



Lohmann & Rauscher

Suprasorb®

Влажное заживление ран

Повязки для любого типа ран.



Suprasorb®
Liquacel

Suprasorb® **A**

Suprasorb® **A** + Ag

Suprasorb® **X**

Suprasorb® **X** + PHMB

Suprasorb® **C**

Suprasorb® **P**

Suprasorb® **P** silicone

Suprasorb® **H**

Suprasorb® **F**

Suprasorb® **G**

Содержание

Полный ассортимент изделий для влажного заживления ран	4
Заживление ран — процесс, состоящий из трех фаз	6–7
Suprasorb® — профессиональный уход для каждой раны	8–9
Антимикробный и гипоаллергенный PHMB	10–11
Лечение боли — повышение качества жизни пациента	12–13
Профессиональное лечение ран на основе научных фактов	14–15
Suprasorb® — эффективное сочетание	16–17
Suprasorb® — всегда правильный выбор	18–21
Suprasorb® Liquacel Гидроактивная волокнистая повязка	22–23
Suprasorb®  Кальциево-альгинатная повязка	24–25
Suprasorb®  + Ag Антимикробная кальциево-альгинатная повязка с серебром	26–27
Suprasorb®  Повязка HydroBalance	28–29
Suprasorb®  + PHMB Антимикробная повязка HydroBalance	30–31
Suprasorb®  Коллагеновая повязка	32–33
Suprasorb®  Полиуретановая губчатая повязка	34–35
Suprasorb®  silicone Силиконовая губчатая повязка	36–37
Suprasorb®  Гидроколлоидная повязка	38–39
Suprasorb®  Пленочная раневая повязка	40–41
Suprasorb®  Гелевая повязка	42–43
Ссылки	44
Таблица вариантов комбинаций повязок для каждого типа ран	45–46

Полный ассортимент изделий Для влажного заживления ран



Ассортимент продукции компании **Lohmann & Rauscher**

- средства ухода за ранами
- компрессионная терапия
- Suprasorb® CNP терапия отрицательным давлением
- реабилитация
- иммобилизация
- Ratioline®
- средства общей гигиены и гигиены при недержании, а также изделия для ухода за пациентами
- операционные покрытия
- операционная одежда
- Kitpack®/Setpack®

Являясь международным предприятием, L&R производит широкий спектр ориентированных на будущее продуктов для гигиены и медицины: от классических перевязочных материалов и современных систем для терапии до медицинской техники. Собственные исследования и разработки лежат в основе успеха компании на протяжении десятилетий.

В центре внимания — благополучие пациента, успешное выздоровление которого должно быть как можно более эффективным.

L&R — надежный партнер



Лечение, соответствующее стадии заживления раны

Лечение острых и хронических ран требует очень внимательного и тщательно подобранного к стадии заживления ухода с использованием соответствующих раневых повязок. Первостепенной задачей при этом является предотвращение инфицирования раны и стимулирование эффективного, непрерывного и щадящего процесса заживления. В рамках ассортимента продукции Suprasorb® компания L&R предоставляет персоналу медицинских учреждений и частных кабинетов полный спектр повязок для влажного заживления ран: для любой стадии заживления с любой степенью экссудации и наличием или отсутствием инфекции — полная палитра продукции.

Таким образом, в ходе всего периода выздоровления пациент получает оптимальное лечение, основанное на принципах влажного заживления ран.

Влажное заживление создает идеальную среду, которая благотворно влияет на множество способствующих выздоровлению процессов. L&R ведет интенсивную исследовательскую деятельность в сфере раневого ухода и предоставляет потребителю продукцию, находящуюся на уровне последних достижений медицинской науки. Преимущество для пользователя: универсальное комплексное решение для оптимального лечения ран.

Заживление ран — три фазы процесса

Физиологический механизм заживления ран является динамическим процессом, протекающим в каждой ране по одному и тому же сложному принципу. Различают три взаимодействующие друг с другом фазы заживления ран, плавно переходящие одна в другую.

