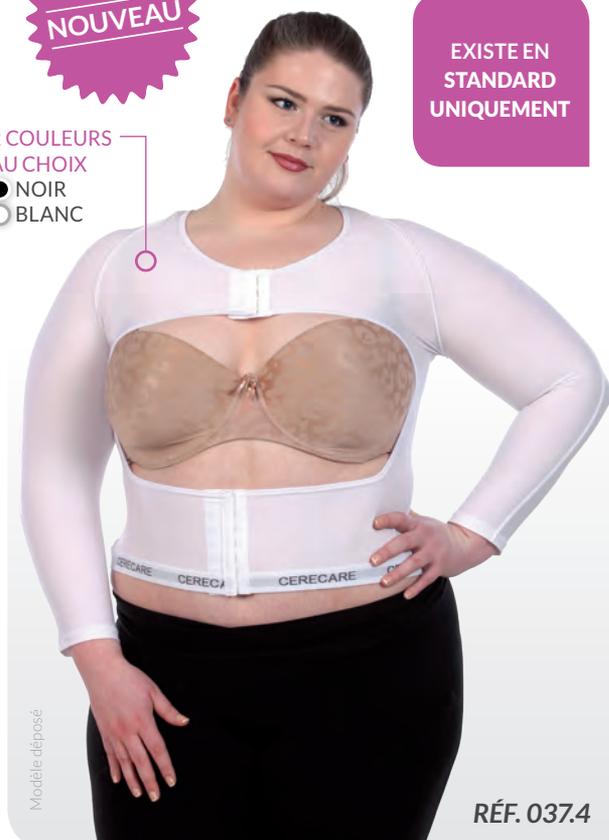
Ces mesures sont à reporter :
 • soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
 • soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



NOUVEAU

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC



RÉF. 037.4



BRASSIÈRE OUVERTE

INDICATIONS

- › Correction de ptôse cutanée des bras
- › Liposuction face interne des bras
- › Lifting des bras

CARACTÉRISTIQUES

- › Fermeture par triple agrafage sur le devant pour un ajustement précis du vêtement ①
- › Coutures à l'extérieur pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort ②

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › BRASSIÈRE OUVERTE 037.4 // CERECARE

TISSUS PREMIUM ou DYNAMIC (uniquement en noir)

NOUVEAU

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT

Modèle déposé

RÉF. 037.5

NOUVEAU

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT

Modèle déposé

RÉF. 037.6



1



1



2

MANCHES RELIÉES DOS

INDICATIONS

- › Correction de ptôse cutanée des bras
- › Lifting des bras
- › Liposuction face interne des bras

CARACTÉRISTIQUES

- › **Fermeture dans le dos par triple agrafage** permettant un ajustement précis à la morphologie du patient 1
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › MANCHES RELIÉES DOS 037.5 // CERECARE

TISSUS PREMIUM ou DYNAMIC (uniquement en noir)

MANCHES RELIÉES DEVANT ET DOS

INDICATIONS

- › Correction de ptôse cutanée des bras
- › Lifting des bras
- › Liposuction face interne des bras

CARACTÉRISTIQUE

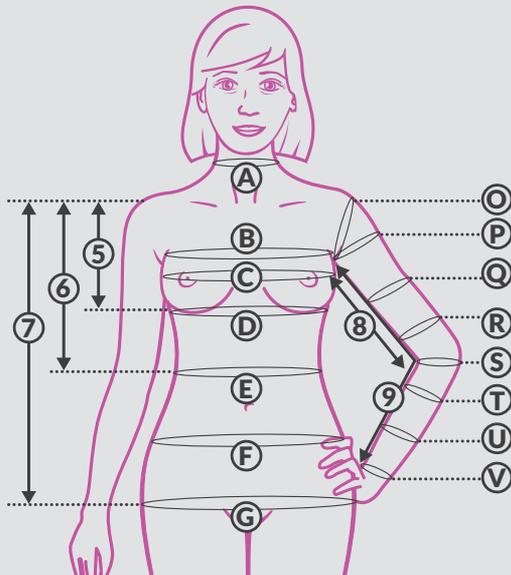
- › **Deux fermetures** pour un ajustement précis à la morphologie du patient et un maintien optimal :
 - Fermeture dans le dos par triple agrafage 1
 - Fermeture sur le devant par bande auto-agrippante 2
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › MANCHES RELIÉES DEVANT ET DOS 037.6 // CERECARE

TISSUS PREMIUM ou DYNAMIC (uniquement en noir)

GUIDE DES TAILLES



SUR-MESURE

Les mesures à prendre...

Mesures à prendre à droite et à gauche

CIRCONFÉRENCES

- A Tour de cou
- B Tour à hauteur des aisselles
- C Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E Tour de taille (au creux de la taille)
- F Tour entre la taille et le bassin
- G Tour de bassin (au plus large)
- O Tour des aisselles (des aisselles à l'acromion)
- P Tour de bras à hauteur des aisselles
- Q Tour du biceps au plus large
- R Tour du bras (à mi-distance entre Q et S)
- S Tour de coude plié à 90° (main posée sur la hanche)
- T Tour de l'avant-bras au plus large
- U Tour de l'avant bras (à mi-distance entre T et V)
- V Tour de poignet

HAUTEURS

- 5 Distance de l'acromion au pli sous mammaire
- 6 Distance de l'acromion à la taille
- 7 Distance de l'acromion au bassin
- 8 Distance des aisselles au coude (fin interne du bras)
- 9 Distance des aisselles au poignet (face interne du bras)

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

POUR LA BRASSIÈRE Toutes les mesures

POUR LE MANCHON & LA MANCHE Mesures ① à ⑤ + ⑧ et ⑨

POUR L' EXTENSION ÉPAULE Uniquement ①

ATTENTION : mesures à prendre mains posées sur les hanches

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



DISPONIBLE
UNIQUEMENT
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX

- NOIR
- BLANC

Modèle déposé

RÉF. 037.1



BRASSIÈRE FEMME

INDICATIONS

- › **Correction** de ptôse cutanée des bras
- › **Liposuction** face interne des bras
- › **Lifting** des bras

CARACTÉRISTIQUES

- › **Fermeture par triple agrafage devant** sur toute la hauteur du vêtement pour un ajustement précis du vêtement ①
- › **Microfibre à l'intérieur du coude** (sur modèle tissu classique uniquement) ②

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › BRASSIERE FEMME 037.1 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



DISPONIBLE
UNIQUEMENT
SUR-MESURE



DISPONIBLE
UNIQUEMENT
SUR-MESURE



Modèle déposé

RÉF. 037.2



Modèle déposé

RÉF. 037.3

OPTION EXTENSION ÉPAULE FEMME

2 COULEURS AU CHOIX
● NOIR ● BLANC

MANCHON

LONGUEUR ≤ 20CM

INDICATIONS

- › **Lifting** des bras
- › **Liposuction** face interne des bras

CARACTÉRISTIQUES

- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort
- › **Finition agrippante siliconée** pour une meilleure accroche

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › MANCHON 037.2 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

MANCHE

LONGUEUR > 20CM

INDICATIONS

- › **Lifting** des bras
- › **Liposuction** face interne des bras

CARACTÉRISTIQUES

- › **Microfibre à l'intérieur du coude** (sur modèle tissu classique uniquement)
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

- › **Finition agrippante siliconée** pour une meilleure accroche

- › **Bande auto-agrippante** qui permet d'adapter la compression ; confection dans un velours

NOUVEAUTÉ 2016 dos à dos pour plus de confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

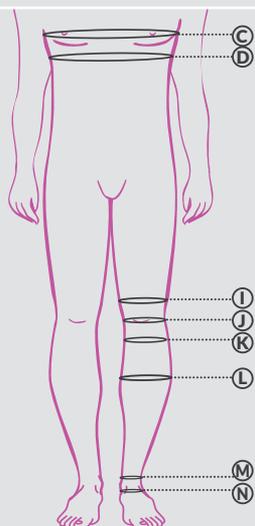
- › MANCHE 037.3 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

GUIDE DES TAILLES

La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.



BOLÉRO

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- C Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D Tour à hauteur du pli sous mammaire - *Uniquement si vêtement sur-mesure*

TAILLE

Taille du patient

BOLÉRO HOMME TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6
Circ. poitrine au plus fort (en cm)	85/92	93/100	101/108	109/116	117/124	125/136

GENOUILÈRE

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- I Tour de jambe (10 cm au-dessus du genou) - *Uniquement si vêtement sur-mesure*
- J Tour de genou au plus fort
- K Tour de jambe (10 cm en-dessous du genou) - *Uniquement si vêtement sur-mesure*

GENOUILÈRE TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4
Tour du genou au plus fort (en cm)	33/36	37/39	40/42	43/46

CHEVILLÈRE

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- I Tour de jambe (10 cm au-dessus du genou) - *Uniquement si vêtement sur-mesure*
- L Tour de mollet au plus fort - *Uniquement si vêtement sur-mesure*
- M Tour de cheville (à l'endroit le plus fin) - *Uniquement si vêtement sur-mesure*
- N Circonférence au niveau de la malléole

CHEVILLÈRE TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4
Circonférence de la malléole (en cm)	18/20	21/22	23/24	25/26

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE



Modèle déposé

RÉF. 039



BOLÉRO HOMME

INDICATION

- › Correction de la gynécomastie

CARACTÉRISTIQUES

- › Fermeture par triple agrafage devant sur toute la hauteur du vêtement pour un ajustement précis du vêtement ①
- › Coutures à l'extérieur pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › BOLÉRO HOMME 039 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 040



GENOUILLÈRE

INDICATION

› **Liposuction** genoux

CARACTÉRISTIQUES

- › **1 baleine amovible côté extérieur du genou 1** pour faciliter la mise en place et la tenue
- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort 2

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

› GENOUILLÈRE 040 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)



EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 041



CHEVILLÈRE

INDICATIONS

› **Liposuction** mollets, chevilles

CARACTÉRISTIQUE

- › **Coutures à l'extérieur** pour ne pas marquer la peau et améliorer le confort 1

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

› CHEVILLÈRE 041 // CERECARE

TISSUS

CLASSIQUE, PREMIUM
ou DYNAMIC (uniquement en noir)

LES SOUTIENS -GORGE

Les soutiens-gorge post-opératoires, par leurs formes et leurs matières, sont spécialement conçus pour assurer un confort pendant la phase de convalescence. Ils permettent aussi d'exercer une contention, sans écrasement du sein, et un soutien important de la poitrine. En évitant la mobilité du sein, la cicatrisation et la récupération seront alors plus rapides.





INDICATIONS GÉNÉRALES

Les soutiens-gorge sont utilisés pour **la contention de l'œdème post-opératoire.**

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE.



COMPOSITION

Existe en différents tissus selon le modèle.



MISE EN PLACE

Le soutien-gorge sera appliqué **sur plaie protégée, juste après l'intervention** afin de garantir son efficacité.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.

Il est vivement recommandé de porter le soutien-gorge post-opératoire toute la journée durant les 4 à 6 semaines qui suivent l'intervention.

CERENEASY®



RÉFÉRENCE 051

... Avec contenseur amovible
REF 051-a

SPORLANE®



RÉFÉRENCE 015

... Avec contenseur intégré
REF 015-a
... Avec contenseur
amovible REF 015-b

SIMPLE
CONTENSEUR
MAMMAIRE



RÉFÉRENCE 033

DOUBLE
CONTENSEUR
MAMMAIRE

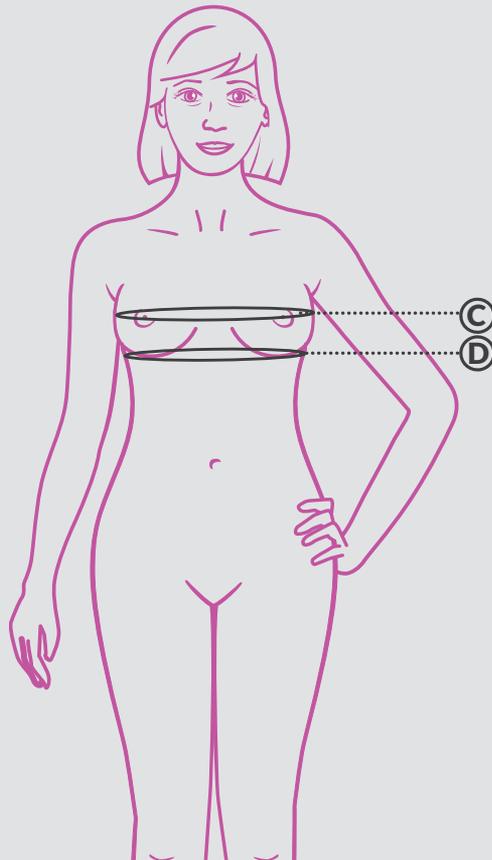


RÉFÉRENCE 034

	RÉFÉRENCE 051 ... Avec contenseur amovible REF 051-a	RÉFÉRENCE 015 ... Avec contenseur intégré REF 015-a ... Avec contenseur amovible REF 015-b	RÉFÉRENCE 033	RÉFÉRENCE 034
Réduction mammaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Augmentation mammaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reconstruction mammaire		<input type="radio"/>		
Soutien universel des fortes poitrines	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Pratique d'activités sportives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale.



