



Лечение ран

Каталог продукции

 **ConvaTec**

Введение

Компания «**ConvaTec**» является лидером в области ухода за стомой и лечения ран, интенсивной терапии и устройств для подкожных инфузий.

Продукция и услуги компании продуманы до мелочей, отличаются высоким качеством и инновационным подходом, тщательно протестированы и разработаны специально для удовлетворения потребностей медицинских специалистов и пациентов.

В 1982 году компания разработала гидроколлоидные раневые покрытия, которые стали главным достижением в области лечения ран и остаются самыми востребованными и сегодня. Компания «**ConvaTec**» развивает два направления в области лечения ран и разрабатывает продукцию для лечения как острых, так и хронических ран. К острым ранам относятся травматические раны, ожоги, хирургические послеоперационные раны, а хроническими ранами считаются трофические язвы нижних конечностей, язвенные поражения при синдроме диабетической стопы, пролежни.

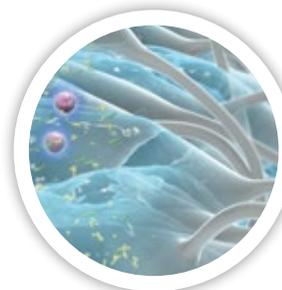
Сотрудники компании разрабатывают высококачественную продукцию для лечения ран на основе инновационных решений, одним из которых является технология Гидрофайбер®. Часть раневых покрытий на основе технологии Гидрофайбер® содержит серебро в ионной форме, которое обеспечивает быструю и устойчивую антимикробную активность, осуществляя эрадикацию широчайшего спектра бактерий, включая антибиотикорезистентные штаммы.

В 2017 году компания представила на Российском рынке раневые покрытия нового поколения для лечения хронических ран, специально разработанные для лечения ран с избыточной экссудацией, инфекцией и биопленкой, то есть тремя ключевыми факторами, препятствующими заживлению раны.

Компания «**ConvaTec**» постоянно разрабатывает новые технологии и продукцию для лечения ран, которые повышают стандарты медицинского обслуживания, а так же удовлетворенность как со стороны пациентов, так и врачей.

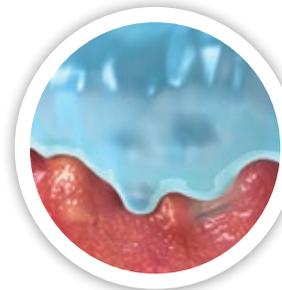
| | |
|--|-----------|
| РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ НА ОСНОВЕ ТЕХНОЛОГИИ ГИДРОФАЙБЕР® | 3 |
| • Аквасель™ Экстра на основе Гидрофайбер® с усиленным волокном | 4 |
| • Аквасель™ Ag Экстра на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном | 5 |
| • Аквасель™ Ag на основе Гидрофайбер® с серебром, в виде ленты с усиленным волокном | 6 |
| • Аквасель™ Берн на основе Гидрофайбер®, усиленное нейлоновой нитью | 7 |
| • Аквасель™ Ag Берн на основе Гидрофайбер®, усиленное нейлоновой нитью | 8 |
| • Аквасель™ Берн на основе Гидрофайбер®, усиленное нейлоновой нитью, в форме перчатки | 9 |
| • Аквасель™ Ag Берн на основе Гидрофайбер® с серебром, усиленное нейлоновой нитью, в форме перчатки | 10 |
| • Аквасель™ Ag+ Экстра на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном | 12 |
| • Аквасель™ Ag+ на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном в виде ленты | 14 |
| РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ НА ПЕННОЙ ОСНОВЕ | |
| • Аквасель™ Фоум на основе Гидрофайбер® на пенной основе, с силиконовым адгезивом | 16 |
| • Аквасель™ Ag Фоум на основе Гидрофайбер® с серебром, на пенной основе, с силиконовым адгезивом | 18 |
| • Аквасель™ Фоум на основе Гидрофайбер® на пенной основе. | 20 |
| • Аквасель™ Ag Фоум на основе Гидрофайбер® на пенной основе, с серебром | 22 |
| ГИДРОКОЛЛОИДНЫЕ РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ | 24 |
| • Грануфлекс® | 25 |
| • Грануфлекс® с окантовкой | 26 |
| • Грануфлекс® Супертонкий | 27 |
| • Грануфлекс® Сигнал™ | 28 |
| • Гранугель® | 29 |
| КОМБИНИРОВАННЫЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ АКВАСЕЛЬ™ ХИРУРГИЧЕСКИЙ | 30 |
| • Послеоперационное раневое покрытие Аквасель™ Хирургический | 31 |
| • Послеоперационное раневое покрытие Аквасель™ Ag Хирургический с серебром | 32 |
| АКСЕССУАРЫ ПО УХОДУ ЗА КОЖЕЙ | |
| • Нилтак – очиститель для кожи | 33 |
| • Силесс – защитная пленка | 34 |
| Приложение № 1. Программа лечения инфицированных ран или ран с высоким уровнем инфицирования | 35 |
| Приложение № 2. Алгоритм лечения пролежней | 37 |
| Приложение № 3. Раневое покрытие Аквасель™ Берн на основе Гидрофайбер®. Алгоритм применения у пациентов с дермальными поверхностными и дермальными глубокими ожогами (II–III степень) | 39 |
| Приложение № 4. Алгоритм применения раневого покрытия Аквасель™ Хирургический / Аквасель™ Ag Хирургический | 41 |
| Приложение № 5. Виды ран и выбор раневого покрытия для лечения | 42 |
| Список литературы | 44 |

Использование технологии Гидрофайбер® в основе изготовления раневых покрытий меняет представление о процессе лечения ран. Раневые покрытия на основе Гидрофайбер® представлены в варианте как с серебром, так и без серебра.



Вертикальная абсорбция

- снижение риска мацерации окружающих рану тканей
- минимизация кросс-контаминации при перевязках



Микроконтурирование раневой поверхности

- минимизация «мертвых пространств» и возможных мест роста бактерий
- создание и удержание влажной среды для оптимального заживления ран



Адекватное реагирование

- реагирует на изменения в раневом экссудате изменением высвобождения ионов серебра «по требованию»
- адекватное желирование в соответствии с уровнем экссудации раны

Раневые покрытия на основе технологии Гидрофайбер® в состав которых входит серебро в ионной форме и вспомогательные вещества (ЭДТА и бензотония хлорид) не являются лекарством.

Во всех без исключения серебросодержащих продуктах компании «ConvaTec» антимикробная активность наблюдается на внутренней стороне раневого покрытия, обращенного к ране.

Компания «ConvaTec» обладает исключительными правами на производство раневых покрытий на основе технологии Гидрофайбер®.

Аквасель™ Экстра на основе Гидрофайбер® с усиленным волокном

Раневое покрытие, состоящее из двух слоев модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®), прошитое нитями из регенерированной целлюлозы. Раневое покрытие абсорбирует большое количество раневого экссудата, формирует мягкий гель, поддерживает влажную среду и способствует удалению нежизнеспособных тканей из раны (аутолитическое очищение раны).

Аквасель™ Экстра обладает способностью впитывать и удерживать большее количество раневого отделяемого по сравнению с имеющимися на рынке высокоабсорбирующими перевязочными средствами.

Показания:

- язвенные поражения при синдроме диабетической стопы, трофические язвы нижних конечностей вследствие венозной недостаточности, венозной и артериальной (смешанной) недостаточности
- раны, склонные к кровотечениям (например, после механической и хирургической обработки, включая донорские участки после аутодермапластики)
- экссудирующие онкологические раны, например, грибовидная карцинома, кожные метастазы, саркома Капоши и ангиосаркома)
- пролежни с частичным и полным поражением кожи на всю глубину

Преимущества:

- усиленная структура раневого покрытия позволяет сохранять форму в течение длительного времени, не растворяясь под действием раневого экссудата
- «прошивка» для дополнительной прочности, безболезненного удаления целостным полотном
- два слоя натрий карбоксиметилцеллюлозы для лучшего контроля экссудата, особенно при лечении бурно экссудирующих ран
- данное раневое покрытие может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению его с поверхности раны



Аквасель™ Ag Экстра на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном

Раневое покрытие, состоящее из двух слоев модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®), прошитое нитями из регенерированной целлюлозы. Раневое покрытие абсорбирует большое количество раневого экссудата, формирует мягкий гель, поддерживает влажную среду и способствует удалению нежизнеспособных тканей из раны (аутолитическое очищение раны). Содержит 1,2% серебра в ионной форме, которое обладает антибактериальным действием по отношению к широкому спектру бактерий, в том числе и к антибиотикорезистентным госпитальным штаммам.

Аквасель™ Ag Экстра обладает способностью впитывать и удерживать большее количество раневого отделяемого по сравнению с имеющимися на рынке высокоабсорбирующими перевязочными средствами.

Показания:

- язвенные поражения при синдроме диабетической стопы, трофические язвы нижних конечностей вследствие венозной недостаточности, венозной и артериальной (смешанной) недостаточности
- раны, склонные к кровотечениям (например, после механической и хирургической обработки, включая донорские участки после аутодермапластики)
- экссудирующие онкологические раны, например, грибовидная карцинома, кожные метастазы, саркома Капоши и ангиосаркома)
- пролежни с частичным и полным поражением кожи на всю глубину

Преимущества:

- усиленная структура раневого покрытия позволяет сохранять форму в течение длительного времени, не растворяясь под действием раневого экссудата
- «прошивка» для дополнительной прочности, безболезненного удаления целостным полотном
- два слоя натрий карбоксиметилцеллюлозы для лучшего контроля экссудата, особенно при лечении бурно экссудирующих инфицированных ран
- быстрый (в течение 30 мин) и постоянный (в течение всего времени нахождения на ране) антимиикронтимикробный эффект
- данное раневое покрытие может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению его с поверхности раны

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|---------------------------|------------------------|
| 420671 | Аквасель™ Экстра 5x5 см | 10 |
| 420672 | Аквасель™ Экстра 10x10 см | 10 |
| 420673 | Аквасель™ Экстра 15x15 см | 5 |

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|---|------------------------|
| 420675 | Аквасель™ Ag Экстра с серебром 5x5 см | 10 |
| 420676 | Аквасель™ Ag Экстра с серебром 10x10 см | 10 |
| 420678 | Аквасель™ Ag Экстра с серебром 15x15 см | 10 |
| 420679 | Аквасель™ Ag Экстра с серебром 20x30 см | 5 |

Аквасель™ Ag на основе Гидрофайбер® с серебром, в виде ленты с усиленным волокном

Раневое покрытие в виде ленты 2 см шириной и 45 см длиной, состоящее из модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®), серебра в ионной форме 1,2% и регенерированного целлюлозного волокна для придания прочности. Данное раневое покрытие абсорбирует большое количество экссудата, формирует мягкий гель, создающий эффект микроконтурирования полости раны, поддерживает в ней влажную среду и помогает в удалении нежизнеспособных тканей (процесс аутолитического очищения раны).



