

ALTERNATYWA

dla opatrunków zawierających jony srebra Ag+

60%
WIĘKSZA
zdolność
absorpcyjna
niż wodące opatrunki
impregnowane srebrem

ponad
3,5 razy
WIĘKSZA
redukcja
powierzchni rany

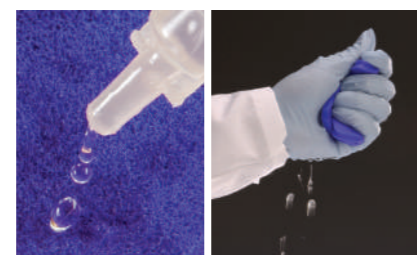
ponad
2 razy
WIĘKSZA
skuteczność
w eliminacji
ból

33%
WIĘKSZA
efektywność
w zmniejszaniu
obrzęków

gąbka z PVA / alkohol winylowy / zawierająca błękit metylenowy i fiolet gencjany

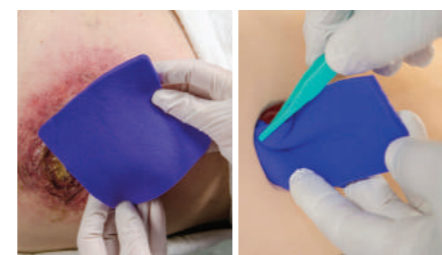
INSTRUKCJA zastosowania

KROK 1 ZWILŻYĆ



- ✓ Dokładnie zwilż opatrunek solą fizjologiczną lub wodą do iniekcji
- ✓ Wyciśnij opatrunek z nadmiaru płynu

KROK 2 ZAAPLIKOWAĆ



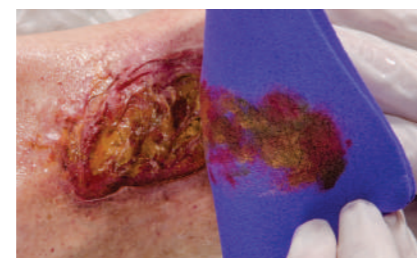
- ✓ Przytnij opatrunek w jałowy sposób, aby dopasować go do rozmiaru rany
- ✓ Natępnie nałóż opatrunek zakrywając brzegi rany
- ✓ Jeśli występują zawinięte brzegi, opatrunek powinien obejmować zarówno ranę, jak i obszar poza

KROK 3 POKRYĆ



- ✓ Załóż odpowiedni opatrunek

KROK 4 ZMIEŃ OPATRUNEK



- ✓ Dokładnie zwilż opatrunek solą fizjologiczną lub wodą do iniekcji
- ✓ Wyciśnij opatrunek z nadmiaru płynu
- ✓ Zmień pierwszy opatrunek po upływie 24 godzin
- ✓ Jeśli opatrunek zachował swój niebieski kolor, nowy opatrunek można pozostawić na miejscu do 72 godzin
- ✓ Jeśli opatrunek stał się biały lub rozjaśniony należy zmienić opatrunek

KROK 5 ZACHOWAĆ WILGOTNOŚĆ



- ✓ Przytnij opatrunek w jałowy sposób, aby dopasować go do rozmiaru rany
- ✓ Natępnie nałóż opatrunek zakrywając brzegi rany
- ✓ Zachować odpowiedni poziom wilgotności opatrunku
- ✓ Jeśli opatrunek jest suchy zwilżyć go i następnie zdjąć z rany

