



Chłonność opatrunku

## BUDOWA OPATRUNKU



## Postać produktu:

Sterylny wielowarstwowy opatrunek piankowy, występuje w wersji przylepnej i nieprzylepnej

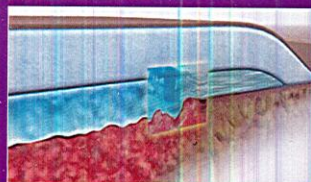
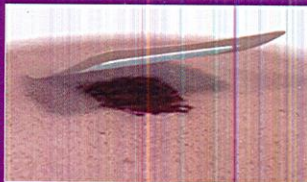
## DZIAŁANIE:

- 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 <sup>®</sup> 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<sup>®</sup> Ag+Extra™, AQUACEL<sup>®</sup> Ag Extra™ lub AQUACEL<sup>®</sup> 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).