Показания:

- инфицированные раны или раны с повышенным риском инфицирования
- раны, имеющие полость, раны «тунельного» типа, свищи, синусы, абсцедирующие раны, эпителиальные ходы
- пролежни (с частичным или глубоким поражением всех слоев тканей)
- глубокие язвенные дефекты при синдроме диабетической стопы, артериальные или венозные язвы голени или смешанной этиологии

Преимущества:

- идеально подходит для лечения глубоких ран (свищи, синусы)
- возможно применение в хирургии ЛОР-органов
- раневое покрытие может оставаться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению

* При использовании раневого покрытия в виде ленты для заполнения глубоких ран оно должно выступать из раны не менее чем на 2,5 см. Глубокие раны необходимо заполнять не более чем на 80%, так как раневое покрытие на основе Гидрофайбер® увеличивается в объеме при контакте с экссудатом.

** При необходимости раневое покрытие в виде ленты может быть разрезано, но только на более короткие фрагменты.

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|---|------------------------|
| 403771 | Аквасель™ Ag с серебром в виде ленты с усиленным волокном | 5 |

Аквасель™ Берн на основе Гидрофайбер®, усиленное нейлоновой нитью, выполненное из модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы

Раневое покрытие, выполненное из обработанной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) в форме пластины прямоугольной формы. Полотно, изготовленное на основе технологии Гидрофайбер® предварительно обработанное паром и давлением («термокомпрессионная сшивка») с каркасной прошивкой нейлоновой нитью для укрепления раневого покрытия. Абсорбирует большое количество раневого отделяемого, формирует мягкий гель, который плотно прилегает к раневой поверхности, поддерживает влажную среду. Благодаря прошивке нейлоновой нитью раневое покрытие остается целостным во время нахождения на раневой поверхности (даже во время двигательной активности) и во время удаления с раны. Раневое покрытие обеспечивает защиту ожоговой поверхности в течение всего времени нахождения на ране без обнажения периферических участков ожогового поля.



Показания:

- ожоги дермальные поверхностные и ожоги дермальные глубокие (II и III степени)
- раны с высоким риском развития кровотечения (после механической или хирургической обработки, включая донорские участки после аутодермопластики)

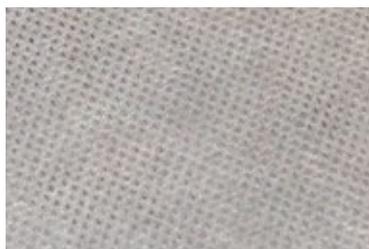
Преимущества:

- время нахождения на ране до 21 дня если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия
- абсорбирует и впитывает большое количество раневого отделяемого
- сохраняет целостность в увлажненном состоянии
- отсутствует минимальная усадка как в увлажненном состоянии, так и при высыхании
- широкий размерный ряд позволяет использовать одно полотно для лечения ожоговой раны любого участка тела

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--------------------------|------------------------|
| 403776 | Аквасель™ Берн 13x10 см | 5 |
| 403777 | Аквасель™ Берн 17x15 см | 5 |
| 403778 | Аквасель™ Берн 23x30 см | 5 |
| 403779 | Аквасель™ Берн 50x54 см | 3 |
| 403780 | Аквасель™ Берн 23x100 см | 3 |

Аквасель™ Ag Берн на основе Гидрофайбер®, усиленное нейлоновой нитью, изготовленное из модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы

Раневое покрытие, изготовленное из обработанной натрий карбокицеллюлозы (технология Гидрофайбер®) в форме пластины прямоугольной формы. Полотно предварительно обрабатывают паром и давлением («термокомпрессионная сшивка»), далее прошивают нейлоновой нитью. В состав раневого покрытия входит ионное серебро 1,2%, которое обладает антибактериальным действием по отношению к широкому спектру возбудителей, в том числе и к антибиотикорезистентным госпитальным штаммам. Раневое полотно обеспечивает полное покрытие ожоговой раны без обнажения периферических участков в течение всего времени лечения.



Показания:

- ожоги дермальные поверхностные и дермальные глубокие (II и III степени)
- инфицированные раны или раны с высокой степенью инфицирования
- раны с высоким риском развития кровотечения (после механической или хирургической обработки, включая донорские участки после аутодермопластики)

Преимущества:

- время нахождения на ране до 21 дня, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия
- по мере эпителизации раны (заживления) участки раневого покрытия в проекции раны отделяются самостоятельно, не вызывая травматизации
- сохраняет целостность и отсутствует минимальная усадка как в увлажненном состоянии, так и при высыхании
- широкий размерный ряд позволяет использовать одно полотно для лечения ожоговой раны на любом участке тела

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--|------------------------|
| 403786 | Аквасель™ Ag Берн с серебром 13x10 см | 5 |
| 403787 | Аквасель™ Ag Берн с серебром 17x15 см | 5 |
| 403788 | Аквасель™ Ag Берн с серебром 23x30 см | 5 |
| 403789 | Аквасель™ Ag Берн с серебром 23x100 см | 3 |
| 403790 | Аквасель™ Ag Берн с серебром 54x45 см | 3 |

Аквасель™ Берн на основе Гидрофайбер®, усиленное нейлоновой нитью, в форме перчатки

Раневое покрытие, сшитое из двух полотен модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) в форме перчатки с прошивкой нейлоновыми и полиэстеровыми нитями. Раневое покрытие обеспечивает полное покрытие ожоговой поверхности, абсорбирует и удерживает экссудат, формируя при этом мягкий гель, создающий эффект микроконтурирования, поддерживает в ней влажную среду и помогает в удалении нежизнеспособных тканей из раны. Прошивка нейлоновыми и полиэстеровыми нитями позволяет сохранять свою форму, минимизировать «сжеживание». В зависимости от размера раневого покрытия (перчатки) содержание полиэстера от 1 до 2,5%. Для щадящего контакта с обожженной поверхностью (раневого поверхностью) перчатка изготовлена швами наружу.



Показания:

- ожоги дермальные поверхностные и дермальные глубокие (II и III степени)
- послеоперационные раны
- посттравматические раны, включая реконструктивные операции на кисти

Преимущества:

- время нахождения на ране до 21 дня или до появления клинических показаний к удалению раневого покрытия
- минимальная усадка как в увлажненном состоянии, так и при высыхании раневого покрытия
- по мере эпителизации раны участки раневого покрытия в проекции раны отделяются самостоятельно, не вызывая травматизации
- специально разработана для лечения ожогов кисти (пальцев, ладонной и тыльной поверхности)

| Артикул | Название | Ширина ладони, см | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|----------------------------|-------------------|------------------------|
| 403781 | Аквасель™ Берн, размер № 1 | 2,5–4,5 | 1 |
| 403782 | Аквасель™ Берн, размер № 2 | 4,5–5,5 | 1 |
| 403783 | Аквасель™ Берн, размер № 3 | 5,5–7,5 | 1 |
| 403784 | Аквасель™ Берн, размер № 4 | 7,5–9,5 | 1 |
| 403785 | Аквасель™ Берн, размер № 5 | 9,5–11,5 | 1 |

Аквасель™ Ag Берн на основе Гидрофайбер® с серебром, усиленное нейлоновой нитью, в форме перчатки

Раневое покрытие, сшитое из двух полотен модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) в форме перчатки с прошивкой нейлоновыми и полиэстерами нитями. В составе содержится серебро 1,2% в ионной форме, обладающее антибактериальным действием по отношению к широкому спектру возбудителей раневой инфекции, в том числе и к антибиотикорезистентным госпитальным штаммам. Содержит полиэстеровые нити от 1 до 2,5% в зависимости от размера раневого покрытия. Для щадящего контакта с обожженной поверхностью перчатка изготовлена швами наружу.



Показания:

- раны инфицированные или с высоким риском инфицирования
- ожоги дермальные поверхностные и дермальные глубокие (II и III степени)
- послеоперационные раны
- посттравматические раны, включая реконструктивные операции на кисти
- раны кисти с высоким риском развития кровотечения (после механической или хирургической обработки, включая донорские участки после аутодермопластики)

Преимущества:

- время нахождения на ране до 21 дня, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия
- сохраняет целостность и имеет минимальную усадку как в увлажненном состоянии, так и при высыхании
- по мере эпителизации раны участки раневого покрытия в проекции раны отделяются самостоятельно, не вызывая травматизации
- специально разработана для лечения ожогов кисти (пальцев, ладонной и тыльной поверхности)

| Артикул | Название | Ширина ладони, см | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|---------------------------------|-------------------|------------------------|
| 403791 | Аквасель™Ag Берн с серебром № 1 | 2,5–4,5 | 1 |
| 403792 | Аквасель™Ag Берн с серебром № 2 | 4,5–5,5 | 1 |
| 403793 | Аквасель™Ag Берн с серебром № 3 | 5,5–7,5 | 1 |
| 403794 | Аквасель™Ag Берн с серебром № 4 | 7,5–9,5 | 1 |
| 403795 | Аквасель™Ag Берн с серебром № 5 | 9,5–11,5 | 1 |

Три барьера:
инфекция, экссудат,
биопленка

Один герой устраняет
все барьеры,
препятствующие
заживлению раны

АКВАСЕЛЬ® Ag+



Раневые покрытия Аквасель™ Ag+ Экстра представляют собой антимикробные покрытия нового поколения, специально разработанные для лечения ран с избыточным экссудатом, инфекцией и биопленкой, то есть тремя ключевыми местными факторами, препятствующими заживлению раны.



Две прогрессивные технологии:



Технология Гидрофайбер®:

- создает и удерживает идеальную среду для влажного заживления ран
- абсорбция и удержание экссудата и бактерий в толще раневого покрытия, снижение риска мацерации окружающих рану тканей и минимизация кросс-контаминации при перевязках
- микроконтурирование раневой поверхности, минимизация «мертвых пространств» и возможных мест роста бактерий

Ag+ технология*:

- разрушает и способствует растворению биопленки в виде слизи и уничтожает непосредственно бактерий
- воздействует на широкий спектр бактерий, включая антибиотико-резистентные микроорганизмы
- препятствует повторному образованию биопленок

* Ag+ технология- уникальная технология, содержащая Ag- ионное серебро и дополнительные компоненты:
- ЭДТА -четырёхосновная карбоновая кислота, применяемая для усиления проницаемости через слизистые оболочки
- Бензетония хлорид (BeCl) – катионное поверхностно-активное вещество, имеющее сильный бактерицидный эффект по широкому спектру бактерий кроме спор и грибов.