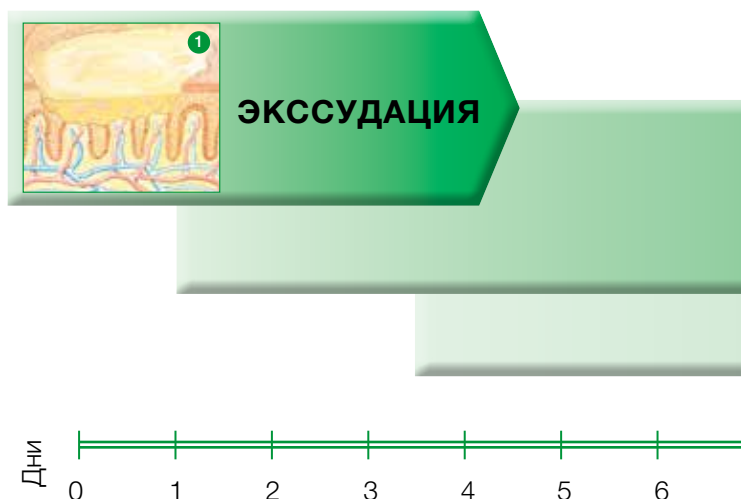
1. Фаза экссудации

Фаза экссудации, или очищения, начинается непосредственно после получения травмы. Клиническая картина характеризуется локальным воспалением, за которым следует сильная экссудация. В ходе данной стадии осуществляются свертывание крови, очищение раны и ее защита от инфекций. Посредством фагоцитоза удаляются поврежденные ткани и бактерии.

В ходе фазы экссудации средства для влажного заживления ран оптимальным образом способствуют аутогенному процессу очищения раны. Налеты и некрозы увлажняются и удаляются. Экссудат, тканевые разрушения и бактерии абсорбируются повязкой.

Оптимальная раневая повязка сохраняет влажную среду раны и защищает ее от инфекций, что является идеальной предпосылкой для быстрого выздоровления.

Частота смены влажной раневой повязки зависит от состояния и степени экссудации раны. Иногда, при большом объеме раневого отделяемого смена повязки осуществляется несколько раз в день. При необходимости некротические ткани и фиброзный налет также удаляются.



2. Фаза грануляции

В фазе грануляции, или пролиферации, синтезируются новые клетки. В результате образуется грануляционная ткань, заполняющая раневую полость. Увеличивается миграция фибробластов в рану, и инициируется синтез коллагена. Грануляционная ткань содержит капилляры, мелкие кровеносные сосуды, различные клеточные элементы; внешне грануляции представляют собой ярко-красные зернистые образования с хорошим кровоснабжением.

В фазе грануляции влажная раневая повязка защищает кожу от высыхания и избыточное раневое отделяемое впитывается повязкой. Повязка обеспечивает наилучший уход за раной, защищает от инфекций и механических повреждений, и поддерживает идеальный баланс влажной раневой среды.

Частота смены повязки обуславливается состоянием раны. Опыт показывает, что при использовании влажных раневых повязок интервалы между перевязками увеличиваются. Явное преимущество: влажная раневая повязка обеспечивает атравматическую смену повязки, что предотвращает появление болей у пациента и благоприятствует процессу заживления раны.

3. Фаза эпителизации

В фазе эпителизации, или регенерации, изменения становятся еще более заметными. Рана постепенно затягивается эпителиальной тканью в направлении от краев к центру. При этом рана сокращается в размерах и формируется рубцовая ткань, после чего процесс заживления раны можно считать завершенным.

В фазе эпителизации использование повязок способствует образованию молодого эпителия и окончательному заживлению раны. Покрытие поддерживает оптимальный уровень влажности и обеспечивает защиту от внешних воздействий.

Индивидуальное состояние раны определяет частоту перевязок. Количество раневого отделяемого в данной фазе продолжает снижаться, и повязка может находиться на ране до 7-ми дней, что является неоспоримым преимуществом как для пациента, так и для обслуживающего медицинского персонала.