STANDARD & SUR-MESURE

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- C** Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





GUIDE DES TAILLES

SIMPLE CONTENSEUR MAMMAIRE

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT

Taille à commander	T0	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8
Tour de poitrine au plus fort (en cm)	80/84	85/89	90/94	95/99	100/104	105/109	110/114	115/119	120/124

DOUBLE CONTENSEUR MAMMAIRE

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT

Taille à commander	T1	T2	T3
Pli sous mammaire (en cm)	68/77	78/87	88/97
Tour de poitrine au plus fort (en cm)	85/90	91/100	101/110

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



CERENEASY®
Existe avec contenseur mammaire amovible



SPORLANE®
Existe avec contenseur mammaire intégré ou amovible

EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

Taille à commander	80	85	90	95	100	105	110	115	120	
Pli sous mammaire (en cm)	63/67	68/72	73/77	78/82	83/87	88/92	93/97	98/102	103/107	
Tour de poitrine au plus fort (en cm)	Bonnet B	79/81	84/86	89/91	94/96	99/101	104/106	109/111	114/116	119/121
	Bonnet C	81/83	86/88	91/93	96/98	101/103	106/108	111/113	116/118	121/123
	Bonnet D	83/85	88/90	93/95	98/100	103/105	108/110	113/115	118/120	123/125

NOUVEAU

4 COULEURS AU CHOIX

- NOIR
- BLANC
- TAUPE et BLANC
- ROUGE et BLANC



RÉF. 051

Modèle déposé



Contenseur amovible RÉF. 051-A

CERENEASY®

CERENEASY®

AVEC CONTENSEUR MAMMAIRE

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT

INDICATIONS

- › Réduction mammaire
- › Augmentation mammaire
- › Pratique d'activités sportives

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bonnets emboîtants** pour un bon maintien du sein ①
- › **Coutures plates** pour limiter les frottements sur la peau ②
- › **Système de fermeture avant** pour faciliter la mise en place ③
- › **Crochet sous patte de fermeture** pour faciliter la fermeture ④ et rabat de protection (sur modèle zip uniquement) ⑤
- › **Bretelles élastiques** avec 5 positions de réglage permettant un ajustement précis ⑥
- › **Renfort 3D au niveau de l'épaule** pour un confort optimal ⑦
- › **Base élastique large** qui protège la peau et renforce le maintien ⑧
- › **Dos nageur** ou en « V » ⑨
- › **Tissu Xtra-dry** qui évacue la transpiration et sèche rapidement
- › **Tissu indémaillable**
- › **Coupe sportive** ⑩

FERMETURES (AU CHOIX)

- › Triple agrafage (par défaut si non précisé)
- › Zip

OPTIONS (AVEC SUPPLÉMENT TARIFAIRE)

- › Contenseur amovible (Réf. 051-A)
 - Contenseur amovible noir pour coloris noir
 - Contenseur amovible blanc pour coloris blanc, rouge, taupe

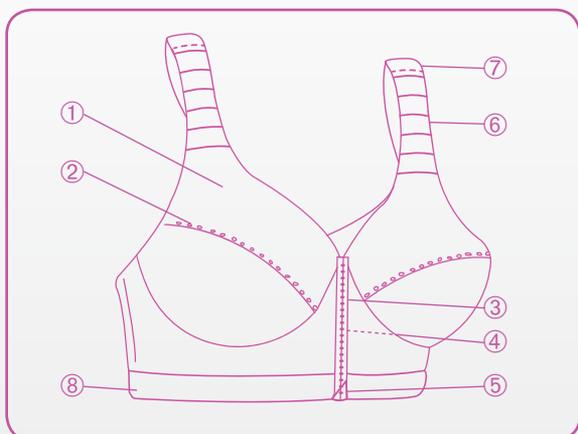
LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

SG CERENEASY® 051 // CERECARE

SG CERENEASY® AVEC CONTENSEUR AMOV 051-A // CERECARE

TISSUS

- › 72% polyamide Xtra-dry Novarel • 28% élasthanne
- › TISSU 3D pour contenseur (87% polyamide - 13% élasthanne Lycra)



2 COULEURS AU CHOIX

- NOIR
- BLANC



Modèle déposé

RÉF. 015



Contenseur intégré RÉF. 015-A



Contenseur amovible RÉF. 015-B



Contenseur amovible RÉF. 015-B (DOS)

SPORLANE®

SPORLANE®

AVEC CONTENSEUR MAMMAIRE

EXISTE EN
STANDARD
OU
SUR-MESURE

INDICATIONS

- › **Réduction** mammaire
- › **Augmentation** mammaire
- › **Reconstruction** mammaire
- › **Soutien universel** des fortes poitrines
- › **Pratique** d'activités sportives

CARACTÉRISTIQUES

- › **Bonnets intérieurs doublés de microfibre** pour plus de confort ❶
- › **Coutures plates** pour limiter les frottements sur la peau ❷
- › **Renforts microfibre dans la partie du bonnet** qui se prolonge jusqu'à l'épaule ❸
- › **Coutures intérieures** protégées par de la microfibre ❹
- › **Système de fermeture avant** pour éviter tout mouvement inutile ❺
- › **Larges bretelles élastiques** réglables ❻
- › **Base élastique large** qui protège la peau ❼
- › **Doublure en microfibre** au niveau du dos ❽
- › **Coupe sportive** ❾

FERMETURE (AU CHOIX)

- › Triple agrafage
- › Zip

OPTIONS (AVEC SUPPLÉMENT TARIFAIRE)

- › Contenseur intégré (Réf.015-A)
- › Contenseur amovible (Réf.015-B)

LIBELLÉS DE PRESCRIPTION

- › SG SPORLANE® 015 // CERECARE
- › SG SPORLANE® AVEC CONTENSEUR INT 015-A // CERECARE
- › SG SPORLANE® AVEC CONTENSEUR AMOV 015-B // CERECARE

TISSU

- › PREMIUM
- › TISSU 3D pour contenseur (87 % polyamide -13 % élasthanne Lycra)



EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



Modèle déposé

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

RÉF. 033

SIMPLE CONTENSEUR MAMMAIRE

INDICATION

- › **Augmentation** mammaire

CARACTÉRISTIQUES

- › **Contention ciblée sur le haut** du sein
- › **Favorise le maintien en place** de l'implant
- › **Évite toute migration** éventuelle de l'implant vers le haut

FERMETURE

- › Auto-agrippante à l'avant

*Une large bande de tissu permet de bien positionner le contenseur.
Cette bande peut être coupée par la suite, pour plus de confort et d'esthétisme.*

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

- › CONTENSEUR MAMMAIRE 033 // CERECARE

TISSUS

- › TISSU 3D (87 % polyamide -13 % élasthanne Lycra)

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

RÉF. 034

DOUBLE CONTENSEUR MAMMAIRE

INDICATION

› **Augmentation** mammaire

CARACTÉRISTIQUES

- › **Contention sur le haut et le bas** du sein
- › **Favorise le maintien en place** de l'implant
- › **Évite toute migration** éventuelle de l'implant vers le haut ou vers le bas

FERMETURES

- › Triple agrafage à l'arrière du contenseur inférieur
- › Fixation auto-agrippante de chaque côté du contenseur supérieur

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

› DOUBLE CONTENSEUR MAMMAIRE 034 // CERECARE

TISSUS 65 % polyester • 12 % polyamide • 23% élasthanne guipé

MISE EN PLACE :

Le double contenseur mammaire est composé de 2 contenseurs mammaires simples : le plus épais est le contenseur inférieur, il doit être positionné en premier. Le côté « renforcé » du contenseur inférieur se positionne contre le pli sous mammaire. Le contenseur supérieur (le plus fin) vient ensuite se fixer par bande auto-agrippante sur les côtés du contenseur inférieur.



CEINTURES ABDOMINALES

CHIRURGIE DIGESTIVE

Les ceintures abdominales ont été spécialement conçues pour répondre à une déficience temporaire de la paroi abdominale ou à une insuffisance pariétale pathologique. Elles sont classées en fonction de leurs caractéristiques et de leur action thérapeutique.



INDICATIONS GÉNÉRALES

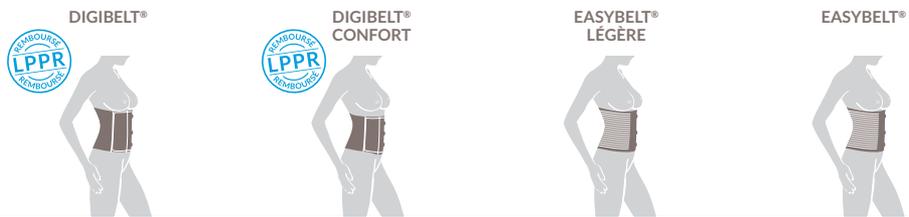
Les ceintures abdominales **ont une visée antalgique et aident à comprimer la cicatrice suite à l'intervention chirurgicale**. Elles viennent également en renfort de la sangle abdominale.

NE PAS UTILISER SUR PLAIE OUVERTE.

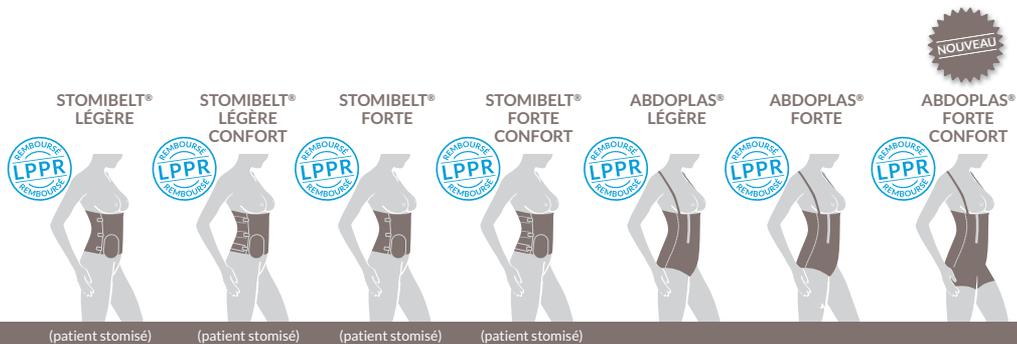


MISE EN PLACE

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.
Prendre soin de toujours régler la contention abdominale des ceintures au cours de leur utilisation afin de les adapter à la morphologie du patient.



Déficience temporaire de la paroi abdominale sans caractère pathologique (post-partum et post-opératoire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fracture de côtes			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post-opératoire immédiat			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

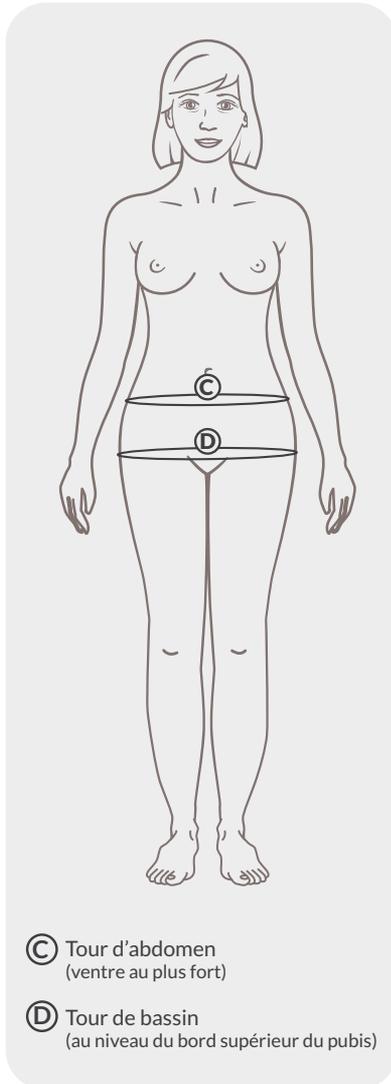


Insuffisance pariétale pathologique (obésité, éventration, stomie définitive, hernie...)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déficience temporaire de la paroi abdominale sans caractère pathologique (post-partum et post-opératoire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Dermolipectomie (post-bariatrique)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintien de la paroi abdominale durant la phase d'amaigrissement						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les ceintures abdominales sont remboursées par la Sécurité sociale (sauf les ceintures EASYBELT LÉGÈRE® et EASYBELT®).

GUIDE DES TAILLES

CEINTURES STANDARDS



DIGIBELT® • DIGIBELT® CONFORT • EASYBELT® LÉGÈRE • EASYBELT® • STOMIBELT® LÉGÈRE • STOMIBELT® LÉGÈRE CONFORT

TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9
Tour d'abdomen C	66/76	77/87	88/98	99/109	110/120	121/131	132/142	143/153	154/164

CEINTURES	Digibelt®	Digibelt® Confort	Easybelt® Légère	Easybelt®	Stomibelt® Légère	Stomibelt® Légère Confort
Hauteur (en cm)	16	/	OUI	OUI	/	/
	18	OUI	OUI	/	/	/
	25	OUI	OUI	/	OUI	OUI
	26	/	/	OUI	OUI	/
	32	/	/	OUI	OUI	/
33	OUI	OUI	/	/	OUI	OUI

ABDOPLAS® LÉGÈRE

TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8
Tour d'abdomen C	68/72	73/79	80/87	88/95	96/103	104/111	112/119	120/124
Tour de bassin D	85/90	91/95	96/101	102/111	112/123	124/136	137/149	150/162

CEINTURE	Abdoplas® Légère							
Hauteur (en cm)	18	OUI						
	25	OUI						
	33	OUI						
Fermeture	CENTRALE OU LATÉRALE							
Bretelles	AVEC OU SANS							

INSTRUCTIONS DE MISE EN PLACE

DIGIBELT® • DIGIBELT® CONFORT • EASYBELT® LÉGÈRE • EASYBELT® • ABDOPLAS® LÉGÈRE

Le patient se placera en position **couchée**.

L'équipe médicale passera la ceinture sous le dos et l'ajustera de façon à obtenir une contention appropriée au tour de taille.

Ajuster si nécessaire à l'aide de la fermeture auto-agrippante coupée en 3 parties distinctes dans sa largeur (uniquement sur EASYBELT®).

STOMIBELT® LÉGÈRE • STOMIBELT® LÉGÈRE CONFORT

Le patient se placera en position **debout**.

L'équipe médicale appliquera la ceinture autour du patient et l'ajustera de façon à positionner parfaitement l'ouverture sur la stomie, la contention doit être appropriée au tour de taille sans provoquer de gêne au patient.

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr



GUIDE DES TAILLES

CEINTURES SUR-MESURE

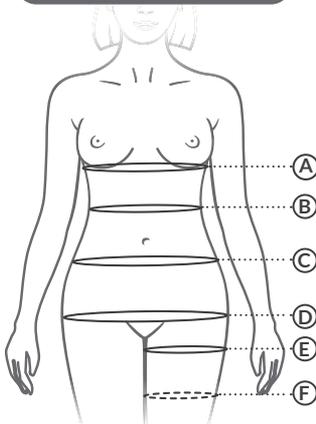
STOMIBELT® FORTE • STOMIBELT® FORTE CONFORT ABDOPLAS® FORTE • ABDOPLAS® FORTE CONFORT

CEINTURES		Stomibelt® Forte	Stomibelt® Forte Confort	Abdoplas® Forte	Abdoplas® Forte Confort
Hauteur de référence (en cm)	18			OUI	OUI
	25	OUI	OUI	OUI	OUI
	33	OUI	OUI	OUI	OUI
	OUI	OUI	OUI	OUI
Fermeture	LATÉRALE	LATÉRALE	CENTRALE OU LATÉRALE	CENTRALE OU LATÉRALE	
Bretelles	NON	NON	AVEC OU SANS	AVEC OU SANS	
Pattes d'entrejambe	NON	NON	AVEC OU SANS	AVEC OU SANS	

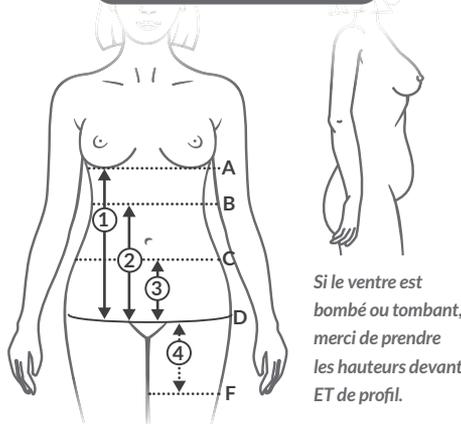


HAUTEUR DE RÉFÉRENCE INDIQUÉE = HAUTEUR SOUHAITÉE ET PRISE EN COMPTE POUR LA CONFECTION

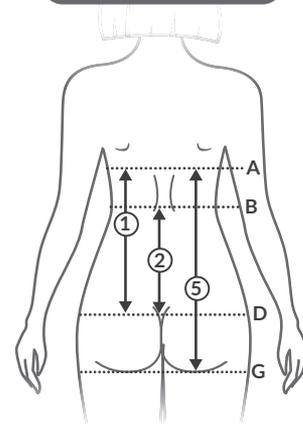
CIRCONFÉRENCES



HAUTEURS DEVANT



HAUTEURS DOS



CIRCONFÉRENCES

A	Pli sous mammaire
B	Taille (au creux de la taille)
C	Abdomen (mi-distance entre B et D)
D	Bassin (bord supérieur du pubis)
E	Cuisse au plus fort
F	Cuisse à l'extrémité du vêtement (uniquement Abdoplas® forte confort)

HAUTEURS DEVANT (et profil si nécessaire)

1	Pli sous mammaire – Bassin (AD)
2	Taille – Bassin (BD)
3	Abdomen – Bassin (CD)
4	Bassin – Extrémité du vêtement (DF) (uniquement Abdoplas® forte confort)

HAUTEURS DOS

1	Pli sous mammaire – Bassin (AD)
2	Taille – Bassin (BD)
5	Pli sous mammaire – Pli sous fessier (AG)

INSTRUCTIONS DE MISE EN PLACE

STOMIBELT® FORTE • STOMIBELT® FORTE CONFORT • ABDOPLAS® FORTE SUR STOMISE • ABDOPLAS® FORTE CONFORT SUR STOMISE

Le patient se placera en position debout.

