

GRANUFLEX®

Extra Thin

Hastaları cilt bütünlüğünün bozulma riskine karşı korumada yardımcı olur orada, burada, heryerde!

Granuflex® Extra Thin yara açılma riski olan ciltleri korur¹⁻⁶

- Bozulma ve yırtılma riski taşıyan hassas cilt yapısına sahip riskli hastalar için idealdir¹⁻⁶
- Cilt bütünlüğünün bozulmasını önlemeye yardımcı olmak için vücut üzerinde herhangi bir yerde kullanılabilir
- Farklı şekil ve boyutlarda kullanıma sunulmuştur

Minör yaralarda enfeksiyon riskini azaltır

- Eksuda miktarı düşük yaralarda primer, veya yara doldurucusu üzerine sekonder yara örtüsü olarak kullanılır
- Enfeksiyon riskini azaltmak için bakteri ve virüslere karşı bariyer oluşturur⁷⁻¹³
- Geleneksel yara örtülerine oranla daha az örtü değişimi gerekmektedir

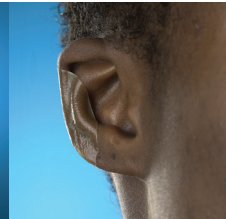
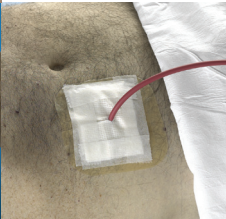
Sağlık personeli için bakım masrafını düşürmeye yardımcı olur^{6,14}

- Yara tedavisinde cilt bütünlüğünün bozulması ile gelişebilecek fazla maliyeti önler
- Daha uzun kullanım süresi daha az pansuman değişimi demektir
- Granuflex® Extra Thin maliyet avantajlı bir hidrokolloid yara örtüsüdür

Çok yönlü hidrokolloid yara örtüsü

- Güvenli, su geçirmeyen oklüzif film tabaka banyo ve duş yapmaya engel değildir
- Esnek, hasta conforunu geliştirmeye uygundur
- Yara oluşumunu önlemek veya yara iyileşmesine yardımcı olmak için kullanılır

GRANUFLEX®
Extra Thin



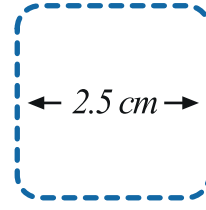


Granuflex® Extra Thin yara örtüsü yüzeysel yara ve tahriş olmuş cildin tedavisinde ideal iyileşme ortamı sağlar.

Granuflex® Extra Thin yara açılma riski olan ciltleri korur¹⁻⁶

Boyu 2,5 cm den büyük her yara en az 7,5x7,5 cm yara örtüsü gerektirir!

Sağlık personeli için bakım masrafını düşürmeye yardımcı olur^{6,14}



Minör yaralarda enfeksiyon riskini azaltır⁷⁻¹³

Granuflex® Extra Thin Sipariş Bilgisi

Ürün Kodu	Ürün Ebadı	Kutu İçi Adet
187954	10 x 10 cm	5
187951	7.5 x 7.5 cm	5
187956	15 x 15 cm	5
187959	5 x 10 cm	10
187961	5 x 20 cm	10

Çok yönlü hidrokolloid yara örtüsü¹⁻¹⁴



GRANUFLEX®
Extra Thin

Referanslar: **1.** Arnold TE, Stanley JC, Fellows EP, et al. Prospective, multicenter study of managing lower extremity venous ulcers. *Ann Vasc Surg.*1994;8:356-362. **2.** Burgess B. An investigation of hydrocolloids: a comparative prospective randomised trial of the performance of three hydrocolloid dressings. *Prof Nurse.* 1993;8(suppl 7):2-6. **3.** Greguric S, Budimic D, Soldo-Belic A, et al. Hydrocolloid dressing versus a conventional dressing using magnesium sulphate paste in the management of venous leg ulcers. *Acta Dermatovenerol Croat.*1994;2:65-71. **4.** Friedman SJ, Su WPD. Management of leg ulcers with hydrocolloid occlusive dressing. *Arch Dermatol.* 1984;120:1329-1336. **5.** Alvarez OM, Mertz PM, Eaglstein WH. The effect of occlusive dressings on collagen synthesis and re-epithelialization in superficial wounds. *J Surg Res.* 1983;35:142-14. **6.** Heffernan A, Martin AJ. A comparison of a modified form of Granuflex® (Granuflex® Extra Thin) and a conventional dressing in the management of lacerations, abrasions, and minor operation wounds in an accident and emergency department. *J Accident Emerg Med.* 1994;11:227-230. **7.** Bowler PG, Delargy H, Prince D, Fondberg L. The viral barrier properties of some occlusive dressings and their role in infection control. *Wounds.* 1993;5:1-8. **8.** Hutchinson JJ, McGuckin M. Occlusive dressings: A microbiological and clinical review. *Am J Infect Control.* 1990;18:257-268. **9.** Lawrence JC. Reducing the spread of bacteria. *J Wound Care.*1993;2:48-52. **10.** Mertz PM, Marshall DA, Eaglstein WH. Occlusive wound dressings to prevent bacterial invasion and wound infection. *J Am Acad Dermatol.* 1985;12:662-668. **11.** Wilson P, Burroughs D, Dunn LJ. Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* and hydrocolloid dressings. *Pharm J.* 1988;243:787-788. **12.** Varghese MC, Balin AK, Carter DM, Caldwell D. Local environment of chronic wounds under synthetic dressings. *Arch Dermatol.* 1986;122:52-57. **13.** Hutchinson JJ. A prospective clinical trial of wound dressings to investigate the rate of infection under occlusion. In: *Proceedings, Advances in Wound Management.* Harrogate, England: Macmillan; 1994:93-96. **14.** Dr. P. Murharyo, Dressing following circumcision: Result of a controlled, clinical study. Department of Surgery, Fatmawan Hospital, Jakarta, Indonesia