

ConvaTec Wound Therapeutics™

Yara iyileşmesinde bütünsel yaklaşım



Nitelikli bilim ve sağlam araştırmalar ConvaTec tarzının bir parçasıdır. Tıbbi bakım ve tedavi, klinik etkinliğin ötesinde, insanların günlük yaşantılarında ve iş hayatında bir farklılık yaratmak arşamına gelir. ConvaTec Wound Therapeutics™ bu anlayışla, yara bakımında hekimlerin, hemşirelerin ve hastaların gerekliliklerini karşılayan, laboratuar sınırlarının ötesine uzanan bir yaklaşım sunmaktadır. İşte bu nedenle, sağlık çalışanları bize ve ürünlerimize güveniyorlar.



Bayar Cd, Şehit İlknur Keleş Sk, No: 5/3 - 34742 Kozyatağı - İstanbul
Tel: +90 216 416 29 75 Ticaret Sicil No: 693245

Yeni Ürünlerle

ConvaTec yara bakımı Ürün Kılavuzu

AQUACEL®

AQUACEL® AG

YENİ **COMBIDERM®**

YENİ **CONVACARE® FİLM TABAKA MENDİL**

YENİ **CONVACARE® TEMİZLEME MENDİLİ**

GRANUFLEX®

GRANUFLEX® BORDERED

GRANUFLEX® EXTRA THIN

GRANUGEL®

YENİ **KALTOSTAT®**

YENİ **VERSIVA® XC®**

BÖLÜM 1

CONVATEC YARA BAKIMI

BÖLÜM 2

AQUACEL®

AQUACEL® AG

COMBIDERM®

CONVACARE® FİLM TABAKA MENDİL

CONVACARE® TEMİZLEME MENDİLİ

GRANUFLEX®

GRANUFLEX® BORDERED

GRANUFLEX® EXTRA THIN

GRANUGEL®

KALTOSTAT®

VERSIVA® XC®

BÖLÜM 3

YARA ENDİKASYONLARI

ÜRÜNLERİMİZİN TİCARİ SUNUMU

Bu kılavuz yara bakımıyla ilgili yararlı bir başvuru kaynağı oluşturmak üzere ConvaTec tarafından hazırlanmıştır.

Ürün Kılavuzunda aşağıdaki bölümler yer almaktadır.

Bölüm 1

ConvaTec Müşteri Ortaklısı (2-3)



Bölüm 2

Ürün Bilgileri (5-25)

Bu bölüm uygun yara örtülerinin seçimiyle ilgili bir kılavuz oluşturmaktadır.

- Üretimde kullanılan teknolojiyi açıklar
- Nasıl bir işlev gördüğünü anlatır
- Nasıl kullanılacağına ilişkin önemli noktaları özetler
- Yara örtüsünün kullanımıyla sağlanan başlıca klinik yararları belirtir
- Kolay reçeteleme sağlamak amacıyla ürün bilgisi verir



Bölüm 3

Yara endikasyonları tablosu (27-33)

Bu bölümde ele alınan yara tipleri:

- Nekrotik • Balçığımsı-Sarı nekrozlu • Granülasyon dokusu gelişen • Epitelize olan • Enfekte • Mantarlaşmış/kötü kokulu



Sunum şekilleri (34-35)

Kolay başvuru ve reçeteleme için ConvaTec ürünlerinin ticari sunum şekilleri verilmiştir.



Müşteri ortaklılığı

ConvaTec, sizinle birlikte çalışmakta ve yenilikçi yara bakımı ürünleri ve hizmetleri sağlayarak sizi tam olarak desteklemekte kararlıdır. Bunu, aşağıda sıraladığımız özelliklerimiz ile sizlere sağlıyoruz:

- Maliyet açısından uygun bir hasta bakımı sağlayan gelişmiş yara bakımı teknolojileri
- İyi bir şekilde bilgilendirilmenizi sağlayacak son derece iyi eğitilmiş ConvaTec destek personeli
- Sağlık ile ilgili bilgi ve destek programlarının geliştirilmesi konusunda yatırım
- Önemli eğitim ve öğretim programlarının sponsorluğu
- Yara bakımının geleceğine ve yeni teknolojilere yatırım



Eğitim

ConvaTec eğitim kaynaklarının sağlanması için çalışmaktadır.

ConvaTec'in kapsamlı eğitim programı yerel, ulusal ve uluslararası programları ve organizasyonları kapsamaktadır. Bu tür olayların düzenlenmesini desteklemekle kalmayıp, katılımı da destekliyoruz. Birleşik Krallık'ta yara bakımıyla ilgili eğitim ve öğretim konusunda önde gelen sponsorlardan biri olarak kazandığımız ün, belirttiğimiz sayın programlara verdığımız destekten kaynaklanmaktadır.

*Oxford Yara Bakımı Yaz Okulu
(Wound Management Summer School)*

*Doku Çalışmaları Grupları
(Tissue Interest Groups)*

*Bölgesel Çalışma Günleri
(Regional Study Days)*

*Yara Bakımı Çalışma Günleri
(Wound Care Study Days)*

Uluslararası Kongre Sponsorluğu

*Kraliyet Hemşirelik Okulu
(Royal College of Nursing)
ile işbirliği*

Hizmetler

Bir ortaktan bekleyebileceğiniz desteği sağlayabilmek için size çeşitli uzmanlık hizmetleri sunuyoruz.

Son derece iyi eğitilmiş satış ekibimizden güvenilir ve güncel bilgiler alabilirsiniz. Satış ekibimiz, ihtiyacınız olduğunda size kişisel destek sağlamaya her zaman hazırlıdır. ConvaTec web sitesi, www.convatec.com.tr on-line bilgiye giderek daha çok duyulan gereksinimi karşılamak üzere hizmetinize girmiştir.

Profesyonel Destek

Web sitesi

www.convatec.com.tr



Kapsamlı Yara Bakımı

Global Geliştirme Merkezi'nin (Global Development Centre) içinde yer alan dünyaca tanınmış Yara İyileşmesi Araştırma Enstitüsü (Wound Healing Research Institute), değişen gereksinimlerinizi karşılamak üzere yara bakım teknolojileri geliştirmeyi sürdürmeyi ve yüksek standartlarda ürün mükemmelliyetçiliğini temin eder.

ConvaTec

yara bakımında kapsamlı çözümler için
güvenebileceğiniz kuruluş

Bölüm 2

2

AQUACEL®

AQUACEL® AG

COMBIDERM®

CONVACARE® FİLM TABAKA MENDİL

CONVACARE® TEMİZLEME MENDİLİ

GRANUFLEX®

GRANUFLEX® BORDERED

GRANUFLEX® EXTRA THIN

GRANUGEL®

KALTOSTAT®

VERSIVA® XC®

Ürün Bilgileri (5-25)

Bu bölüm uygun yara örtülerinin seçimiyle ilgili bir kılavuz niteliğindedir.

- Yara örtüsünün üretiminde kullanılan teknolojiyi açıklar.
- Yara örtüsünün nasıl bir işlev gördüğünü tanımlar.
- Yara örtüsünün nasıl kullanılacağına ilişkin önemli noktaları özetler.
- Yara örtüsünün kullanımıyla sağlanan başlıca klinik yararları belirtir.
- Kolay reçeteleme sağlamak amacıyla ürün bilgisi verir.
- Ürünler alfabetik olarak sıralanmıştır.

Endikasyonu

AQUACEL®, orta derece-ağır eksudalı yaralar için birincil yara örtüsüdür.