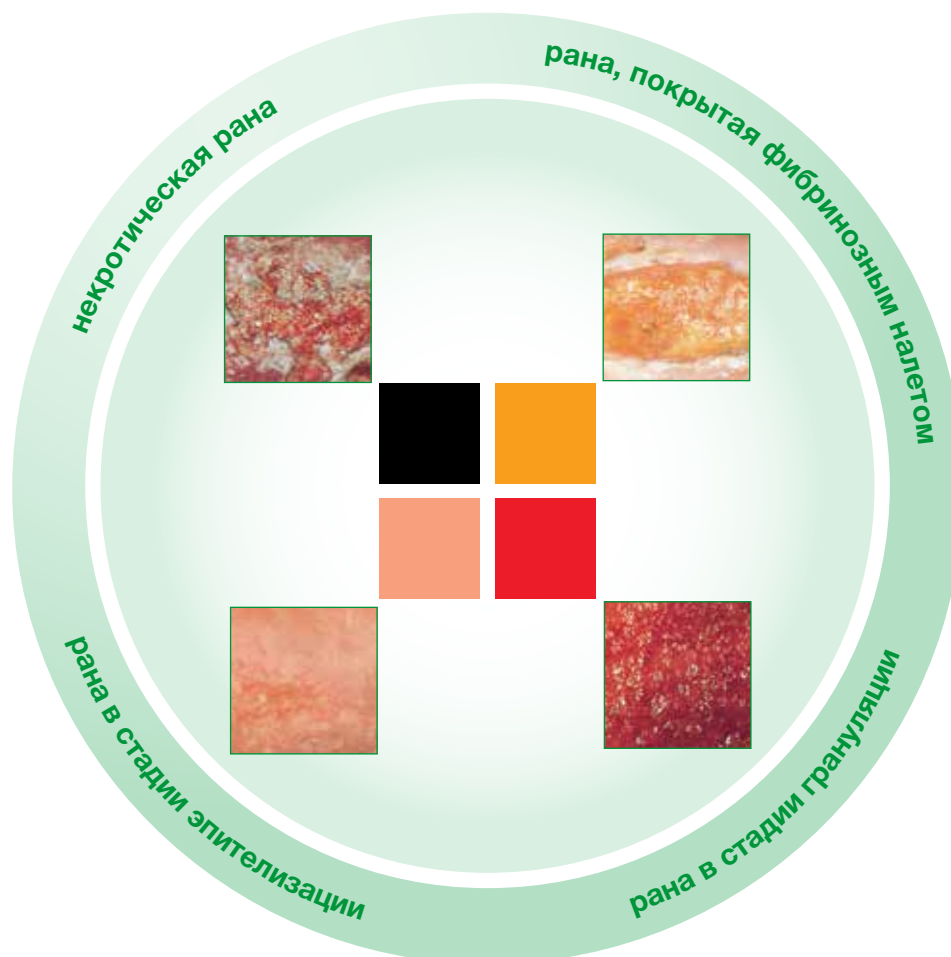
ГРАНУЛЯЦИЯ



ЭПИТЕЛИЗАЦИЯ



Suprasorb® — профессиональный уход для каждой раны



Для удобства выбора нужной повязки раны подразделяются на 4 стадии согласно их внешнему виду: раны с некротическими образованиями / раны с фибриновым налетом / гранулирующие раны / эпителизирующие раны. Для практического применения мы обозначили их цветом — **черный, желтый, красный и розовый**, соответственно.

Степень экссудации в ране (легкая, средняя, тяжелая) является еще одним критерием выбора повязки. Также, при выборе повязки следует обязательно принимать во внимание наличие инфекции в ране.

Клиническими признаками наличия инфекции в ране являются: отек, покраснение, повышенная температура, боль, иногда — функциональные нарушения, а также более специфические признаки воспаления: неприятный запах и нагноение.

Не следует путать эти симптомы с колонизацией или контаминацией кожи или раны (незначительным наличием в ране патогенных микроорганизмов, но без признаков инфицирования).

Suprasorb® Liquacel Гидроактивная волокнистая повязка



Suprasorb® A Кальциево-альгинатная повязка



Suprasorb® A + Ag Антимикробная кальциево-альгинатная повязка

для инфицированных ран

Suprasorb® X Повязка HydroBalance



Suprasorb® X + PHMB Антимикробная повязка HydroBalance

для инфицированных ран

Suprasorb® C Коллагеновая повязка



Suprasorb® P Полиуретановая губчатая повязка



Suprasorb® P silicone Силиконовая губчатая повязка

Suprasorb® H Гидроколлоидная повязка

стандартная
с клейким краем
для области крестца



тонкая



Suprasorb® F Пленочная раневая повязка



Suprasorb® G Гелевая повязка

Аморфный гель



Компресс



PHMB — антимикробный и гипоаллергенный

PHMB — активное вещество
с широким спектром действия.