L'équipe médicale appliquera la ceinture autour du patient et l'ajustera de façon à positionner parfaitement l'ouverture sur la stomie, la contention doit être appropriée au tour de taille sans provoquer de gêne au patient.

Ajuster si nécessaire à l'aide de la fermeture auto-agrippante coupée en 3 parties distinctes (uniquement sur STOMIBELT® FORTE).

ABDOPLAS® FORTE • ABDOPLAS® FORTE CONFORT

Le patient se placera en position couchée.

L'équipe médicale passera la ceinture sous le dos et l'ajustera de façon à obtenir une contention appropriée au tour de taille.

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

DIGIBELT®

SOUTIEN ABDOMINAL // CSB

INDICATION

- › **Déficience de la paroi abdominale** sans caractère pathologique (post-partum & post-opératoire)

CARACTÉRISTIQUES

- › **5 baleines acier ressorts** (3 amovibles à l'avant - 2 fixes à l'arrière)
- › **Allongement du tissu de 165% et excellent retour aux dimensions initiales**
- › **Plastron mousse** doublé d'un tissu Interlock pour plus de confort
- › **Fermeture par bandes auto-agrippantes indépendantes** pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient et mieux répartir la contention

HAUTEURS

18 cm • 25 cm • 33 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

CEINTURE DIGIBELT® // CERECARE

TISSUS

66% polyamide • 34% élasthanne

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

DIGIBELT® CONFORT

SOUTIEN ABDOMINAL // CSB

INDICATION

- › **Déficience de la paroi abdominale** sans caractère pathologique (post-partum & post-opératoire)

CARACTÉRISTIQUES

- › **5 baleines acier ressorts dont 3 amovibles** à l'avant pour un soutien optimal et éviter une gêne au niveau du pli sous mammaire
- › **Forme échancrée qui soutient le bas-ventre** sans entraver les mouvements ni gêner le patient au niveau des plis de l'aine
- › **Forme arrondie du plastron** qui offre un ajustement précis de la ceinture, la stabilise et améliore le soutien au niveau du bas-ventre
- › **La qualité et la texture agréable du tissu utilisé ainsi que l'épaisseur du plastron mousse** permettent le port de la ceinture à même la peau, pour un meilleur confort.
- › **Fermeture par bandes auto-agrippantes indépendantes** pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient et mieux répartir la contention

HAUTEURS 18 cm • 25 cm • 33 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE DIGIBELT® CONFORT // CERECARE

TISSUS 66% polyamide • 34% élasthanne

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



Modèle déposé

EASYBELT® LÉGÈRE



CONTENTION ABDOMINALE OU THORACIQUE

INDICATIONS

- › Post-opératoire immédiat
- › Fracture de côtes

CARACTÉRISTIQUES

- › **Tissu élastique et aéré :**
 - Facilite l'évacuation de la transpiration
 - Évite les plis
 - Ne gêne pas la respiration
- › **Plastron souple en mousse** doublé d'un tissu Interlock pour plus de confort
- › **Fermeture par bande auto-agrippante** avec forme ergonomique afin de faciliter la mise en place

HAUTEURS

16 cm • 26 cm • 32 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION

CEINTURE EASYBELT® LÉGERE // CERECARE

TISSUS

Bande élastique :

- o 50% polyamide • 25% polyester • 25% élasthanne (blanc)
- o 65% polyamide • 25% polyester • 10% élasthanne (noir)

Plastron :

- o Face endroit avec tissu Interlock (100% polyester)
- o Face envers avec maille grattée (100% polyamide)

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



Modèle déposé

EASYBELT®

CONTENTION ABDOMINALE OU THORACIQUE

INDICATIONS

- › **Post-opératoire immédiat**
- › **Fracture** de côtes

CARACTÉRISTIQUES

- › **Tissu élastique et aéré :**
 - Facilite l'évacuation de la transpiration
 - Évite les plis
 - Ne gêne pas la respiration
- › **Plastron souple en mousse** doublé d'un tissu Interlock pour plus de confort
- › **Fermeture par bande auto-agrippante** sur laquelle est apposée une baleine afin de faciliter la mise en place.
- ✂ La bande auto-agrippante peut être coupée en 3 parties dans sa largeur (jusqu'à 1 cm de la couture) pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient.

HAUTEURS 16 cm • 26 cm • 32 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE EASYBELT® // CERECARE

TISSUS

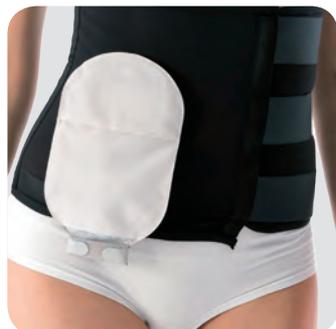
Bande élastique :

50% polyamide • 25% polyester • 25% élasthanne (blanc)
65% polyamide • 25% polyester • 10% élasthanne (noir)

Plastron : mousse PU 8mm complexée biface

- o Face endroit avec tissu Interlock (100% polyester)
- o Face envers avec maille grattée (100% polyamide)

EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

STOMIBELT® LÉGÈRE



SOUTIEN ABDOMINAL // CSB

INDICATION

› **Insuffisance pariétale provisoire** nécessitant la mise en place d'une poche de stomie

CARACTÉRISTIQUES

- › **4 baleines** (2 amovibles sur les côtés - dont 1 fixée sur patte auto-agrippante - 2 fixes à l'arrière)
- › **Capacité d'allongement du tissu de 165% et excellent retour aux dimensions initiales**
- › **Plastron réalisé dans un tissu indémaillable** => possibilité pour l'équipe médicale de procéder à la découpe d'ouverture pour la mise en place du dispositif de stomie ou le passage de drains → **Plus d'informations sur le dispositif de stomie en p. 71**
- › **Fermeture latérale par bandes auto-agrippantes indépendantes** pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient et mieux répartir la contention (*La fermeture se positionne à l'opposé de la stomie*)

▲ Fermeture à gauche par défaut si non précisé

HAUTEURS 25 cm • 33 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE STOMIBELT® LÉGÈRE // CERECARE

TISSUS **Partie dorsale** : 66% polyamide • 34% élasthanne
Plastron : 65% polyamide • 35% élasthanne



EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



Modèle déposé

2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

STOMIBELT® MODÈLE MIXTE

LÉGÈRE CONFORT

SOUTIEN ABDOMINAL // CSB

INDICATION

› **Insuffisance pariétale provisoire** nécessitant la mise en place d'une poche de stomie

CARACTÉRISTIQUES

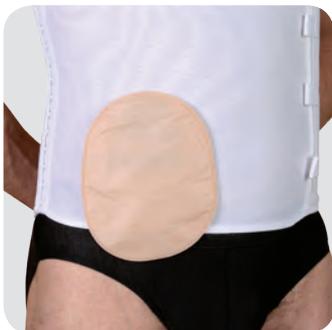
- › **5 baleines** (2 amovibles à l'avant - 2 fixes à l'arrière - 1 amovible sur le côté)
- › **Capacité d'allongement du tissu de 165% et excellent retour aux dimensions initiales**
- › **Plastron réalisé dans un tissu indémaillable** => possibilité pour l'équipe médicale de procéder à la découpe d'ouverture pour la mise en place du dispositif de stomie ou le passage de drains → **Plus d'informations sur le dispositif de stomie en p. 71**
- › **Forme anatomique arrondie au dos** offrant un ajustement précis de la ceinture et une meilleure stabilité
- › **Fermeture latérale par bandes auto-agrippantes indépendantes** pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient et mieux répartir la contention
(La fermeture se positionne à l'opposé de la stomie)

 Fermeture à gauche par défaut si non précisé

HAUTEURS 25 cm • 33 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE STOMIBELT® LÉGÈRE CONFORT // CERECARE

TISSUS **Partie dorsale :** 66% polyamide • 34% élasthanne
Plastron : 65% polyamide • 35% élasthanne



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

STOMIBELT® FORTE MODÈLE MIXTE

MAINTIEN ABDOMINAL POUR STOMIE // CMA

INDICATION

› **Insuffisance pariétale pathologique** nécessitant la mise en place d'une poche de stomie

CARACTÉRISTIQUES

› **4 baleines** (2 amovibles sur les côtés - dont 1 fixée sur patte auto-agrippante - 2 fixes à l'arrière)

› **Capacité d'allongement du tissu de 165% et excellent retour aux dimensions initiales**

› **Fermeture latérale par bande auto-agrippante d'un côté et triple agrafage de l'autre**

✂ La bande auto-agrippante peut être coupée en 3 parties dans sa largeur (jusqu'à 1 cm de la couture) pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient.

(La fermeture se positionne à l'opposé de la stomie)  Fermeture à gauche par défaut si non précisé

› **Livrée avec 2 plastrons antérieurs** : → Plus d'informations sur le dispositif de stomie en p. 71

• Le 1^{er} en tissu indémaillable : utilisation immédiate de la ceinture

• Le 2nd à retourner chez CERECARE® afin d'effectuer le dispositif pour stomie (en supplément tarifaire).

Ce procédé garantit une qualité et un confort optimal dès réception du plastron définitif.

Remarques :

• Le plastron pourra être vendu seul mais ne sera pas remboursé

• Renfort mousse de 1 cm d'épaisseur pouvant être placé dans la partie antérieure doublée

• Le support de poche de stomie peut être joint à la commande pour faciliter la découpe et garantir la précision de l'emplacement

HAUTEURS DE RÉFÉRENCE 25 cm • 33 cm

Sur demande, toutes les hauteurs sont possibles (un supplément sera facturé).

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE STOMIBELT® FORTE // CERECARE

TISSUS **Partie dorsale et plastron définitif** : 66% polyamide • 34% élasthanne

Plastron provisoire : 65% polyamide • 35% élasthanne

DISPONIBLE
UNIQUEMENT
SUR-MESURE



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

STOMIBELT®

FORTE CONFORT

MODÈLE
MIXTE

MAINTIEN ABDOMINAL POUR STOMIE // CMA

INDICATION

› **Insuffisance pariétale pathologique** nécessitant la mise en place d'une poche de stomie

CARACTÉRISTIQUES

- › **5 baleines** (2 amovibles à l'avant - 2 fixes à l'arrière - 1 amovible sur le côté)
- › **Capacité d'allongement du tissu de 165% et excellent retour aux dimensions initiales**
- › **Forme anatomique arrondie au dos** offrant un ajustement précis de la ceinture et une meilleure stabilité
- › **Fermeture latérale par bandes auto-agrippantes indépendantes d'un côté** pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient et mieux répartir la contention **et triple agrafage de l'autre côté** (La fermeture se positionne à l'opposé de la stomie) **⚠ Fermeture à gauche par défaut si non précisé**
- › **Livrée avec 2 plastrons antérieurs** : → **Plus d'informations sur le dispositif de stomie en p. 71**
 - Le 1^{er} en tissu indémaillable : utilisation immédiate de la ceinture
 - Le 2nd à retourner chez CERECARE® afin d'effectuer le dispositif pour stomie (en supplément tarifaire).

Ce procédé garantit une qualité et un confort optimal dès réception du plastron définitif.

Remarques :

- Le plastron pourra être vendu seul mais ne sera pas remboursé
- Renfort mousse de 1 cm d'épaisseur pouvant être placé dans la partie antérieure doublée
- Le support de poche de stomie peut être joint à la commande pour faciliter la découpe et garantir la précision de l'emplacement

HAUTEURS DE RÉFÉRENCE 25 cm • 33 cm

Sur demande, toutes les hauteurs sont possibles (un supplément sera facturé).

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE STOMIBELT® FORTE CONFORT // CERECARE

TISSUS **Partie dorsale et plastron définitif** : 66% polyamide • 34% élasthanne
Plastron provisoire : 65% polyamide • 35% élasthanne



EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé

ABDOPLAS® LÉGÈRE

 MODÈLE MIXTE avec entrejambe adapté

SOUTIEN ABDOMINAL // CSB

INDICATIONS

- › **Déficience de la paroi abdominale** sans caractère pathologique (post-partum & post-opératoire)
- › **Dermolipectomie** (post-bariatrique)

CARACTÉRISTIQUES

- › **4 baleines acier ressorts amovibles** (2 à l'avant - 2 à l'arrière)
- › **Bretelles ajustables** (possibilité de croiser devant ou dans le dos)
- › **Entrejambe fermé par pattes d'entrejambe** (préciser Homme ou Femme)

FERMETURE (AU CHOIX)

- › Triple agrafage central
 - › Triple agrafage latéral
- (Si fermeture latérale : un *plastron doublé* facilite la mise en place d'une pelote)

OPTIONS

- › Sans bretelles
- › Sans pattes d'entrejambe

HAUTEURS 18 cm • 25 cm • 33 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE ABDOPLAS® LÉGÈRE // CERECARE

TISSUS 77% polyamide • 23% élasthanne



Si la différence entre le tour de taille et le tour de bassin est supérieure à 20cm, merci de vous orienter vers un modèle de ceinture abdominale sur-mesure.

DISPONIBLE
UNIQUEMENT
SUR-MESURE



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

ABDOPLAS® FORTE

MODÈLE MIXTE avec entrejambe adapté

MAINTIEN ABDOMINAL // CMA

INDICATIONS

- › **Insuffisance pariétale pathologique** : obésité, éventration, stomies, hernies...
- › **Dermolipectomie** (post-bariatrique)
- › **Maintien de la paroi abdominale** durant la phase d'amaigrissement

CARACTÉRISTIQUES

- › **4 baleines acier ressorts amovibles**
- › **Capacité d'allongement du tissu de 165% et excellent retour aux dimensions initiales**
- › **Bretelles ajustables** (possibilité de croiser devant ou dans le dos)
- › **Entrejambe fermé par pattes d'entrejambe** (avec supplément tarifaire, préciser Homme ou Femme)

FERMETURE (AU CHOIX)

- › Centrale ou latérale (*Si fermeture latérale : un plastron doublé facilite la mise en place d'une pelote*)
- › Triple agrafage ou bande auto-agrippante

OPTIONS

- › Sans bretelles
- › Sans pattes d'entrejambe
- › Avec dispositif pour stomie (avec supplément tarifaire)
→ **Plus d'informations sur le dispositif de stomie en p. 71**
- › Avec patte hypogastrique à tirants élastiques réglables (avec supplément tarifaire)
- › Avec tirants hypogastriques (avec supplément tarifaire)

HAUTEURS DE RÉFÉRENCE 18 cm • 25 cm • 33 cm

Sur demande, toutes les hauteurs sont possibles (un supplément pourra être facturé).