- Kronik yaralar: bacak ülserleri, bası yaraları, diyabetik ülserler ve mantar lezyonları.
- Akut yaralar: donör alanları, abrazyonlar, laserasyonlar, ameliyat yaraları ve birinci ve ikinci derece yanıklar.

AQUACEL®, tıbbi gözetim altında enfekte yaralarda ve otolitik debridman gerektiren yaralarda kullanılabilir.

Etki mekanizması

AQUACEL®, lifleri aracılığıyla yara sıvısını emer ve bu da üstün emicilik ve sıvı tutma kapasitesi sağlar. AQUACEL® eksudayı emdirence, kuru bir pansumandan yumuşak, yarayla temas eden kohezif bir jel örtüye dönüşür. Bu benzersiz emilim yöntemi, emilen sıvının yatay hareketini en aza indirerek yara çevresindeki dokuyu korur. AQUACEL®, uygulama ve çıkarılma sırasında bütünlüğünü korur, böylece kolay ve atravmatik bir şekilde çıkarılabilir.

Kullanımı

AQUACEL® yara çevresindeki dokuya en az 1 cm taşacak şekilde doğrudan yara üzerine yerleştirilmelidir. Kaviteli yaralarda, daha sonra kolaylıkla çıkarmak için yaranın dışında en az 2.5 cm kalacak biçimde AQUACEL® seridi gevşek olarak yaranın içine doldurunuz. AQUACEL® daha sonra, Granuflex®, Granuflex® Bordered, Granuflex® Extra Thin gibi uygun, nem tutucu ikinci bir yara örtüsüyle örtülmelidir. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

AQUACEL®

Son derece emicidir

Aljinatlara¹ ya da gazlı beze² göre daha uzun süre dayanır

Yaranın nemli kalmasını sağlar

İyileşme sürecine yardımcı olur

Sıvılı fiber yapısı içinde tutar

Maserasyon ve ekskoriasyon riskini azaltır

Yumuşak ve son derece rahattır

Hastanın rahatlığını artırır

Yara yüzeyiyle temas eden kohezif jel formuna dönüşür

Kolayca ve atravmatik bir şekilde çıkarılmasını sağlar

Gazlı beze oranla maliyet açısından daha uygun bir tedavi sağlar⁴

Zaman, para ve kaynak tasarrufu sağlar

Hydrofiber® yara örtüsü

Hydrofiber® yara örtüsü, %100 Hidrokoloid'den (Sodyum Karboksimeylselüloz) oluşan, yüksek emiciliğe sahip steril bir yara örtüsüdür. Hidrokoloid, lifler halinde eğrilmiş ve yumuşak, dokunmamış yünsü bir yara örtüsü oluşturacak biçimde işlenmiştir. Hydrofiber® yara örtüsü yara eksudasiyla temas ettiğinde yumuşak bir jelle dönüşerek, yara iyileşmesi için ideal bir nemli ortam sağlar. Hydrofiber® yara örtüsünün emiciliği aljinatlardan ve gazlı bezden daha yüksektir; böylece daha uzun süre bırakılabilir ve yara örtüsünün daha az sıkılıkta değiştirilmesini, yara bakımı süresinin ve yara bakımıyla ilgili toplam maliyetlerin azalmasını sağlar.^{1,2} Hydrofiber® teknolojisi ConvaTec'e özgüdür.

AQUACEL®

AQUACEL® mevcut tek Hydrofiber® yara örtüsüdür. Benzersiz jelleşme ve sıvı tutucu özelliği, optimal klinik sonuçlar için ideal yara ortamının oluşturulmasını sağlar.³ İleri hidroabsorptif teknolojisi sıvıyı yaradan ve çevre dokudan uzak tutar; böylece maserasyon ve ekskoriaşyon riskini azaltır.



AQUACEL® hem hastanede hem de hastane dışında, farklı yara tiplerinde kullanılmak üzere çeşitli boylarda kullanıma sunulmuştur:

Kutu içindeki yara örtüsü sayısı

Boyut

5 cm x 5cm	10
10 cm x 10 cm	10
15 cm x 15 cm	5
2 cm x 45 cm (şerit)	5

Referanslar

1. Armstrong SH, Ruckley CV. Use of a fibrous dressing in exuding ulcers. J Wound Care. 1997 6 (7) 322-324
2. Robinson BJ. The use of a hydrofibre wound dressing in wound management. J Wound Care. 2000 9 (1) 32-34
3. Waring et al. A new wound care treatment for the 90's. The Hydrofibre ConvaTec. Data on file.
4. Moore PJ, Foster L. Cost benefits of two dressings in the management of surgical wounds. B. J. N. 2000 9 (17) 1128-1132

Endikasyonu

AQUACEL® Ag, orta derece-ağır eksudalı yaralar için, enfeksiyon varsa ya da enfeksiyon riski yüksek olduğunda kullanılan birincil yara örtüsüdür.

- Kronik yaralar: bacak ülserleri, bası yaraları, diyabetik ülserler ve mantar lezyonları.
- Akut yaralar: ameliyat yaraları, abrazyonlar, laserasyonlar ve kısmi kayıplı yanıklar.

Etki mekanizması

Kuru AQUACEL® Ag lifleri, yara sıvısıyla temas ettiğinde hidrofilik etkiyle jelleşir. Lifler, dikey emilimle yaradan eksudayı emerek hapseder ve şişer¹; bu da, büyük bir sıvı emme kapasitesi yaratır^{2,3}. Kohezif özellikteki jel, yara yüzeyiyle sıkı bir temas kurarak ölü boşlukları azaltır⁴. Bakteriler jel formuna dönüşmüş AQUACEL® Ag fiberleri içinde hapsedilir¹ ve içeridiği iyonik gümüş bakterileri öldürür⁵.

Kullanımı

Uygulamadan önce yarayı uygun bir yara temizleyici ile temizleyiniz. Yara örtüsünü, çevre dokuya yeteri kadar (en az 1 cm) taşacak şekilde doğrudan yara üzerine kapatınız. Kaviteli yaralarda AQUACEL® Ag şeridi uygularken, daha sonra kolaylıkla çıkarmak için en az 2.5 cm'lik bir kısmını dışarıda bırakarak, şeridin yaklaşık %80'ini gevşek bir şekilde yara içine doldurunuz. AQUACEL® Ag daha sonra, Granuflex® Extra Thin ya da gazlı bez gibi uygun bir yara örtüsüyle kapatılmalıdır. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

AQUACEL® Ag

Iyonik gümüş

Yara örtüsündeki MRSA, VRE ve Pseudomonas aeruginosa da dahil olmak üzere, enfeksiyona neden olabilecek geniş bir spektrumdaki patojenleri öldürür⁵

Sıvayı emer ve tutar

Gazlı beze göre 3-4 kata kadar, aljinatlara göre iki kat daha fazla eksuda tutar⁶

Dikey emilim

Eksudayı lifleri arasında hapsederek ciltten uzak tutar ve çevre dokudaki maserasyonu önler¹

Kohezif bir jel oluşturur

Kolayca ve atravmatik bir şekilde çıkarılabilir

Yumuşak ve rahattır

Yara yüzeyiyle tam temas etmesinden ötürü "ölü boşlukları" azaltır⁴

Yara için nemli bir ortam sağlar

İyileşme sürecine yardımcı olur

AQUACEL® Ag

Hydrofiber® yara örtüsü (gümüş içerir)

AQUACEL® Ag Hydrofiber® yara örtüsü, %1.2 gümüş içeren Sodyum Karboksimetilselülozdür. İyonik gümüş geniş spektrumlu antimikroiyal özellik sağılar ve yara örtüsüne gümüşsü rengini verir. AQUACEL® Ag Hydrofiber® yara örtüsündeki gümüş iyonları bütün dokuya yayılmıştır, böylece kullanım süresi boyunca etkin bir antimikroiyal formda bulunur. Hydrofiber® yara örtüsü yara eksudasyyla temas ettiğinde yumuşak bir jele dönüşerek, yara iyileşmesi için ideal bir nemli ortam sağlar. Hydrofiber® yara örtüsünün emiciliği aljinatlardan ve gazlı bezden daha yüksektir; böylece daha uzun süre bırakılabilir ve yara örtüsünün daha az sıklıkta değiştirilmesini, bakım süresinin ve toplam yara bakımı maliyetlerinin azalmasını sağlar.⁷ Hydrofiber® teknolojisi ConvaTec'e özgüdür.