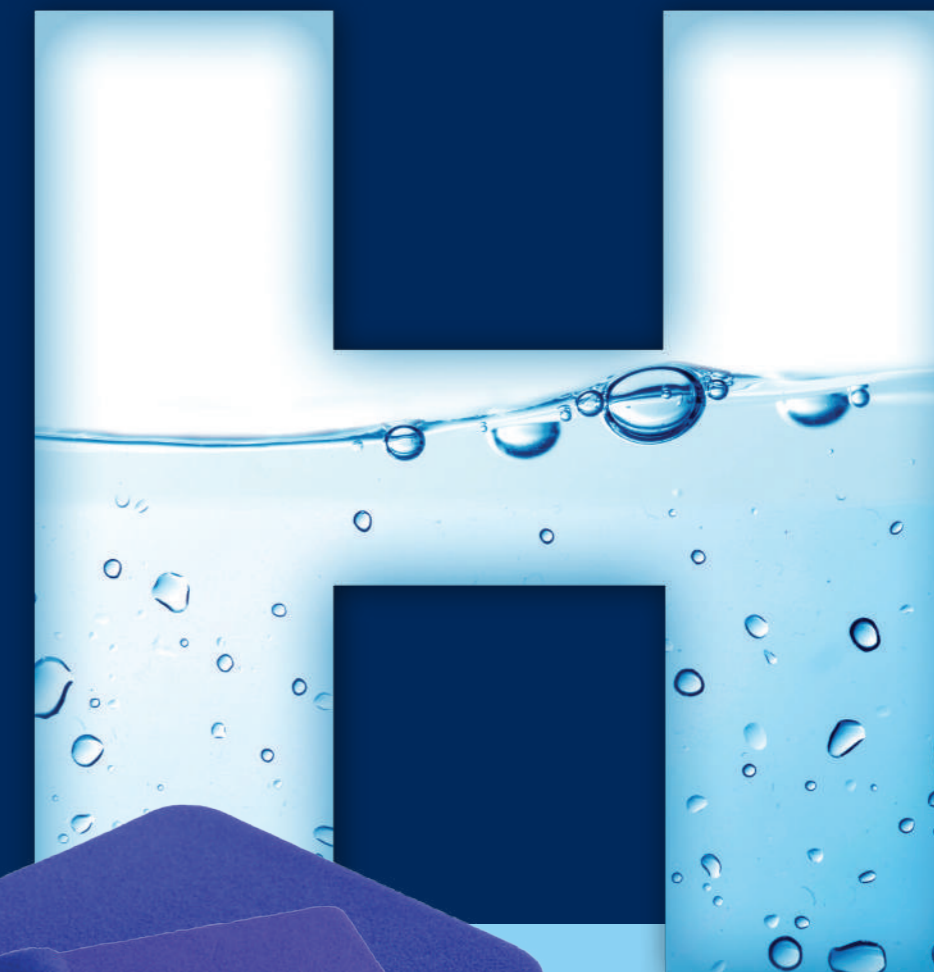
KOD	ROZMIAR	OPAK. POJEDYNCZE	OPAK. ZBIORCZE
HB4414	10cm x 10cm	1 szt.	10 szt.
HB6614	15cm x 15cm	1 szt.	10 szt.

ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Polska
tel. +48 32 271 69 91, +48 32 376 07 50-55
e-mail: zarys@zarys.pl



WWW.ZARYS.PL



OPATRUNEK BAKTERIOSTATYCZNY

Hydrofera**BLUE**

INNOWACYJNE ROZWIĄZANIE
W LECZENIU RAN PRZEWLEKŁYCH

WWW.ZARYS.PL

WSKAZANIA do zastosowania

✓ Owrzodzenia

- żylne
- cukrzycowe
- neuropatyczne
- powstałe w wyniku piodermii zgorzelinowej
- nowotworowe
- powstałe w przebiegu martwicy na tle anemii sierpowatej

✓ Rany

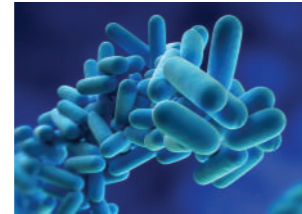
- rany pourazowe
- rany powstałe w przebiegu zapalenia kości
- rany pooperacyjne, w tym amputacyjne
- rany powstałe na skutek reakcji popromiennej skóry
- rany powstałe w przebiegu martwiczego zapalenia powięzi - po oczyszczeniu z martwicy
- rany oparzeniowe
 - ✓ na skutek oparzeń chemicznych
 - ✓ stopnia 1 -2

✓ Odleżyny

- stopień 1-4

✓ Infekcje ran

zakażenia bakteryjne i grzybicze



MRSA i VRE, Staphylococcus epidermidis, Staphylococcus aureus, Bacillus subtilis, Serratia marcescens, Yersinia enterocolitica, E.Coli, Pseudomonas aeruginosa, Enterococcus faecalis, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Enterobacter aerogenes, Enterobacter cloacae



Candida albicans, Candida krusei, Candida glabrata

✓ Uszkodzenia skóry

- powierzchowne
- głębokie

✓ Obszary wylonionej stomii

Opatrunki wtórne zalecane do pokrycia Hydrofera BLUE

skąpy wysięk



- ✓ stworzenie i utrzymanie prawidłowej wilgotności
- ✓ usuwanie nadmiaru wysięku

niższa chłonność opatrunku

- folia poliuretanowa
- opatrunek hydrożelowy
- opatrunek hydrokoloidowy
- opatrunek gazowy impregnowany parafiną lub wazeliną

wyższa chłonność opatrunku

- opatrunek z pianki poliuretanowej
- opatrunek wyspowy
- kompres wysokochłonny
- kompozycje opatrunków
- kompres wysokochłonny
- opatrunek alginianowy
- opatrunek z pianki poliuretanowej

obfity wysięk



- ✓ utrzymanie prawidłowej wilgotności
- ✓ usuwanie nadmiaru wysięku
- ✓ ochrona nieuszkodzonej skóry przed maceracją

