

Vedvarende
antimikrobiell
aktivitet
(in vitro) ^{8,10}



Med sin enestående sammensetning av fibre, tilbyr DURAFIBER™ Ag-sortimentet en kombinasjon av kliniske fordeler som vil gagne både dine pasienter og budsjetter.

Enkel, ren fjerning i ett stykke ¹⁻⁶



Minimal sykepleietid brukt på bandasjeskift ^{11,12}

Effektiv væskehåndtering ^{1-4,7}



Opptil 7-dagers brukstid

Komfortabel gel matrix med minimal krymping ^{1,2,4,5,8}



Tilbyr optimal bandasjeeffektivitet og pasientkonkordans ^{3,5}

Vedvarende antimikrobiell aktivitet (in vitro) ^{9,10 *}



Kan redusere infeksjonsrelaterte kostnader ^{8,13}

***smith&nephew**

DURAFIBER™ Ag

Silver Gelling Fibre Dressing



DURAFIBER™ Ag-sortimentet er en ny generasjon fiberbandasjer med høy ytelse for middels til sterkt eksuderende sår.

DURAFIBER Ag er en absorberende, non-woven, antimikrobiell sølvbandasje.

Det ioniske sølvet i bandasjen gir antimikrobiell aktivitet mot et bredt spekter av kjente sårpatogener, og kan hjelpe til å redusere bakteriell belastning og risiko for infeksjon.

Indikasjoner

- DURAFIBER Ag er indikert som en absorberende, anti-mikrobiell gelbandasje for håndtering av kroniske- og akutte-, fullhuds-, delhuds- overflatiske-, granulerende- og eksuderende sår. For eksempel: leggsår, trykksår, diabetiske sår, kirurgiske sår, traumatiske sår, donorsteder, delhuds forbenninger, tunnelsår og fistler, sår som skal tilheles på annen gangs forsøk, og sår som er tilbøyelige til å blø som for eksempel sår som har blitt debridert kirurgisk eller mekanisk.
- DURAFIBER Ag er utviklet for å kunne ligge på såret i opptil 7 dager.
- DURAFIBER Ag kan brukes på infiserte sår. Når produktet brukes på infiserte sår, skal infeksjonen inspiseres og behandles i henhold til lokal klinisk protokoll.

Applikering

Rengjør såret i henhold til lokal klinisk protokoll, bruk ren teknikk når produktet tas ut av pakningen, bandasjen kan klippes til riktig fasong dersom det er ønskelig.

Appliker bandasjen, sørg for at bandasjen overlapper omkringliggende hud med 1 cm, bandasjen skal legges i ett stykke i cavitetsår, og skal ligge minst 2,5 cm utenfor sårets åpning, slik at den enkelt finnes igjen. Dype sår skal pakkes løst, 80 %, da bandasjen vil ekspandere og fylle såret når bandasjen kommer i kontakt med væske. Sikre bandasjen med et produkt som håndterer væske, for eksempel en sekundær bandasje med absorberende egenskaper.

Skiftefrekvens

Inspiser bandasjen daglig i tidlig stadium av sår-behandlingen og la bandasjen ligge på plass i opptil 7 dager, eller når skifte er klinisk indikert.

Fjerning

Fjernes ved bruk av sterile pinsetter, tang eller en hånd med hanske. På et lett eksuderende sår kan det være hensiktsmessig å fukte bandasjen for å gjøre fjerningen enklere.

Kontraindikasjoner

- Skal ikke brukes på pasienter med kjent sensibilitet mot sølv. Skal ikke brukes på tørre, ikke-eksuderende sår.

Forsiktighetsregler

- Leger/helsepersonell må være klar over at det foreligger svært begrensede data om langvarig og gjentatt bruk av bandasjer med sølv, særlig hos barn og nyfødte.
- Mens DURAFIBER Ag er til hjelp ved behandling av sår som er utsatt for mindre blødninger, skal det ikke brukes som kirurgisk svamp for sår med kraftig blødning.
- DURAFIBER Ag er ikke kompatibel med oliebaserte produkter som vaselin.