AQUACEL® Ag

AQUACEL® Ag, Hydrofiber® teknolojisinin benzersiz jelleşme özellikleriyle birlikte iyonik gümüşün gücünü sunmaktadır. AQUACEL® Ag yara örtüsünün içeriğindeki iyonik gümüş, MRSA, VRE ve *Pseudomonas aeruginosa* da dahil olmak üzere, enfeksiyona neden olabilecek pek çok türde patojeni öldürür ve yaranın biyolojik yükünün azaltılmasına yardımcı olur⁵. AQUACEL® Ag, dikey emilimle sıvayı emer, eksudayı lifleri içinde hapsederek ciltten uzaka tutar; böylece yara çevresindeki cildi korur¹.



AQUACEL® Ag hem hastanede hem de hastane dışında, farklı yara tiplerinde kullanılmak üzere çeşitli boylarda kullanıma sunulmuştur:

Boyut

Kutu içindeki yara örtüsü sayısı

5 cm x 5cm	10
10 cm x 10 cm	10
15 cm x 15 cm	5
20 cm x 30 cm	5
2 cm x 45 cm (şerit)	5

Referanslar

- Bowler PG, Jones SA, Davies BJ, Coyle E. Infection control properties of some wound dressings. *J Wound Care*. 1999; 8:499-502
- Harding KG, Price P, Robinson B, Thomas S, Hofman D. Cost and dressing evaluation of hydrofibre and alginat dressings in the management of community based patients with chronic leg ulceration. *Wounds*. 2001;13:229-236
- Lydon MJ. The development of Aquacel Hydrofibre dressings. In: Krieg T, Harding KG, eds. *Aquacel Hydrofibre dressing: the next step in wound dressing technology*. Proceedings of a Satellite Symposium at the 6th Congress of the European Academy of Dermatology & Venereology, Dublin, Ireland, 11-15 September 1997. London, UK: Churchill Communications. 1998:1-3
- Robinson BJ. The use of a hydrofibre dressing in wound management. *J Wound Care*. 2000; 9:32-34
- Data on File: MA068, ConvaTec
- Andersson L, Mikkola S, Ewerth S, Åkerlund J-E. A new wound dressing method after surgery on pilonidal cysts. In: *Aquacel: New Dimensions in the treatment of post surgical wounds*. Proceedings of a Satellite Symposium at the 10th Conference of the European Wound Management Association. Stockholm, Sweden, 18-20 May 2000. Holsorthy, UK: Medical Communications; 2001:25-28
- Armstrong SH, Ruckley CV. Use of a fibrous dressing in exuding leg ulcers. *J Wound Care*. 1997; 6 (7): 322-324

Endikasyonu

CombiDERM® orta ve ağır eksudalı yaralarda kullanılan birincil yara örtüsüdür.

Kronik yaralar: Bası ülserleri, diyabetik ülserler ve bacak ülserleri,

Akut yaralar: Cerrahi yaralar, laserasyon ve abrazyon

Etki mekanizması

CombiDERM® 3 ana bölümden oluşur; hidrokolloid adezif, orta bölümde emici ped ve jel oluşturan poli-akrilat granüller. İçerdiği bu süper emici granüller ile eksudayı jelleştirerek yaradan uzaklaştırır. Maserasyona neden olmaz, yarayı nemli tutar. Viral ve bakteriyel bariyer özelliği vardır. Aşırı eksudalı yaralarda bile optimum nemli yara iyileşmesi için en uygun yara ortamını sağlar.

Kullanımı

Uygulamadan önce yarayı uygun bir yara temizleyici ile temizleyiniz. Yara alanından daha büyük pede sahip bir boyut seçiniz. Alttağı filmi çıkararak ortadaki ped tam yaranın üzerine gelecek şekilde doğrudan yara üzerine kapatınız. Uygulaması kolaydır. İkinci bir pansuman gerekmeyez. Yara örtüsünü çıkarmak için yumuşak bir şekilde aşağı doğru bastırıp kenarlar serbest kalıncaya dek dikkatlice mavi kısmı kaldırınız. Çıkarması kolay ve ağırsızdır. CombiDERM® birincil yara örtüsü olarak kullanılabildiği gibi AQUACEL, Kaltostat ya da GranuGEL ile kombin olarak da kullanılabilir. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

CombiDERM®

Film dış tabaka

Su geçirmez, bakterilere karşı bariyer görevi görür^{3}*

Nemli ortam

Combiderm® nemli yara ortamı oluşturur, kolay çıkarılır

Esnek yapı

Yara tabakasıyla uyumludur

Eksudayı hapseder

Eksudayı emer, süper emici jel içerişine hapseder ve yara çevresinden uzaklaştırır.²

Yapışmaz yara temas yüzeyi

Travmaya yolaçmadan çıkarılmasını sağlar

Basınç altında efektiftir

Düşük derecede maserasyon riski

Süper emici yara pedi

Süper emici yara pedi 33 cc'ye kadar eksuda¹ emilimini sağlar; nemli yara iyileşme ortamını korur.

Süper Emici Hidropartiküllü Hidrosellüler Yara Pedi

CombiDERM® 3 katlı bir yapıdan oluşur: En üstte poliüretan film tabaka, ortada hidrokolloid tabaka ve en altta jel tabaka oluşturan süper emici ped. Süper emiciliği sağlayan içerdiği poli-akrilate granüllerdir. Hidrokolloid kısım eksudayı sızdırmaz.

CombiDERM®

Combiderm® eksudayı absorbe edip içerisinde tutarak ciltten uzaklaştırırken nemli bir yara ortamını korur. Combiderm basınç⁴ altında dahi maserasyonu önlemeye yardımcı olur ve daha uzun süre yara üzerinde kalır.^{1,2}

Combiderm ince ve esnek yapıdadır ve geniş çeşitlilikte yara yüzeyine iyi uyum sağlar. Poliüretan film dış tabaka su geçirmez, bakterilere dirençlidir ve koruma sağlar.



Boyut

Kutu içindeki yara örtüsü sayısı

14x14 cm	10
15x18 cm	10
10x10 cm	10

Referanslar

- Cutting K et al. CombiDERM in the treatment of Chronic Wounds: A selection of case histories. Presented at EWMA, Harrogate, 1997.
- McInnes A. The treatment of diabetic foot ulceration with a hydrosorbitive wound dressing. Presented at Tissue Viability Society Meeting, London, 1997.
- Ameen et al. Investigating the bacterial barrier properties of four contemporary wound dressings. Journal of Wound Care 2000 9 (8) 385-387.
- Hudak J et al. An in-vitro evaluation of the fluid absorption capabilities under compression of a new non-adhesive composite dressing, data on file (1998).