Аквасель™ Ag+ Экстра на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном

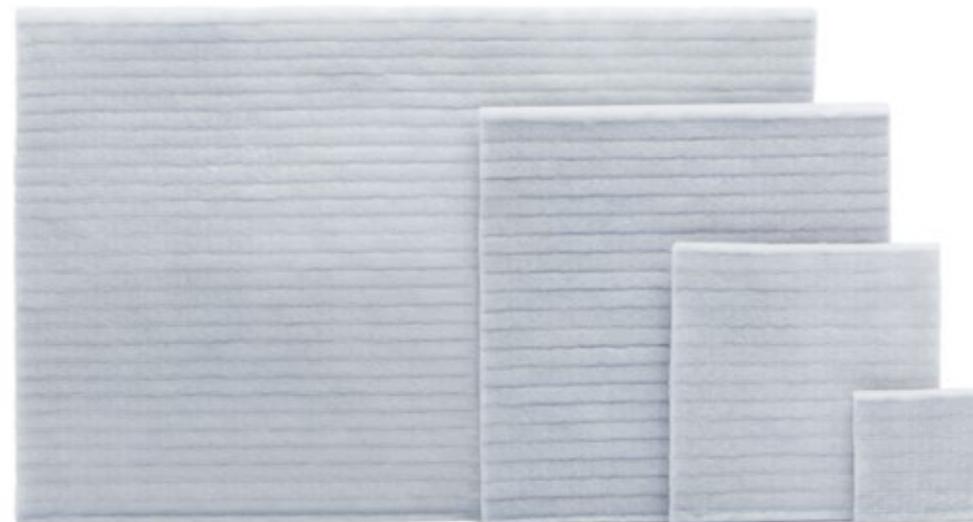
Раневое покрытие состоящее из двух слоев модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®), содержащий серебро в ионной форме 1,2% а также ЭДТА и бензетоний хлорид (BeCl). Полотно прошито усиливающей нитью из регенерированной целлюлозы. Раневое покрытие абсорбирует большое количество экссудата, формирует мягкий гель, создающий эффект микроконтурирования рельефной поверхности раны, поддерживающий влажную среду в ране. Ионное серебро в комплексе с ЭДТА и бензетонием хлоридом уничтожает патогенные микроорганизмы, включая широкий спектр бактерий, плесневые и дрожжевые грибки в виде планктонных (одиночных) культур, а также растворяет сформировавшиеся бактериальные биопленки и предупреждает их повторное формирование.

Показания:

- инфицированные раны или раны с повышенным риском инфицирования
- раны, присутствие бактерий в которых является предполагаемой причиной (или фактором) хронизации раневого процесса
- трофические язвы нижних конечностей (венозная недостаточность, ишемия нижних конечностей, артериально-венозная недостаточность), язвенные проявления синдрома диабетической стопы, пролежни с частичным или полным поражением пораженных всех слоев тканей

Преимущества:

- разрушение поверхности биопленки, облегчение доступа серебра к бактериям, находящемуся в раневом экссудате на поверхности раны
- эффективный барьер от бактериальной пенетрации покрытия
- два слоя натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) увеличенная абсорбционная способность, эффективное лечение бурно экссудирующих ран
- раневое покрытие может оставаться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению покрытия



| Артикул | Название | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--------------------------------|------------------------|
| 413566 | Аквасель™ Ag + Экстра 5x5 см | 10 |
| 413567 | Аквасель™ Ag + Экстра 10x10 см | 10 |
| 413568 | Аквасель™ Ag + Экстра 15x15 см | 5 |
| 413569 | Аквасель™ Ag + Экстра 20x30 см | 5 |
| 413581* | Аквасель™ Ag + Экстра 4x10 см | 10 |
| 413598* | Аквасель™ Ag + Экстра 4x20 см | 10 |
| 413599* | Аквасель™ Ag + Экстра 4x30 см | 10 |

* - поставка только по спецзаказу

Аквасель™ Ag+ на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном в виде ленты

Раневое покрытие в виде ленты 2 см шириной и 45 см длиной, состоящее из модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) и прошитое регенерированной целлюлозой. В состав раневого покрытия входит ионное серебро 1,2%, ЭДТА и бензетония хлорид (BeCl). Данное раневое покрытие абсорбирует большое количество экссудата, формирует мягкий гель, создающий эффект микроконтурирования полости раны, поддерживает в ней влажную среду и помогает в удалении нежизнеспособных тканей (процесс аутолитического очищения раны). Комбинация ионного серебра, ЭДТА и бензетония хлорида воздействует на широкий спектр бактерий, плесневых и дрожжевых грибов в виде планктонных (одиночных) культур. Благодаря ЭДТА и бензетонию хлорида данное раневое покрытие обладает способностью удалять сформировавшиеся бактериальные биопленки, предупреждать их формирование и увеличивать эффективность доставки серебра к микроорганизмам.



Показания:

- местное лечение ран, имеющих полость, ран «туннельного типа», свищей, синусов, абсцедирующих ран, эпителиальных ходов
- инфицированные раны или раны с повышенным риском инфицирования
- раны, присутствие бактерий в которых является предполагаемой причиной хронизации процесса
- трофические язвы нижних конечностей, в том числе и диабетической этиологии
- пролежни с глубоким поражением всех слоев тканей

Преимущества:

- раневое покрытие растворяет поверхность биопленки и препятствует повторному ее образованию
- идеально для лечения полостных глубоких ран (свищи, абсцессы)
- «прошивка» усиленным волокном для дополнительной прочности удаления единым целым, особенно из глубоких ран
- раневые покрытия могут оставаться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия

**При использовании ленты для заполнения глубоких ран раневое покрытие должно выступать из раны не менее чем на 2,5 см. Глубокие раны необходимо заполнять не более чем на 80%, так как раневое покрытие увеличивается в объеме при контакте с экссудатом.*

| Артикул | Название | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--|------------------------|
| 413571 | Аквасель Ag+ в виде ленты с усиленным волокном | 5 |

Аквасель™ Фоум на основе Гидрофайбер® на пенной основе, с силиконовым адгезивом

**Единственное раневое покрытие на пенной основе,
изготовленное с применением технологии Гидрофайбер®**

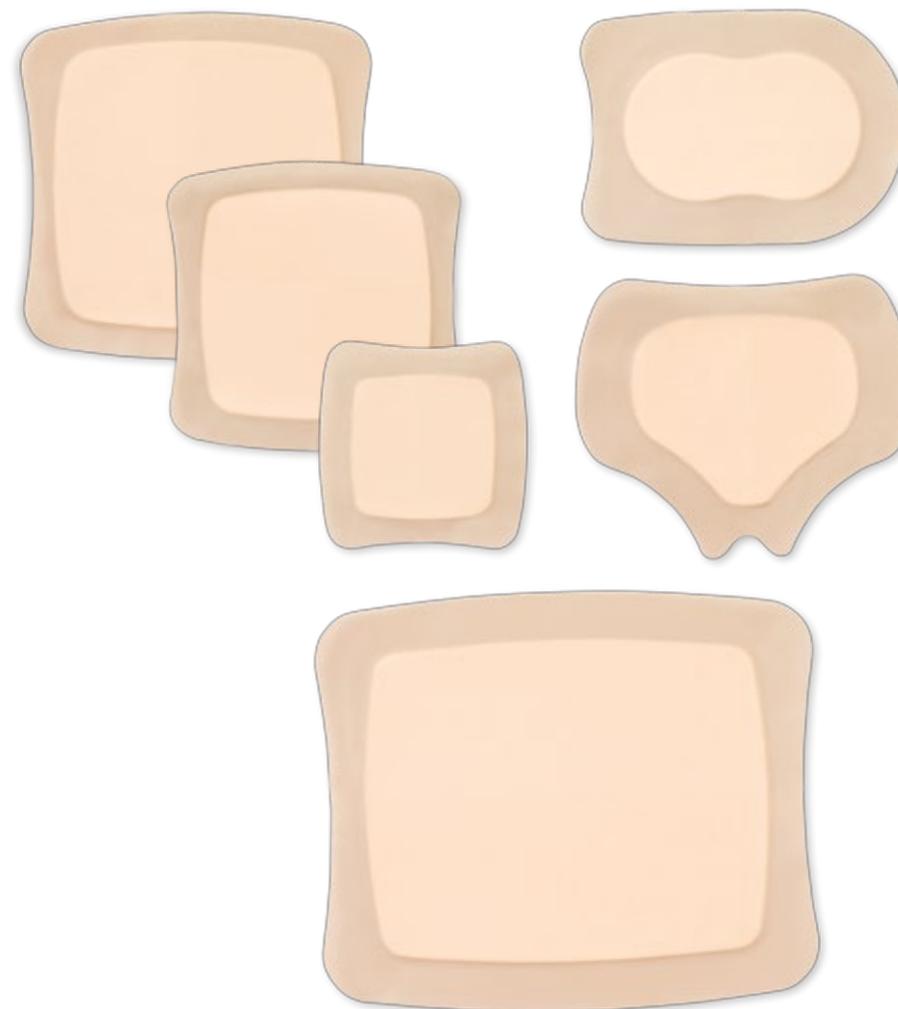
Раневое покрытие состоящее из внешней полиуретановой пленки, абсорбирующей подушечки с адгезивным силиконовым краем. В составе абсорбирующей подушечки слой полиуретановой пены и нетканый слой модифицированной натрий карбоксиметлцеллюлозы (технология Гидрофайбер®), контактирующий с раной. Раневое покрытие впитывает большое количество раневого экссудата и бактерий, формирует мягкий гель, создающий эффект микроконтурирования любой рельефной поверхности раны. Наружная полиуретановая пленка обеспечивает барьер от вирусов и бактерий, защищает рану от внешнего загрязнения и водонепроницаемая. Силиконовый адгезивный край обеспечивает прочное, благоприятное для кожи прилипание и способствует атравматичной смене раневого покрытия.