Referanser

- Smith & Nephew Report DS.10.056 R1 05 2010 DURAFIBER Dressing Physical Properties.
- DS.11.187.DOF Testing Performed as Part of DURAFIBER Photo Shoot.
- Case Series Evaluation: The Use of DURAFIBER on Exuding Wounds. Wounds UK 2012, Vol 8, No 3.
- Smith & Nephew Wound Management Laboratory Report Reference DS/10/060/R1, DURAFIBER Ag Dressing Physical Properties, Dowler A, September 2010.
- Smith & Nephew Wound Management, Data on File Report Reference OR- DOF/28, A prospective, open, multicentre study to evaluate a new fibrous silver dressing in the treatment of moderate to highly exuding chronic wounds, Rafiq G, December 2011.

- Unngå kontakt med elektroder eller ledende gel under elektroniske målinger f.eks. EEG og EKG.
- Pass på at tetning fra hulrom osv. er fjernet.
- DURAFIBER Ag er muligens ikke kompatibel med topiske antimikrobielle preparater.
- Dersom det oppstår rødhet eller sensibilisering, må bruken avsluttes.
- Ved klinisk infeksjonerstatte ikke topisk sølv behovet for systemisk behandling eller annen egnet infeksjonsbehandling.
- Når DURAFIBER Ag brukes på en pasient under MRI(nukleær magnetisk resonans), kan noe varme oppleves.
- DURAFIBER Ag kan forårsake forbigående misfarging av omkringliggende hud.

Produktsortiment



S&N produktnr.	Str.	Antall pr. eske
66800578	5cm x 5cm	10
66800579	10cm x 10cm	10
66800580	15cm x 15cm	5
66800581	20cm x 30cm	5
66800582	2cm x 45cm	5
66800583	4cm x 10cm	5
66800584	4cm x 20cm	5
66800585	4cm x 30cm	5

Wound Management
Smith & Nephew AS
Nye Våkås vei 64
1395 Hvalstad
Norge

T: + 47 - 66 84 20 20
F: + 47 - 66 84 20 90

www.smith-nephew.com
norway@smith-nephew.com
™Varemerke tilhører Smith & Nephew
™Alle varemerker godkjent
© Smith & Nephew februar 2014
14-02102-NO

6. Smith & Nephew Wound Management Laboratory Report Reference DS/12/093/DOF, Integrity Testing of DURAFIBER Ag in horse serum and ionic solution, Dowler A, April 2012.
7. Smith & Nephew Wound Management Laboratory Report Reference DS/12/109/DOF, Testing on Absorption of DURAFIBER Ag versus AquacelTM Ag during compression, Dowler A, April 2012.
8. Smith & Nephew Wound Management Laboratory Report Reference DS/12/143/DOF, Intimate Contact Testing of DURAFIBER Ag, Aquacel Ag and SorbsanTM Silver Flat, Dowler A, June 2012.
9. Smith & Nephew Wound Management, Data on file report reference 1004007, Antimicrobial activity of DURAFIBER Ag and Aquacel Ag against bacteria, yeast and fungi commonly found in wounds over a 7 day period, Woodmansey E, April 2010.
10. Smith & Nephew Wound Management, Data on file report reference 1009012, Antimicrobial activity of DURAFIBER Ag against bacteria, yeast and fungi commonly found in wounds over a 7 day period, Vaughan KL, McMillan J, Lumb H and Woodmansey E, September 2010.
11. N HS Drug Tariff August 2012 http://www.ppa.org.uk/ppa/edit_intro.htm.
12. Unit costs of health and social care, Curtis, L. PSSRU: 2010.
13. Siddiqui AR, Bernstein JM (2010). Chronic wound infection: facts and controversies. Clin Dermatol 28(5):519-26.

Alle referanser er relatert til in vitro testing, med unntak av 3, 5, 11, 12 and 13.

* I sammenligning med standard Aquacel Ag bandasjer, med unntak av Aquacel Ag Ribbon med strengthening fibre og Aquacel Ag Extra.