

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® A + Ag Przeciwbakteryjny opatrunek z alginianu wapnia	
Opatrunek	
5 x 5	20570
10 x 10	20571
10 x 20	20572
Tamponada	
30 cm, 2 g	20573

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® X + PHMB Przeciwbakteryjny opatrunek HydroBalance	
Opatrunek	
5 x 5	20540
9 x 9	20541
14 x 20	20542
Tamponada	
2 x 21	20543

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® H Opatrunek hydrokoloიდowy	
standard	
10 x 10	20403
15 x 15	20401
20 x 20	20402
thin	
5 x 5	20424
5 x 10	20410
5 x 20	20411
10 x 10	20412
15 x 15	20413
20 x 20	20414
sacrum	
14 x 16	20430
border	
14 x 14	20420

Etap gojenia

- rana z tkanką martwiczą
- rana z nalotem
- rana w fazie ziarninowania
- rana w fazie epitelizacji

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® A Opatrunek z alginianu wapnia	
Opatrunek	
5 x 5	20440
10 x 10	20441
10 x 20	20442
Tamponada	
30 cm, 2 g	20445

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® X Opatrunek HydroBalance	
Opatrunek	
5 x 5	20534
9 x 9	20531
14 x 20	20532
Tamponada	
2 x 21	20533

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® Liquacel Hydroaktywny opatrunek włóknisty	
Opatrunek	
5 x 5	33435
10 x 10	33436
15 x 15	33437
Tamponada	
2 x 45	33438

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® C Opatrunek kolagenowy	
4 x 6 x 0,8	20481
6 x 8 x 0,8	20482
8 x 12 x 0,8	20483

Głębokość rany



Stopień wysięku



Suprasorb® Liquacel
Hydroaktywny opatrunek włóknisty

Korzyści

- wspomaga ochronę krawędzi rany i skóry wokół rany przed maceracją
- może być łatwo i szybko usunięty w jednym kawałku po pochłonięciu wysięku
- częstość zmiany opatrunku: najpóźniej po 7 dniach (zależnie od stopnia nasilenia wysięku i rodzaju opatrunku wtórnego)

Wskazówki

- opatrunek powinien wystawać poza krawędzie rany o około 1 cm; rany głębokie należy luźno wypełnić tamponadą

Wskazania

- do ran o dowolnym stopniu wysięku, ran powierzchniowych i głębokich, przewlekłych, ostrych, pourazowych, ze skłonnością do krwawienia oraz ran chirurgicznych



opatrunek & tamponada



Informacje dotyczące zamawiania

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® P Opatrunek z pianki poliuretanowej	
samoprzylepny	
4 x 4	20416
6 x 6	20417
10 x 10	20418
10 x 15	20419
nieprzylepny	
5 x 5	20405
7,5 x 7,5	20406
10 x 10	20407
15 x 15	20408
15 x 20	20409
sacrum, samoprzylepny	
12 x 14,3	20415

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® G Opatrunek żelowy	
5 x 6,5	33 630
10 x 10	33 631
20 x 20	33 632

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® G Żel amorficzny (w strzykawce)	
6 g	20478
20 g	20479

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® P silicone Opatrunek z pianki poliuretanowej	
z przylepną krawędzią	
4,5 x 4,5	32445
7 x 7	32446
12 x 12	32447
12 x 17	32448
bez przylepnej krawędzi	
5 x 5	32440
7,5 x 7,5	32441
10 x 10	32442
15 x 15	32443
15 x 20	32444

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® F Opatrunek foliowy (sterylny, pakowany pojedynczo)	
5 x 7	20460
5 x 7 / 100 szt.	20461
10 x 12	20462
10 x 12 / 100 szt.	20463
10 x 25	20464
15 x 20	20465
20 x 30	20466

Rozmiar (cm)	Nr ref.
Suprasorb® F Opatrunek foliowy (na rolce, niesterylny)	
10 cm x 1 m	20467
10 cm x 10 m	20468
15 cm x 10 m	20469

