



Chłonność opatrunku

BUDOWA OPATRUNKU



Postać produktu:

Sterylny wielowarstwowy opatrunek piankowy, występuje w wersji przylepnej i nieprzylepnej

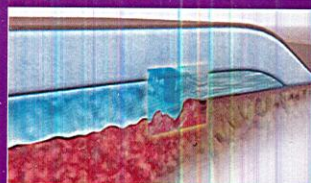
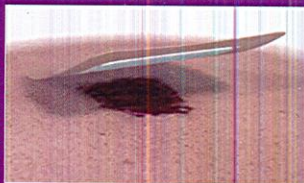
DZIAŁANIE:

- Srebro jonowe zawarte w opatrunku zwalcza szerokie spektrum drobnoustrojów, w tym bakterie MRSA, VRE i inne antybiotykooporne. Jony srebra zabijają większość drobnoustrojów już w czasie 30 min. po zastosowaniu i są skuteczne do 7 dni.
- Dzięki zastosowaniu Technologii Hydrofiber™ w części kontaktowej z raną, 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 do łóżyska rany, zapewniając optymalną wilgotność i eliminując puste przestrzenie, a dzięki wchłanianiu pionowemu zapobiega maceracji skóry wokół rany.
- Nie przywiera do rany reagując na ilość wysięku, dzięki czemu minimalizuje ból podczas jego noszenia i zmiany.
- Warstwa pianki zwiększa chłonność opatrunku i komfort pacjenta.
- Zewnętrzna błona poliuretanowa zapewnia wodoszczelność i stanowi barierę dla wirusów oraz bakterii, chroni przed zanieczyszczeniami z zewnątrz, zapewnia również odpowiedni poziom paroprzepuszczalności.
- Silikonowy przylepiec w wersji przylepnej jest bardzo delikatny i bezpieczny dla skóry.

WSKAZANIA DO ZASTOSOWANIA:

Rany płytkie, zainfekowane lub ze zwiększonym ryzykiem infekcji, z umiarkowanym i obfitym wysiękiem takie jak np.:
- owrzodzenia w przebiegu stopy cukrzycowej, owrzodzenia goleni: żyłne, tętnicze i o mieszanej etiologii oraz odleżyny (pośredniej i pełnej grubości);
- rany pooperacyjne (także te, które pozostawiono do gojenia wtórnego) i rany pourazowe;

DZIAŁANIE
OPATRUNKU



Dzięki zastosowaniu Technologii Hydrofiber[®] warstwa kontaktowa pochłania wysięk idealnie dopasowując się do łóżyska rany.



Można przycinać



Nie przylepia się do rękawiczek, nie skleja się



Łatwy w aplikacji i usuwaniu



Wodoodporny



Stanowi ochronę przed bakteriami i wirusami z zewnątrz



Miękki, delikatny, elastyczny i komfortowy



Maksymalny rekomendowany czas pozostawiania na ranie - do 7 dni



Efektywny pod kompresją



Antybakteryjny

- jako opatrunek chłonny w ranach onkologicznych z wysiękiem, np.: ziarniaki - guzy skórne, rak grzybiasty, przerzuty skórne, mięsak Kaposiego, mięsak naczyńniowy;
- oparzenia pośredniej grubości (II stopnia).

WARTO WIEDZIEĆ:

- Opatrunek może być przycinany w dowolnym kierunku, należy jednak zastosować dodatkowe umocowanie (bandaż lub przylepiec), aby opatrunek utrzymywał się na ranie. Trzeba pamiętać, że w przypadku docinania bariery ochronnej przeciw wirusom/bakteriom oraz wodoszczelność opatrunków przylepnych może zostać naruszona.
- Opatrunek nieprzylepny wymaga dodatkowego zamocowania na ranie w postaci np. opaski, czy bandaża.
- Warstwa chłonna powinna pokrywać skórę na obszarze co najmniej 1-2 cm wokół rany.
- Opatrunek doskonale sprawdza się podczas kompresjoterapii.

Czas pozostawiania na ranie:

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

AQUACEL [®] Ag Foam					
Dostępne rozmiary opatrunku			Rozmiar warstwy chłonnej	Nr katalogowy	Liczba sztuk w opak.
przylepny	■	10x10 cm	7x7 cm	420681	10
przylepny	■	12,5x12,5 cm	8,5x8,5 cm	420627	10
przylepny	■	17,5x17,5 cm	13,5x13,5 cm	420628	10
przylepny	■	21x21 cm	17x17 cm	420629	5
przylepny	■	25x30 cm	19x24 cm	420807	5
przylepny na piętę	■	14x19,8 cm	8,7x14 cm	420647	5
przylepny na kość krzyżową	■	16,9x20 cm	11,4x13,5 cm	420648	5
nieprzylepny	■	10x10 cm	10x10 cm	420642	10
nieprzylepny	■	15x15 cm	15x15 cm	420645	5
nieprzylepny	■	15x20 cm	15x20 cm	420806	5
nieprzylepny	■	20x20 cm	20x20 cm	420646	5

Możliwe połączenia produktu z innymi opatrunkami:

Jako opatrunek wtórny dla opatrunków wypełniających ranę głęboką, np.: AQUACEL[®] Ag+Extra™, AQUACEL[®] Ag Extra™ lub AQUACEL[®] Ag.



Pod wpływem wilgoci uwalniane są jony srebra, które działają bakteriobójczo.

Warstwa pianki zwiększa chłonność opatrunku. Pochłonięty wysięk jest zatrzymywany w strukturach opatrunku nawet pod wpływem ucisku (kompresjoterapia).