Полигексометилена бигуанид (или PHMB) — активное вещество с широким антибактериальным спектром, нетоксичное и гипоаллергенное. PHMB давно применяется для производства широкого спектра товаров народного потребления, например, в качестве консерванта в косметических изделиях и растворах для контактных линз, при производстве дезинфицирующих средств. Благодаря своему положительному эффекту PHMB стало средством, используемым в лечении плохо заживающих и хронических ран.¹⁻³

L&R использует PHMB в комбинации с биосинтетическим раневым покрытием Suprasorb® X для лечения инфицированных ран или с риском заражения, со слабой и умеренной степенью экссудации. Антибактериальный эффект PHMB был клинически доказан даже с устойчивым к метициллину стафилококком золотистым (MRSA) и к ванкомицину энтерококком (VRE).⁴⁻⁵



Борется с клетками бактерий, защищает клетки человека

Одним из распространенных осложнений, связанных с хроническими ранами, является колонизация золотистым стафилококком, инфекцией, приобретаемой в больничных условиях. Из-за устойчивости золотистого Стафилококка к антибиотикам, в особенности к метициллину (MRSA), использование антибактериальной раневой повязки является необходимым условием для успешного завершения лечения. Использование Suprasorb® X + PHMB производит существенный антибактериальный эффект на инфицированные клетки, в то время, как клетки кожи защищены от воздействия патогенных микроорганизмов.⁷

При повторном использовании не проявляется резистентность

Даже при частом использовании PHMB не была замечена устойчивость к этому веществу. Специальные тесты показали, что золотистый стафилококк не развивает устойчивость к PHMB даже после 100 дней его применения.⁸

Особенно эффективен в комбинации с другими повязками

Для лечения инфицированных ран или ран с риском инфекции Suprasorb® X + PHMB является отличным вариантом терапии. Доказано, что PHMB имеет антибактериальный эффект против патогенных микроорганизмов без вредного воздействия на здоровые ткани. Уникальность повязки HydroBalance в том, что она «автоматически» контролирует уровень влажности в ране. Suprasorb® X + PHMB безопасен и удобен в использовании — на благо пациента.

Скорость обменных процессов — залог успеха

Успешность и результативность лечения повязками HydroBalance Suprasorb® X + PHMB зависят не только от эффективности антимикробного вещества, но и от уникальной структуры покрытия, благодаря которой, происходит быстрое высвобождение PHMB в рану.⁶ Таким образом, можно рассчитывать на эффективную борьбу даже с устойчивой микрофлорой в ране. Также была доказана высокая эффективность PHMB и при использовании свыше 7 дней.⁴

Обезболивание — повышает качество жизни пациентов

Боль в области раневой зоны является многогранным явлением. Принципиально различают ноцицептивную и нейропатическую боль. Причинами ноцицептивной боли могут быть, к примеру, травматические повреждения. Как правило, острые ноцицептивные боли обладают непродолжительной длительностью. Нейропатические боли представляют собой последствия дисфункции нервной системы. Их стимулами могут стать травматические повреждения или инфекции. Нейропатическая боль является наиболее часто встречающимся фактором возникновения хронических болей. Если пациент страдает хронической болью, то любое прикосновение или изменение температуры может вызывать острую боль. Именно продолжительные боли оказывают негативное влияние на душевное состояние пациента. Он чувствует себя исключенным из повседневной жизни, так как боль лишает его сил, необходимых для нормальной жизнедеятельности. Каждый пациент ощущает боль по-своему.



Прислушаться к пациенту

Оптимальный подход к обезболиванию подразумевает учет индивидуального восприятия боли пациентом. Лечащий врач должен поощрять пациентов точно описывать свою боль. Для этого существуют различные инструменты оценки интенсивности боли: шкала болевых ощущений, дневник пациента.

Вновь обрести способность улыбаться



Для врачей и медсестер, такие записи могут послужить ценным руководством в борьбе с уменьшением боли пациента, потому что даже выбор раневых повязок может значительно снизить боль. Раневые покрытия для влажного лечения хронических ран Suprasorb компании L&R не только обеспечивают атравматическую перевязку, но и имеют болеутоляющий эффект. Абсолютная цель в терапии хронических ран — максимально безболезненное заживление, позволяющее пациентам заново открыть и улучшить свою жизнь.

Что такое хроническая рана?

По оценкам экспертов, около трех или четырех миллионов человек в Германии (около 4 % населения) страдают хроническими заболеваниями ран. Специалисты относят раны к «хроническим», если нет очевидной тенденции к заживлению в период от четырех до двенадцати недель со времени их возникновения (индивидуальный характер раны, а также другие индивидуальные факторы обязательно учитываются).⁹ Наиболее распространенными видами хронических ран являются пролежни, язвы голени, и диабетические язвы стоп.