Suprasorb® F
Opatrunek foliowy

Korzyści

- zabezpiecza ranę i mocuje opatrunek
- umożliwia monitorowanie stanu rany
- wspomaga proces gojenia dzięki wysokiej paroprzepuszczalności
- częstość zmiany opatrunku: do 5-7 dni (w zależności od stopnia wysięku i opatrunku wtórnego)

Wskazówki

- może być stosowany jako opatrunek wtórny w przypadku ran zagrożonych infekcją przy regularnej terapii przeciwbakteryjnej

Wskazania

- rany o niskim wysięku, rany powierzchowne, rany niezakażone, np. owrzodzenia o różnej etiologii, oparzenia II stopnia, miejsca po pobraniu skóry u dawcy, rany pooperacyjne, otarcia



sterylny, na rolce



Suprasorb® G
Opatrunek żelowy/żel amorficzny

Korzyści

- skuteczny autolityczny proces oczyszczania rany
- łatwy i bezpieczny w użyciu
- wilgotne środowisko rany wspomaga ziarninowanie i epitelizację
- lepsza jakość życia dla pacjentów*

Wskazówki

- opatrunek żelowy Suprasorb G może wystawać poza krawędź rany, a w razie potrzeby można go przyciąć dopasowując do powierzchni rany.

Wskazania

- rany z tkanką martwiczą i rany o niskim wysięku, rany powierzchowne (opatrunek) lub głębokie (żel amorficzny), rany niezakażone, we wszystkich fazach gojenia np.: owrzodzenia o różnej etiologii, oparzenia II stopnia, rany pooperacyjne



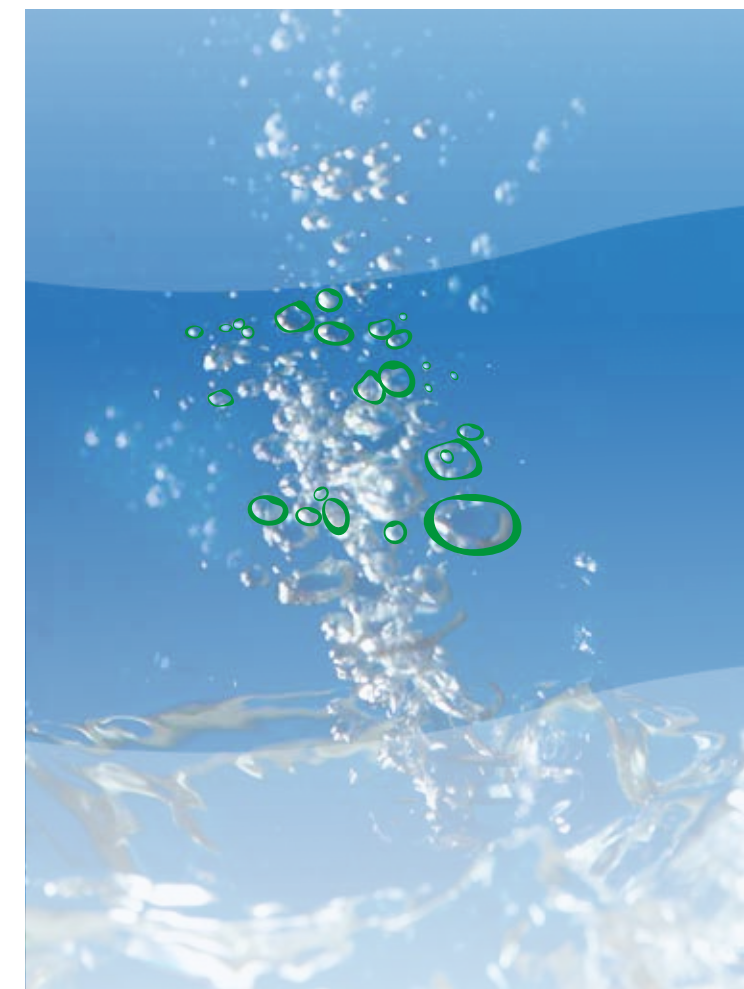
żel amorficzny

opatrunek



*przez łagodzenie bólu

Suprasorb®
System wilgotnego leczenia ran
Odpowiedni opatrunek na każdą ranę.