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE ABDOPLAS® FORTE // CERECARE

TISSUS 66% polyamide • 34% élasthanne



DISPONIBLE
UNIQUEMENT
SUR-MESURE



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

NOUVEAU

ABDOPLAS®

MODÈLE MIXTE avec entrejambe adapté

FORTE CONFORT

MAINTIEN ABDOMINAL // CMA

INDICATIONS

- › **Insuffisance pariétale pathologique** (obésité, éventrations, stomie, hernies, etc.)
- › **Dermolipectomie** (post-bariatrique)
- › **Maintien de la paroi abdominale** durant la phase d'amaigrissement

CARACTÉRISTIQUES

- › **4 baleines acier ressorts**
- › **Allongement du tissu de 165 %** et excellent retour aux dimensions initiales
- › **Bretelles ajustables** assurant le maintien au niveau de l'appendice xiphoïde. Évite au vêtement de rouler
- › **Fermetures latérales sur toute la hauteur** pour faciliter la mise en place : triple agrafage nylonisé des 2 côtés, permettant un ajustement précis. Bande intérieure protégeant la peau de toute irritation.
- › **Entrejambe fermé** par fermeture Éclair® munie d'une tirette amovible
- › **Extension de 10 cm en-dessous de l'aîne** afin d'assurer une contention sur l'ensemble des zones traitées

OPTIONS

Fermeture Éclair® centrale • Entrejambe ouvert • Dispositif pour stomie → **Plus d'informations sur le dispositif de stomie en p. 71** • Patte hypogastrique à tirants élastiques réglables • Tirants hypogastriques réglables

HAUTEURS 18 cm • 25 cm • 33 cm (Sur demande toutes les hauteurs sont possibles)

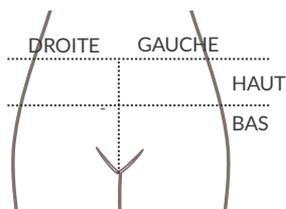
LIBELLÉ DE PRESCRIPTION CEINTURE ABDOPLAS® FORTE CONFORT // CERECARE

TISSU (AU CHOIX)

- › 66% polyamide • 34% élasthanne
- › Dynamic (uniquement en noir)

STOMIE

STOMIBELT® LÉGÈRE • STOMIBELT® LÉGÈRE CONFORT



Indiquer l'emplacement de la stomie à la commande (gauche-haut • gauche-bas droite-haut • droite-bas)

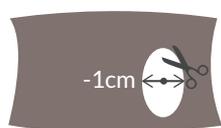
Il est indispensable d'effectuer un essai préalable des ceintures STOMIBELT®. Visualisez l'emplacement exact de la stomie et délimitez-le précisément à l'aide d'un feutre hypoallergénique sur un plastron indémaillable.

Il est nécessaire d'effectuer un **tracé légèrement ovale** dans le sens de la hauteur. L'équipe médicale veillera à découper l'ouverture permettant le passage de poche en suivant le tracé préalablement effectué.

L'ouverture deviendra parfaitement circulaire lors du port définitif de la ceinture.

STOMIBELT® FORTE • STOMIBELT® FORTE CONFORT

> PLASTRON PROVISOIRE



Faire un repère à l'emplacement du milieu de la stomie.

Mesurer la largeur du support et enlever 1cm pour réaliser la découpe.

Réaliser l'ouverture de stomie pour votre patient, **en coupant directement dans le tissu (tissu indémaillable)**. Nous vous conseillons de procéder par étapes, en essayant la ceinture à chaque fois, afin d'avoir la découpe souhaitée.

La découpe doit être légèrement ovale dans le sens de la hauteur (l'ouverture deviendra parfaitement circulaire lors du port de la ceinture).

> PLASTRON « DEFINITIF », à renvoyer chez CERECARE®



1) Effectuer un tracé permettant de visualiser l'emplacement exact de la stomie.



2) Joindre un modèle du protecteur cutané utilisé (ou de la poche + du support) (celui-ci vous sera retourné avec le plastron définitif).



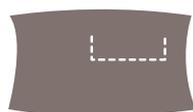
3) Réalisation et renfort de l'ouverture de stomie au sein de notre atelier, suivant vos indications.

ABDOPLAS® FORTE • ABDOPLAS® FORTE CONFORT

En cas de stomie, l'ouverture pour le passage du dispositif doit être tracée par l'équipe médicale de la même manière que pour les ceintures STOMIBELT®. La ceinture sera renvoyée à la société CERECARE® qui fera la découpe et les finitions attenantes.

Sur demande, un plastron supplémentaire provisoire peut être ajouté à la ceinture pour une utilisation immédiate. L'équipe médicale pourra donc procéder directement à l'ouverture dans le tissu indémaillable.

AUTRES POSSIBILITÉS D'OUVERTURES DE STOMIE



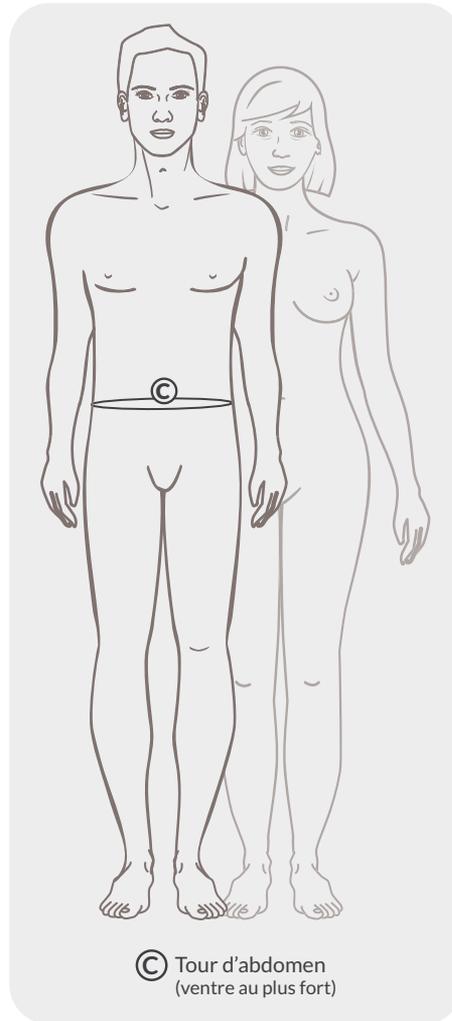
> boîte aux lettres



> demi-lune

GUIDE DES TAILLES

CEINTURE THORACIQUE



TAILLE STANDARD	T1	T2	T3	T4	T5
Tour d'abdomen ©	77/87	88/98	99/109	110/120	121/131

INSTRUCTIONS DE MISE EN PLACE

Le patient se placera en position **debout**.

L'équipe médicale appliquera la ceinture autour du patient et l'ajustera de façon à positionner parfaitement les échancrures au niveau des aisselles et le plastron au niveau du thorax ou de la zone épigastrique afin de couvrir la cicatrice.

Ajuster si nécessaire le vêtement à l'aide de la fermeture auto-agrippante ainsi que les bretelles.

Mettre en place la sangle de rappel au niveau du thorax pour y apporter une contention supplémentaire.



EXISTE EN
STANDARD
UNIQUEMENT



2 COULEURS
AU CHOIX
● NOIR
○ BLANC

Modèle déposé



DIGITHORAX

SOUTIEN THORACIQUE // CSB

INDICATIONS

- › Déficience de la région épigastrique sans caractère pathologique (post-opératoire)
- › Chirurgie thoracique et cardiaque, maintien des cicatrices sternales (sternotomie)
- › Fracture de côtes

CARACTÉRISTIQUES

- › Bretelles ajustables
- › 5 baleines acier ressorts (3 amovibles à l'avant - 2 fixes à l'arrière)
- › Allongement du tissu de 165% et excellent retour aux dimensions initiales
- › Forme échancrée au niveau des creux axillaires pour apporter du confort au patient
- › Plastron mousse doublé d'un tissu Interlock
- › Fermeture par bandes auto-agrippantes indépendantes pour mieux ajuster le vêtement à la morphologie du patient et mieux répartir la contention
- › Sangle de rappel au niveau du thorax pour y apporter une compression supplémentaire

HAUTEURS ▶ 25 cm • 33 cm

LIBELLÉ DE PRESCRIPTION ▶ CEINTURE DIGITHORAX // CERECARE

TISSUS ▶ 66% polyamide • 34% élasthanne

Bande élastique : 50 % polyamide • 25 % polyester • 25 % élasthanne (blanc)
65 % polyamide • 25 % polyester • 10 % élasthanne (noir)

Vêtements compressifs pour

GRANDS BRÛLÉS

La gamme de vêtements compressifs pour grands brûlés CERECARE® répond aux nécessités d'une contention adaptée pour les grands brûlés. Un modèle spécifique est conçu pour chaque patient. Le taux de compression spécialement étudié offre une complète aisance et une mobilité totale, tout en assurant le maintien approprié.

Ces vêtements sont entièrement réalisés sur-mesure.





INDICATIONS GÉNÉRALES

Les vêtements compressifs pour grands brûlés évitent l'apparition de cicatrices hypertrophiques et brides rétractiles, ou en améliorent l'aspect.

Ils sont utilisés dans le **traitement des brûlures thermiques, chimiques ou électriques, la lutte contre les complications fonctionnelles ou inesthétiques des cicatrices** (chéloïdes, hypertrophiques, brides...) et le **traitement des zones de greffe cutanée**.



COMPOSITION

Existe en 3 qualités de tissus élastiques en tous sens afin d'exercer une compression homogène sur l'ensemble des surfaces cutanées à traiter :

CLASSIQUE, PREMIUM **ou** DYNAMIC → VOIR TABLEAU P. 112



MISE EN PLACE

Les vêtements compressifs seront appliqués **sur plaie fermée, dès reconstruction de l'épiderme**. Il est impératif que le patient les porte le plus souvent et le plus longtemps possible afin de favoriser la cicatrisation.

La première pose sera assurée par un professionnel de santé afin de contrôler le bon positionnement du vêtement sans risque pour le patient.

ATTENTION : les coutures et les ourlets du vêtement doivent être placés sur l'extérieur afin de ne pas marquer la peau et d'éviter tout désagrément au patient.



Retrouvez l'intégralité des fiches de mesures au format PDF sur www.cerecare.fr

GUIDE DU VÊTEMENT COMPRESSIF GRANDS BRÛLÉS

LE “ PLUS ” DE NOS VÊTEMENTS

- **Protection en microfibre** au niveau du creux axillaire, du pli poplité, du coup de pied, du tendon d’Achille et de la face interne du coude (uniquement sur tissu classique).
› **améliore le confort**
- **Toucher soyeux** (aspect peau d’ange) et **propriétés anti-transpirantes** de la microfibre
› **limite les phénomènes d’érythème**
- **Fermetures Éclair®** recouvertes d’une bande intérieure en maille grattée
› **protège la peau d’éventuelles irritations**

SUR SIMPLE DEMANDE

Une bande élastique anti-glisse siliconée peut être placée à l’extrémité de chaque vêtement pour le maintenir en place.

Gants : nos ateliers peuvent adapter une bande interdigitale “oblique” pour une contention adéquate de l’espace interdigital.

PRISE EN CHARGE

Les vêtements compressifs bénéficient d’une prise en charge par la Sécurité Sociale pour les brûlures étendues du deuxième degré profond et du troisième degré selon l’arrêté du 20 mai 1997.

- › **Prise en charge assurée à raison d’un jeu de 2 vêtements par malade par période de 6 mois, renouvelable 3 fois :**
 - lorsque la surface lésée totale est supérieure à 10 % de la surface corporelle
 - lorsque la lésion siège sur les mains, le visage, le cou ou les plis de flexion
- › **Prise en charge assurée à raison d’un jeu de 2 vêtements par malade, par période de 3 mois :**
 - pour les enfants de moins de 16 ans quelle que soit la localisation de la zone lésée
 - pour les brûlures des mains quel que soit l’âge du patient

PRESCRIPTION

Les vêtements compressifs pour grands brûlés CERECARE® sont toujours réalisés sur-mesure sur la base de l’ordonnance médicale.

Le port du vêtement doit strictement respecter la prescription médicale. En général, la durée est de 18 à 24 mois mais le temps de traitement peut varier d’un patient à l’autre.

EFFETS INDÉSIRABLES

La mise en place d’un vêtement compressif peut engendrer des réactions cutanées de type rougeur, démangeaison, phlyctène, ulcération dermique, oedème, ischémie,...

ENTRETIEN

- › Laver si possible le vêtement avant la première utilisation.
- › Il est conseillé de laver le vêtement à la main dans une eau tiède (30°C) avec un savon neutre (hypoallergénique) ou en machine (lavage délicat 30°), sans essorage. Rincer abondamment à l’eau claire, sans assouplissant et sans tordre les tissus.
- › Laisser sécher à plat, de manière naturelle, en évitant la proximité des sources de chaleur et l’exposition au soleil.
- › Prévoir un deuxième jeu de vêtement afin de pouvoir porter l’un des vêtements pendant que l’autre est au lavage.
- › Ne pas repasser, **ne pas utiliser de sèche-linge.**
- › Ne pas utiliser de détachant ou d’eau de Javel.

NOS CONSEILS

Laver les vêtements tous les jours, en tenant compte du temps de séchage pour permettre de les changer régulièrement. Avant le lavage, veiller à bien refermer les parties auto-agrippantes des vêtements, en superposant le ruban velours sur le ruban crochet (le ruban crochet pourrait détériorer les coutures et le tissu en s’y agrippant pendant le lavage).

LA GAMME DE VÊTEMENTS COMPRESSIFS GRANDS BRÛLÉS

SHORTS, MANCHONS & JAMBIÈRES



SHORT



SHORT
1 jambe courte



SHORT
1 jambe longue



SHORT
2 jambes courtes



SHORT
1 jambe courte
+ 1 jambe longue



SHORT
2 jambes longues



MANCHON CUISSE
& JAMBIÈRE



MANCHON MOLLET
& JAMBIÈRE
extension pied

CAGOULES, MENTONNIÈRE & COLLIER



CAGOULE OUVERTE



CAGOULE FERMÉE



MENTONNIÈRE



COLLIER

GILETS, MANCHES & MANCHONS



GILET
sans manche



GILET
1 manche longue



GILET
2 manches courtes



GILET
1 manche courte
+ 1 manche longue



GILET
2 manches longues



GILET
conformateur
sternal



MANCHON BICEPS
avec/sans
extension épaule



MANCHON
avant-bras ou MANCHE
avec/sans
extension épaule

GANTS & MITAINES



GANT FERMÉ



GANT OUVERT



MITAINE

CHAUSSETTES



CHAUSSETTE
OUVERTE



CHAUSSETTE
FERMÉE

Ce catalogue présente une liste non exhaustive des vêtements compressifs pour grands brûlés. Les dimensions des vêtements proposés sont adaptables en fonction des besoins des patients.

