



Chłonność
opatrunku



Można
przycinać



Wymaga
opatrunku
wtórnego



Łatwy
do usunięcia
w jednym
kawałku



Maksymalny
rekomendowany
czas pozostawiania na ranie
- do 7 dni



Efektowny
pod kompresją



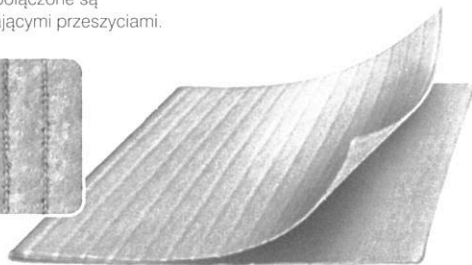
Antybakteryjny



Antybiofilmowy

BUDOWA OPATRUNKU

Warstwy połączone są wzmacniającymi przeszyciami.



Dwie warstwy wykonane z nietkanych włókien karboksymetylocelulozy sodowej (Technologia Hydrofiber™), zawierające srebro jonowe (1,2%) o działaniu bakteriobójczym, spotęgowanym kwasem EDTA oraz chlorkiem benzetoniowym BEC (Technologia Ag+).

Postać produktu:

Jałowy kompres opatrunkowy

DZIAŁANIE:

- Niszczy biofilm bakteryjny i zapobiega jego odnawianiu. Zawartość EDTA i BEC likwiduje napięcie powierzchniowe biofilmu i ułatwia przenikanie jonów srebra do komórek bakterii. Jony srebra zwalczają szerokie spektrum drobnoustrojów, w tym bakterie MRSA, VRE i inne antybiotykooporne - zabijają większość drobnoustrojów już w czasie 30 min. po zastosowaniu i są skuteczne do 7 dni.
- Opatrunek zamyka nadmiar wysięku wraz ze szkodliwymi komponentami (np. bakterie, enzymy proteolityczne) w strukturze opatrunku, minimalizując ryzyko zakażenia krzyżowego.
- Żeluje w kontakcie z wysiękiem - dopasowuje się dołożyska rany, zapewniając optymalną wilgotność i eliminując puste przestrzenie, a dzięki wchłanianiu pionowemu zapobiega maceracji skóry wokół rany.
- Zastosowanie dwóch warstw włókien zapewnia większą chłonność opatrunku, a podwójne przeszycia większą wytrzymałość na rozerwanie, nawet po całkowitym jego zżelowaniu.
- Reagując w zetknięciu z wysiękiem, nie przywiera do rany, dzięki czemu minimalizuje ból podczas noszenia i zmiany opatrunku.

WSKAZANIA DO ZASTOSOWANIA:

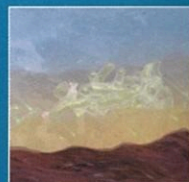
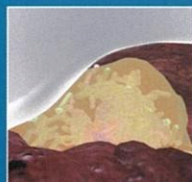
Rany z biofilmem lub podejrzeniem biofilmu. Rany, w których bakterie są prawdopodobną przyczyną wolniejszego procesu leczenia, bądź te, w których nie obserwuje się postępu gojenia. Rany zainfekowane lub ze zwiększonym ryzykiem infekcji, takie jak np.:

- owrzodzenia w przebiegu stopy cukrzycowej, owrzodzenia goleni: żyłne, tętnicze i o mieszanej etiologii oraz odleżyny (pośredniej i pełnej grubości); rany chirurgiczne i pourazowe;

DZIAŁANIE
OPATRUNKU



Opatrunek zamyka wysięk wraz ze strukturą biofilmu we włóknach opatrunku. Idealnie dopasowuje się dołożyska rany, eliminując puste przestrzenie.



WARTO WIEDZIEĆ:

- Opatrunek może być przycinany w dowolnym kierunku, bez utraty jego właściwości.
- W ranach powierzchniowych powinien pokrywać skórę na obszarze co najmniej 1cm wokół rany. W ranach głębokich, należy wypełnić ranę tylko do 80% głębokości. Opatrunek żelując, zwiększy swoją objętość i idealnie dopasuje się do kształtu i dna rany.
- Jeśli podczas stosowania opatrunku wysięk zmniejszy się i opatrunek wyschnie, aby go bezboleśnie usunąć, należy zmoczyć opatrunek sterylnym roztworem soli fizjologicznej (0,9 % roztwór NaCl) i odczekać, aż opatrunek zżeluje.
- Przy stosowaniu w ranach z niewielkim wysiękiem, należy nałożyć opatrunek na ranę, a następnie zmoczyć obszar wyłącznie nad raną sterylnym roztworem soli fizjologicznej (0,9 % roztwór NaCl).

Czas pozostawiania na ranie:

Maksymalnie do 7 dni, ale zawsze jest to uzależnione od obrazu klinicznego i ilości wysięku.

AQUACEL [®] Ag+ Extra™			
Dostępne rozmiary	Nr katalogowy	Liczba sztuk w opak.	
5x5 cm	413566	10	
10x10 cm	413567	10	
15x15 cm	413568	5	
20x30 cm	413569	5	

Możliwe połączenia produktu z innymi opatrunkami:

W zależności od wysięku, opatrunki wtórne zapobiegające wysychaniu np.: Granuflex[®], Granuflex[®] ExtraThin, Granuflex[®] Bordered, Granuflex[®] Signal lub zwiększające jego chłonność, np.: AQUACEL[®] Foam. W ranach z cechami infekcji można zastosować jako wtórny opatrunek AQUACEL[®] Ag Foam.

Zawartość EDTA i BEC likwiduje napięcie powierzchniowe biofilmu, pozabawiając bakterie ochronnej bariery i dzięki temu ułatwia przenikanie jonów srebra, które działa bakteriobójczo. Zabija szerokie spektrum bakterii i zapobiega odnawianiu się biofilmu.