Suprasorb® A + Ag Opatrunek z alginianu wapnia Przeciwbakteryjny

Korzyści

- redukuje obciążenie bakteryjne tożyska rany i wiąże bakterie w strukturze żelu
- szerokie działanie antybakteryjne, skuteczne także w przypadku zakażeń szczepami MRSA i VRE*
- wspomaga gojenie rany dzięki zdolności absorpcji dużej ilości wysięku
- częstość zmiany opatrunku: do 7 dni (zależnie od stopnia wysięku)

Wskazówki

- nie aplikować poza brzegi rany; zakażenie: w przypadku ran zakażonych, decyzję na temat zastosowania okluzyjnego opatrunku wtórnego podejmuje lekarz prowadzący w oparciu o stan ogólny pacjenta.

Wskazania

- rany o silnym wysięku, rany powierzchniowe lub głębokie, rany zagrożone zakażeniem, rany zakażone, owrzodzenia o różnej etiologii, odleżyny, owrzodzenia tętnicze, żyłne owrzodzenia podudzi, owrzodzenia cukrzycowe, miejsca pobrania skóry do przeszczepu, rany pooperacyjne

*Spektrum patogenów wykryte in vitro, patrz 1. kolumna instrukcji użycia



opatrunek & tamponada



Suprasorb® A Opatrunek z alginianu wapnia

Korzyści

- naturalny proces oczyszczania rany
- wiąże bakterie i martwe komórki w strukturze żelu
- zdolność absorpcji dużej ilości wysięku
- częstość zmiany opatrunku: do 5-7 dni (w zależności od stopnia wysięku i opatrunku wtórnego)

Wskazówki

- nie aplikować poza brzegi rany

Wskazania

- rany silnie sączące; rany powierzchniowe lub głębokie; rany martwicze, z nalotem i w fazie ziarninowania, np. odleżyny, owrzodzenia tętnicze, owrzodzenia żyłne, stopa cukrzycowa, miejsca po pobraniu skóry u dawcy



opatrunek i tamponada



Suprasorb® P silicone Opatrunek z pianki poliuretanowej

Korzyści

- atraumatyczna zmiana opatrunku
- delikatny dla tożyska rany i skóry wokół rany
- niezawodna kontrola wysięku i utrzymanie wilgotnego środowiska gojenia rany
- częstość zmiany opatrunku: do 7 dni (w zależności od stopnia wysięku i opatrunku wtórnego)

Wskazówki

- może być stosowany jako opatrunek wtórny w przypadku ran zagrożonych infekcją przy regularnej terapii przeciwbakteryjnej; opatrunek powinien wystawać poza krawędzie rany o około 2 cm

Wskazania

- rany o niskim i średnim wysięku; rany powierzchniowe; rany niezakażone; rany z nalotem, w fazie ziarninowania i epitelizacji, np. owrzodzenia o różnej etiologii, odleżyny, stopa cukrzycowa, oparzenia I i II stopnia



z przylepną krawędzią, bez przylepnej krawędzi



Suprasorb® C Opatrunek kolagenowy

Korzyści

- właściwość fizyczna opatrunku polegająca na stałej absorpcji wysięku, prowadzi do wchłaniania tkanek martwiczych (np. obumarłych komórek, nalotów fibrynowych), jak również wywołujących zapalenie proteaz i cytokin. Wspomaga i przyspiesza tworzenie się tkanki ziarninującej.

Wskazówki

- częstość zmiany opatrunku: w razie konieczności Suprasorb C można łatwo usunąć, zwilżając go 0.9% roztworem chlorku sodu. Opatrunek można dopasować do wielkości rany. W przypadku ran o dużym wysięku opatrunek należy zmieniać codziennie lub kilka razy dziennie.