FINITIONS DU VÊTEMENT COMPRESSIF GRANDS BRÛLÉS

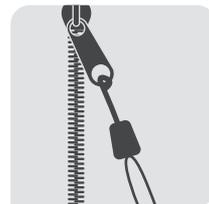
FERMETURES



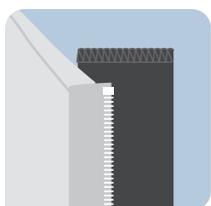
**FERMETURE ÉCLAIR®
OUVERTE**
Gilet, conformateur sternal



FERMETURE ÉCLAIR® FERMÉE
*Entrejambe short, bas short,
chaussette, manchon, gant*



TIRETTE AMOVIBLE
*Aide à la
fermeture Éclair®*

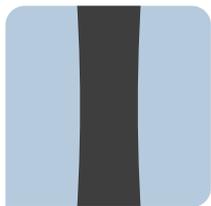


PROTECTION 3D
Arrière fermeture Éclair®

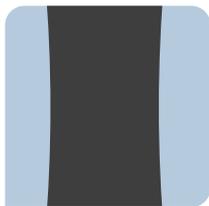


**CROCHET D'AIDE
À LA FERMETURE**
Gilet

ÉLASTIQUES



PETIT ÉLASTIQUE
2,5 cm

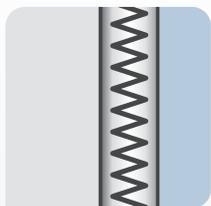


GRAND ÉLASTIQUE
3,5 cm

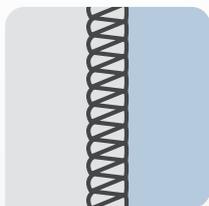


**GRAND ÉLASTIQUE
SILICONÉ, ANTI-GLISSE**
Sur gant, manchon ou autre

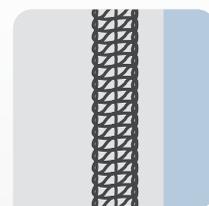
COUTURES



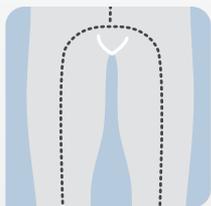
COUTURE BIAIS
Cousu en zig zag



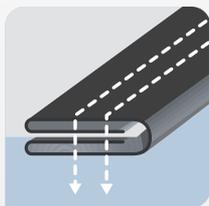
**COUTURE
SURJET**



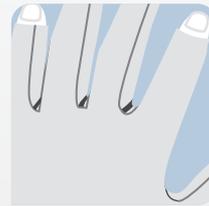
**POINT DE
RECOUVREMENT**



COUTURE CENTRALE
Type Cruroplastie, short



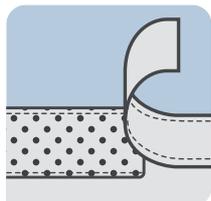
**FINITION DANS
LE MÊME TISSU**



**COUTURE
EN BISEAU**
Sur gant

FINITIONS DU VÊTEMENT COMPRESSIF GRANDS BRÛLÉS

DIVERS



VELCRO D'ATTACHE
Gilet, short, manchon



POCHE KANGOUROU
Homme



BANDE LATÉRALE DE PROTECTION EN MICROFIBRE SOUS AISSELLES
Type peau d'ange



SÉPARATEUR INTERDIGITAL RÉGLABLE
Sur gant



FINITION AGRIPPANTE
Sur gant

MOTIFS ENFANTS

Chaque vêtement destiné aux enfants peut être accessoirisé (sauf cagoules, mentonnière et Collier). À cet effet, CERECARE® vous propose un choix de 12 motifs adaptés aux bébés, filles et garçons.



01 Eléphant



02 Vache



03 Renard



04 Chat



05 Pomme



06 Fleur

SAUF POUR LES GANTS, MITAINES ET CHAUSSETTES



07 Hélicoptère



08 Tracteur



09 Voilier



10 Papillon



11 Coccinelle



12 Poupée

POUR TOUS LES VÊTEMENTS

Ces motifs sont en option, si vous souhaitez ajouter un motif à la confection du vêtement, merci de l'indiquer sur le bon de commande dans la rubrique prévue à cet effet « OPTIONS / MOTIF ENFANT ».

LES GILETS

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS CLASSIQUE ET PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
GILET SANS MANCHE	Vêtement compressif pour grands brûlés // gilet sans manche	2167678 (x1)
GILET 1 MANCHE LONGUE	Vêtement compressif pour grands brûlés // gilet 1 manche longue	2167678 (x1) 2123712 (x1)
GILET 2 MANCHES COURTES	Vêtement compressif pour grands brûlés // gilet 2 manches courtes	2167678 (x1) 2126751 (x2)
GILET 2 MANCHES LONGUES	Vêtement compressif pour grands brûlés // gilet 2 manches longues	2167678 (x1) 2123712 (x2)
GILET 1 MANCHE COURTE 1 MANCHE LONGUE	Vêtement compressif pour grands brûlés // gilet 1 manche courte 1 manche longue	2167678 (x1) 2126751 (x1) 2123712 (x1)
GILET CONFORMATEUR STERNAL	Vêtement compressif pour grands brûlés // gilet conformateur sternal	2167678 (x1) 2151772 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les mesures à prendre...

TAILLES

Taille du patient
Taille de soutien-gorge

CIRCONFÉRENCES

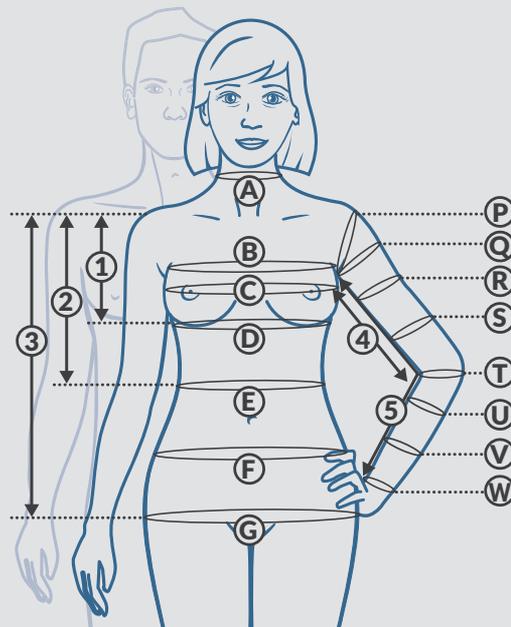
- A Tour au milieu du cou
- B Tour à hauteur des aisselles
- C Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E Tour de taille (au creux de la taille)
- F Tour entre la taille et le bassin
- G Tour du bassin (au plus large)
- P Tour des aisselles (des aisselles à l'acromion)
- Q Tour de bras à hauteur des aisselles
- R Tour du biceps au plus large
- S Tour du bras à mi-distance entre R et T
- T Tour du coude plié à 90° (main posée sur la hanche)
- U Tour de l'avant-bras au plus large
- V Tour de l'avant-bras à mi-distance entre U et W
- W Tour de poignet

HAUTEURS

- 1 Distance de l'acromion au pli sous mammaire
- 2 Distance de l'acromion à la taille
- 3 Distance de l'acromion au bassin
- 4 Distance des aisselles au coude (face interne du bras)
- 5 Distance des aisselles au poignet (face interne du bras)

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale et mains posées sur les hanches. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES



Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





GILET SANS MANCHE



GILET 2 MANCHES COURTES



GILET 2 MANCHES LONGUES



GILET 1 MANCHE COURTE
1 MANCHE LONGUE



GILET CONFORMATEUR STERNAL

LES MANCHONS ET JAMBIÈRES

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS CLASSIQUE ET PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
MANCHON BICEPS	Vêtement compressif pour grands brûlés // manchon biceps	2126751 (x1)
MANCHON AVANT-BRAS	Vêtement compressif pour grands brûlés // manchon avant-bras	2126751 (x1)
MANCHON EXTENSION ÉPAULE	Vêtement compressif pour grands brûlés // manchon extension épaule	2126751 (x1)
MANCHE EXTENSION ÉPAULE	Vêtement compressif pour grands brûlés // manche extension épaule	2123712 (x1)
MANCHON CUISSE	Vêtement compressif pour grands brûlés // manchon cuisse	2193693 (x1)
MANCHON MOLLET	Vêtement compressif pour grands brûlés // manchon mollet	2193693 (x1)
JAMBIÈRE	Vêtement compressif pour grands brûlés // jambière	2133248 (x1)
JAMBIÈRE EXTENSION PIED	Vêtement compressif pour grands brûlés // jambière extension pied	2133248 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les circonférences sont à prendre au mètre-ruban placé à plat et les hauteurs de façon perpendiculaire (façon fil à plomb). Pour les manchons qui concernent le haut du corps, les mesures sont à prendre mains posées sur les hanches. **Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.**

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

MANCHONS HAUT DU CORPS
Retrouvez ces mesures sur le schéma page 80

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- P** Tour des aisselles (des aisselles à l'acromion)
- Q** Tour de bras à hauteur des aisselles
- R** Tour du biceps au plus large
- S** Tour du bras à mi-distance entre R et T
- T** Tour du coude plié à 90° (main posée sur la hanche)
- U** Tour de l'avant-bras au plus large
- V** Tour de l'avant-bras à mi-distance entre U et W
- W** Tour de poignet

HAUTEURS

- 4** Distance des aisselles au coude (face interne du bras)
- 5** Distance des aisselles au poignet (face interne du bras)

MANCHONS BAS DU CORPS
Retrouvez ces mesures sur le schéma page 84

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- H** Tour de cuisse (au périmètre maximum)
- I** Tour à mi-cuisse
- J** Tour de cuisse (à 7cm au-dessus du genou • enfant, à 5 cm)
- K** Tour de genou au plus fort
- L** Tour de jambe (à 5 cm en-dessous du genou • enfant, à 4 cm)
- M** Tour du mollet au plus fort
- N** Tour entre mollet et cheville
- O** Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)

HAUTEURS

- 8** Distance du bassin à la cheville (G/O)
- 9** Distance du bassin au genou (G/K)

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





MANCHON BICEPS



MANCHON AVANT-BRAS



MANCHE EXTENSION ÉPAULE



MANCHON CUISSE



MANCHON MOLLET



JAMBIÈRE

LES SHORTS

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS CLASSIQUE ET PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
SHORT	Vêtement compressif pour grands brûlés // short	2185908 (x1)
SHORT 1 JAMBE COURTE	Vêtement compressif pour grands brûlés // short 1 jambe courte	2185908 (x1) 2193693 (x1)
SHORT 1 JAMBE LONGUE	Vêtement compressif pour grands brûlés // short 1 jambe longue	2185908 (x1) 2133248 (x1)
SHORT 1 JAMBE COURTE 1 JAMBE LONGUE	Vêtement compressif pour grands brûlés // short 1 jambe courte 1 jambe longue	2185908 (x1) 2193693 (x1) 2133248 (x1)
SHORT 2 JAMBES COURTES	Vêtement compressif pour grands brûlés // short 2 jambes courtes	2185908 (x1) 2193693 (x2)
SHORT 2 JAMBES LONGUES	Vêtement compressif pour grands brûlés // short 2 jambes longues	2185908 (x1) 2133248 (x2)

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale et mains posées sur les hanches. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

Les mesures à prendre...

TAILLE

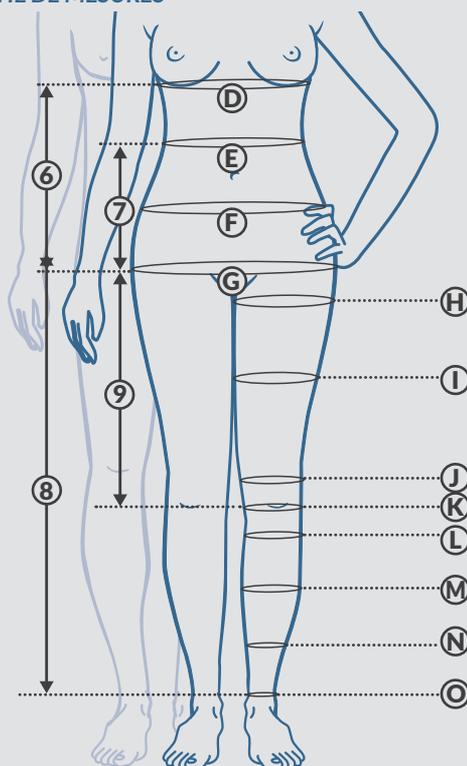
Taille du patient

CIRCONFÉRENCES

- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- F** Tour entre la taille et le bassin
- G** Tour du bassin (au plus large)
- H** Tour de cuisse (au périmètre maximum)
- I** Tour à mi-cuisse
- J** Tour de cuisse (à 7cm au-dessus du genou • enfant, à 5 cm)
- K** Tour de genou au plus fort
- L** Tour de jambe (à 5 cm en-dessous du genou • enfant, à 4 cm)
- M** Tour du mollet au plus fort
- N** Tour entre mollet et cheville
- O** Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)

HAUTEURS

- 6** Distance du pli sous mammaire au bassin (D/G)
- 7** Distance de la taille au bassin (E/G)
- 8** Distance du bassin à la cheville (G/O)
- 9** Distance du bassin au genou (G/K)



Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





SHORT



SHORT 2 JAMBES COURTES



SHORT 1 JAMBE COURTE
1 JAMBE LONGUE



SHORT 2 JAMBES LONGUES

LES GANTS ET MITAINES

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS CLASSIQUE ET PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
MITAINE AVEC MANCHETTE	Vêtement compressif pour grands brûlés // mitaine avec manchette	2127733 (x1) 2190602 (x1)
GANT OUVERT AVEC MANCHETTE	Vêtement compressif pour grands brûlés // gant ouvert avec manchette	2112269 (x1) 2190602 (x1)
GANT FERMÉ AVEC MANCHETTE	Vêtement compressif pour grands brûlés // gant fermé avec manchette	2112269 (x1) 2190602 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les circonférences sont à prendre la main bien à plat. Les circonférences des doigts doivent être prises au niveau de chaque phalange. Les longueurs des doigts sont délimitées par le milieu du bout du doigt et leur commissure (milieu de l'entre doigt). **Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.**

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

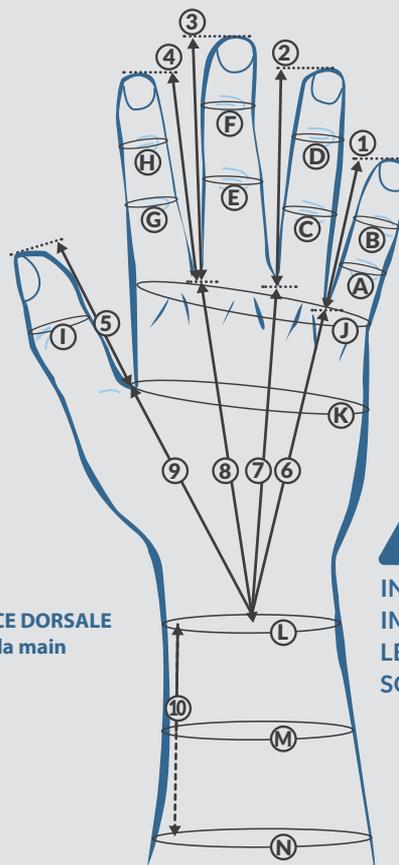
Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- A Auriculaire 1^{ère} phalange
- B Auriculaire 2^{ème} phalange
- C Annulaire 1^{ère} phalange
- D Annulaire 2^{ème} phalange
- E Majeur 1^{ère} phalange
- F Majeur 2^{ème} phalange
- G Index 1^{ère} phalange
- H Index 2^{ème} phalange
- I Pouce 1^{ère} phalange
- J Articulation main doigt
- K Palme de la main
- L Poignet
- M Manche mi-hauteur
- N Manche extrémité

