

Biatain[®] Silicone Ag

- optimal absorption med blød klæber til inficerede sår



Biatain Silicone Ag er en blød og formbar skumbandage med et patenteret sølvkomplex.

- Unik 3D skumstruktur for optimal absorption
- Optimal ekssudathåndtering
- Patenteret sølvkomplex med effektiv sølvfrigivelsesprofil
- Non-touch påsætning



Anvendelse

Biatain Silicone Ag anvendes til en lang række væskende sår med forsinket heling på grund af bakterier eller hvor der er risiko for infektion, herunder bensår, tryksår, diabetiske fodsår, 2. grads forbrændinger, donorsteder, postoperative sår og hudafskrabninger. Kan anvendes under kompressionsbehandling.

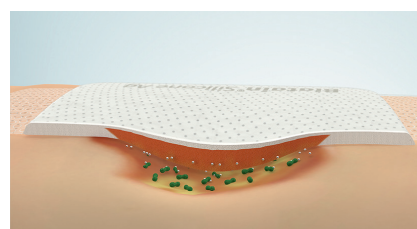
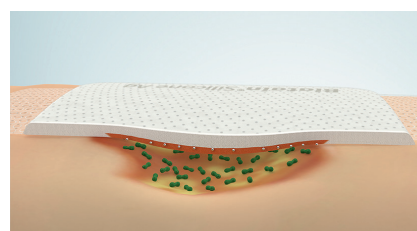
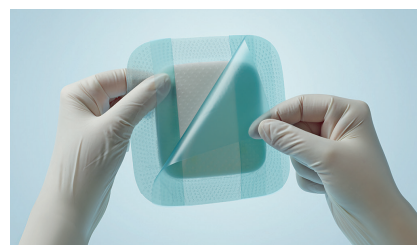


Biatain® Silicone Ag

Den nye Biatain® Silicone Ag antibakterielle bandage sidder godt, sikrer en optimal frigivelse af sølv og former sig efter sårbunden.^{1,2}

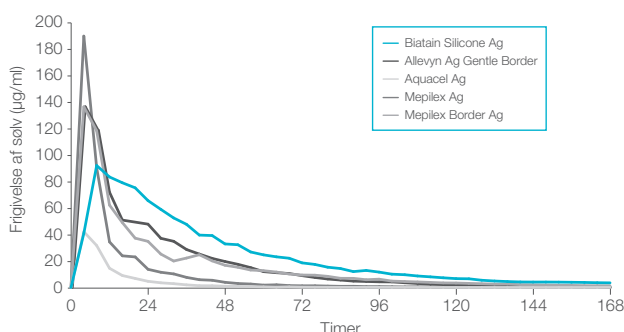


- Sikker og nem påsætning med 3-delt non-touch åbning
- Nyt design med blød silikone kontaktlag for en sikker tilpasning til sår og krop
- Unik 3D skum absorberer sår væsken vertikalt og former sig efter sårbunden og minimerer hulrum⁴
- Tæt kontakt til såret, så risiko for væske-ophobning i hulrummet og beskadigelse af den omkringliggende minimeres
- Optimal frigivelse af sølv for hurtig bekæmpelse af bakterier^{5,6}
- Vedvarende sølvfrigivelser op til 7 dage^{1,3}
- Bred antimikrobiel effekt, inklusiv MRSA, VRE, EBL og Pseudomonas^{5,6}



Vedvarende sølvfrigivelse med Biatain Silicone Ag sammenlignet med andre bandager^{1,3}

Biatain Silicone Ag har en vedvarende sølvfrigivelse, der er et niveau over hvad andre bandager kan vise efter ca. 12 timers bæretid og gennem resten af bæretiden (op til 7 dage)⁷



Biatain Silicone Ag



Varenr.	Str.	Pude str.	Antal i æske
39636	7½x7½	4½x4½	5
39637	10x10	6½x6½	5
39638	12½x12½	8½x8½	5
39639	15x15	10½x10½	5
39640	17½x17½	13x13	5

1. Buchholz C. Presented at Wounds UK 2009. 2. Reitzel N, Marburger M. Presented at EWMA 2009. 3. Data on file, Coloplast 2014 4. Cutting K. International Wound Journal 2009;6:396-402. 5. Ip M et al. Journal of Medical Microbiology 2006;55:59-63. 6. Basterzi Y et al. Wounds 2010;22(7):165-170. 7. Data on file, Coloplast 2014