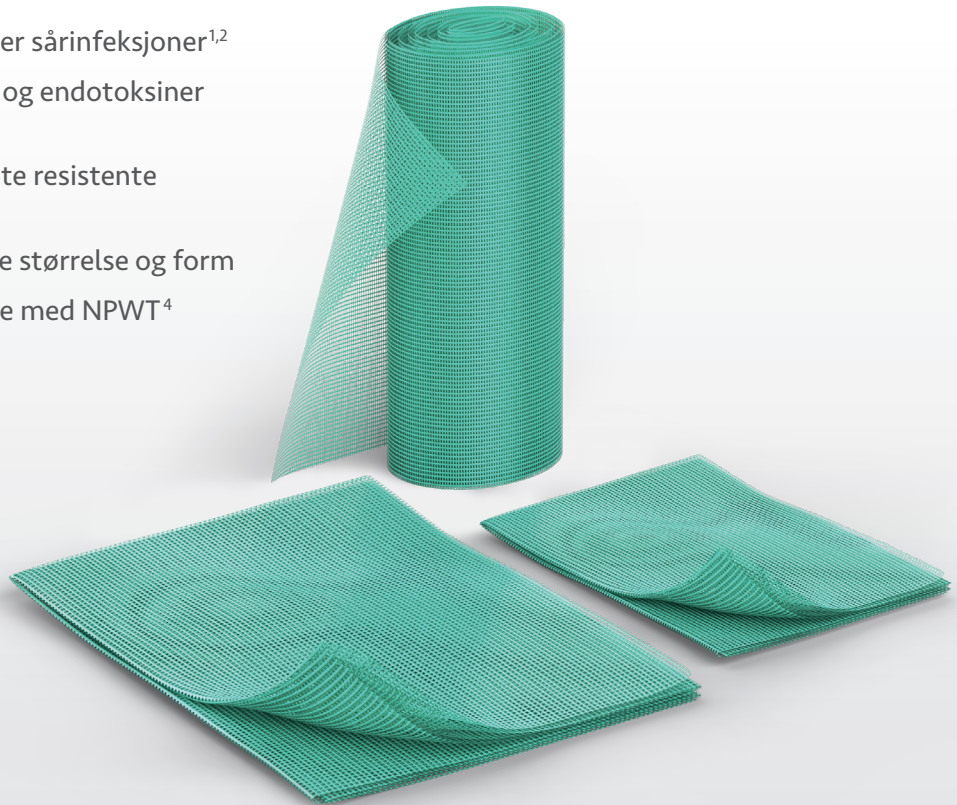


Sorbact® Compress

Bakterie- og soppbindende sårbandasje

- ✓ Forebygger og behandler sårinfeksjoner^{1,2}
- ✓ Fjerner bakterier, sopp og endotoksiner på en trygg måte²
- ✓ Effektiv mot de vanligste resistente patogenene³
- ✓ Kan klippes til passende størrelse og form
- ✓ Kan brukes i forbindelse med NPWT⁴



Reduserer den mikrobielle belastningen i overfladiske og dype sår

Sorbact® Compress er en DACC™ impregnert, ikke-absorberende, bakterie- og soppbindende sårkontaktlag basert på Sorbact® Technology, som slipper gjennom sårveske til en sekundærbandasje. Den kan også brukes med NPWT⁴ som sårkontaktlag eller sårfyllingsmateriale. Sorbact® Compress forebygger og behandler sårinfeksjoner, og fremmer sårtilhelingsprosessen.



Kraftfull og sikker håndtering av sårinfeksjoner

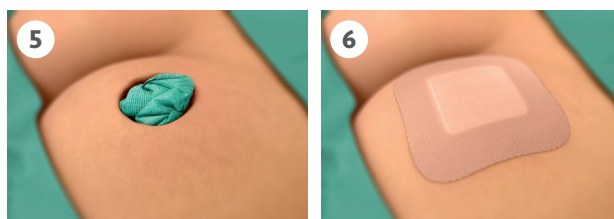
Sorbact® Technology forebygger og behandler effektivt sårinfeksjon hos pasienter i alle aldre. Bakterier binder seg irreversibelt til den DACC™-impregnerte overflaten for sikker fjerning og en antibakteriell effekt uten frigjøring av aktive midler. Antimikrobiell resistens forventes derfor ikke. Sorbact® Technology-bandasjer gir sikker og effektiv sårinfeksjonsbehandling for å fremme pasientens velvære.