Показания:

- трофические язвы нижних конечностей, пролежни с частичным и полным поражением всех слоев тканей (II–IV стадии) и язвенные поражения при синдроме диабетической стопы
- профилактика формирования грубых рубцов после лечения ожоговой травмы
- посттравматические раны
- экссудирующие онкологические раны (фунгоидные кожные образования, кожные метастазы и саркома Капоши)

Преимущества:

- большая впитывающая способность за счет полиуретановой пены и нетканого слоя на основе технологии Гидрофайбер®
- структура покрытия позволяет предотвратить повышенное испарение воды с поверхности «молодой» рубцовой ткани и защитить нежные ткани
- технология с применением силикона обеспечивает меньшую травматизацию (адгезия кератиноцитов к раневому покрытию менее выражена и отсутствует повреждение рогового слоя эпидермиса)
- время нахождения на ране до 7 суток, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия



| Артикул | Название | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|---|------------------------|
| 420680 | Аквасель™ Фоум с силиконовым адгезивом 10x10 см | 10 |
| 420619 | Аквасель™ Фоум с силиконовым адгезивом 12,5 x12,5 см | 10 |
| 420621 | Аквасель™ Фоум с силиконовым адгезивом 17,5 x17,5 см | 10 |
| 420623 | Аквасель™ Фоум с силиконовым адгезивом 21x21 см | 5 |
| 420624 | Аквасель™ Фоум с силиконовым адгезивом 25x30 см | 5 |
| 420626 | Аквасель™ Фоум с силиконовым адгезивом 20x16,9 см (крестец) | 5 |
| 420625 | Аквасель™ Фоум с силиконовым адгезивом 19,8 x14 см (пятка) | 5 |

Аквасель™ Ag Фоум на основе Гидрофайбер® с серебром, на пенной основе, с силиконовым адгезивом

Единственное раневое покрытие на пенной основе, изготовленное с применением технологии Гидрофайбер®

Раневое покрытие, состоящее из абсорбирующей подушечки с адгезивным силиконовым краем и внешней полиуретановой пленки. Внутренняя подушечка содержит слой полиуретановой пены и нетканый слой, контактирующий с раной, модифицированный натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) и ионное серебро 1,2%. Раневое покрытие при контакте с экссудатом формирует мягкий гель, создающий эффект микроконтурирования раневой полости и поддерживающий влажную среду, обеспечивая более быстрый процесс заживления. Серебро оказывает бактерицидный эффект на широкий спектр бактерий, в том числе и на антибиотикорезистентные госпитальные штаммы. Наружная полиуретановая пленка обеспечивает барьер от вирусов и бактерий, защищает рану от внешнего загрязнения, водонепроницаемая.

Силиконовый адгезивный бортик обеспечивает прочное, благоприятное для кожи прилипание и способствует атравматичной смене раневого покрытия.

Показания:

- язвы нижних конечностей (трофические, диабетические)
- инфицированные раны и раны с повышенным риском инфицирования
- пролежни с частичным или полным поражением кожи на всю глубину
- посттравматические раны (например, рваные раны, ссадины)

Преимущества:

- комбинация полиуретановой пены и материала на основе технологии Гидрофайбер® обеспечивает большую абсорбционную способность, особенно для лечения ран с большим количеством экссудата
- простое, удобное, комфортное раневое покрытие, позволяющее принимать водные процедуры
- отсутствие травматизации при перевязках, особенно поврежденных окolorаных кожных покровах
- раневое покрытие может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению



| Артикул | Название | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|---|------------------------|
| 420805 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 8 x 8 см | 10 |
| 420681 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 10 x10 см | 10 |
| 420627 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 12,5 x12,5 см | 10 |
| 420628 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 17,5x 17,5 см | 10 |
| 420629 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 21 x 21 см | 5 |
| 420807 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 25 x 30 см | 5 |
| 420648 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 20x 16,9 см (крестец) | 5 |
| 420647 | Аквасель™ Фоум Ag с силиконовым адгезивом 19,8 x14 см (пятка) | 5 |

Аквасель™ Фоум на основе Гидрофайбер® на пенной основе

**Единственное раневое покрытие на пенной основе,
изготовленное с применением технологии Гидрофайбер®**

Раневое покрытие, состоящее из многослойной абсорбирующей прокладки и полиуретановой пленки. Внутренняя многослойная прокладка состоит из слоя полиуретановой пены и контактирующего непосредственно с раной, слоя модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®), которые абсорбируют, впитывают и удерживают большое количество раневого отделяемого. Волокна на основе технологии Гидрофайбер® при контакте с экссудатом превращаются в мягкий гель, создающий эффект микроконтурирования, удерживающий влажную среду и обеспечивающий минимальную травматизацию при удалении раневого покрытия. Наружная полиуретановая пленка обеспечивает вирусно/бактериальный барьер, водонепроницаемость и защищает рану от внешнего загрязнения.

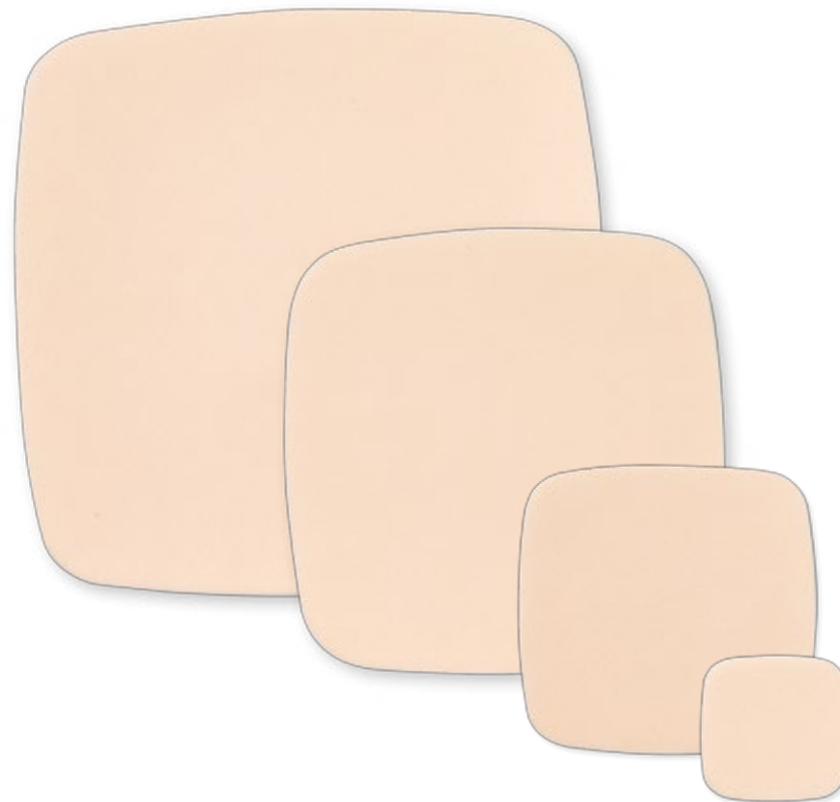
При необходимости данное покрытие можно разрезать по форме и размерам и обязательно требуются дополнительные средства фиксации для закрепления раневого покрытия на месте.

Показания:

- язвы нижних конечностей, пролежни с частичным и полным поражением кожи на всю глубину (стадии II–IV) и язвенные поражения при синдроме диабетической стопы
- профилактика формирования грубых рубцов после лечения ожоговой травмы
- посттравматические раны (например, ссадины и рваные раны)
- поглощение экссудата при онкологических ранах (например, фунгоидные кожные образования, кожные метастазы и саркомы Капоши)

Преимущества:

- абсорбция, удержание большого количества раневого экссудата за счет комбинации полиуретановой пены и нетканного слоя Гидрофайбер®
- простое, понятное, удобное раневое покрытие
- время нахождения на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия



| Артикул | Название | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--|------------------------|
| 420631 | Аквасель™ Фоум неадгезивная 5 x 5 см | 10 |
| 420633 | Аквасель™ Фоум неадгезивная 10 x 10 см | 10 |
| 420635 | Аквасель™ Фоум неадгезивная 15 x 15 см | 5 |
| 420637 | Аквасель™ Фоум неадгезивная 15 x 20 см | 5 |
| 420636 | Аквасель™ Фоум неадгезивная 20 x 20 см | 5 |

Аквасель™ Ag Фоум на основе Гидрофайбер® на пенной основе, с серебром

**Единственное раневое покрытие на пенной основе,
изготовленное с применением технологии Гидрофайбер®**

Раневое покрытие, состоящее из абсорбирующей подушечки и внешней полиуретановой пленки. Внутренняя абсорбирующая подушечка содержит слой полиуретановой пены и слой модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) с ионным серебром 1,2%, контактирующий с раной. При контакте с раневым экссудатом образуется мягкий гель, удерживающий влажную среду и создающий эффект микроконтурирования полости раны. Серебро, входящее в состав покрытия оказывает бактерицидный эффект на широкий спектр бактерий, снижая риск развития раневой инфекции. Наружная полиуретановая пленка обеспечивает барьер от вирусов и бактерий, защищает рану от внешнего загрязнения, водонепроницаема. Для фиксации раневого покрытия на ране необходимо использовать дополнительные средства фиксации.

Показания:

- язвы нижних конечностей (венозная недостаточность, артериальная недостаточность, смешанной этиологии, диабетического генеза)
- инфицированные раны и раны с повышенным риском инфицирования
- пролежни с полным и/или частичным поражением на всю глубину

Преимущества:

- большая абсорбционная способность за счет комбинации полиуретановой пены и нетканого слоя Гидрофайбер® для лечения бурноэкссудирующих ран
- широкий спектр антимикробной активности, в том числе и к антибиотикорезистентным госпитальным штаммам (быстрое наступление антимикробного действия и сохраняющееся на всем протяжении лечения данным раневым покрытием)
- простое, понятное, удобное (возможно применение водных процедур)
- раневое покрытие может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия



| Артикул | Название | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--|------------------------|
| 420639 | Аквасель™ Ag Фоум неадгезивная с серебром 5x5 см | 10 |
| 420642 | Аквасель™ Ag Фоум неадгезивная с серебром 10x10 см | 10 |
| 420645 | Аквасель™ Ag Фоум неадгезивная с серебром 15x15 см | 5 |
| 420646 | Аквасель™ Ag Фоум неадгезивная с серебром 20x20 см | 5 |
| 420806 | Аквасель™ Ag Фоум неадгезивная с серебром 15x20 см | 5 |

ГИДРОКОЛЛОИДНЫЕ РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ

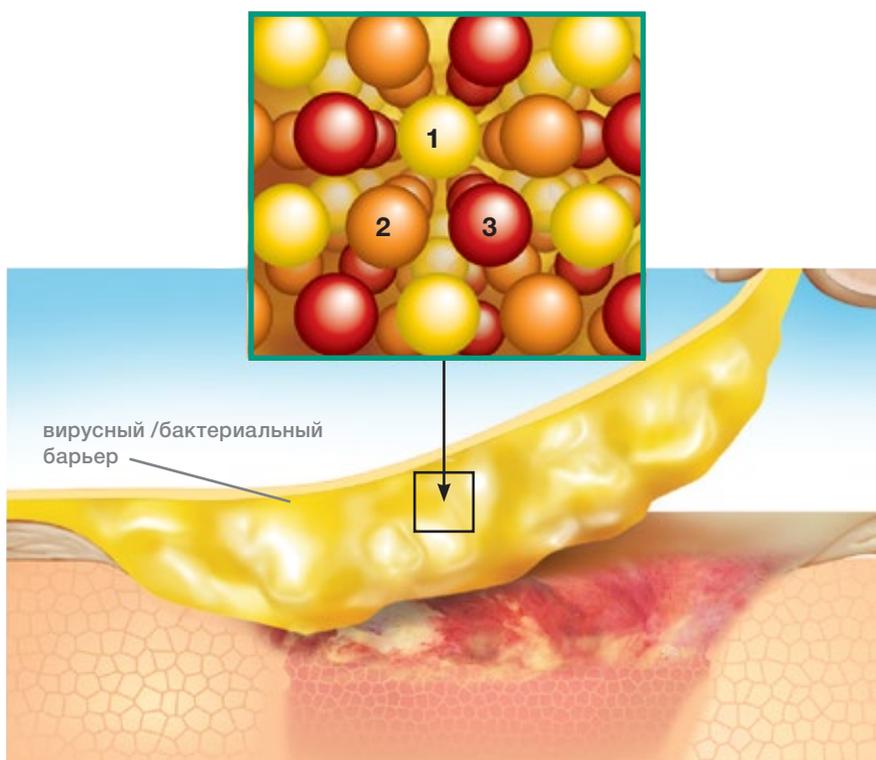
Раневые покрытия Грануфлекс® состоят из полимерного матрикса, содержащего 3 вида гидроколлоидных частиц (натрий карбоксиметилцеллюлоза, пектин, желатин) и внешнего слоя – полиуретановой пленки.

