



***"Infiserte sår er ofte vanskelige å behandle"***

*"Det kan være en utfordring å unngå infeksjon i såret. Infiserte sår skaper problemer både for pasienten og for oss på avdelingen. Vi vil vanligvis velge en bandasje som reduserer antallet bakterier, slik at kroppens immunsystem kan håndtere bakteriemengden. Det fremmer helingen, gir færre bandasjeskift og redusert risiko for infeksjon."*

*Sykepleier, hjertekirurgisk avdeling*

## Unik bandasje med sølv – bekjemper bakterier, håndterer sårveske og fremmer heling av sår

AQUACEL® Ag bandasje gjør det lettere å behandle sår som er infiserte eller som har høy risiko for å bli infiserte<sup>1</sup>. Sølvioner er bundet til bandasjen og frigis i kontrollert mengde ved kontakt med sårveske og bakterier<sup>2</sup>. Det gir rask og bred antimikrobiell effekt i inntil 14 dager<sup>2</sup>. AQUACEL® Ag bandasje former seg etter såret<sup>3</sup>, slik at sølvet kommer i kontakt med bakteriene på såroverflaten. Samtidig blir det færre hulrom hvor bakterier kan formere seg<sup>3</sup>. Ionisert sølv er effektivt mot et bredt spekter av kjente sårpatogener, også multiresistente bakterier<sup>2</sup>. Den unike AQUACEL® Ag bandasje absorberer sårveske raskt, og omdannes til en sammenhengende gel som binder sårvesken, selv under kompresjon<sup>4</sup>. Bandasjen er lett å legge på og fjerne<sup>5</sup>, og kan sitte på i opptil sju dager (14 dager v/delhudsbrannskader). Færre bandasjeskift<sup>4</sup> er en klar fordel for både behandler og pasient, samt for sårhelingsprosessen.

**Indikasjoner:** Trykksår, bensår, diabetiske fotsår, brannsår og kirurgiske sår.

### For infiserte sår og sår med risiko for infeksjon

- **Allsidig bandasje for fuktig sårbehandling<sup>2</sup>**
- **Bred, rask og vedvarende antimikrobiell effekt<sup>2</sup>**
- **Fremmer sårheling ved å kontrollere bakterienivået<sup>6</sup>**
- **Former seg etter såret<sup>3</sup>, slik at sølvet kommer i kontakt med bakteriene på såroverflaten**
- **Gjør sølv tilgjengelig etter behov<sup>2</sup>**
- **Optimalt sårhelingsmiljø – rask geldannelse<sup>4</sup>, absorpsjon av væske, bakterier og enzymer<sup>4</sup>, inflammasjonsdempende<sup>3</sup>**
- **Binder væske og bakterier, selv under kompresjon<sup>4</sup>**
- **Bevarer sårkantene intakte, forhindrer maserasjon<sup>4</sup>**



**AQUACEL® Ag.**



## AQUACEL® Ag bandasje

| Størrelse  | Antall per eske | ConvaTec kode | Norsk varenr. |
|------------|-----------------|---------------|---------------|
| 5 x 5 cm   | 10 stk.         | 403706        | 952718        |
| 10 x 10 cm | 10 stk.         | 403708        | 851175        |
| 15 x 15 cm | 5 stk.          | 403710        | 864313        |
| 20 x 30 cm | 5 stk.          | 403711        | 845075        |
| 4 x 10 cm  | 10 stk.         | 403739        | 936461        |
| 4 x 20 cm  | 10 stk.         | 403740        | 816381        |
| 4 x 30 cm  | 10 stk.         | 403741        | 898778        |

**Innhold:** AQUACEL® Ag bandasje består av unik Hydrofiber®-teknologi (natriumkarboksymetylcellulose) og 1,2 % (w/w) sølvioner.

**Indikasjoner:**\* AQUACEL® Ag bandasje kan brukes som primær bandasje på moderat til kraftig væskende sår som er infiserte eller som har økt risiko for infeksjon.

- Kroniske (langsomt helende) sår: Bensår, trykksår, diabetiske fotsår.
- Akutte sår: Postoperative sår, hudavskrapninger, laserasjoner og delhudsbrannskader.

**Skiftintervall:** AQUACEL® Ag bandasje kan sitte på i inntil sju dager – eller skiftes når det er klinisk indisert. Ved behandling av overflatiske og dype delhudsbrannskader kan AQUACEL® Ag bandasje sitte på i opptil 14 dager.

**Oppbevaring:** Ved romtemperatur.

**Steriliseringmetode:** Gammasterilisert.

**Klassifisering:** AQUACEL® Ag bandasje er CE-merket og overholder gjeldende miljø- og sikkerhetskrav.

**Holdbarhet:** To år.

Produkt og forpakning INNEHOLDER IKKE LATEKS.

\*Se bruksanvisningen i forpakningen for mer informasjon.

### Referanser:

1. Newman G. R. et al. Visualisation of bacterial sequestration and bactericidal activity within hydrating Hydrofiber® wound dressings. *Biomaterials* (27) 2006: 1129-1139.
2. Bowler P. Progression toward Healing: Wound Infection and the Role of an Advanced Silver-containing Hydrofiber® Dressing. *Ostomy Wound Management* 2003; 49(8a): 2-5.
3. Hoekstra M. J. et al. A histological comparison of acute inflammatory responses with a hydrofibre or tulle gauze dressing. *Journal of Wound Care*, 2002, Vol 11, no 3.
4. Walker M. et al. Hydrofiber® Technology: its role in exudate management. *Wounds UK*, 2010, Vol 6, No 2.
5. Harding K. G. et al. Cost and Dressing Evaluation of Hydrofiber and Alginate Dressings in the Management of Community-Based Patients with Chronic Leg Ulceration. *Wounds* 2001; 13(6): 229-236.
6. Coutts P, Sibbald RG, 2005. The effect of a silver-containing Hydrofiber® dressing on superficial wound bed and bacterial balance of chronic wounds. *Int. Wound J*; 2: 348-356.