Wskazania

- trudno gojące się rany, owrzodzenia cukrzycowe, odleżyny, owrzodzenia żyłne lub o mieszanej etiologii tętniczo-żyłnej, wtórnie gojące się rany pooperacyjne

*informacje na temat skuteczności oparte są głównie na badaniach nieklinicznych



sterylny



Suprasorb® X + PHMB Opatrunek HydroBalance Przeciwbakteryjny

Korzyści

- łatwo dopasowuje się do kształtu i głębokości rany
- wilgotny i chłodzący opatrunek zapewnia przyjemne i łagodzące ból odczucie
- działa przeciwbakteryjnie w stosunku do szerokiego spektrum patogenów*

Wskazówki

- w przypadku ran zakażonych, opatrunek nie powinien być jedyną metodą leczenia. W takich przypadkach leczenie należy uzupełnić metodami farmakologicznymi według miejscowych standardów postępowania i decyzji klinicznej lekarza.

Wskazania

- rany zagrożone zakażeniem i zakażone, rany o niskim i średnim wysięku, rany powierzchniowe lub głębokie, owrzodzenia tętnicze i żyłne, owrzodzenia cukrzycowe, odleżyny, oparzenia II stopnia, rany pooperacyjne, przeszczepy skóry, miejsca po pobraniu skóry u dawcy, otarcia, rany szarpane



opatrunek i tamponada



Suprasorb® X Opatrunek HydroBalance

Korzyści

- reguluje poziom wilgotności w ranie
- skuteczne gojenie rany dzięki unikatowym właściwościom HydroBalance (regulacja wilgotności)
- zmniejsza odczucie bólu bez dodatkowych środków farmakologicznych
- częstość zmiany opatrunku: do 5-7 dni (w zależności od stopnia wysięku i opatrunku wtórnego)

Wskazania

- rany o niskim i średnim wysięku; rany powierzchniowe lub głębokie; rany niezakażone; we wszystkich fazach gojenia rany, np. owrzodzenia o różnej etiologii, oparzenia II stopnia, miejsca po pobraniu skóry u dawcy; rany pooperacyjne (np. przeszczepy skóry), otarcia, skaleczenia



opatrunek i tamponada



Suprasorb® P Opatrunek z pianki poliuretanowej

Korzyści

- niezawodne pochłanianie wysięku
- wysoki komfort noszenia dzięki miękkiej strukturze materiału
- nieprzepuszczalna dla bakterii i płynów* zewnętrzna membrana PU
- łatwa ocena stopnia wysięku, może być używany jako opatrunek pierwotny lub wtórny
- częstość zmiany opatrunku: do 5-7 dni (w zależności od stopnia wysięku i opatrunku wtórnego)

Wskazówki

- może być stosowany jako opatrunek wtórny w przypadku ran zagrożonych infekcją przy regularnej terapii przeciwbakteryjnej; opatrunek powinien wystawać poza krawędzie rany o około 2 cm

Wskazania

- rany o średnim wysięku; rany powierzchniowe; rany z nalotem, w fazie ziarninowania i epitelizacji, np. owrzodzenia o różnej etiologii, odleżyny, stopa cukrzycowa, oparzenia I i II stopnia; ochrona uszkodzonej/popękanej skóry



samoprzylepny, nieprzylepny



Suprasorb® H Opatrunek hydrokoloidowy

Korzyści

- cienki i elastyczny, utrzymuje wilgotne środowisko gojenia rany
- skuteczne gojenie rany dzięki dobrej kontroli wysięku
- nieprzepuszczalny dla bakterii i płynów
- umożliwia korzystanie z natrysku
- częstość zmiany opatrunku: do 5-7 dni

Wskazówki

- opatrunek należy zmienić, jeśli pęczniejąca warstwa hydrokoloidu przekracza powierzchnię rany

Wskazania

- rany o niskim wysięku (wersja thin), rany o średnim wysięku (wersja standard); rany powierzchniowe; rany niezakażone, np. owrzodzenia o różnej etiologii, oparzenia II stopnia, miejsca po pobraniu skóry u dawcy, rany pooperacyjne



standard border sacrum thin



*spektrum patogenów wykryte in vitro, patrz instrukcja użycia

*Suprasorb® P non-adhesive