Гидроколлоиды, входящие в матрикс, с присущей им разной скоростью абсорбции влаги создают динамичную и длительно существующую систему удержания раневого отделяемого в виде когезивного геля для максимально возможной длительности применения раневого покрытия.

Когезивный гель создает влажную среду для заживления раны, что облегчает аутолитическое очищение и поддерживает процесс заживления раны.

Гидроколлоидные раневые покрытия Грануфлекс® обладают защитной функцией / барьером в отношении бактерий, вирусов, в том числе и для метициллин-устойчивого *Staphylococcus aureus*, вируса гепатита В (HBV) и ВИЧ-1 (если нет протечки раневого покрытия).

Использование раневых покрытий Грануфлекс® не является абсолютной защитой от передачи инфекций ВИЧ и вируса гепатита В (HBV), а также их профилактикой.



* в исследованиях *in vitro*

** если раневое покрытие не протекает

*** раневые покрытия Грануфлекс® не могут применяться в качестве абсолютной защиты от инфекций ВИЧ и вируса гепатита В (HBV), а также средств защиты в профилактике этих инфекций

Грануфлекс®

Стерильное раневое покрытие, состоящее из внутреннего (соприкасающегося с раной) слоя гидроколлоидов, взвешенных в полимерной матрице, промежуточного слоя – полиуретановой пены и внешнего слоя – полиуретановой пленки. Раневое покрытие взаимодействует с раневым экссудатом, образуя влажную среду, которая поддерживает процесс заживления, абсорбирует экссудат и содействует аутолитическому очищению раны.

Гидроколлоидное раневое покрытие Грануфлекс® может использоваться в качестве первичного или вторичного, как изолированно, так и в комбинации с другими перевязочными средствами для лечения ран.

Показания:

Под контролем врача может использоваться для лечения следующих видов ран:

- пролежней (I–IV степени)
- язвенных дефектов нижних конечностей (вследствие артериальной или венозной недостаточности, смешанной артериально-венозной недостаточности, синдрома диабетической стопы)
- ожогов дермальных поверхностных (II степени)
- посттравматических ран, включая ссадины, разрывы, рваные раны

Преимущества:

• Заживление раны в щадящем режиме:

- образование мягкого влажного геля
- поддержание влажной среды в ране
- лечение ран с поврежденной чувствительной перираневого областью

• Обеспечение комфорта для пациентов во время лечения

- фиксируется безболезненно и надежно к коже, окружающей рану
- обладает водонепроницаемостью и не препятствует проведению гигиенических процедур
- допускается разрезание и подкраивание перед применением раневого покрытия, если оно интактно и не протекает
- может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению покрытия



| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|----------------------|------------------------|
| 187639 | Грануфлекс® 10x10 см | 10 |
| 187632 | Грануфлекс® 15x15 см | 10 |
| 187662 | Грануфлекс® 20x20 см | 5 |
| 187631 | Грануфлекс® 15x20 см | 10 |
| 187644 | Грануфлекс® 20x30 см | 5 |

Грануфлекс® с окантовкой

Гидроколлоидное раневое покрытие, состоящее из внутреннего (соприкасающегося с раной) слоя гидроколлоидов, взвешенных в полимерной матрице, промежуточного – полиуретановой пены и внешнего слоя – полиуретановой пленки. Раневое покрытие обеспечивает влажную среду, благодаря которой поддерживается процесс заживления, абсорбирует экссудат и способствует аутолитическому очищению раны. Раневое покрытие выпускается с адгезивным бортиком (каймой) 2 см и может использоваться в качестве первичного или вторичного покрытия, как изолированно, так и в комбинации с другими перевязочными средствами.



Показания:

Под контролем врача может использоваться для лечения следующих видов ран:

- пролежней (I-IV степени)
- язвенных дефектов нижних конечностей (вследствие артериальной или венозной недостаточности, смешанной артериально-венозной недостаточности, синдрома диабетической стопы)
- ожоги дермальные поверхностные (II степени)
- посттравматические раны, включая ссадины, разрывы, рваные раны

Преимущества:

- обеспечивает щадящую фиксацию к окружающей коже и не прилипает к раневой поверхности
- имеет адгезивный бортик (кайму) для облегчения применения раневого покрытия, особенно в труднодоступных местах (крестец, пятка, локоть)
- может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия

* Колонизация хронических ран – это частое явление и не является противопоказанием для применения гидроколлоидного раневого покрытия Грануфлекс® с окантовкой. Может применяться под контролем врача совместно с соответствующей терапией и частым контролем состояния раны.

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|-----------------------------------|------------------------|
| 187970 | Грануфлекс® с окантовкой 6х6 см | 5 |
| 187971 | Грануфлекс® с окантовкой 10х10 см | 5 |
| 187972 | Грануфлекс® с окантовкой 15х15 см | 5 |
| 187973 | Грануфлекс® с окантовкой 10х13 см | 5 |
| 187974 | Грануфлекс® с окантовкой 15х18 см | 5 |

Обратите внимание на размеры гидроколлоидных раневых покрытий с окантовкой. Указанный размер соответствует размеру гидроколлоидного поля, без учета ширины адгезивной каймы (+ 2 см)

Грануфлекс® Супертонкий

Тонкое гидроколлоидное раневое покрытие, состоящее из внутреннего (соприкасающегося с раной) слоя гидроколлоидов, взвешенных в полимерной матрице, обладающих свойством прилегания, и внешнего слоя полиуретановой пленки. Раневое покрытие взаимодействует с выделениями из раны, образуя влажную среду, которая поддерживает процесс заживления, абсорбирует экссудат и содействует аутолитическому очищению раны. Раневое покрытие полупрозрачное, что позволяет контролировать состояние раны без лишних перевязок. Может использоваться в качестве первичного или вторичного покрытия, как изолированно, так и в комбинации с другими перевязочными средствами.



Показания:

- сухие раны или раны с небольшим количеством экссудата
- хирургические раны (послеоперационные раны)

Преимущества:

- **Обеспечивает контроль и универсальность** за счет возможности контроля состояния раны через полупрозрачную полиуретановую пленку.
- **Обладает чрезвычайно высокой моделируемостью**, что позволяет применять его в труднодоступных местах (сгибы суставов, межпальцевые промежутки, ушные раковины, межъягодичная складка, паховая область)
- **Защищает подверженные повреждению участки кожи** на любом участке тела бережная защита новых тканей и кожи с высоким риском повреждения
- **За счет влагоустойчивости не препятствует проведению гигиенических процедур**
- **Может находиться на ране до 7 дней**, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия

* Колонизация хронических ран – частое явление, которое не является противопоказанием для применения гидроколлоидного раневого покрытия. В случае лечения инфицированных ран раневое покрытие может применяться под контролем врача в сочетании с необходимым лечением и более частым наблюдением за раной.

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|------------------------------------|------------------------|
| 187951 | Грануфлекс® Супертонкий 7,5х7,5 см | 5 |
| 187954 | Грануфлекс® Супертонкий 10х10 см | 5 |
| 187956 | Грануфлекс® Супертонкий 15х15 см | 5 |
| 187961 | Грануфлекс® Супертонкий 5х20 см | 10 |

Грануфлекс® Сигнал™

Единственное раневое покрытие с уникальным, облегчающим применение визуальным индикатором, ясно показывающим, когда необходимо провести смену раневого покрытия*

Гидроколлоидное адгезивное раневое покрытие с визуальным индикатором смены раневого покрытия. Состоит из полимерного матрикса, содержащего 3 вида гидроколлоидов и внешнего слоя – полиуретановой пленки. Толщина покрытия уменьшается от центра до периферии, предназначено для предотвращения преждевременной отслойки покрытия во время его использования. Индикатор (нанесенная зеленая линия), которая отмечает границу распространения экссудата) помогает определить время смены раневого покрытия. Раневое отделяемое, определяемое как пузырь под покрытием, распространяется в направлении индикаторной линии. Раневое покрытие абсорбирует раневую экссудат и создает влажную среду, окружающую рану, поддерживая естественные процессы регенерации и аутолитического очищения раны, не повреждая формирующиеся грануляции. Может использоваться в качестве первичного или вторичного раневого покрытия, а также как изолированно, так и в комбинации с другими перевязочными средствами для лечения ран.



Показания:

- язвы нижних конечностей (образовавшиеся вследствие артериальной или застойной венозной недостаточности), язвенные дефекты при синдроме диабетической стопы
- пролежни с любой глубиной поражения тканей (I–IV степени)**
- хирургические раны, донорские участки кожи
- ожоги дермальные поверхностные (II степени)
- посттравматические раны, включая ссадины, разрывы, незначительные (неглубокие) раны

Преимущества для пациента:

- низкая профильность за счет гладкой, ровной поверхности раневого покрытия
- гибкость раневого покрытия, за счет чего обеспечивается комфорт пациента
- устойчивость к влаге для проведения гигиенических процедур

Преимущества для врача:

- полупрозрачность для наблюдения за раной без преждевременных перевязок

Преимущества для медсестры:

- уменьшение случайных сдвигов и преждевременного отклеивания раневого покрытия в результате трения об одежду пациента и постельное белье
- сигнальный индикатор, указывающий на необходимость смены раневого покрытия
- упрощение организации ухода

Преимущество для заказа:

- универсальность за счет разнообразия размеров и форм

| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--------------------------------|------------------------|
| 403326 | Грануфлекс Сигнал 10x10 см | 5 |
| 403327 | Грануфлекс Сигнал 14x14 см | 5 |
| 403328 | Грануфлекс Сигнал 20x20 см | 5 |
| 410500 | Грануфлекс Сигнал 18,5x19,5 см | 5 |
| 410501 | Грануфлекс Сигнал 20x22,5 см | 5 |

* При абсорбции раневого экссудата образуется когезивный гель, который визуализируется в виде пузыря сквозь раневое покрытие. Если пузырь (или какая-нибудь его часть) достигает любого участка зеленой пунктирной индикаторной линии, необходимо произвести смену раневого покрытия.