LONGUEURS

- 1 Commissure à l'extrémité auriculaire **souhaitée**
- 2 Commissure à l'extrémité annulaire **souhaitée**
- 3 Commissure à l'extrémité majeur **souhaitée**
- 4 Commissure à l'extrémité index **souhaitée**
- 5 Commissure à l'extrémité pouce **souhaitée**
- 6 Poignet à la commissure auriculaire
- 7 Poignet à la commissure annulaire
- 8 Poignet à la commissure index
- 9 Poignet à la commissure pouce
- 10 Longueur de manche souhaitée



FACE DORSALE
de la main



INDIQUER
IMPÉRATIVEMENT
LES LONGUEURS
SOUHAITÉES

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





MITAINE AVEC MANCHETTE



GANT OUVERT AVEC MANCHETTE



GANT FERMÉ AVEC MANCHETTE

LES CAGOULES, MENTONNIÈRE ET COLLIER

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS CLASSIQUE ET PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
CAGOULE OUVERTE	Vêtement compressif pour grands brûlés // cagoule ouverte	2134549 (x1)
CAGOULE FERMÉE	Vêtement compressif pour grands brûlés // cagoule fermée	2134549 (x1)
MENTONNIÈRE (mesures C, D, E et J uniquement)	Vêtement compressif pour grands brûlés // mentonnière	2130267 (x1)
COLLIER (mesures D, L et M uniquement)	Vêtement compressif pour grands brûlés // collier	2145493 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les circonférences, longueurs et largeurs sont à prendre au mètre ruban placé bien à plat. Les hauteurs sont à prendre de façon perpendiculaire (façon fil à plomb). Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES ET LONGUEURS

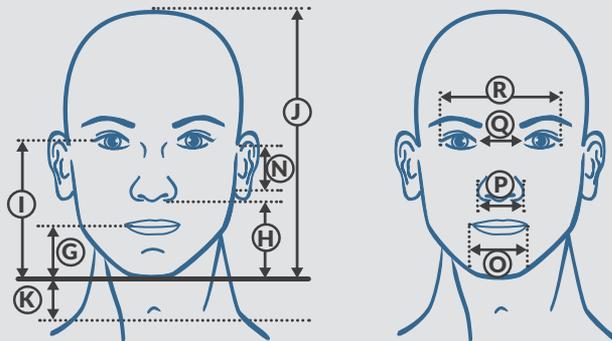
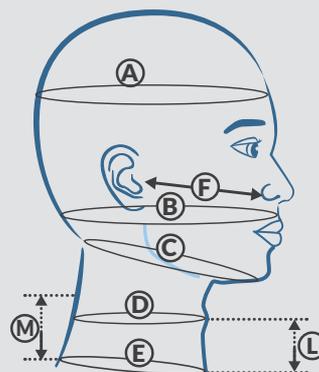
- A** Autour de la tête à hauteur du milieu du front
- B** Autour de la tête en passant sous le nez
- C** Tour de la pointe du menton à la base du crâne
- D** Circonférence au milieu du cou
- E** Circonférence à la base du cou
- F** Distance de l'oreille à la narine

HAUTEURS

- G** Hauteur du menton à la bouche (commissure des lèvres)
- H** Hauteur du menton à la base du nez
- I** Hauteur du menton aux yeux (commissure des yeux)
- J** Hauteur du menton au sommet du crâne
- K** Hauteur de la base du cou au menton
- L** Hauteur du cou souhaitée devant (uniquement pour le collier)
- M** Hauteur du cou souhaitée derrière (uniquement pour le collier)
- N** Hauteur de l'oreille

LARGEURS

- O** Largeur de la bouche
- P** Largeur du nez
- Q** Largeur entre les yeux
- R** Largeur des yeux



Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





CAGOLE OUVERTE



CAGOLE FERMÉE



MENTONNIÈRE



COLLIER

LES CHAUSSETTES

TISSUS CLASSIQUE, PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS CLASSIQUE ET PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
CHAUSSETTE OUVERTE	Vêtement compressif pour grands brûlés // chaussette haute ouverte	2181945 (x1)
CHAUSSETTE FERMÉE	Vêtement compressif pour grands brûlés // chaussette haute fermée	2181945 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les circonférences, hauteurs et longueurs sont à prendre au mètre ruban le pied bien à plat. Les hauteurs sont à prendre de façon perpendiculaire (façon fil à plomb). Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

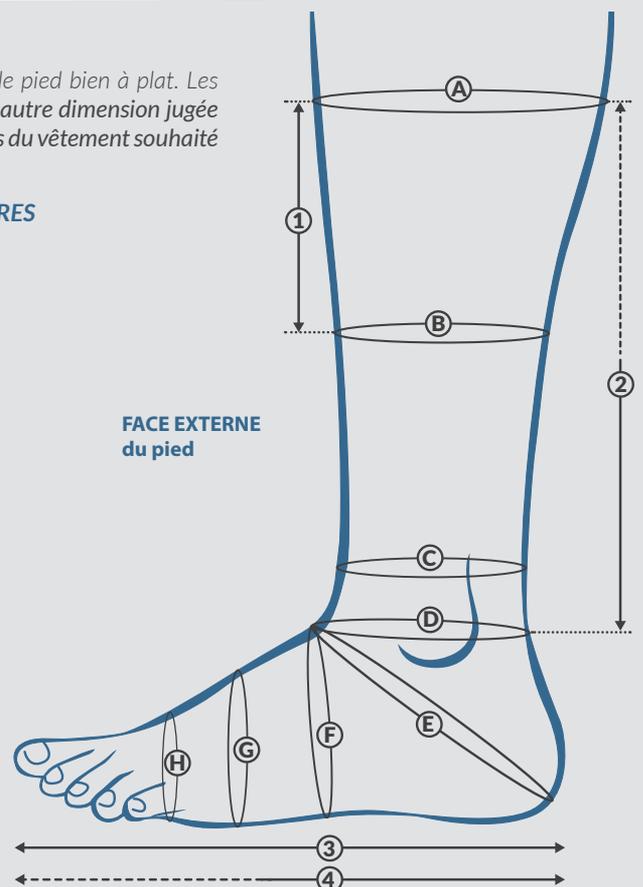
- A De la jambe, au départ du vêtement
- B Entre A et C
- C Au niveau de la cheville
- D Au niveau de la malléole
- E À hauteur du talon
- F À hauteur de la voûte plantaire
- G Au niveau du métatarse (entre F et H)
- H Au milieu du petit orteil

HAUTEURS

- 1 Entre A et B
- 2 Entre A et D (du haut du vêtement à la malléole)

LONGUEURS

- 3 Totale du pied (si chaussette fermée)
- 4 De la chaussette (du talon à l'extrémité du vêtement) si chaussette ouverte



Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





CHAUSSETTE OUVERTE



CHAUSSETTE FERMÉE

Vêtements compressifs pour

SYNDROME D'EHRLERS-DANLOS (SED)

Le Syndrome d'Ehlers-Danlos est une maladie du tissu conjonctif d'origine génétique. Il est responsable d'un dysfonctionnement des capteurs proprioceptifs. La représentation du schéma corporel chez le patient en est considérablement affectée.

L'utilisation d'orthèses demeure un moyen thérapeutique efficace pour agir sur les symptômes de la maladie. La gamme des vêtements compressifs CERECARE® répond aux nécessités d'une contention adaptée à cette pathologie.

Ces vêtements sont entièrement réalisés sur-mesure. 



INDICATIONS GÉNÉRALES

Les vêtements compressifs pour le Syndrome d'Ehlers-Danlos (SED) améliorent la perception du corps, soutiennent les surfaces articulaires et, grâce à l'effet compressif, stabilisent les mouvements et les articulations. Ils sont utilisés dans le traitement des troubles associés tels que :

- › Douleurs articulaires, péri-articulaires, musculaires
- › Luxations et subluxations articulaires
- › Entorses, dérobements du pas, problèmes de chutes
- › Instabilités motrices
- › Troubles proprioceptifs



COMPOSITION

Existent dans 2 qualités de tissu, certifiés Oeko-Tex standard 100 / classe produit II :

Tissu Premium 57 % polyamide + 43 % élasthanne / grammage : 265 g/m²

Tissu Dynamic 65 % polyamide + 35 % élasthanne / grammage : 315 g/m²

PROPRIÉTÉS

- › Excellent confort (élasticité accrue / tissu plus souple et plus doux / plus facile à enfiler)
- › Excellente tolérance cutanée (tissu hypoallergénique)
- › Excellent retour aux dimensions initiales (durée de vie accrue)
- › Tricot indémaillable : le praticien peut ainsi effectuer les incisions nécessaires directement dans le vêtement



MISE EN PLACE

La première pose doit être réalisée par un professionnel de santé sur une peau propre et sèche. Étirer légèrement le vêtement avant de l'appliquer. Un short (court ou long) doit s'enfiler comme un bas, sans tirer, afin d'éviter le déchirement du vêtement.

Si plusieurs vêtements compressifs pour le SED doivent être portés, respecter l'ordre suivant :

- 1 › Mettre les mitaines ou les gants
- 2 › Puis le short (court ou long)
- 3 › Puis les genouillères (si présent)
- 4 › Enfin le gilet (si présent)

Si un problème de luxation ou de subluxation touche les épaules, appliquer le gilet après les mitaines ou les gants afin d'éviter d'éventuelles luxations ou subluxations des épaules. Respecter scrupuleusement la prescription médicale.



Retrouvez l'intégralité des fiches de mesures au format PDF sur www.cerecare.fr

GUIDE DU VÊTEMENT COMPRESSIF SED

LE “ PLUS ” DE NOS VÊTEMENTS

- **Protection en microfibre** au niveau du pli poplité et du coude (*uniquement sur tissu Premium*)
› améliore le confort
- **Toucher soyeux** (aspect peau d'ange) et **propriétés anti-transpirantes** de la microfibre
› limite les phénomènes d'érythème
- **Fermetures Éclair®** recouvertes d'une bande intérieure en maille grattée
› protège la peau d'éventuelles irritations

SUR SIMPLE DEMANDE

Une bande élastique anti-glisse siliconée peut être placée à l'extrémité de chaque vêtement pour le maintenir en place.

PRISE EN CHARGE

Les vêtements compressifs bénéficient d'une prise en charge par la Sécurité Sociale selon l'arrêté du 15 octobre 2010.

› **Prise en charge assurée à raison d'un jeu de 2 vêtements par malade par période de 6 mois, renouvelable si besoin. Les gants et les mitaines peuvent être renouvelés dans un délai inférieur à 6 mois si nécessaire.**

› **Prise en charge assurée à raison d'un jeu de 2 vêtements par malade par période de 6 mois:**

- pour les enfants de moins de 16 ans quelle que soit la localisation de la zone lésée

PRESCRIPTION

Les vêtements compressifs CERECARE® pour patients atteints du syndrome d'Ehlers-Danlos (SED) sont toujours réalisés sur-mesure suivant l'ordonnance médicale. Ils s'adaptent ainsi strictement aux zones concernées par la maladie.

Le port du vêtement doit respecter la prescription médicale.

EFFETS INDÉSIRABLES

La mise en place d'un vêtement compressif peut engendrer des réactions cutanées de type rougeur, démangeaison, phlyctène, ulcération dermique, oedème, ischémie,...

ENTRETIEN

› Laver si possible le vêtement avant la première utilisation.

› Il est conseillé de laver le vêtement à la main dans une eau tiède (30°C) avec un savon neutre (hypoallergénique) ou en machine (lavage délicat 30°), sans essorage. Rincer abondamment à l'eau claire, sans assouplissant et sans tordre les tissus.

› Laisser sécher à plat, de manière naturelle, en évitant la proximité des sources de chaleur et l'exposition au soleil.

› Prévoir un deuxième jeu de vêtement afin de pouvoir porter l'un des vêtements pendant que l'autre est au lavage.

› Ne pas repasser, **ne pas utiliser de sèche-linge.**

› Ne pas utiliser de détachant ou d'eau de Javel.

MISE EN GARDE

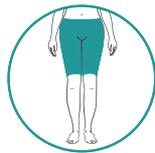
- Lors de l'application du ou des vêtements de compression CERECARE®, il est possible de ressentir une gêne, le vêtement étant plus petit que votre morphologie afin de permettre une compression optimale.
- Les coutures du vêtement sont placées sur l'extérieur afin de ne pas marquer la peau et d'éviter tout désagrément.
- Les fermetures ne doivent pas être au contact de la peau.
- Ne pas effectuer de retouches sur le vêtement.
- Ne pas porter le vêtement si ce dernier est usé.
- Ne pas utiliser sur une autre partie du corps que celle prévue par la prescription médicale.
- Ne pas utiliser pour une autre indication.
- Respecter la prescription médicale concernant la durée du port du vêtement.
- Il est important d'avoir un suivi régulier chez l'enfant en vue de sa croissance.

LA GAMME DE VÊTEMENTS COMPRESSIFS SED

SHORTS & GENOUILÈRE



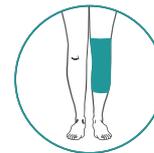
SHORT



SHORT
2 jambes courtes



SHORT
2 jambes longues



GENOUILÈRE

GILETS & COUDIÈRE



GILET
sans manche



GILET
2 manches courtes



GILET
2 manches longues



COUDIÈRE

GANTS & MITAINES



GANT FERMÉ



GANT OUVERT



MITAINE

CHAUSSETTES



CHAUSSETTE
OUVERTE



CHAUSSETTE
FERMÉE

Ce catalogue présente une liste non exhaustive des vêtements compressifs pour SED. Les dimensions des vêtements proposés sont adaptables en fonction des besoins des patients.

