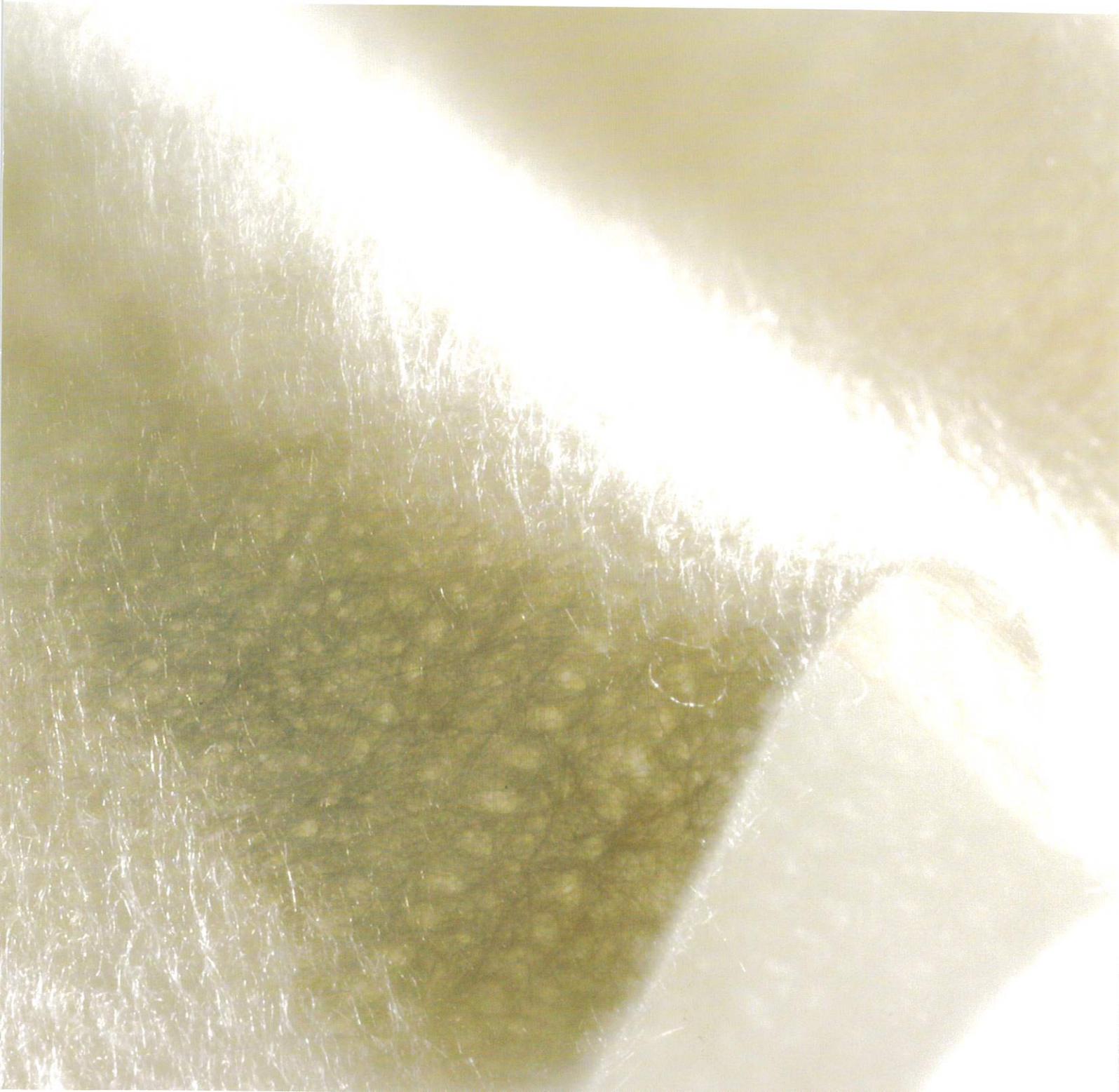


Højabsorberende, formbar og let at fjerne



ALGISITE^o M - Højabsorberende, formbar og let at fjerne

ALGISITE M er en non-woven calcium-alginat forbindelse fremstillet af hurtigt-gelerende, mannuroniske fibre. Den særlige produktionsteknik giver ALGISITE M en blød og formbar forbindelse.