ConvaCare® Film Tabaka Mendil

Yapışkanlar, ostomi adaptörler ve bantlar nedeniyle cilt bozuklukları oluşmasını önlemeye yardımcı koruyucu film bariyer.

- Cilt üzerinde koruyucu bir film tabaka oluşturarak cildi olası sızıntılarından korur
- Aynı zamanda hava geçirgenlik özelliği sayesinde ciltte nem koruyucu olarak da görev yapar
- Özel suda çözünmez formülü sayesinde cilt bütünlüğünün korunmasına yardımcı olur
- Pratik ambalajı sayesinde kullanım kolaylığı sağlar



ConvaCare® Temizleme Mendili

Adaptörler, bantlar ve hidrokoloid yara örtüleri de dahil olmak üzere cilt üzerinde kalan yapışkanları çıkarmak için yumuşak bir yöntem.

- Yeni adaptör / torba uygulaması öncesinde alkolsüz yapışkan çıkarıcı özelliğine sahip stoma çevresindeki cildi etkili biçimde temizler
- Zengin emollient içerikli formülüyle hassas ciltler için idealdir
- Hoş bir portakal kokusuna sahiptir
- Pratik ambalajı sayesinde kullanım kolaylığı sağlar



Endikasyonu

Granuflex® az-orta dereceli eksudalı yaraların tedavisinde kullanılır.

- Kronik yaralar: bası ülserleri, bacak ülserleri.
- Akut yaralar: hafif yanıklar, donör alanları, diğer cerrahi ve travmatik yaralar.

Etki mekanizması

Yapışkan hidrokoloid matriks ve nem buharı geçirgen dış filmle birlikte okluzif bir nemli ortam sağlar.

Granuflex®, iyileşmeye yardımcı olan nemli bir ortam sağlar. Bu ortam otolitik debridmana yardımcı olur, epitel hücrelerinin göçünü kolaylaştırır ve yara örtüsünün, yeni oluşan dokuya zarar vermeden atravmatik bir şekilde çıkarılmasını sağlar.

Kullanımı

Yara temiz ve kuru olmalı, yara örtüsü yara dışına en az 3 cm taşmalıdır. Üzerindeki silikon kağıdı çıkardıktan sonra, yara örtüsünü bir kenarından başlayarak nazikçe yara üzerine kapatınız ve yapışması için iyice yerleştiriniz. Granuflex® asıl yara örtüsü olarak ya da AQUACEL®, GranuGEL® gibi diğer uygun yara örtüleriyle birlikte ikinci örtü olarak uygulanabilir. Çıkmak için, deri üzerine hafifçe bastırınız ve yara örtüsünü dikkatlice geriye doğru çekiniz. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

Granuflex®

Maliyet etkin

Klasik tedavilere göre daha ekonomiktir⁷

Klinik olarak kanıtlanmış Hidrokoloid yapı

Nemli bir ortam sağlar¹

Otolitik debridman yapar⁴

Granülasyon ile yeniden yapılanma sağlar⁴

En uygun iyileşme koşulları sağlanır¹

İnce poliüretan film tabaka

Bakterilere² ve virüslere³ karşı bariyer oluşturur

Enfeksiyon riskini azaltır²

Su geçirmez

Gazlı beze göre daha az yara örtüsü değişimi gerektirir

Bakım giderlerini en aza indirir^{6,7}

Ağrılı yaralarda, ağrıyi yataştırır

Hastanın rahatlığını artırır⁵

Kullanımı kolaydır

Uygulanması ve çıkarılması kolaydır

Hidrokoloid

Hidrokoloid teknolojisinin yara iyileşmesinde nemli bir ortam sağlamak açısından yeri uzun bir süre önce ortaya konmuştur. ConvaTec, sodyum karboksimetilselüloz, jelatin, pektin ve adhezif polimerlerin patentli bir karışımından oluşan çapraz bağlanmış bal peteği yapısında matriks içeren benzersiz bir hidrokoloid formül sunmaktadır. Hidrokoloid matriks yara eksudasıyla temas ettiğinde, nemli bir ortam sağlayarak yara iyileşmesine yardımcı olan kohezif bir jel oluşturmaktadır.

GRANUFLEX®

Granuflex® az-orta eksudali yaraların iyileşmesini sağlayan optimal bir nemli ortam oluşturur⁵. Benzersiz Granuflex® hidrokoloid bileşimi otolitik debridmana yardımcı olur ve iyileşmeyi hızlandırmak için granülasyon dokusunun gelişmesine destek olur. Granuflex®, ağrılı yaraları yatıştırır, uygulaması ve çıkarılması kolaydır; böylelikle hastanın rahatlığını artırır. Yaradaki eksuda düzeyine bağlı olarak 5-7 gün arasında değişen kullanım süresi, tedavinin maliyet açısından uygun olmasını sağlar.



Granuflex® hem hastanede hem de hastane dışında, farklı yara tiplerinde kullanılmak üzere çeşitli boylarda kullanıma sunulmuştur:

Boyut

Kutu içindeki yara örtüsü sayısı

10 cm x 10 cm	10
15 cm x 15 cm	10
20 cm x 20 cm	5
15 cm x 20 cm	10
20 cm x 30 cm (yalnızca hastane kullanımı için)	5

Referanslar

- Burgess B., An investigation of Hydrocolloids. *Nurse* 1993; 8 (7) Supplement
- Hutchinson J.J., McGuckin M., Occlusive dressings: a microbiologic and clinical review. *Am J Infect Control*, 1990; 18 (4): 257-268
- Bowler P.G., Delargy H., Prince D., Fondberg L., The viral barrier properties of some occlusive dressings and their role in infection control. *Wounds*, 1993; 5 (1): 1-8.
- Romanelli M. Objective measurement of venous ulcer debridement and granulation with a skin colour reflectance analyser. *Wounds*, 1997 (4): 122-126
- Nemeth A. et al. Faster healing and less pain in skin biopsy sites treated with an occlusive dressing. *Arch Dermatol*. 1991; 127: 1679-1683
- Lindholm C. Leg ulcer treatment in hospital and primary care in Sweden: cost effective care and quality of life. Proceedings of the international committee on Wound Management meeting, Advances in Wound Care. 8(5): 45-47
- Harding K., Cutting K. and Price P. The cost effectiveness of Wound management protocols of care. *BJN* October 2000.

Endikasyonu

Granuflex® Bordered az-orta eksudalı yaraların tedavisinde kullanılır.

- Kronik yaralar: bası ülserleri, bacak ülserleri
- Akut yaralar: hafif yanıklar, donör alanları, diğer cerrahi ve travmatik yaralar.

Etki mekanizması

Yapışkan hidrokoloid matriks ve nem buharı geçirgen dış film tabaka ile birlikte okluzif bir nemli ortam sağlar. Granuflex® Bordered, iyileşmeye yardımcı olan nemli bir ortam sağlar. Bu ortam otolitik debridmana yardımcı olur, epitel hücrelerinin göçünü kolaylaştırır ve yara örtüsünün, yeni oluşan dokuya zarar vermeden atravmatik bir şekilde çıkarılmasını sağlar.