FINITIONS DU VÊTEMENT COMPRESSIF SED

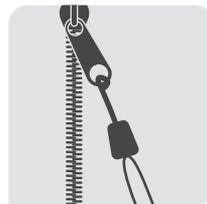
FERMETURES



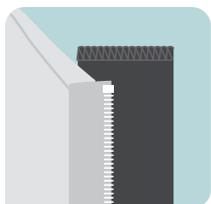
**FERMETURE ÉCLAIR®
OUVERTE**
Gilet



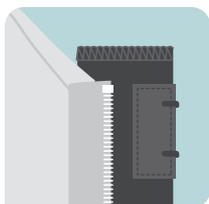
FERMETURE ÉCLAIR® FERMÉE
*Entrejambe short, bas short,
chaussette, gant*



TIRETTE AMOVIBLE
*Aide à la
fermeture Éclair®*

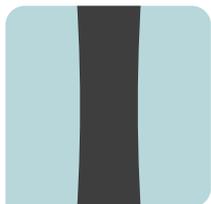


PROTECTION 3D
Arrière fermeture Éclair®

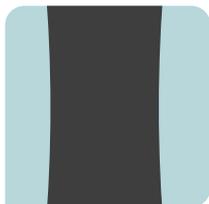


**CROCHET D'AIDE
À LA FERMETURE**
Gilet

ÉLASTIQUES



PETIT ÉLASTIQUE
2,5 cm

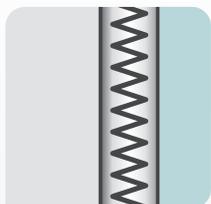


GRAND ÉLASTIQUE
3,5 cm

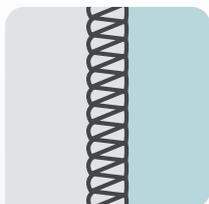


**GRAND ÉLASTIQUE
SILICONÉ, ANTI-GLISSE**
Sur gant ou autre

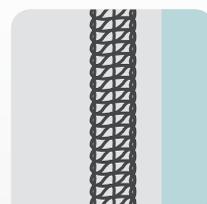
COUTURES



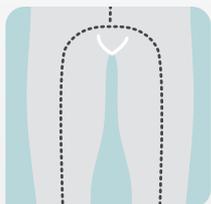
COUTURE BIAIS
Cousu en zig zag



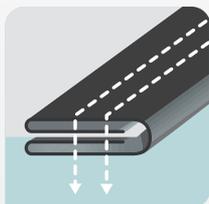
**COUTURE
SURJET**



**POINT DE
RECOUVREMENT**



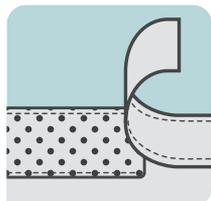
COUTURE CENTRALE
Type Cruroplastie, short



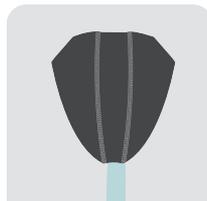
**FINITION DANS
LE MÊME TISSU**

FINITIONS DU VÊTEMENT COMPRESSIF SED

DIVERS



VELCRO D'ATTACHE
Gilet, short



POCHE KANGOUROU
Homme (sur demande)



FINITION AGRIPPANTE
Sur gant (sur demande)



BANDE LATÉRALE DE PROTECTION EN MICROFIBRE SOUS AISSELLES
Type peau d'ange

MOTIFS ENFANTS

Chaque vêtement destiné aux enfants peut être accessorisé. À cet effet, CERECARE® vous propose un choix de 12 motifs adaptés aux bébés, filles et garçons.



01 Eléphant



02 Vache



03 Renard



04 Chat



05 Pomme



06 Fleur

SAUF POUR LES GANTS, MITAINES ET CHAUSSETTES



07 Hélicoptère



08 Tracteur



09 Voilier



10 Papillon



11 Coccinelle



12 Poupée

POUR TOUS LES VÊTEMENTS

Ces motifs sont en option, si vous souhaitez ajouter un motif à la confection du vêtement, merci de l'indiquer sur le bon de commande dans la rubrique prévue à cet effet « OPTIONS / MOTIF ENFANT ».

LES GILETS

TISSUS PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
GILET SANS MANCHE	Vêtement compressif pour SED // gilet sans manche	2167678 (x1)
GILET 2 MANCHES COURTES	Vêtement compressif pour SED // gilet 2 manches courtes	2167678 (x1) 2126751 (x2)
GILET 2 MANCHES LONGUES	Vêtement compressif pour SED // gilet 2 manches longues	2167678 (x1) 2123712 (x2)

GUIDE DES TAILLES

Les mesures à prendre...

TAILLES

Taille du patient
Taille de soutien-gorge

CIRCONFÉRENCES

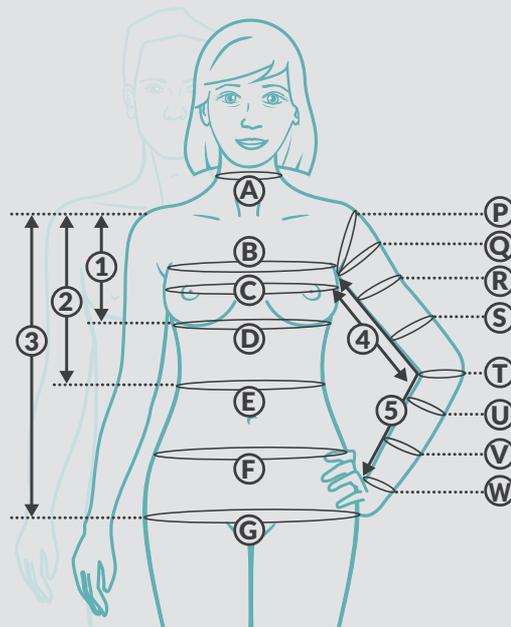
- A Tour au milieu du cou
- B Tour à hauteur des aisselles
- C Tour de poitrine à l'endroit le plus fort
- D Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E Tour de taille (au creux de la taille)
- F Tour entre la taille et le bassin
- G Tour du bassin (au plus large)
- P Tour des aisselles (des aisselles à l'acromion)
- Q Tour de bras à hauteur des aisselles
- R Tour du biceps au plus large
- S Tour du bras à mi-distance entre R et T
- T Tour du coude plié à 90° (main posée sur la hanche)
- U Tour de l'avant-bras au plus large
- V Tour de l'avant-bras à mi-distance entre U et W
- W Tour de poignet

HAUTEURS

- 1 Distance de l'acromion au pli sous mammaire
- 2 Distance de l'acromion à la taille
- 3 Distance de l'acromion au bassin
- 4 Distance des aisselles au coude (face interne du bras)
- 5 Distance des aisselles au poignet (face interne du bras)

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale et mains posées sur les hanches. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES



Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





GILET SANS MANCHE



GILET 2 MANCHES COURTES



GILET 2 MANCHES LONGUES

LES COUDIÈRES ET GENOUILLÈRES

TISSUS PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
COUDIÈRE	Vêtement compressif pour SED // coudière	2126751 (x1)
GENOUILLÈRE	Vêtement compressif pour SED // genouillère	2193693 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les hauteurs sont à prendre de façon perpendiculaire (façon fil à plomb) et les circonférences au mètre-ruban placé à plat. Pour la coudière, les mains du patient se placent sur les hanches. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

COUDIÈRE

Retrouvez ces mesures sur le schéma page 98

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- R** Tour du biceps au plus large
- S** Tour du bras à mi-distance entre R et T
- T** Tour du coude plié à 90° (main posée sur la hanche)
- U** Tour de l'avant-bras au plus large
- V** Tour de l'avant-bras à mi-distance entre U et W
- W** Tour de poignet

HAUTEURS

- 4** Distance des aisselles au coude (face interne du bras)
- 5** Distance des aisselles au poignet (face interne du bras)

Indiquer également la longueur souhaitée

GENOUILLÈRE

Retrouvez ces mesures sur le schéma page 102

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- I** Tour à mi-cuisse
- J** Tour de cuisse (à 7cm au-dessus du genou • enfant, à 5 cm)
- K** Tour de genou au plus fort
- L** Tour de jambe (à 5 cm en-dessous du genou • enfant, à 4 cm)
- M** Tour du mollet au plus fort
- N** Tour entre mollet et cheville
- O** Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)

HAUTEURS

- 8** Distance du bassin à la cheville (G/O)
- 9** Distance du bassin au genou (G/K)

Indiquer également la longueur souhaitée

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





COUDIÈRE



GENOUILLÈRE

LES SHORTS

TISSUS ► PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS ► PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
SHORT	Vêtement compressif pour SED // short	2185908 (x1)
SHORT 2 JAMBES COURTES	Vêtement compressif pour SED // short 2 jambes courtes	2185908 (x1) 2193693 (x2)
SHORT 2 JAMBES LONGUES	Vêtement compressif pour SED // short 2 jambes longues	2185908 (x1) 2133248 (x2)

GUIDE DES TAILLES

Toutes les mesures sont à prendre en étant droit, idéalement face à un miroir et aidé d'une tierce personne. Le mètre ruban doit être positionné bien à plat, il est important qu'il soit bien horizontal, en particulier dans le dos. Les mesures à retenir sont celles prises après une expiration normale et mains posées sur les hanches. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

Les mesures à prendre...

TAILLE

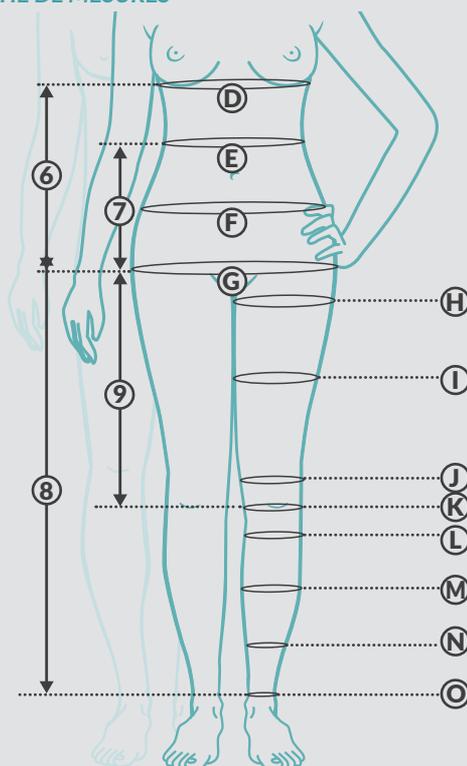
Taille du patient

CIRCONFÉRENCES

- D** Tour à hauteur du pli sous mammaire
- E** Tour de taille (au creux de la taille)
- F** Tour entre la taille et le bassin
- G** Tour du bassin (au plus large)
- H** Tour de cuisse (au périmètre maximum)
- I** Tour à mi-cuisse
- J** Tour de cuisse (à 7cm au-dessus du genou • enfant, à 5 cm)
- K** Tour de genou au plus fort
- L** Tour de jambe (à 5 cm en-dessous du genou • enfant, à 4 cm)
- M** Tour du mollet au plus fort
- N** Tour entre mollet et cheville
- O** Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)

HAUTEURS

- 6** Distance du pli sous mammaire au bassin (D/G)
- 7** Distance de la taille au bassin (E/G)
- 8** Distance du bassin à la cheville (G/O)
- 9** Distance du bassin au genou (G/K)



Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





SHORT



SHORT 2 JAMBES COURTES



SHORT 2 JAMBES LONGUES

LES GANTS ET MITAINES

TISSUS PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
MITAINE AVEC MANCHETTE	Vêtement compressif pour SED // mitaine avec manchette	2127733 (x1) 2190602 (x1)
GANT OUVERT AVEC MANCHETTE	Vêtement compressif pour SED // gant ouvert avec manchette	2112269 (x1) 2190602 (x1)
GANT FERMÉ AVEC MANCHETTE	Vêtement compressif pour SED // gant fermé avec manchette	2112269 (x1) 2190602 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les circonférences sont à prendre la main bien à plat. Les circonférences des doigts doivent être prises au niveau de chaque phalange. Les longueurs des doigts sont délimitées par le milieu du bout du doigt et leur commissure (milieu de l'entre doigt). Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

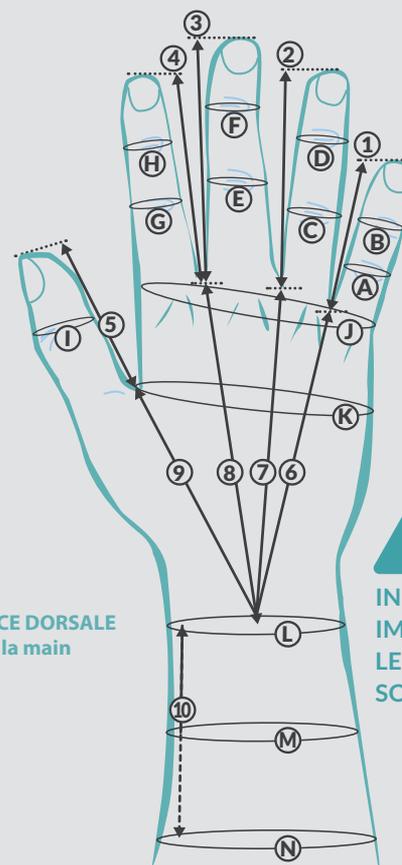
Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

- A Auriculaire 1^{ère} phalange
- B Auriculaire 2^{ème} phalange
- C Annulaire 1^{ère} phalange
- D Annulaire 2^{ème} phalange
- E Majeur 1^{ère} phalange
- F Majeur 2^{ème} phalange
- G Index 1^{ère} phalange
- H Index 2^{ème} phalange
- I Pouce 1^{ère} phalange
- J Articulation main doigt
- K Palme de la main
- L Poignet
- M Manche mi-hauteur
- N Manche extrémité

LONGUEURS

- 1 Commissure à l'extrémité auriculaire **souhaitée**
- 2 Commissure à l'extrémité annulaire **souhaitée**
- 3 Commissure à l'extrémité majeur **souhaitée**
- 4 Commissure à l'extrémité index **souhaitée**
- 5 Commissure à l'extrémité pouce **souhaitée**
- 6 Poignet à la commissure auriculaire
- 7 Poignet à la commissure annulaire
- 8 Poignet à la commissure index
- 9 Poignet à la commissure pouce
- 10 Longueur de manche souhaitée



FACE DORSALE de la main



INDIQUER IMPÉRATIVEMENT LES LONGUEURS SOUHAITÉES

Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





MITAINE AVEC MANCHETTE



GANT OUVERT AVEC MANCHETTE



GANT FERMÉ AVEC MANCHETTE



GANT OUVERT AVEC MANCHETTE
(FINITION AGRIPPANTE)

LES CHAUSSETTES

TISSUS PREMIUM ou DYNAMIC

COULEURS PREMIUM



DYNAMIC



DÉSIGNATION	LIBELLÉ DE PRESCRIPTION	CODE LPPR
CHAUSSETTE OUVERTE	Vêtement compressif pour SED // chaussette haute ouverte	2181945 (x1)
CHAUSSETTE FERMÉE	Vêtement compressif pour SED // chaussette haute fermée	2181945 (x1)

GUIDE DES TAILLES

Les circonférences, hauteurs et longueurs sont à prendre au mètre ruban le pied bien à plat. Les hauteurs sont à prendre de façon perpendiculaire (façon fil à plomb). Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement devra être indiquée. Les contours du vêtement souhaité devront être dessinés.

MESURES À REPORTER SUR VOTRE FICHE DE MESURES

Les mesures à prendre...