HydroferaBLUE

opatrunek bakteriostatyczny



INNOWACYJNE ROZWIĄZANIE TECHNOLOGICZNE

HydroferaBLUE

Gąbka PVA (alkohol winylowy)

- nietoksyczna
- niekancerogenna
- biokompatybilna
- produkowana w procesie technologicznym wykorzystującym gaz lub powietrze - powstawanie jej mikropor - odpowiednia wytrzymałość i czystość
- hydrofilna, niepaląca wolna od luźnych włókien,
- delikatna i atryumatyczna dla pacjenta

Organiczne pigmenty

- błękit metylenowy
- fiolet gencyjny

Wysoka chłonność

- chłonie wysięk przekraczający 25-krotnie wagę opatrunku

Odporna na chemikalia, wytrzymała i trwała

Zwilż przed użyciem

Dopasuj do rozmiaru rany

Wytrzymałość mechaniczna i odporność na ścieranie

- równa lub większa w porównaniu z innymi gąbkami syntetycznymi lub naturalnymi

Silna absorpcja płynów

- odpowiednia elastyczność i miękkość przy zachowaniu wytrzymałości i trwałości

Struktura trójwymiarowych, otwartych, połączonych ze sobą komórek

- wysoka skuteczność filtracji wysięku
- utrzymanie równowagi pomiędzy wilgocią zatrzymaną a wydaloną z opatrunku
- miękkość

Efekt podciśnienia

Wysięk z rany zostaje wchłonięty przez opatrunek na skutek działania podciśnienia, które wytwarza się w wyniku przepływu treści z rany przez mikropory opatrunku.



przekrój przez strukturę rany i opatrunek

POMOC W WALCE Z BIOFILMEM BAKTERYJNYM

78,2%
RAN PRZEWLEKŁYCH zawiera biofilm bakteryjny



Biofilm to dynamiczne, różnorodne skupisko drobnoustrojów w formie błony biologicznej, odpowiedzialny za

60-80% infekcji wewnątrzszpitalnych

Przyczynia się do wielu przewlekłych chorób zapalnych i stanowi istotny czynnik upośledzający gojenie się ran przewlekłych.

HydroferaBLUE

powoduje zaburzenie biofilmu bakteryjnego

ułatwia prawidłową kontrolę i zapewnia równowagę wysięku w ranie

wspomaga proces oczyszczania rany z tkanek martwiczych

redukuje nieprzyjemny zapach

zwalcza infekcje

zmniejsza obrzęk

redukuje powierzchnię rany

zmniejsza dolegliwości bólowe

Wszystkie dane na stronie pochodzą z następującej literatury:

1. Malone M, Bjarnsholt T, McBan A.J. et al. The prevalence of biofilms in chronic wounds - a systematic review and meta-analysis of published data. J Wound Care. 2017; Jan 2,26(1):20-25.
2. Perceval SL, Sulaman L. Slough and biofilm: removal of barriers to wound healing by de-sloughing. J Wound Care. 2015; Nov24(11):498-510.
3. Nakagami G, Schultz G, Gibson D.J. et al. Biofilm detection by wound blotting can predict slough development in pressure ulcers: a prospective observational study. Wound Rep and Reg. 2017; 25:131-138.
4. Applewhite A.J, Altar P, Liden B, Stevenson Q. Gentian violet and methylene blue polyvinyl alcohol foam antibacterial dressing as a viable form of autolytic debridement in the wound bed. Surg Technol Int. 2015 May; 26:65-70.
5. Hill R. Optimizing the wound bed by removing devitalized tissue and using methylene blue and gentian violet antibacterial foam dressings: a case series. Poster presented at Wounds Canada, May 12-14, 2017; Kamloops, BC.
6. Prest D. Managing challenging chronic wounds in the community setting using an antibacterial PVA foam dressing containing methylene blue and gentian violet. Poster presented at CAWC, October 29 - November 1, 2015; Toronto, ON.
7. Woo KY, Heil J. A prospective evaluation of methylene blue and gentian violet dressing for management of chronic wounds with local infection. Int Wound J. 2017; doi: 10.1111/iwj.12753