Kullanımı

Yara temiz ve kuru olmalı, yara örtüsü yara dışına en az 1-2 cm taşmalıdır (kenarlar hariç). Üzerindeki silikon kağıdı çıkardıktan sonra, yara örtüsünü bir kenarından başlayarak nazikçe yara üzerine kapatınız ve elinizle yerleştiriniz. Kenarlarını dışa doğru çeviriniz, yapıştıcının üzerindeki koruyucu kağıtları çıkarınız ve yapışması için kenarlara nazikçe bastırınız. Granuflex® Bordered asıl yara örtüsü olarak ya da AQUACEL®, GranuGEL® gibi diğer uygun yara örtüleriyle birlikte ikinci örtü olarak uygulanabilir. Çıkarmak için, deri üzerine hafifçe bastırınız ve yara örtüsünü dikkatlice geriye doğru çekiniz. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

Granuflex® Bordered

Yapışkan kenarlar

*Zor bölgelerde yara örtüsünün sağlam durmasını sağlar
Yara örtüsünün kıvrılıp bozulmasını önler*

Yara için nemli bir ortam sağlar

Otolitik debridman yapar⁴

Klinik olarak kantilanmış Hidrokoloid yapı

En uygun iyileşme koşulları sağlanır¹

Granülasyon ile yeniden yapılanma sağlanır⁴

İnce poliüretan film katman

Bakterilere² ve virüslere³ karşı bariyer oluşturur

Enfeksiyon riskini azaltır²

Su geçirmez

Gazlı beze göre daha az yara örtüsü değişimi gerektirir

Bakım giderlerini en aza indirir⁶

Ağrılı yaralarda, ağrıyi yatıştırır

Hastanın rahatını artırır⁵

Kullanımı kolaydır

Uygulanması ve çıkarılması kolaydır

Granuflex® Bordered

Hidrokoloid

Hidrokoloid teknolojisinin yara iyileşmesinde nemli bir ortam sağlamak açısından yeri uzun bir süre önce ortaya konmuştur. ConvaTec, sodyum karboksimetilselüloz, jelatin, pektin ve adhezif polimerlerin patentli bir karışımından oluşan çapraz bağlanmış bal peteği yapısında matriks içeren benzersiz bir hidrokoloid formül sunmaktadır. Hidrokoloid matriks yara eksudasiyla temas ettiğinde, nemli bir ortam sağlayarak yara iyileşmesine yardımcı olan kohezif bir jel oluşturmaktadır.

GRANUFLEX® Bordered

Granuflex® Bordered, az-orta eksudalı yaraların iyileşmesini sağlayan optimal bir nemli ortam oluşturur⁵. Benzersiz Granuflex® Bordered hidrokoloid bileşimi, otolitik debridmana yardımcı olur ve iyileşmeyi hızlandırmak için granülasyon dokusunun gelişmesine destek olur. Granuflex® Bordered yara örtüsünün köşeleri, zor bölgelerde kullanılmasına olanak tanımak ve kıvrılmasını önlemek için yumuşatılmıştır.



Granuflex® Bordered hem hastanede hem de hastane dışında, farklı yara tiplerinde kullanılmak üzere çeşitli boylarda kullanıma sunulmuştur:

Boyut	Yapışkan kenar	Kutu içindeki yara örtüsü sayısı
6 cm x 6 cm	2 cm	5
10 cm x 10 cm	2 cm	5
15 cm x 15 cm	2.5 cm	5
10 cm x 13 cm	2.5 cm	5
15 cm x 18 cm	2.5 cm	5

Referanslar

- Burgess B., An investigation of Hydrocolloids. Professional nurse 1993; 8 (7) Supplement
- Hutchinson J.J., McGuckin M., Occlusive dressings: a microbiologic and clinical review. Am J Infect Control, 1990; 18 (4): 257-268
- Bowler P.G., Delargy H., Prince D., Fondberg L., The viral barrier properties of some occlusive dressings and their role in infection control. Wounds, 1993;5 (1); 1-8.
- Romanelli M. Objective measurement of venous ulcer debridement and granulation with a skin colour reflectance analyser. Wounds, 1997 (4): 122-126
- Nemeth A. et al. Faster healing and less pain in skin biopsy sites treated with an occlusive dressing. Arch Dermatol. 1991; 127: 1679-1683
- Lindholm C. Leg ulcer treatment in hospital and primary care in Sweden: cost effective care and quality of life. Proceedings of the international committee on Wound Management meeting, Advances in Wound Care. 8(5): 45-47.

Endikasyonu

Granuflex® Extra Thin, hafif eksudalı yaraların tedavisinde kullanılır.

- Akut yaralar: hafif yanıklar, abrazyonlar, laserasyonlar ve ameliyat yaraları.
- Kronik yaralar: evre 1-2 bası ülserleri, az eksudalı bacak ülserleri.
- Dermatolojik: steroidlerle birlikte ya da tek başına psoriasis ya da kapatılması (oklüzyon) önerilen diğer dirençli durumların tedavisinde

Etki mekanizması

Yapışkan hidrokoloid matriks ve nem buharı geçirgen dış filmle birlikte okluzif bir nemli ortam sağlar.

Granuflex® Extra Thin, iyileşmeye yardımcı olan nemli bir ortam sağlar. Bu ortam otolitik debridmana yardımcı olur, epitel hücrelerinin gücünü kolaylaştırır ve yara örtüsünün, yeni oluşan dokuya zarar vermeden travmatik bir şekilde çıkarılmasını sağlar.

Kullanımı

Yara temiz ve kuru olmalı, yara örtüsü yara dışına en az 2 cm taşmalıdır. Üzerindeki silikon kağıdı çıkardıktan sonra, yara örtüsünü bir kenarından başlayarak nazikçe yara üzerine kapatınız ve yerleştiriniz. Granuflex® Extra Thin asıl yara örtüsü olarak ya da AQUACEL®, GranuGEL® gibi diğer uygun yara örtüleriyle birlikte ikinci örtü olarak uygulanabilir. Çıkarmak için, deri üzerine hafifçe bastırınız ve yara örtüsünü bir köşesinden dikkatlice kaldırarak çekiniz; tümü çıkana dek kenarlarını gergin tutunuz. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

Granuflex® Extra Thin

Klinik olarak kanıtlanmış Hidrokoloid yapı

Nemli bir yara ortamı sağlar¹

Otolitik debridman yapar⁴

Granülasyon ile yeniden yapılanma sağlanır⁴

En uygun iyileşme koşulları sağlar¹

İnce poliüretan film korur

Bakterilere² ve virüslere³ karşı bariyer oluşturur

Enfeksiyon riskini azaltır²

Su geçirmez

Kullanımı kolaydır

Uygulanması ve çıkarılması kolaydır

Zor bölgelerde yara örtüsünün sağlam

olmasını sağlar

Yara örtüsünün kıvrılıp, bozulmasını öner

Granuflex® Extra Thin

Hidrokoloid

Hidrokoloid teknolojisinin yara iyileşmesinde nemli bir ortam sağlamak açısından yeri uzun bir süre önce ortaya konmuştur. ConvaTec, sodyum karboksimetilselüloz, jelatin, pektin ve adhezif polimerlerin patentli bir karışımından oluşan çapraz bağlanmış bal peteği yapısında matriks içeren benzersiz bir hidrokoloid formül sunmaktadır. Hidrokoloid matriks yara eksudasiyla temas ettiğinde, nemli bir ortam sağlayarak yara iyileşmesine yardımcı olan kohezif bir jel oluşturmaktadır.

GRANUFLEX® Extra Thin

Granuflex® Extra Thin, az eksudalı yaraların hızla iyileşmesini sağlayan optimal bir nemli ortam oluşturur⁵. Dışta yer alan film tabaka, koruyuculuğu artıran dayanıklı, su geçirmez ve bakterillere dirençli bir tabakadır². Granuflex® Extra Thin yara örtüsünün yerleştirilmesi kolaydır ve zor bölgelerde kolay uygulama sağlamak üzere kesilebilir.



