



Wszystko, co lubisz w opatrunkach
AQUACEL® Ag+ Extra™,

**teraz dostępne w nowej postaci
paska o rozmiarze 2x45cm**



NOWOŚĆ!!!

Idealny do stosowania w ranach tunelowych, głębokich,
jamistych, włączając przetoki, rany podminowane i drążące¹

Problem z trudno gojącą się raną?

Prawdopodobnie w ranie rozwija się biofilm



Biofilm jest obecny w co najmniej 78% ran przewlekłych!² Jest trudny do usunięcia. Trudno jest całkowicie usunąć biofilm nawet przez opracowanie chirurgiczne. Ta struktura szybko się odnawia³, tworząc podłoże dla zakażenia⁴. Biofilm toleruje antyseptyki i antybiotyki oraz potrafi uniknąć odpowiedzi immunologicznej organizmu.^{4,5}

Spowalnia gojenie się ran^{6,7}

Biofilm wywołuje przewlekłą, lecz nieskuteczną reakcję zapalną. Ponadto zaburza proces zianinowania, odbudowy tkanek oraz epitelializacji.⁸

**Do wyeliminowania biofilmu potrzeba
czegoś więcej niż tylko działania antybakteryjnego⁹**

Pamiętaj, **PLUS** ma znaczenie!

To unikalne połączenie dwóch technologii:



**WIECEJ NIŻ
SREBRO™**

- **NISZCZY** i przerywa strukturę biofilmu¹⁰⁻¹²
- **ZABIJA** szerokie spektrum bakterii dzięki zawartości srebra¹¹⁻¹³
- **ZAPOBIEGA** odnawianiu się biofilmu¹¹⁻¹³

POWERED BY



**Hydrofiber™
TECHNOLOGY**

- **ZAMYKA** nadmiar wysięku i szkodliwe komponenty w strukturze opatrunku, zapobiegając odnawianiu się biofilmu^{11-13; 14-17}
- **DOPASOWUJE** się dołożyska rany, eliminując puste przestrzenie w których mogą namnażać się bakterie¹⁸⁻²²



NIE CZEKAJ AŻ STAN RANY SIĘ POGORSZY!

Już dziś przenieś swój opatrunek ze srebrem na wyższy poziom, stosując opatrunki z rodziny **AQUACEL® Ag+**

Teraz również w postaci paska 2x45cm

IDEALNE POŁĄCZENIE NA RANY Z INFEKcją BĄDŹ RYZYKIEM INFEKcji

AQUACEL® Ag+

AQUACEL® Foam



Idealne Połączenie



		Kod produktu	Rozmiar	Ilość w opakowaniu
		413566	5x5 cm	10
		413567	10x10 cm	10
		413568	15x15 cm	5
		413569	20x30 cm	5
	NOWOŚĆ!!!	413571	2x45 cm	5

1. Instrukcja Użytkowania; 2. Malone M et al. 2017. The prevalence of biofilm in chronic wounds: a systematic review and meta-analysis of published data. JWC; 20-25. 3. Wolcott RD et al. Biofilm maturity studies indicate sharp debridement opens a time dependent therapeutic window. J Wound Care. 2010; 19:320-328. 4. Percival SL, Bowler PG. 2004. Biofilms and their potential role in wound healing. WOUNDS, 16; 234-240. 5. Bowler. Antibiotic resistance and biofilm tolerance: a combined threat in the treatment of chronic infections. JWC Vol 27 No 5; 2018. 6. Hurlow, J., Couch, K., Laforet, K., Bolton, L., Metcalfe, D. et al. (2015). Clinical Biofilms: A Challenging Frontier in Wound Care. Advances in Wound Care, 4(6), 295-301. 7. Metcalfe, Bowler. Biofilm delays wound healing: a review of the evidence. Burns Trauma 2013; 1:5-12. 8. Gurjala AN et al. Development of a novel, highly quantitative in vivo model for the study of biofilm-impaired cutaneous wound healing. Wound Rep Reg (2011) 19:400-410. 9. N Holby et al. ESCMID guideline for the diagnosis and treatment of biofilm infections 2014. Clin Microbiol Infect 2015; 21: S1-S25. 10. Physical Disruption of Biofilm by AQUACEL® Ag+ Wound Dressing. Scientific Background Report. WHR3850 MA232. 2013. Data on file, ConvaTec Inc. 11. Antimicrobial activity and prevention of biofilm reformation by AQUACEL™ Ag+ EXTRA dressing. Scientific Background Report. WHR3857 MA236. 2013. Data on file, ConvaTec Inc. 12. Antimicrobial activity against CA-MRSA and prevention of biofilm reformation by AQUACEL™ Ag+ EXTRA dressing. Scientific Background Report. WHR3875 MA239. 2013. Data on file, ConvaTec Inc. 13. Bowler PG, Welshy S, Towers V, Booth V, Hogarth A, Rowlands V, Joseph A, et al. 2012. Multidrug-resistant organisms, wounds and topical antimicrobial protection. Int Wound J 9: 387-396. 14. Newman GR, Walker M, Hobot JA, Bowler PG. 2006. Visualisation of bacterial sequestration and bacterial activity within hydrating Hydrofiber™ wound dressings. Biomaterials; 27: 1129-1139. 15. Walker M, Hobot JA, Newman GR, Bowler PG. 2003. Scanning electron microscopic examination of bacterial immobilization in a carboxymethyl cellulose (AQUACEL™) and alginate dressing. Biomaterials; 24: 883-890. 16. Bowler PG, Jones SA, Davies BJ, Coyle E. 1999. Infection control properties of some wound dressings. J. Wound Care; 8: 499-502. 17. Walker M, Bowler PG, Cochrane CA. 2007. In vitro studies to show sequestration of matrix metalloproteinases by silver-containing wound care products. Ostomy/Wound Management. 2007; 53: 18-25. 18. Walker M and Parsons D. 2010. Hydrofiber Technology: its role in exudate management. Wounds UK; 6: 31-38. 19. Parsons D, Bowler PG, Myles V, Jones SA. 2005. Silver antimicrobial dressings in wound management: A comparison of antibacterial, physical and chemical characteristics. WOUNDS; 17: 222-232. 20. Jones SA, Bowler PG, Walker M. 2005. Antimicrobial activity of silver-containing dressings is influenced by dressing conformability with a wound surface. WOUNDS; 17: 263-270. 21. Bowler P, Jones S, Towers V, Booth R, Parsons D, Walker M. 2010. Dressing conformability and silver-containing wound dressings. Wounds UK; 6: 14-20. 22. Walker M, Jones S, Parsons D, Booth R, Cochrane C, Bowler P. 2011. Evaluation of low-adherent antimicrobial dressings. Wounds UK; 7: 32-45.

ConvaTec Polska Sp. z o.o.,
al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa, tel. (22) 579 66 50
Infolinia informacyjna: 608 698 043
www.convatec.pl, dzial.pomocy@convatec.com
TM/® - oznacza zastrzeżony znak towarowy
ConvaTec Inc. ©2021 ConvaTec Inc.

 **mojarana.pl**

 **ConvaTec**