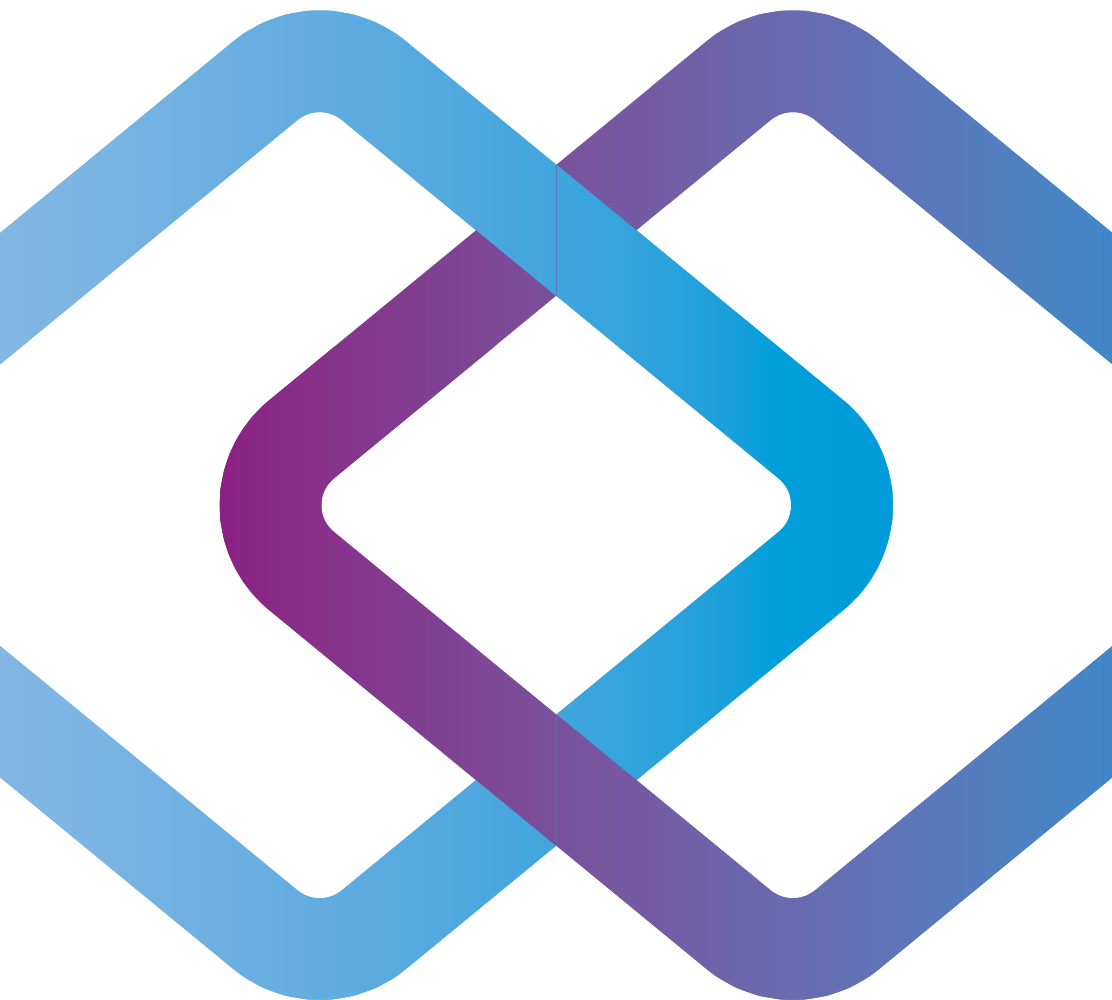




AQUACEL^{Ag+Extra}
+
AQUACEL^{Foam}



Idealne
Połączenie

 **ConvaTec**



Idealne Połączenie

POWERED BY



SPRAWDŹ, JAK DZIAŁA POŁĄCZENIE OPATRUNKÓW W TECHNOLOGII HYDROFIBER®

Łączenie opatrunków to powszechna praktyka, jednak ilość dowodów pokazujących jak efektywnie opatrunki mogą ze sobą współpracować jest niewielka. Tylko opatrunek AQUACEL® Foam stanowi idealne połączenie z pierwotnymi opatrunkami z rodziny AQUACEL®. Połączenie to zapewnia efektywne wykorzystanie właściwości obu opatrunków.



*Jak wykazano in-vitro porównując 5 opatrunków piankowych z silikonową warstwą kontaktową dostępnymi na różnych rynkach. Dane ConvaTec Inc.



Dopasowuje się do stanu rany tworząc spoisty żel, pomagając tym samym minimalizować ból związany ze zmianą opatrunku.^{8,9,10}



Idealnie dopasowuje się do brzegów rany, pomagając utrzymać optymalny poziom wilgotności rany i eliminując puste przestrzenie, w których mogą mnożyć się bakterie.^{4,11}



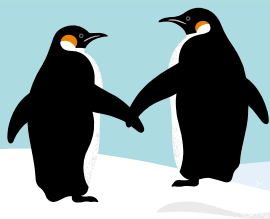
Zamyka wysięk i bakterie w strukturze opatrunku oraz pomaga zapobiegać maceracji otaczającej skóry.^{12,13,14}



Nieograniczone, 100% przenikanie wydzieliny pomiędzy warstwami w technologii Hydrofiber®.^{15,16}



Tworzy idealnie zbalansowane środowisko dla procesu gojenia rany.¹³





AQUACEL[®] Ag+ Extra[™]

Opatrunki AQUACEL[®] Ag+ Extra[™] to pierwotne, unikalne antybiofilmowe opatrunki ze srebrem.^{5,6,7}

Idealne połączenie opatrunków AQUACEL[®] Ag+ Extra[™] z AQUACEL[®] Foam zapewnia zwiększoną chłonność w ranach z obfitym wysiękiem i/lub ranach głębokich.