Granuflex® Extra Thin hem hastanede hem de hastane dışında, farklı yara tiplerinde kullanılmak üzere çeşitli boylarda kullanıma sunulmuştur:

Boyut

Kutu içindeki yara örtüsü sayısı

7.5 cm x 7.5 cm	5
10 cm x 10 cm	5
15 cm x 15 cm	5
5 cm x 10 cm	10
5 cm x 20 cm (yalnızca hastane kullanımı için)	10

Referanslar

- Burgess B., An investigation of Hydrocolloids. Professional Nurse 1993; 8 (7) Supplement
- Hutchinson J.J., McGuckin M., Occlusive dressings: a microbiologic and clinical review. Am J Infect Control, 1990; 18 (4): 257-268
- Bowler P.G., Delargy H., Prince d., Fondberg L., The viral barrier properties of some occlusive dressings and their role in infection control. Wounds, 1993; 5 (1): 1-8
- Romanelli M. Objective measurement of venous ulcer debridement and granulation with a skin colour reflectance analyser. Wounds, 1997 (4): 122-126
- Meredith G.D., Dressed to Heal. Journal of District Nursing, September 1988

Endikasyonu

GranuGEL® kuru, nekrotik ve balçığımızı-sarı nekrozlu yaraların tedavisinde kullanılır. Yüzeysel ve derin yaraların tedavisinde kullanılabilir.

Etki mekanizması

GranuGEL® hidrasyon etkisiyle, iyileşmeye yardımcı olan optimal bir nemli ortam sağlar. Otolizi artırır, nekrotik dokuyu ve sarı nekrozun ortadan kaldırılmasını sağlar. GranuGEL®, granülasyon dokusunun oluşmasını da uyarabilir.

Kullanımı

Yarayı serum fizyolojik ile dikkatlice temizleyiniz, yara çevresindeki cildi kurutunuz. GranuGEL®, doğrudan yaraya, çevre dokular hizasına uygulanır ve Granuflex® gibi uygun bir nem tutucu yara örtüsüyle örtülür. Nekrotik ve kabuklu yaralarda GranuGEL® 3 güne kadar yarada bırakılabilir. Temiz granülasyon dokusu bulunan yaralarda 7 güne kadar kalabilir. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

GranuGEL®

Güçlü hidrasyon etkisi

Otolizi¹ ve debridmani artırır

Nekrotik ve sarı nekrotik dokuları ortadan kaldırır

Yarayı nemlendirir ya da sıvıyı emer

Yaradaki sıvı dengesini korur²

Hidrojel

Hidrojeller, yarayı hidrate etmek ya da yara sıvısını emmek için bir araya getirilmiş su ve jelleştirici ajanların karışımından oluşmaktadır. En sık olarak, debridman gereken nekrotik ve sarı nekrozlu yaraların tedavisinde kullanılır.

GranuGEL®

GranuGEL®, yaradaki sıvıyı emerek ya da yarayı hidrate ederek bir sıvı/nem dengesi sağlar. **GranuGEL®**, sodyum karboksimetilselüloz içeren hidrokoloidler ve pektinin benzersiz bir karışımını içermektedir; berrak, visköz bir jel olarak hazırlanmıştır.



GranuGEL® hem hastanede hem de hastane dışında kullanılmak üzere tek bir formda kullanıma sunulmuştur:

Boyunca

15 gr tüp

Kutu içindeki tüp sayısı

10

Referanslar

1. Alonso C. A non comparative evaluation of a hydrocolloid Gel in pressure sores. ConvaTec, Data on file
2. Thomas S., Hay P., Fluid handling properties of hydrogel dressings, Ostomy / Wound management Volume 41, No. 3, April 1995

Endikasyonu

Kaltostat® orta dan yüksek dereceli eksudalı yaralarda ve kanamalı yaralarda endike olan ve pihtlaşmayı sağlayan aljinat hemostatik yara örtüsüdür.

Kronik yaralar: Bası ülserleri, diyabetik ülserler ve bacak ülserleri ve mantar lezyonlar

Akut yaralar: Kanamalı yaralar, lasersasyonlar, abrazyonlar, donör bölgeler, burun kanamaları, diş çekimleri, cerrahi debridman sonrası

Etki mekanizması

Aljinat eksudayı iyon değişimi ile kontrol eder. Kaltostat kalsiyum sodyum aljinattır (%80 Kalsiyum, %20 Sodyum) ve eksuda ile temas ettiğinde eksudadaki sodyum iyonları ile yara örtüsündeki kalsiyum iyonları yer değiştirir. Bu değişim sayesinde yara örtüsü kuru fibröz yapıdan dereceli olarak nemli bir jеле dönüşür. Kaltostat aynı zamanda hemostat özelliktedir ve pihtlaşmayı destekleyen bir matriks sağlar.

Kullanımı

Kaltostat® katlanarak ya da yaranın şekline göre kesilerek direk yara üzerine uygulanmalıdır. Orta dereceli eksudalı yaralarda Versiva® XC®, Granuflex®, Granuflex® Bordered, Granuflex® Extra Thin ya da CombiDERM® ikincil bir yara örtüsü olarak Kaltostat® üzerine uygulanabilir. Ağır eksudalı yaralarda daha fazla emiş için ikincil emici ped kullanılmalıdır. Kullanmadan önce lütfen ürün prospektüsüne başvurunuz.

Kaltostat®

Yüksek derecede emici

Geleneksel yara örtülerinden daha uzun süre yara üzerinde kalır¹

Nemli bir yara ortamı sağlar

Optimal iyileşme koşullarını sağlamaya yardımcı olur

Nemli bir jèle dönüşür

Travmaya yol açmadan kolayca çıkarılır³

Hemostatik özellik²

Minör kanamaları durdurur

Aljinat deniz yosunundan elde edilen yüksek oranda emiciliğe sahiptir. Bu örtülerin kimyasal yapısı iki yapı taşıının bağlanmasından oluşur:

- *Guluronik Asit*
- *MAnnuronik Asit*

Kaltostat®

Kaltostat® yüksek düzeyde guluronik asit içeren aljinat yara örtüsüdür bu yüzden yüksek seviyede emicidir, yavaşça jelleşir ve bütünlüğünü korur. Aynı zamanda hemostat özellikle ve pihtlaşmayı destekleyen bir matriks sağlar böylece minör kanamaların durdurulmasına yardımcı olur.



Boyut

Kutu içindeki yara örtüsü sayısı

5x5 cm	10
7.5x12 cm	10
10x20 cm	10
15x25 cm	10
1x5 cm 2gr	5

Referanslar

1. Meldgaard I et al (1996): Effective use of modern wound dressings in community wound care. Poster presented at the 6th European Conference on Advances in Wound Management, Amsterdam, October 1996
2. Sirimanna KS et al (1992): A randomized study to compare calcium sodium alginate fibre with two commonly used materials for packing after nasal surgery. Clinical Otolaryngology Allied Science, 17, (3), 237 – 9
3. Beisl D (1996): Treatment of exuding wounds with modern hydroactive dressings. Proceedings of the 6th European conference on Advances in Wound Management, Amsterdam, October 1996

Jelleşen Köpük Yara Örtüsü

Endikasyonu

Versiva® XC® birincil veya ikincil yara örtüsü olarak kullanılabilir.

Versiva® XC® eksudalı kronik ve akut yaralar için endikedir.