При минимальном количестве экссудата пузырь может быть невидим. В таком случае рекомендованная продолжительность использования раневого покрытия не более 7 дней.

- Грануфлекс® Сигнал обладает барьерной функцией, предупреждая бактериальную, вирусную или другую (внешнюю) контаминацию раны. Благодаря этому сводится к минимуму возможность внутрибольничного инфицирования раны.

** В комбинации с высокоабсорбирующими раневыми покрытиями, в том числе «наполнителями», например Аквасель™ Ag+ Экстра, Аквасель™ Ag + в виде ленты с усиленным волокном.

Гранугель®

Стерильный гель, состоящий из гидроколлоида в форме суспензии в прозрачной вязкой основе.

Показания:

- очищение ран, покрытых струпом и некротической тканью
- аутолитическое очищение сухих ран

Преимущества:

- прозрачный гель с сильно выраженным увлажняющим действием (образует влажную среду заживления, которая содействует естественным процессам аутолитического очищения раны)
- поддерживает в ране необходимый уровень влажности и pH
- легко наносится на рану

Требуется дополнительное покрывное раневое покрытие, задерживающее влагу (Грануфлекс®)

Наносить тонким слоем непосредственно на рану



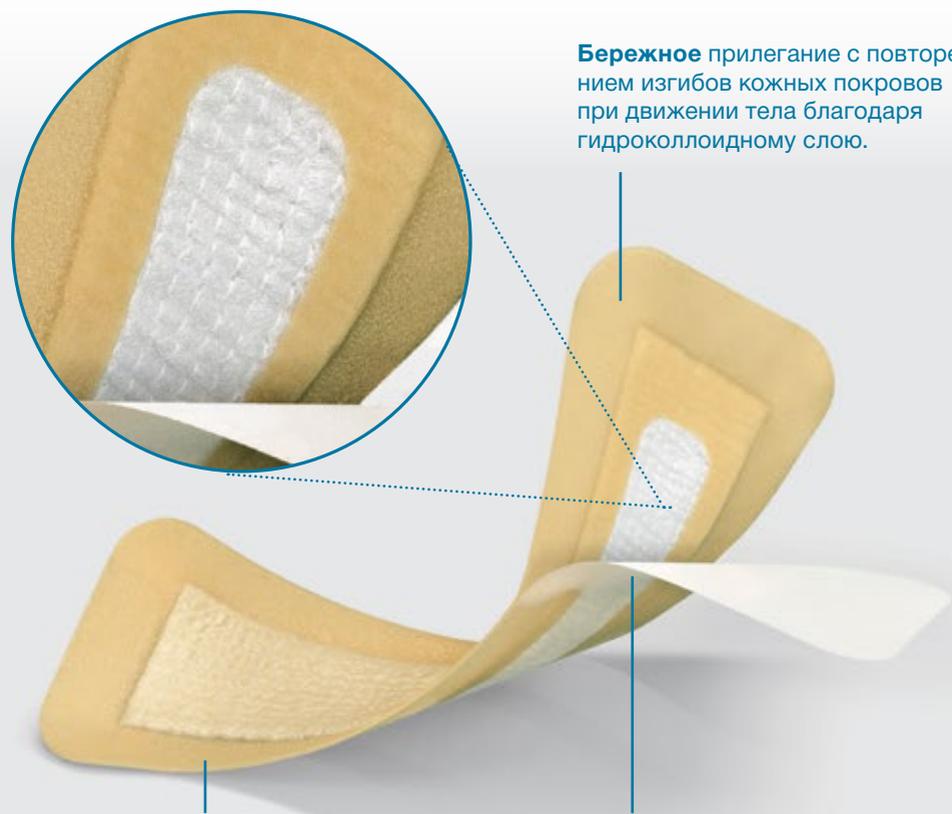
| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|-------------------|------------------------|
| 187990 | Гранугель, 15 г | 10 |

КОМБИНИРОВАННЫЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ АКВАСЕЛЬ™ ХИРУРГИЧЕСКИЙ

Инновационный дизайн с доказанной способностью противостоять послеоперационным проблемам.

Уникальное сочетание свойств гидроколлоидной адгезивной основы на полиуретановой мембране с запатентованной технологией Гидрофайбер® определяет свойства раневого покрытия:

- полиуретановая мембрана – гибкость и водонепроницаемость
- Гидрофайбер® – микроконтурирование поверхности раны, вертикальная абсорбция, адекватное реагирование
- гидроколлоидная основа – эластичность и бережная адгезия



Бережное прилегание с повторением изгибов кожных покровов при движении тела благодаря гидроколлоидному слою.

Полиуретановая пленка (мембрана) обеспечивает водонепроницаемый барьер для бактерий и вирусов (в интактном состоянии и в отсутствие подтекания экссудата).

Патентованная технология Гидрофайбер® позволяет абсорбировать и «запирать» патогенную флору вместе с экссудатом. **Эластичность и растяжимость** обеспечивается уникальной конструкцией изделия.

Послеоперационное раневое покрытие Аквасель™ Хирургический

Послеоперационное раневое покрытие. Наружный слой – полиуретановая пленка, создающая бактериально-вирусный барьер, обеспечивает интактность и герметичность (водонепроницаемость) раневого покрытия. Слой, контактирующий с раной – гофрированная нетканая прокладка, состоящая из модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) с каркасной прошивкой нейлоновой и эластановой нитью. Два слоя гидроколлоида окружают гофрированную прокладку с каждой стороны. Раневое отделяемое абсорбируется и удерживается в волокнах на основе технологии Гидрофайбер®, формируя мягкий гель, который поддерживает влажную среду в ране и улучшает процессы заживления.



Показания:

- раны, заживающие первичным натяжением (травматические, хирургические, в том числе и после кесарева сечения)
- послеоперационные раны, в том числе и заживающие вторичным натяжением

Преимущества:

- полупрозрачность раневого покрытия, что позволяет контролировать состояние послеоперационной раны
- эластичность, бережная адгезия, снижение риска мацерации, отслаивания эпидермиса с образованием волдырей
- плотный контакт с раневой поверхностью, даже при движениях в суставе в раннем послеоперационном периоде
- время нахождения на ране до 7 дней (ранний период реабилитации), если нет клинических показаний к более раннему удалению

* Раневое покрытие Аквасель™ Хирургический не является альтернативой методам первичного закрытия ран, таких как наложение швов или скобок.

| Артикул | Название | Операционный разрез, см | Кол-во абсорбируемого экссудата (г/24ч) | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|---------------------------------|-------------------------|---|------------------------|
| 412017 | Аквасель™ Хирургический 9x10 см | 4 | 22,4 | 10 |
| 412018 | Аквасель™ Хирургический 9x15 см | 9 | 38,4 | 10 |
| 412019 | Аквасель™ Хирургический 9x25 см | 17 | 64,0 | 10 |
| 412020 | Аквасель™ Хирургический 9x35 см | 27 | 96,0 | 10 |

Послеоперационные раневые покрытия Аквасель™ Ag Хирургический с серебром

Послеоперационное раневое покрытие, содержащее в качестве антимикробного агента ионное серебро 1,2%. Наружный слой раневого покрытия Аквасель™ Хирургический, выполненный из полиуретановой пленки, создает бактериально-вирусный барьер, обеспечивает интактность и герметичность покрытия. Расположенная по центру высокоабсорбирующая прокладка, выполненная из модифицированной натрий карбоксиметилцеллюлозы (технология Гидрофайбер®) с каркуасной прошивкой нейлоновой и эластановой нитью, абсорбирует и удерживает сукровичное отделяемое из раны и превращается в мягкий гель, который поддерживает влажную среду и улучшает процессы заживления. Гидроколоидный компонент обеспечивает мягкую адгезию к поверхности кожи атравматичное удаление покрытия за счет минимального воздействия на интактную кожу, окружающую рану. Ионное серебро оказывает бактерицидный эффект на широкий спектр бактерий, снижая риск развития инфекции.



Показания:

- раны, заживающие первичным натяжением (травматические, хирургические, в том числе и после кесарева сечения) с риском развития инфицирования
- послеоперационные раны, инфицированные и/или с высоким риском инфицирования, в том числе и заживающие вторичным натяжением

Преимущества:

- эластичность и бережная адгезия, снижение риска мацерации, отслаивания эпидермиса с образованием «волдырей»
- полупрозрачность раневого покрытия позволяет контролировать состояние послеоперационной раны
- плотный контакт с раневой поверхностью, даже при движениях в суставе в раннем послеоперационном периоде
- время нахождения на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению

| Артикул | Название | Операционный разрез, см | Кол-во абсорбируемого экссудата (г/24ч) | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|------------------------------------|-------------------------|---|------------------------|
| 412009 | Аквасель™ Ag Хирургический 9x10 см | 4 | 21,7 | 10 |
| 412010 | Аквасель™ Ag Хирургический 9x15 см | 9 | 37,2 | 10 |
| 412011 | Аквасель™ Ag Хирургический 9x25 см | 17 | 62,0 | 10 |
| 412012 | Аквасель™ Ag Хирургический 9x35 см | 27 | 93,0 | 10 |

АКСЕССУАРЫ ПО УХОДУ ЗА КОЖЕЙ

Нилтак™ – очиститель для кожи

Безболезненно удаляет и помогает снять адгезивную основу раневых покрытий и пластырей с поверхности тела.

- изготовлен на силиконовой основе
- не содержит спирта
- не имеет масляной основы
- гипоаллергенен
- не содержит парфюмированных отдушек

Преимущества:

- очиститель во флаконе Нилтак™ (в форме спрея) безболезненно удаляет и помогает снять адгезивную основу раневых покрытий и пластырей с поверхности кожи
- очищающие салфетки Нилтак™ предназначены для эффективного, бережного и тщательного очищения кожи от остатков адгезивов, особенно в глубине кожных складок, на сгибах и в труднодоступных местах, оставляя кожу чистой и сухой
- не препятствуют последующему применению адгезивов на том же месте

Формы выпуска:

- спрей 50 мл
- салфетки (1 упаковка включает 30 штук салфеток в индивидуальных блистерах)



| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--|------------------------|
| TR 101 | Очиститель для кожи Нилтак™, спрей 50 мл | 1 |
| TR 102 | Очиститель для кожи Нилтак™, салфетки 30 шт. | 30 |

Силесс™ – защитная пленка

Надежно защищает кожу путем создания силиконовой пленки между адгезивными покрытиями и пластырями.