Korzyści ze stosowania opatrunków w technologii Hydrofiber[®] 17:

- pełne wykorzystanie możliwości obu opatrunków
- efektywna kontrola wysięku
- komfort pacjenta



AQUACEL[®] Foam

Opatrunek AQUACEL[®] Foam jest odpowiedni dla szerokiego spektrum ran ostrych i przewlekłych. Może być używany jako opatrunek pierwotny i wtórny z opatrunkami pierwotnymi z rodziny AQUACEL[®], w ranach obfitym wydzielaniu i/lub głębokich.^{15,16}



Współdziałanie warstw w technologii Hydrofiber[®] pozwala na niepodlegające ograniczeniom przenikanie wydzieliny.^{15,16}



Rozmiar opatrunku	Ilość w opakowaniu	Rozmiar warstwy chłonnej
Przylepny		
10cm x 10cm	10	7x7cm
12.5cm x 12.5cm	10	8,5x8,5cm
17.5cm x 17.5cm	10	13,5x13,5cm
21cm x 21cm	5	17x17cm
19.8cm x 14cm (pięta)	5	8,7x14cm
20cm x 16.9cm (kość krzyżowa)	5	11,4x13,5cm
25cm x 30cm	5	19x24cm
Nieprzylepny		
10cm x 10cm	10	10x10cm
15cm x 15cm	5	15x15cm
20cm x 20cm	5	20x20cm
15cm x 20cm	5	15x20cm

Rozmiar opatrunku	Ilość w opakowaniu
AQUACEL® Ag+ Extra™	
5cm x 5cm	10
10cm x 10cm	10
15cm x 15cm	5
20cm x 20cm	5

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

Al. Armii Ludowej 26, 00-609 Warszawa

www.convatec.pl, www.stomia.pl

dzial.pomocy@convatec.com

Bezpłatna linia informacyjna: 800 20 093

®/™ oznacza zastrzeżony znak towarowy ConvaTec Inc.

© ConvaTec Polska Sp. z o.o. 2020

AWC/01/01/2020

Test in vitro na symulowanym modelu rany pokazuje jak opatrunki AQUACEL® efektywnie kontrolują wysięk jako opatrunki pierwotne i przekazują nadmiar wysięku do opatrunku wtórnego, kiedy opatrunkiem tym jest AQUACEL Foam.†

Referencje: 1. Bishop SM, Walker M, Rogers AA, Chen WYJ. Moisture Balance: Optimising the wound-dressing interface, 2003. J Wound Care 12: 125-128. 2. Parsons D, Bowler PG, Hyles V, Jones SA, 2005. Silver antimicrobial dressings in wound management: A comparison of antibacterial, physical and chemical characteristics. WOUNDS, 17: 222-232. 3. Walker M and Parsons D, 2010. Hydrofiber® Technology: its role in exudate management. Wounds UK 6: 31-38. 4. 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. 5. Antimicrobial activity and prevention of biofilm reformation by AQUACEL® Ag+ EXTRA™ dressing. Scientific Background Report. WHRI3857 MA236, 2013, Data on file, ConvaTec Inc. 6. Antimicrobial activity against CA-MRSA and prevention of biofilm reformation by AQUACEL® Ag+ EXTRA™ dressing. Scientific Background Report. WHRI3875 MA239, 2013, Data on file, ConvaTec Inc. 7. Bowler PG, Welsby 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. 8. Barnea Y, Amir A, Leshem D, et al. Clinical comparative study of Aquacel and paraffin gauze dressing for split-skin donor site treatment. Ann Plast Surg. 2004;53(2):132-136. 9. Kogan L, Moldavsky M, Szvalb S, Govrin-Yehudain J. Comparative study of Aquacel and Silverol treatment in burns. Ann Burns Fire Disasters. 2004;17(4):201- 207. 10. DM, Foster KN, Hermans MHE, Rick C, 2004. AQUACEL® Ag in the management of partial-thickness burns. Results of a Clinical Trial. J Burn Care Rehabil. 25: 89-97. 11. 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. 12. Newman GR, Walker M, Hobot JA, Bowler PG, 2006. Visualisation of bacterial sequestration and bacterial activity within hydrating Hydrofiber® wound dressings. Biomaterials 27(07): 1129-1139. 13. 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. 14. Bowler PG, Jones SA, Davies BJ, Coyle E, 1999. Infection control properties of some wound dressings. J Wound Care 8(10):499-502. 15. Visual Assessment of Fluid Handling by AQUACEL® Extra covered by Different Foam Dressings WHRI5397 MS147. Data on file, ConvaTec Inc. 16. Mixing Wound Dressings: Does it Affect Clinical Outcomes, Tickle. J. Poster presented at World Union of Wound Healing Societies, 2016. 17. Mixing wound Dressings: Does it Affect Clinical Outcomes, Tickle J., Poster presented at world Union of wound Healing Societies, 2016.