Bruksområde

Sorbact® Compress er beregnet for behandling av rene, kontaminerte, koloniserte eller infiserte væskende sår, for eksempel operasjonssår, traumesår, trykksår, diabetiske fotsår og leggsår. Sorbact® Compress kan brukes på både overflatiske og dype sår. For å håndtere eksudat bør Sorbact® Compress brukes sammen med en sekundær bandasje som passer for mengden eksudat.

Brukerveiledning

1. Klargjør såret og huden rundt i samsvar med lokal klinisk praksis.
2. Velg en passende bandasjestørrelse for såret. Ved behov kan bandasjen foldes ut til passende størrelse og overlappe sårkantene.
3. Fjern bandasjen fra emballasjen ved hjelp av aseptisk teknikk.
4. Bruk aseptisk teknikk hvis bandasjen skal klippes til. Ikke riv i bandasjen. Kast eventuell ubrukt bandasje.
5. Legg på bandasjen. Pass på at bandasjen kommer i direkte kontakt med hele såroverflaten, slik at mikroorganismer kan bindes til bandasjen. Hvis



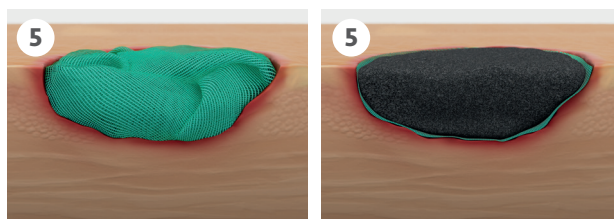
såret er dypt, kan én eller flere bandasjer foldes ut og fluffes opp for å fylle såret. Unngå tettpakking. Bandasjen kan også brukes som sårkontaktlag.

6. Legg på en sekundær bandasje som passer til sekresjonsnivået, f.eks. en skumbandasje, absorberende bandasje eller en geldannende fiberbandasje, og fest bandasjen.
7. Hvor ofte bandasjen bør skiftes, avhenger av mengden sårsekresjon, sårets generelle tilstand og den omkringliggende huden. Hvis den kliniske tilstanden tillater det, kan bandasjen sitte på i inntil 7 dager. Hvis bandasjen fester seg til såret, kan den fuktes for å gjøre det enklere å fjerne den og unngå å forstyrre sårtilhelingen.

Sorbact® Compress er MR-sikker. Fjern Sorbact® Compress før strålebehandling. Ny bandasje legges på etter behandlingen.

Brukerveiledning – i forbindelse med NPWT

1. Følg trinn 1–5 i forrige instruksjon.
6. Hvis mer enn én bandasje brukes, sjekk at alle deler er i direkte kontakt med hverandre for å sikre en jevn fordeling av undertrykket. Tell antall bandasjer og noter det i pasientjournalen.
7. Følg bruksanvisningen for NPWT-systemet.



Sorbact® Compress

Varenr.	Størrelse	Størrelse utfoldet	Stk./pakke
98128	4 x 6 cm	11 x 15 cm	40
98125	7 x 9 cm	17 x 28 cm	40
98124	Roll	10 x 100 cm	10



For detaljert produktinformasjon, kontraindikasjoner, forholdsregler og advarsler, les gjeldende bruksanvisning (IFU) før bruk.

1. Stanirowski PJ et al. Randomized controlled trial evaluating dialkylcarbamoyl chloride impregnated dressings for the prevention of surgical site infections in adult women undergoing cesarean section. *Surg Infect (Larchmt)*. 2016;17:427-435. 2. Kammerlander G et al. An investigation of Cutimed Sorbact as an antimicrobial alternative in wound management. *Wounds UK*. 2008;4:10-18. 3. Husmark J et al. Antimicrobial effects of bacterial binding to a dialkylcarbamoyl chloride-coated wound dressing: an in vitro study. *J Wound Care*. 2022;31:560-570. 4. Malmjö M et al. Comparison of bacteria and fungus-binding mesh, foam and gauze as fillers in negative pressure wound therapy – pressure transduction, wound edge contraction, microvascular blood flow and fluid retention. *Int Wound J*. 2012;10:597-605.

Les mer på sorbact.no

Sorbact® Technology-bandasjer hjelper pasienter i mer enn 65 land gjennom våre varemerker Sorbact®, Cutimed® Sorbact®, Cutimed® Siltec® Sorbact®, Cutimed® Sorbion® Sorbact® og Leukoplast® Leukomed® Sorbact®.