- Venöz ülserler, arteryal ülserler ve bacak ülserleri.
- Kısmi kalınlıkta ve tam kalınlıkta basınç ülserleri ve yaralar.
- Diyabetik ayak ülserleri.
- Cerrahi yaralar, travmatik yaralar ve ikinci derece yanıklar.

Etki Şekli

Yeni hidrokolloid temas tabakası yara çevresindeki cilde hafifçe yapışırken, yaranın üzerinde jelleşerek çıkarma esnasında oluşan acıyı an aza indirir^{2,3}.

Hydrofiber tabakası eksudayı kompresyon altında bile hapseder. Eksudaya temas halinde jelleşerek yarayı rahatlatır, korur ve maserasyonu öner. Bu tabaka kompresyon altında bile yatay yönde yayılımı engelleyecek şekilde tasarlanmıştır.

Benzersiz köpük film dış tabaka yara yüzeyini nazikçe korur, tampon görevi görür ve su geçirmez. Kontrollü nem buharı geçirgenlik oranı (MVTR) ile nemli yara iyileşme ortamını muhafaza eder. Aynı zamanda bir dış bakteri/viral bariyer görevi görür⁴.

Uygulama

Yarayı temizleyin. Çevredeki cildi kurutun. Pedin yara alanından daha büyük olmasını sağlayacak boyut ve şekilde bir yara örtüsü seçin. Orta koruma bandını çıkarın Açığa çıkan yara örtüsüne parmaklarınızla dokunmayın. Yara örtüsünün ortasını yaranın ortasıyla hizalayın. Yara örtüsünü yerleştirin. Şimdi iki yan panel koruma bandını çıkarın ve yanlarından sabitleyin. Anatomik sakrum ve topuk şekilleri ayrıca merkezde bir koruma bandına sahiptir. Versiva® XC®'i klinik olarak endike olduğunda değişir.

Çıkarmak için deriye hafifçe bastırın ve yara örtüsünün bir köşesini kaldırın. Tüm kenarlar serbest kalana kadar devam edin.

Tam uygulama talimatları için kullanım öncesi prospektüse başvurun.

Versiva® XC®

Versiva® XC® 3 sinerjik teknoloji sunmaktadır¹:

- Yeni hidrokolloid bazlı yapışkan sağlam, ancak deri dostudur
- Hydrofiber tabakası maserasyonu önlemek üzere hızlı eksuda emilimi ve tutunma sağlar
- Benzersiz köpük film tabakası optimal nem buharlaşması sağlayarak, bakteri ve virus kontaminasyonuna karşı korur.

Versiva® XC® ekonomik yara yönetimini destekler^{2,3}:

- Eksudayı etkili şekilde emdiği ve tuttuğu ve yaraların iyileşmesine yardımcı olduğu gösterilmiştir
- Daha uzun kullanma süresiyle maliyetten tasarruf imkanı sağlar

Versiva® XC® hastalarınız için yumuşaktır^{2,3}:

- Kullanımı kolaydır ve kolayca çıkarılabilir
- Pürüzsüz, düşük profilliştir - yerinde kalır
- Tampon görevi görür, rahatlatır ve uyum sağlayarak hareket özgürlüğü sunar
- Hidrokolloid temas tabakası sayesinde cilt reaksiyon potansiyeli düşüktür

Jelleşen Köpük Yara Örtüsü

Üç sinerjik teknolojiden yararlanılır

- Hidrokolloid bazlı yapışkan tabaka
- Hidrofiber emici tabaka
- Rahatlık ve koruma için üst köpük film tabakası

Bu sinerjik teknolojiler optimal nem dengesi sağlayarak yaranın iyileşmesini destekler.

VERSIVA® XC®

YARA İÇİN

Versiva® XC® optimal nem dengesi sağlayarak yaranın iyileşmesini destekler.

HASTA İÇİN

Yüksek hasta uyumluluğu ve yaşam kalitesi

HEMŞİRE İÇİN

Ekonominik ve etkili eksuda kontrolüyle interaktif iyileşme süreci



Versiva® XC®, esnekliği artırmak üzere tasarlanan yeni, anatomik sakrum ve topuk şekilleri dahil olmak üzere çok çeşitli şekil ve boyutlarda temin edilebilir ve piyasada ve hastanede bulunabilmektedir.

Kutu içindeki yara örtüsü sayısı

Boytut

Standart yara örtüsü 7.5x7.5 cm	10
Standart yara örtüsü 11x11 cm	10
Standart yara örtüsü 15x15 cm	5
Standart yara örtüsü 20x20 cm	5
Adezif yara örtüsü 10x10 cm	10
Adezif yara örtüsü 14x14 cm	10
Adezif yara örtüsü 19x19 cm	5
Adezif yara örtüsü 22x22 cm	5
Adezif yara örtüsü 18.5x20.5 cm (Topuk)	5
Adezif yara örtüsü 25x21 cm (Sakral)	5

Referanslar

1. Data on File, ConvaTec: WHRI2334 AI105
2. Versiva XC phase II study. Data on File, ConvaTec, May 2001
3. Versiva XC phase III study. Data on File, ConvaTec, September 2001
4. Data on File, ConvaTec: WHRI2373 MA071

Bölüm 3

3

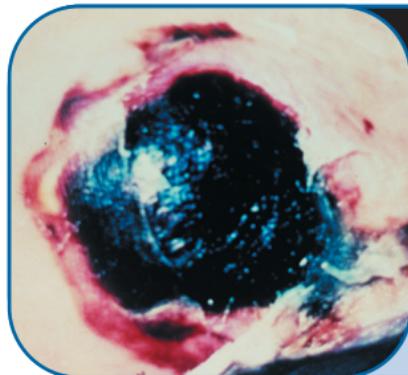
YARA ENDİKASYONLARI

Yara Endikasyonları Tablosu (28-33)

Uygun yara örtüsünü seçerken bir birincil ve ikincil yara örtüsü her zaman gereklidir. Bu bölüm, yaranın tipi, durumu, derinliği ve eksuda düzeyini göz önüne alarak uygun ConvaTec yara bakımının seçimiyle ilişkin bir kılavuz oluşturmaktadır.

Bu bölümde ele alınan yara tipleri:

- Nekrotik • Balçığımış-Sarı nekrozlu • Granülasyon dokusu gelişen • Epitelize olan • Enfekte • Mantarlaşmış/kötü kokulu



Nekrotik

Tedavinin amacı

- Debride etmek
- Ölü dokuyu temizlemek

Kaviteli yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Orta	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Şerit Kaltostat Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Çok-Ağır	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered CombiDERM, Versiva XC

Kaviteli olmayan yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Orta	AQUACEL AQUACEL Ag Kaltostat, Versiva XC Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Çok-Ağır	AQUACEL AQUACEL Ag	Granuflex/Granuflex Bordered CombiDERM, Versiva XC

Yara endikasyonları

Balçığımı - Sarı nekrozlu

Tedavinin amacı

- Ölü dokuyu temizlemek
- Granülasyon dokusu için temiz bir zemin hazırlamak



Kaviteli yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Orta	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Şerit Kaltostat Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Çok-Ağır	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Ped ile birlikte ya da tek başına AQUACEL Ag Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC

Kaviteli olmayan yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Orta	AQUACEL AQUACEL Ag Kaltostat	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Çok-Ağır	AQUACEL AQUACEL Ag	Granuflex/Granuflex Bordered CombiDERM, Versiva XC