ALGISITE M danner en blød gel når den kommer i kontakt med sårekssudat. Overskydende ekssudat absorberes i denne process. Med ALGISITE M opnås fordelene ved fugtig sårheling, som resulterer i hurtigere heling af selv vanskelige sår.

Fordele

Høj-absorberende

In vitro studier¹ har vist, at ALGISITE M kan absorbere op til 10 gange sin egen vægt i ekssudat. Dette tillader forbindingen at sidde på såret i op til 7 dage afhængigt af, hvilken type sår der behandles. ALGISITE M's hæmostaserende effekt vil desuden sætte den i stand til at kontrollere mindre blødning.

Minimalt traume af såret ved fjernelse af forbindelse.

Ved brug på moderat til kraftigt væskende sår dannes en blød gel, som ikke klæber til det skrøbelige, helende væv i sårbunden.

Let at fjerne

ALGISITE M's evne til at modstå udtørring gør den let at fjerne fra såret i et stykke.

Fugtig sårheling

Dannelsen af en gel ved reaktionen med sårekssudatet skaber et fugtigt sår miljø på såroverfladen. Dette forebygger dannelse af sår skorpe og fremmer fugtig sårheling. Forbindingen tillader sammenrækning af såret samtidig med udveksling af luftarter, som er nødvendigt for et sundt sår miljø.

Tilpasser sig sårets konturer

ALGISITE M er meget blød og formbar, hvilket tillader den at blive formet, bøjet eller klippet til for at tilpasse sig diverse sårformer- og størrelser. Efter dannelsen af gel skabes en tættere kontakt med såret, som opretholder et fugtigt sår miljø.

Mindre udskillelse af fibre

Alle fiber-baserede alginater udskiller fibre, når de anvendes. ALGISITE M med den avancerede "bonding"-teknik nedsætter udskillelsen af fibre væsentligt.

Indikationer

Sår med moderat til kraftig ekssudation, og med evt. mindre blødning (f.eks. tryksår, skinnebensår, iskæmiske og diabetiske fodsår, post-operative sår, cancersår og brandsår). Kan bruges på inficerede sår under medicinsk supervision.

Applikation

Rens såret i følge de normale procedurer. Vælg en forbindelse, som er lidt større end såret, og placér forbindingen med tæt kontakt med sårfladen og sørg for at hele overfladen er dækket (se figur A). Forbindingen er ikke beregnet til overløpe sårkanter, så overskydende forbindelse bør klippes af eller foldes over såroverfladen. Anvend alginat-strimlen, hvis såret er dybt eller undermineret. Fastgør forbindingen med en fikseringsforbinding (se figur B el C). Sårekssudatet vil fordampe fra gelens overflade; Den sekundære forbindelse bør ikke hindre fordampningsprocessen.

I starten bør forbindinger skiftes dagligt ved kraftigt ekssuderende sår, og derefter en til to gange om ugen. Forbindingen bør skiftes når sårekssudatet er synligt i den sekundære forbindelse. Når forbindingen bruges på inficerede sår, bør infektionen inspiceres og behandles i følge lokal klinisk producer. ALGISITE M må ikke genanvenes. Forbindingen bør ikke anvendes, hvis pakningen er åben eller beskadiget.

Fjernelse

For at fjerne ALGISITE M, brug pincet, tang eller handske til forsigtigt at løfte forbindingen væk. Forbindingen kan evt. hænge i såret, hvis såret er tørt eller let-ekssuderende. Fjernelse af forbindingen kan lattes ved at mætte såret med saltvand.

Kontraindikationer

Må ikke bruges på patienter med kendt allergi overfor alginater.



Figur A



Figur B



Figur C

Produktsortiment

Varenr.	Størrelse	Pakning
66000519	5cm x 5cm	Æske af 10
66000520	10cm x 10cm	Æske af 10
66000521	15cm x 20cm	Æske af 10
66000522	2cm x 30cm	Æske af 5

Referencer

1. An in-vitro comparison of ALGISITE M versus other Alginate dressings and a hydro-fibre dressing, Aquacel. Alastair McCann, Sept 2000.

Wound Management www.smith-nephew.com
Smith & Nephew
Slotsmarken 14
2970 Hørsholm

T 4580 6100
F 4580 6151

©Trademarks of Smith & Nephew ©Smith & Nephew January 2005
301/4/ALGISITES5