Невидимая глазом, тончайшая, надежная, защитная пленка. Не создает лишних объемных наслоений между адгезивом и кожей.

- изготовлена на силиконовой основе
- не содержит спирта
- гипоаллергенна
- не содержит парфюмированных отдушек.

Преимущества:

- защитная пленка Силесс™ не создает лишних объемных наслоений между адгезивом раневого покрытия и кожей
- не препятствует фиксации любых изделий с адгезивным покрытием, не затрудняет движение и кожное дыхание

Формы выпуска:

- спрей 50 мл
- салфетки (1 упаковка включает 30 штук салфеток в индивидуальных блистерах)



| Артикул | Название продукта | Кол-во в упаковке, шт. |
|---------|--|------------------------|
| TR 103 | Пленка защитная Силесс, салфетки 30 шт | 1 |
| TR 104 | Пленка защитная Силесс, спрей 50 мл | 30 |

Приложение № 1

Программа лечения инфицированных ран или ран с высоким уровнем инфицирования

| | | |
|---|---|--|
| <p>Аквасель™ Ag Экстра на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном³</p> | <p>Абсорбирующее раневое покрытие на основе технологии Гидрофайбер® с серебром в ионной форме (1,2%), прошитое усиленным волокном. Накладывается непосредственно на рану.</p> | <p>Для лечения инфицированных ран и/или ран с повышенным риском инфицирования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - антибактериальное действие по отношению к широкому спектру бактерий, в том числе и к антибиотикорезистентным госпитальным штаммам - большая абсорбционная способность, дополнительная прочность, безболезненное удаление <p>Может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия</p> |
| <p>Аквасель™ Ag Фоум Фоум на основе технологии Гидрофайбер® с серебром на пенной основе, с силиконовым адгезивом⁴</p> | <p>Абсорбирующее раневое покрытие на пенной основе, изготовленное на основе технологии Гидрофайбер® с серебром в ионной форме (1,2%). Состоит из внешней водонепроницаемой полиуретановой пленки и внутреннего многослойного абсорбирующего слоя. По контуру раневого покрытия расположен силиконовый адгезивный бортик.</p> | <p>Для лечения инфицированных ран и/или ран с повышенным риском инфицирования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - антибактериальное действие по отношению к широкому спектру бактерий, в том числе и к антибиотикорезистентным госпитальным штаммам - абсорбция большого количества раневого отделяемого и бактерий - защита кожи вокруг раны <p>Может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия</p> |
| <p>Аквасель™ Ag Фоум на основе Гидрофайбер® с серебром на пенной основе, неадгезивная⁴</p> | <p>Абсорбирующее раневое покрытие на пенной основе, изготовленное на основе технологии Гидрофайбер® с серебром в ионной форме (1,2%). Состоит из внешней водонепроницаемой полиуретановой пленки и внутреннего многослойного абсорбирующего слоя.</p> | <p>Для лечения инфицированных ран и/или ран с повышенным риском инфицирования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - антибактериальное действие по отношению к широкому спектру бактерий, в том числе и к антибиотикорезистентным госпитальным штаммам - абсорбция большого количества раневого отделяемого и бактерий - защита кожи вокруг раны <p>Может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия</p> |
| <p>Аквасель™ Ag ПЛЮС Экстра на основе Гидрофайбер® с серебром и усиленным волокном⁵</p> | <p>Абсорбирующее раневое покрытие, состоящее из двух слоев натрий карбоксиметилцеллюлозы, 1,2% серебра в ионной форме и двух вспомогательных веществ: ЭДТА (этилендиаминтетрауксусная кислота) и ВеСl (хлорид бензетония). Раневое покрытие обладает способностью удалять сформировавшиеся бактериальные биопленки и предупреждать их формирование.</p> | <p>Для лечения инфицированных ран или ран с повышенным риском инфицирования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вспомогательные вещества разрушают поверхность биопленки и тем самым облегчают доступ серебра к бактериям, которые находятся в раневом экссудате - является эффективным барьером от бактериальной пенетрации раневого покрытия, что снижает инфицирование раневой полости - абсорбция большого количества раневого отделяемого и бактерий <p>Может оставаться на ране вплоть до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия</p> |

| | | |
|---|---|---|
| <p>Аквасель™ Ag ПЛЮС на основе Гидрофайбер® с серебром в виде ленты и усиленным волокном⁵</p> | <p>Абсорбирующее раневое покрытие в виде ленты 2x45 см, состоящее из натрий карбоксиметилцеллюлозы, содержащей 1,2% ионного серебра, усиленное вспомогательными веществами EDTA (этилендиаминтетрауксусная кислота) и BeCl (хлорид бензетония) и регенерированного целлюлозного волокна для укрепления. Раневое покрытие обладает способностью удалять сформировавшиеся биопленки и предупреждать их формирование, увеличивая эффективность доставки серебра к микроорганизмам.</p> | <p>Для лечения инфицированных ран или ран с повышенным риском инфицирования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - местное лечение ран, имеющих полость, свищей, синусов, абсцедирующих ран, эпителиальных ходов - вспомогательные вещества разрушают поверхность биопленки и тем самым облегчают доступ серебра к бактериям, которые находятся в раневом экссудате <p>Может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия</p> |
| <p>Аквасель™ Ag Хирургический с серебром⁷</p> | <p>Оклюзионное, защищающее кожные покровы послеоперационное раневое покрытие, содержащее ионное серебро. Изготовлено на основе Гидрофайбер® – контактирующий с раной слой (внутренняя прокладка). Состоит из натрий карбоксиметилцеллюлозы с каркасной прошивкой нейлоновой и эластановой нитью. Внутренняя прокладка (гофрированная) удерживается на месте двумя слоями гидроколлоида и наружным верхним слоем полиуретановой пленки.</p> | <p>Для лечения инфицированных ран или ран с повышенным риском инфицирования, в том числе и послеоперационных:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эластичность и бережная адгезия - защита перираневой области - снижается риск мацерации, отслаивания эпидермиса с образованием «волдырей» - плотный контакт с раневой поверхностью <p>Может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия</p> |
| <p>Аквасель™ Ag на основе Гидрофайбер® с серебром в виде ленты и усиленным волокном⁸ + Грануфлекс Супертонкий⁹</p> | <p>Абсорбирующее раневое покрытие в виде ленты 2x45 см, импрегнированное ионами серебра на основе Гидрофайбер®, покрывает непосредственно рану и/или заполняет всю полость (в случае глубокой раны) и накрывается гидроколлоидным раневым покрытием Грануфлекс Супертонкий. Это полупрозрачное раневое покрытие, состоящее из внутреннего слоя гидроколлоидных частиц и морщинистого внешнего слоя полиуретановой пленки.</p> | <p>Для комплексного ухода за инфицированными ранами или ранами с повышенным риском инфицирования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - глубокие, в том числе и полостные - послеоперационные раны - глубокие раны в труднодоступных местах <p>Контроль раны без лишних перевязок. Влагоустойчивость, не препятствует проведению гигиенических процедур. Может находиться на ране до 7 дней, если нет клинических показаний к более раннему удалению раневого покрытия</p> |

Приложение № 2

Алгоритм лечения пролежней

- 1 Провести локальную обработку кожных покровов в месте повреждения и прилежащей зоны в соответствии с принятым в учреждении протоколом или по рекомендации врача (медсестры).
- 2 Провести оценку состояния поврежденных кожных покровов, зафиксировать локальный статус (стадию пролежней с указанием размера, характера повреждений, особенностей) в протоколе (принятая в учреждении форма).
- 3 В зависимости от стадии пролежней, размера, формы, особенностей использовать раневое покрытие или их комбинации.

Стадия 1

Стойкая гиперемия

Целостность кожных покровов не нарушена. Стойкая гиперемия (покраснение), не исчезающая после устранения в течение длительного времени и локализованная в области костных выступов. Примечания: у пациентов с темной (пигментированной) кожей покраснение может быть не заметно, но цвет поврежденного участка отличается от соседних участков.

Рекомендация: использовать гидроколлоидные раневые покрытия с целью защиты кожных покровов от повреждения в результате трения и/или защиты от повреждений в результате агрессивного воздействия традиционных пластырей и клеящих покрытий.



(выбрать подходящий размер и форму раневого покрытия)

ГрануФЛЕКС
Супертонкий

Стадия 2

Частичное повреждение кожных покровов

Кожные покровы повреждены. Образование пузырей, или волдырей с серозным содержимым и/или их разрывом. Примечание: характерные поверхностные изъязвления имеют розовое/красное раневое ложе, без струпных наложений).

Рекомендация: использовать гидроколлоидные раневые покрытия на условно чистых ранах (без клинических признаков инфицирования), стараясь по возможности предохранять раневые покрытия от случайного смещения или сдвига.



(выбрать подходящий размер и форму раневого покрытия)

ГрануФЛЕКС
Супертонкий

ГрануФЛЕКС
Сигнал

- раневые покрытия легко накладываются и адаптируются на любом участке тела, включая «трудные» места (крестец, ягодицы, межъягодичная складка, пятки, локти, лопатки)
- раневые покрытия влагоустойчивы, не препятствуют проведению гигиенических процедур

Глубокое повреждение слоев кожи

Повреждены все слои кожи, с вовлечением подкожной жировой клетчатки. Фасции, мышцы и кость не вовлечены в процесс. Рана может быть покрыта струпом, который, однако, не мешает оценке глубины и степени повреждения тканей. Рана может иметь подрытые края и туннельные ходы.

Рекомендация: использовать гидроколлоидные раневые покрытия для лечения ран без клинических признаков инфицирования и туннельных ходов. В случае подозрения на наличие инфицирования раны применять комбинацию (антимикробные + гидроколлоидные раневые покрытия).



(выбрать подходящий размер и форму раневого покрытия)



Глубокое повреждение тканей с вовлечением костей, фасций и мышц

Плотный струп может занимать некоторую часть раневого ложа, часто края раны подрыты, рана имеет туннельные ходы.

Рекомендация: использовать для лечения комбинацию раневых покрытий. Раневые покрытия на основе технологии Гидрофайбер® (наполнители), заполняющие полость раны или туннельный ход комбинировать с покровными гидроколлоидными раневыми покрытиями, достигая заполнения «мертвого пространства» глубокой раны.



(выбрать подходящий размер и форму раневого покрытия)



Наличие в ране некротической ткани

Плотный струп черного цвета (некротическая ткань). До тех пор, пока некротическая струпная ткань не будет удалена из раны, невозможно определить истинную глубину и стадию пролежня.