CIRCONFÉRENCES

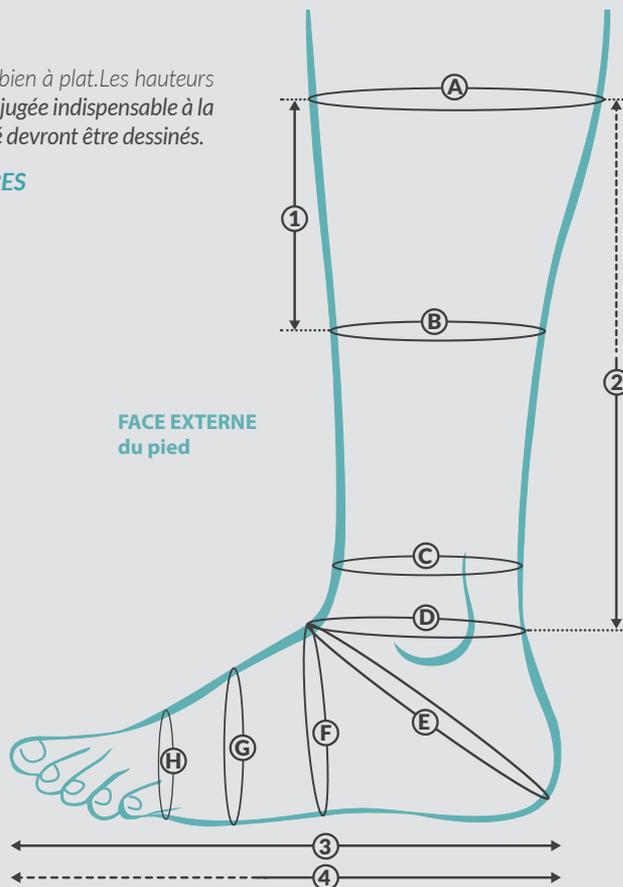
- A** De la jambe, au départ du vêtement
- B** Entre A et C
- C** Au niveau de la cheville
- D** Au niveau de la malléole
- E** À hauteur du talon
- F** À hauteur de la voûte plantaire
- G** Au niveau du métatarse (entre F et H)
- H** Au milieu du petit orteil

HAUTEURS

- 1** Entre A et B
- 2** Entre A et D (du haut du vêtement à la malléole)

LONGUEURS

- 3** Totale du pied (si chaussette fermée)
- 4** De la chaussette (du talon à l'extrémité du vêtement) si chaussette ouverte



Ces mesures sont à reporter :

- soit sur papier libre en prenant soin d'indiquer l'intitulé et le modèle choisi
- soit sur la fiche de mesures disponible au format PDF sur www.cerecare.fr





CHAUSSETTE OUVERTE



CHAUSSETTE FERMÉE

Pansements siliconés CEREDERM®

*« Une solution
pour atténuer
les cicatrices »*

TRAITEMENT
& PRÉVENTION
DES CICATRICES
HYPERTROPHIQUES
ET CHÉLOÏDIENNES

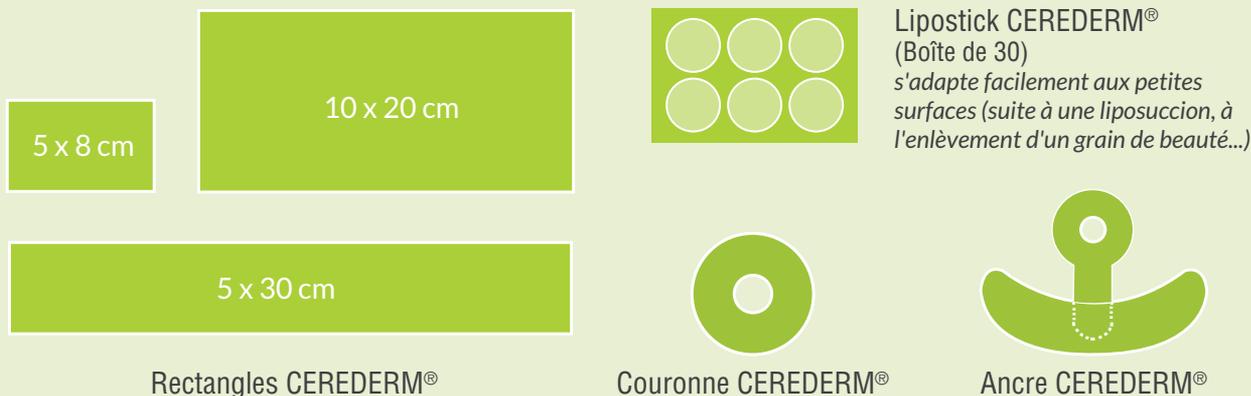
QU'EST-CE QUE CEREDERM® ?

Invisible et simple d'utilisation, CEREDERM® est un pansement siliconé pour le traitement des cicatrices. Le gel de silicone soulage les démangeaisons, assouplit la cicatrice, en atténue la rougeur et permet sa réhydratation. La silicone de grade médical aplanit la cicatrice et limite son évolution.

Tous les composants du pansement CEREDERM® ont été sélectionnés pour leur biocompatibilité.

LA GAMME DE PANSEMENTS CEREDERM® EST DISPONIBLE

EN 6 MODÈLES AUTO-ADHÉSIFS (BOÎTE DE 10)



EN FORMULE GEL

Tube de 15g
et **tube de 50g**



INDICATIONS

Traitement et prévention des cicatrices hypertrophiques et chéloïdiennes, quelle qu'en soit l'origine.



CONTRE-INDICATIONS

- › Muqueuses
- › Plaie ouverte
- › Ulcère
- › Escarre
- › Suintement
- › Brûlure non cicatrisée

En cas de réaction cutanée, interrompre le traitement.



RÉSULTATS

Visibles après 2 à 3 mois d'utilisation.

Plus souple, aplanie et moins rouge, la cicatrice est visiblement atténuée.

CEREDERM®

PANSEMENT AUTO-ADHÉSIF SILICONE

RECOMMANDATIONS

Porter quotidiennement le pansement pendant 2 à 3 jours (idéalement 24h/24).

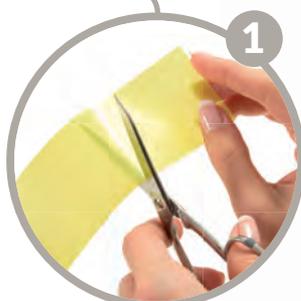
Le pansement ne doit pas être utilisé plus de 5 jours ou doit être remplacé dès que ses propriétés d'adhérence s'altèrent.

Usage strictement personnel (monopatient).

Durée de traitement recommandée : 2 à 6 mois.

MODE D'EMPLOI

Extraire le pansement CEREDERM® de son emballage. Le découper ensuite aux dimensions souhaitées, de façon à recouvrir la cicatrice en respectant le pourtour d'au moins un centimètre.



Nettoyer et sécher avec soin la zone à traiter avant d'appliquer le pansement. Positionner ensuite la face adhésive du pansement sur la cicatrice fermée et retirer délicatement le film protecteur, sans appliquer de tensions.



Le pansement CEREDERM® s'utilise seul, sans ajout de crème, mais il est possible de lui associer une contention supplémentaire (bande élastique ou vêtement de contention). Le pansement est résistant à l'eau et repositionnable.



ATTENTION,
CEREDERM®
PANSEMENT
AUTO-ADHÉSIF
SILICONE NE
PROTÈGE PAS DES
RAYONS UV.

CEREDERM® est :

- ✓ **Facile à découper** : il s'ajuste à la cicatrice.
- ✓ **Souple** : il épouse parfaitement la morphologie.
- ✓ **Indolore** : il peut être porté 24h/24.
- ✓ **Fin & transparent** : il est discret.
- ✓ **Auto-adhésif** : il se maintient en place seul.
- ✓ **Lavable** : le même pansement peut-être porté de 2 à 3 jours.
- ✓ **Efficace** : il s'utilise seul, sans ajout de crème.

- ✓ EFFICACE
- ✓ INDOLORE
- ✓ INVISIBLE

CEREDERM® GEL

PANSEMENT EN GEL DE SILICONE

- › **Pratique** : il sèche rapidement et peut-être recouvert de cosmétiques.
- › **Flexible** : il est idéal pour les surfaces irrégulières, le visage, les articulations ou les plis de flexion.
- › **Indolore** : il s'applique facilement et sans douleur.
- › **Esthétique** : il est transparent et inodore.
- › **Efficace** : il s'utilise seul, sans ajout de crème.

RECOMMANDATIONS

Appliquer CEREDERM® GEL
2 fois par jour (matin et soir).

Usage externe uniquement.

Durée de traitement recommandée :
2 à 6 mois.



**ATTENTION, CEREDERM® GEL NE
PROTÈGE PAS DES RAYONS UV.**

MODE D'EMPLOI



Inspecter la cicatrice et la **nettoyer au moins une fois par jour à l'eau claire** avec un savon neutre.



Bien sécher la peau avant d'appliquer le gel.



Appliquer le gel en couche mince, de façon circulaire et insistante, en avançant le long de la cicatrice. Laisser sécher quelques minutes.



Refermer soigneusement le tube après utilisation.



JE CHOISIS MON TISSU

	CLASSIQUE	PREMIUM	DYNAMIC
COMPOSITION	77% polyamide 23% élasthanne	57% polyamide 43% élasthanne	65% polyamide 35% élasthanne
POIDS	185g /m ²	265g /m ²	315g/m ²
CONFORT	Limite l'irritation Non sensibilisant Fin et aéré => laisse évacuer la transpiration, plus facile de le sécher après la douche (ex. panty)	Limite l'irritation Non sensibilisant Épais et doux => soyeux au toucher, agréable à porter, facile à enfiler	Limite l'irritation Non sensibilisant Épais et doux => très résistant aux frottements et à l'usure, facile à enfiler, soyeux au toucher
COLORIS	<p>● NOIR ● BLANC</p> <p><i>Uniquement grands brûlés et SED</i></p> <p>● NOIR ● SAUMON ● BLEU</p> <p><i>Uniquement tissu Dynamic</i></p> <p>● NOIR ● ÉCRU ● TAUPE</p> <p><i>Uniquement soutien-gorge CERENEASY®</i></p> <p>● NOIR ● BLANC ● ROUGE et Blanc ● TAUPE et Blanc</p>		
CONTENTION /EFFICACITÉ	Classique = Premium = Dynamic		
ENTRETIEN	Facile Nettoyage 30°C eau + savon neutre / rinçage sans adoucissant Séchage à plat – pas de sèche-linge Retirer les baleines amovibles (si applicable) avant nettoyage à l'eau.		
RÉSISTANCE	Plus fragile : attention aux ongles et aux bagues lors de l'enfilage	Plus résistant	Très résistant

PRÉCAUTIONS

Tous les vêtements compressifs CERECARE® sont monopatients.
Ne pas utiliser directement sur plaie ouverte.
Ne pas utiliser en cas de phlébite pré-existante.

À CHAQUE BESOIN, UNE RÉPONSE SUR-MESURE

- ▶ **Un service client dédié :** véritable interface de conseil aux particuliers et aux professionnels de santé, notre Service Client est à votre écoute
du lundi au jeudi : 8h30 - 12h30 // 14h - 18h
le vendredi : 8h30 - 12h30 // 14h - 17h.
Il vous garantit un suivi personnalisé et une écoute attentive.
- ▶ **Vos délégués commerciaux :** des professionnels sur le terrain en recherche permanente de solutions pour répondre au mieux à vos attentes.
- ▶ **Un service « sur-mesure » :** notre atelier de confection maîtrise toute la chaîne de fabrication de nos produits. Vous avez une demande spécifique ? Vous recherchez un produit hors-série ? Tous nos produits peuvent être confectionnés sur-mesure sur simple demande*.
- ▶ **Un service de livraison efficace :** parce que certaines commandes n'attendent pas, nous vous livrons sous J+1 tout produit standard commandé avant 14h (hors aléas liés au transport et sous réserve de disponibilité du produit). Service disponible uniquement pour la France et sur demande.
- ▶ **La proximité et la qualité d'une PME française** implantée au sein de la région Nord-Pas-de-Calais, berceau du textile français.

* après examen de la demande et sous réserve de faisabilité.

TOUJOURS À VOTRE ÉCOUTE

Pour toute commande ou question,
contactez votre Service Client :

+33 (0)3 27 83 69 57

+33 (0)3 27 83 70 42

info@cerecare.fr

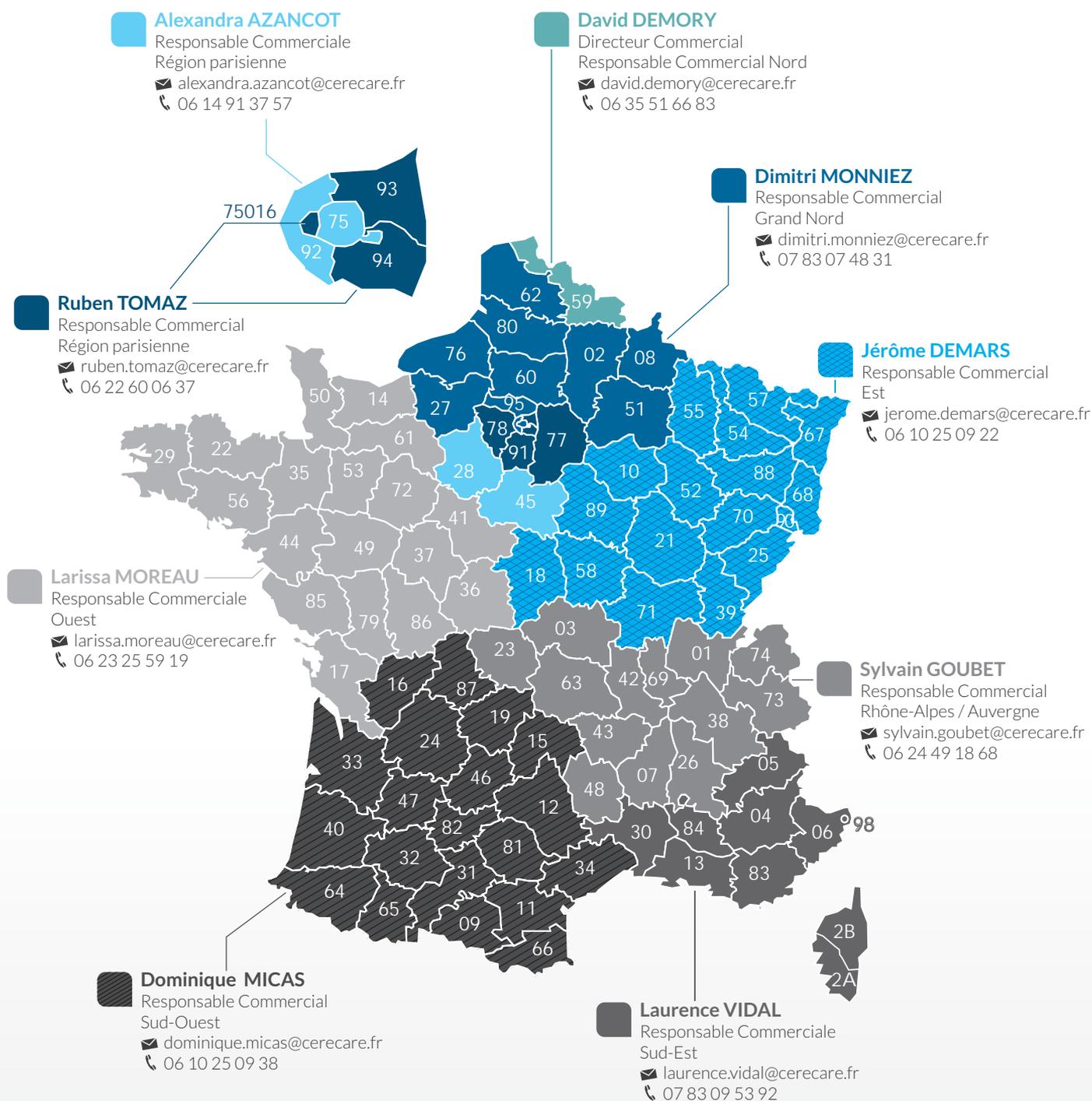
MENTIONS LEGALES

Lire attentivement les instructions figurant dans les notices d'utilisation qui accompagnent les dispositifs médicaux.

Les vêtements et pansements de ce catalogue sont des dispositifs médicaux de classe I. Ils portent, au titre de la réglementation, le marquage CE.

Catalogue destiné aux professionnels de santé.

Votre responsable commercial À VOTRE SERVICE





780, rue Blaise Pascal
59267 PROVILLE

t: + 33(0)3 27 83 69 57
f: +33(0)3 27 83 70 42

www.cerecare.fr
info@cerecare.fr