Granülasyon dokusu gelişen

Tedavinin amacı

- Granülasyonu sağlamak
- Epitelize olan doku için sağlıklı bir zemin hazırlamak

Kaviteli yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL	Granuflex Extra Thin Versiva XC
Orta	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Şerit Kaltostat Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Çok-Ağır	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Ped ile birlikte ya da tek başına AQUACEL Ag Şerit	Granuflex Bordered CombiDERM, Versiva XC

Kaviteli olmayan yaralarda tedavi seçeneği

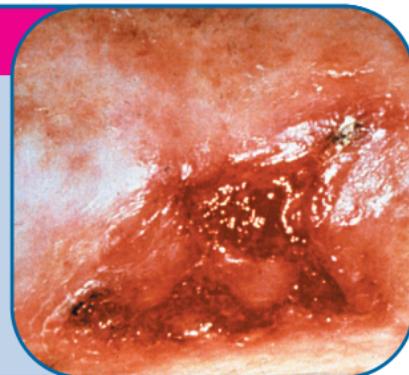
Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC	
Orta	AQUACEL AQUACEL Ag Kaltostat, Versiva XC	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM
Çok-Ağır	AQUACEL AQUACEL Ag Versiva XC	Granuflex/Granuflex Bordered CombiDERM, Versiva XC

Yara endikasyonları

Epitelize olan

Tedavinin amacı

- Epitelizasyonu ve yaranın olgunlaşmasını sağlamak



Kaviteli yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL	Granuflex Extra Thin Versiva XC
Orta	AQUACEL Şerit Kaltostat Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC
Çok-Ağır	AQUACEL Şerit	Granuflex/Granuflex Bordered CombiDERM, Versiva XC

Kaviteli olmayan yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC	
Orta	AQUACEL Kaltostat Versiva XC	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM
Çok-Ağır	AQUACEL Kaltostat	Granuflex/Granuflex Bordered Granuflex Extra Thin CombiDERM, Versiva XC



Enfekte

Tedavinin amacı

- **Enfeksiyonu tedavi etmek**

Tedavi seçeneği

Enfekte yaralarda uygulanacak bütün tedaviler tıbbi gözetim altında dikkatle izlenmelidir

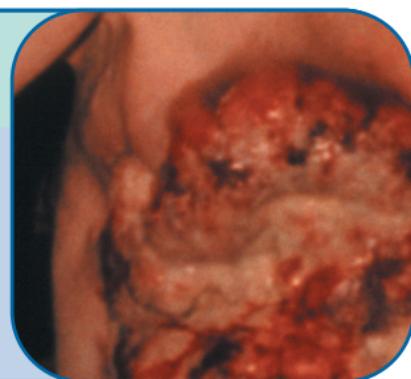
- Kronik yaralarda kolonizasyon yaygındır ve ConvaTec yara örtülerinden herhangi birinin kullanımı için kontrendikasyon oluşturmaz
- Bariz klinik enfeksiyon geliştiği takdirde, uygun sistemik antibiyotik tedavisine başlanmalıdır
- ConvaTec yara örtüleri, uygun antibiyotik tedaviyle birlikte enfekte yaralarda kullanılabilir. Yara bir sağlık görevlisi tarafından düzenli olarak izlenmelidir
- AQUACEL Ag, kritik olarak kolonize olmuş, enfekte yaralarda ve enfeksiyon riski taşıyan yaralarda özel olarak kullanılmak üzere endikedir. AQUACEL Ag, klinik olarak endike olan sistemik antimikrobiyal tedaviye duyulan gereksinimi ortadan kaldırır.

Yara endikasyonları

Mantarlaşmış/ kötü kokulu

Tedavinin amacı

- **Kompleks yaranın tedavisi**
- **Kanama, eksuda ve kötü kokunun tedavisi**



Kaviteli yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL Kaltostat-kanama varsa	Az yapışkan pansuman CombiDERM, Versiva XC
Orta	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Şerit Kaltostat Şerit	CombiDERM, Versiva XC
Çok-Ağır	AQUACEL Şerit AQUACEL Ag Ped ile birlikte ya da tek başına AQUACEL Ag Şerit	CombiDERM, Versiva XC

Kaviteli olmayan yaralarda tedavi seçeneği

Eksuda düzeyi	Asıl (birincil) yara örtüsü	İkincil yara örtüsü
Az	GranuGEL Kaltostat-kanama varsa	Az yapışkan pansuman CombiDERM, Versiva XC
Orta	AQUACEL AQUACEL Ag Kaltostat, Versiva XC	CombiDERM
Çok-Ağır	AQUACEL AQUACEL Ag	CombiDERM, Versiva XC

Ürünlerimizin Ticari Sunumu



AQUACEL®

BOYUT

KUTU İÇİNDEKİ YARA ÖRTÜSÜ SAYISI

5 cm x 5 cm	10
10 cm x 10 cm	10
15 cm x 15 cm	5
2 cm x 45 cm (şerit)	5



AQUACEL® Ag

BOYUT

KUTU İÇİNDEKİ YARA ÖRTÜSÜ SAYISI

5 cm x 5 cm	10
10 cm x 10 cm	10
15 cm x 15 cm	5
20 cm x 30 cm	5
2 cm x 45 cm (şerit)	5



CombiDERM®

BOYUT

KUTU İÇİNDEKİ TÜP SAYISI

14x14 cm	10
15x18 cm	10
10x10 cm	10



ConvaCare® Film Tabaka Mendil

100 adet/kutu

ConvaCare® Temizleme Mendili

100 adet/kutu



Granuflex®

BOYUT

KUTU İÇİNDEKİ YARA ÖRTÜSÜ SAYISI

10 cm x 10 cm	10
15 cm x 15 cm	10
20 cm x 20 cm	5
15 cm x 20 cm	10
20 cm x 30 cm (hastane kullanımı için)	5



Granuflex® Bordered

BOYUT	YAPISKAN KENAR	KUTU İÇİNDEKİ YARA ÖRTÜSÜ SAYISI
6 cm x 6 cm	2 cm	5
10 cm x 10 cm	2 cm	5
15 cm x 15 cm	2.5 cm	5
10 cm x 13 cm	2.5 cm	5
15 cm x 18 cm	2.5 cm	5



Granuflex® Extra Thin

BOYUT	KUTU İÇİNDEKİ YARA ÖRTÜSÜ SAYISI
7.5 cm x 7.5 cm	5
10 cm x 10 cm	5
15 cm x 15 cm	5
5 cm x 10 cm	10
5 cm x 20 cm (hastane kullanımı için)	10



GranuGEL®

BOYUT	KUTU İÇİNDEKİ TÜP SAYISI
15 g tüp	10



Kaltostat®

BOYUT	KUTU İÇİNDEKİ TÜP SAYISI
5x5 cm	10
7.5x12 cm	10
10x20 cm	10
15x25 cm	10
1x5 cm 2gr	5



Versiva® XC®

BOYUT	KUTU İÇİNDEKİ YARA ÖRTÜSÜ SAYISI
Standart yara örtüsü 7.5x7.5 cm	10
Standart yara örtüsü 11x11 cm	10
Standart yara örtüsü 15x15 cm	5
Standart yara örtüsü 20x20 cm	5
Adezif yara örtüsü 10x10 cm	10
Adezif yara örtüsü 14x14 cm	10
Adezif yara örtüsü 19x19 cm	5
Adezif yara örtüsü 22x22 cm	5
Adezif yara örtüsü 18.5x20.5 cm (Topuk)	5
Adezif yara örtüsü 25x21 cm (Sakral)	5

Notlar