Рекомендация: использовать гидроколлоидный гель ГрануГель для облегчения аутолитического очищения раны (элиминации некротических тканей) в комбинации с покровными гидроколлоидными раневыми покрытиями. Применять до того момента, пока струп не будет удален и раневое дно не будет открыто для последующей оценки и выбора дальнейшей тактики ведения раны.



(выбрать подходящий размер и форму раневого покрытия)



• раневые покрытия накладываются на рану на срок до 7 дней

Приложение № 3

Раневое покрытие Аквасель™ Берн на основе Гидрофайбер®. Алгоритм применения у пациентов с дермальными поверхностными и дермальными глубокими ожогами (II–III степени)

Раневое покрытие Аквасель™ Берн в форме перчатки



- Оцените степень ожога, проведите первичную обработку раны согласно протоколу, принятому в ЛПУ
- Подберите раневое покрытие в форме перчатки подходящего размера (согласно таблице размеров на упаковке)
- Аккуратно наденьте раневое покрытие в форме перчатки, начиная с большого пальца
- Применение данного раневого покрытия не требует дополнительного увлажнения



- Надевайте каждый палец раневого покрытия в форме перчатки отдельно для обеспечения плотного контакта в межпальцевых промежутках
- Используйте марлевый или сетчатый бинт для улучшения прилегания в межпальцевых промежутках (как показано на рисунке). Далее закрепите раневое покрытие бинтом с целью фиксации на месте. Не фиксируйте бинт слишком сильно, так как это может привести к сдавливанию тканей.



- Сетчатый бинт нарежьте на полоски такой длины, чтобы они достигали от кончика пальца до запястья (как показано на рисунке)
- Каждую часть/отрезок бинта необходимо разрезать вдоль на половину его длины
- Разрезанные «хвосты» должны располагаться на тыльной стороне кисти



- Наденьте сетчатый бинт на всю руку для того, чтобы зафиксировать «хвосты» и раневое покрытие. Затем аккуратно потяните за «хвосты» для более плотного контакта с раной
- Вырежьте маленькое отверстие около большого пальца и мизинца



Раневое покрытие Аквасель™ Берн в форме пластины



- Оцените степень ожога, проведите первичную обработку раны
- Выберите раневое покрытие в виде пластины соответствующего размера так, чтобы она закрывала всю ожоговую поверхность и перекрывала края раны на 2 см
- Дополнительного увлажнения не требуется



- После фиксации его на раневой поверхности закрепите его подходящими перевязочными материалами (бинтами)
- Надежно зафиксируйте раневое покрытие дополнительными бинтами



- Наденьте сетчатый бинт (перевязочное средство) поверх фиксирующих перевязочных средств, стараясь не прикасаться к раневому покрытию Аквасель™ Берн



- Проверьте фиксацию раневого покрытия по всей площади ожоговой поверхности. Оно должно плотно прилегать для сохранения контакта с раневой поверхностью.

Приложение № 4

Алгоритм применения раневого покрытия Аквасель™ Хирургический / Аквасель™ Ag Хирургический

Подготовка

1. Подготовьте кожу перед применением раневого покрытия в соответствии с принятым в учреждении протоколом
2. Подберите размер раневого покрытия таким образом, чтобы обеспечить контакт раны/кожного разреза с нетканой прокладкой на основе Гидрофайбер®. Адгезивный слой не должен соприкасаться с областью раны.
3. Используйте стерильные перчатки перед тем, как открыть упаковку.
4. Извлеките раневое покрытие из стерильной упаковки.



Закрепление раны

1. Сперва удалите защитную бумагу на 3/4 длины раневого покрытия, избегая контакта пальцев с центральной гофрированной прокладкой и адгезивной поверхностью.
2. Расположите раневое покрытие на одном конце раны/кожного разреза, прикрепляя аккуратно раневое покрытие поверх оставшейся части раны, и зафиксируйте к окружающей рану коже.
3. Раневое покрытие не растягивать.
4. Аккуратно разгладьте края раневого покрытия для обеспечения надежной (прочной) фиксации.

Для оптимальной фиксации раневого покрытия на область колена нижняя конечность должна находиться под углом 30°. Полупрозрачный гидроколлоидный защитный слой позволяет контролировать состояние центральной нетканой прокладки на основе технологии Гидрофайбер®. Раневое покрытие может находиться на ране до 7 дней при условии регулярных клинических осмотров (не снимая раневое покрытие с раны!!!). При возникновении соответствующих показаний (протечка раневого покрытия, избыточное накопление крови в центральной части раневого покрытия, подозрение на инфицирование раны), удалите раневое покрытие.



Снятие раневого покрытия

1. Для бережного удаления раневого покрытия одной рукой нажмите на кожу, а второй аккуратно поднимите вверх угол раневого покрытия. Натяните раневое покрытие и, постепенно потягивая, удалите его.
2. Для обеспечения щадящего удаления адгезивных поверхностей большой площади рекомендовано применять специальные средства для удаления адгезивов, например Нилтак™ (стр. 20 настоящего руководства).

ТРОФИЧЕСКИЕ ЯЗВЫ



Длительно незаживающий дефект кожных покровов, характеризующийся медленным развитием грануляционной ткани, сниженными темпами эпителизации и склонностью к рецидивам

ЯЗВЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ



Глубокие дефекты кожи и нижележащих тканей, сопровождающиеся воспалительными процессами и располагающиеся на стопе и больших пальцах ног

ПРОЛЕЖНИ



Повреждения кожи и нижележащих тканей, которые возникают вследствие длительного сдавливания тканей. Возникают на тех участках кожи, которые располагаются над костными выступами: колени, локти, бедра, ягодицы, крестец.

ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ



Различаются по степени повреждения тканей, от неглубоких поражений кожных покровов до сложных ран, которые могут затрагивать сухожилия, мышцы, нервные волокна, кровеносные сосуды.

АКВАСЕЛЬ Ag-Фоум
с силиконовым адгезивом

АКВАСЕЛЬ Ag+Экстра⁺ + ГРАНУФЛЕКС Супертонкий

АКВАСЕЛЬ Фоум
с силиконовым адгезивом

АКВАСЕЛЬ Ag-Фоум

АКВАСЕЛЬ Экстра + ГРАНУФЛЕКС
ИЛИ
АКВАСЕЛЬ Ag+Экстра + ГРАНУФЛЕКС
АКВАСЕЛЬ Фоум

АКВАСЕЛЬ Экстра
ИЛИ
АКВАСЕЛЬ Ag+Экстра
в виде ленты
+
АКВАСЕЛЬ Фоум

AQUACEL™ and AQUACEL™ Ag+ Ribbon Dressings are available.

Выбор раневого покрытия

зависит от стадии раневого процесса*

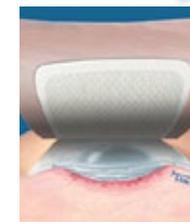
ЧТО СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РАНЕВЫХ ПОКРЫТИЙ



- При использовании раневых покрытий Аквасель™ Экстра необходимо перекрывать область раны на 1 см. Всегда требуется вторичное покровное покрытие (Грануфлекс® Супертонкий)
- Для глубоких полостных ран рекомендуется применять Аквасель™ Ag в виде ленты с усиленным волокном



- При использовании раневого покрытия в виде ленты для заполнения глубоких ран оно должно выступать из раны не менее чем на 2,5 см
- Глубокие раны заполняйте не более чем на 80%, так как раневые покрытия Аквасель™ увеличиваются в объеме при контакте с экссудатом



- При использовании раневых покрытий Аквасель™ Фоум абсорбирующая подушечка должна перекрывать рану не менее 1 см
- Может использоваться в качестве единственного раневого покрытия или в комбинации с другими средствами для лечения ран (Аквасель™ Экстра, Аквасель™ Ag +Экстра)

* Необходимо проконсультироваться с лечащим врачом
 РУ №ФСЗ 2007/00368 от 23.03.2010,
 РУ №РЗН 2013/1109 от 6.09.2013,
 РУ №РЗН 2015/3088 от 22.09.2015

Список литературы:

1. Wilson P., Burroughs D., Dunn LJ . Methicillin-resistant staphylococcus aureus and hydrocolloid dressings. Pharm.J. 1988; 241:787-788
2. Mertz PM, Marshall DA, Eaglstein WH. Occlusive wound dressings to prevent bacterial invasion and wound infection. J. Am Acad Dermatol.1985; 12:662-668
3. Boeler PG, Delangy H, Prince D, Fondberg L. The viral barrier properties of some occlusive dressings and their role in infection control. Wounds. 1993; 5; 1-8
4. Walker M, Hobot JA, Newman JR, Bowler PJ Scanning electron microscopic examination of bacterial immobilization in a carboximethyl cellulose (Aquacel) and alginate dressings. Biomaterials 2003, 24(5); 883-890
5. Bowler PJ, Jones SA, Davias BJ, Coyle E Infection control proportions of some wound dressings. J.Wound Care, 1999; 8(10); 199-502
6. Coutts P, Sibbald RG The effect of a silver – containing Hydrofiber dressing on superficial wound bed and bacterial balance of chronic wounds. Int. Wound Journal 2005; 2(4): 348-356
7. Robinson BJ The use of Hydrofiber dressing in wound management. J. Wound Care 2009; 9 (1); 32-34
8. Jones S, Bowler PG, Walker M. Antimicrobial activity of silver – containing dressings is influenced by dressing conformability with a wound surface. WOUNDS. 2005; 17(9): 263-270
9. Caruso DM, Foster KN, Blome – Eberwein SA, et al. Randomized clinical study of Hydrofiber dressing with silver or silver sulfadiazine in the management of partial-thickness burns. J. Burn Care Res. 2006; 27(3); 298-309
10. Hoekstra MJ, Hermans MHE, Richters C, Dutrieux RP A historical comparison of acute inflammatory responses with a Hydrofiber or tulle gauze dressing. J.Wound Care 2002; 11(12): 113-119
11. Caruso DM, Foster KN, Hermans MHE, Rick C. Aquacel Ag in the management of partial thickness burns: Results of a clinical trial. Journal of Burn Care and Rehabilitation. 2004 Jan/Feb; 25 (1); 89-97
12. Parvizi J., Pawasarat IM, Azzam KA, Joshi A., Hansen EN, Bozic KJ Periprosthetic joint infection: the economic impact of methicillin- resistant infections. J.Arthroplasty.2010; 25; 103-107

За дополнительной информацией Вы можете обратиться по адресу:

115054 г. Москва, Космодамианская наб., д. 52, стр. 1, 9-й этаж

тел.: +7 (495) 663-70-30, факс: +7 (495) 748-78-94

Информационная линия поддержки: **8-800-200-80-99**

www.convatec.ru, www.shop.convatec.ru



Convatec