Научный подход к лечению ран — основа профессионализма

Научная компетенция — основа профессионального лечения ран

Компания LOHMANN & RAUSCHER всю свою продукцию обосновывает убедительными научными исследованиями. Клинически доказывается терапевтическая эффективность на фоне хорошей переносимости покрытий Suprasorb по сравнению с другими продуктами влажного заживления ран, известными на рынке. Послепродажные маркетинговые наблюдения изучают действие продукции в реальных условиях, тогда как лабораторные испытания определяют конкретные механизмы их действия. Это означает абсолютную надежность и максимальную безопасность использования повязок Suprasorb для практикующих врачей.

В различных монографиях изучены уникальные терапевтические свойства покрытий Suprasorb.



Активное лечение боли было создано в рандомизированных контролируемых испытаниях

Повязки HydroBalance Suprasorb® X и Suprasorb® X + PHMB обеспечивают не только процесс заживления раны, но и обезболивание. Ряд научных исследований подтверждает как этот факт, так и хорошую переносимость всех покрытий Suprasorb. Доказано, например, что гидробаланс-система LOHMANN & RAUSCHER имеет высокий обезболивающий эффект без каких-либо анальгетических добавок и намного легче переносится пациентами в сравнении с традиционными перевязочными средствами, другими покрытиями для влажного заживления, в том числе, полиуретановой губчатой повязки с обезболивающим компонентом.^{10–14}



Антимикробное действие PHMB*

Клинически доказано, что PHMB эффективно борется со Стафилококком золотистым, резистентным к метициллину, (MRSA) при лечении инфицированных ран или ран с риском инфицирования.^{15–17}

Suprasorb® C — форсированное лечение ран*

В ряде лабораторных тестов было установлено, что натуральный коллаген в Suprasorb® C способствует заживлению сложных ран, защищая при этом факторы роста. Усиливается процесс миграции и активность тканеобразующих клеток, улучшается кровоснабжение раны — идет форсированная стимуляция заживления раны.^{18–23}

* Дальнейшая информация о клинических исследованиях находится по адресу www.Lohmann-Rauscher.com

Suprasorb® — эффективное сочетание



Полный
ассортимент
от одного
производителя

Все компоненты продукции Suprasorb могут комбинироваться друг с другом. Тем самым, L&R предлагает спектр продуктов, обеспечивающих возможность комбинации первичных и вторичных повязок на любых стадиях заживления ран.

Данная таблица демонстрирует универсальный и всесторонний подход компании к лечению ран. Кроме того, LOHMANN & RAUSCHER имеет широкий спектр продукции для лечения сопутствующих заболеваний, например, компрессионных бинтов для терапии хронической венозной недостаточности при заживлении венозных язв.

При компрессионном лечении продукты Suprasorb накладываются в качестве первичных повязок под компрессионные повязки, например, Rosidal sys, и, тем самым, способствуют заживлению ран. Спектр продукции Suprasorb также включает в себя средства по уходу за обширными и глубокими ранами.

Преимущество для врачей и медицинского персонала: отдельные виды повязок превосходно комбинируются друг с другом, что обеспечивает простоту и безопасность их применения. Таким образом, потенциал каждого отдельного продукта становится еще более ощутимым.

Повязки Suprasorb демонстрируют большую эффективность при применении в комбинации друг с другом. L&R предоставляет полный спектр первичных и вторичных повязок для заживления ран на всех этапах лечения.

Изделие*		Возможные комбинации изделий*										
	Liquacel	A	A + Ag	X	X + PHMB	C	P	P silicone	H	F	G	
Suprasorb® Liquacel							✓	✓	✓	✓		Vliwasorb® Vliwazell®
Suprasorb® A							✓	✓	✓	✓	✓ Гель	Vliwaktiv® Vliwasorb® Vliwazell®
Suprasorb® A + Ag							✓	✓				Vliwaktiv® Vliwasorb® Vliwazell®
Suprasorb® X						✓	✓			✓		Lomatuell® H Solvaline® N
Suprasorb® X + PHMB							✓			✓		Lomatuell® H Solvaline® N
Suprasorb® C				✓			✓	✓	✓	✓	✓ Гель	Vliwasorb® Vliwazell®
Suprasorb® P	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
Suprasorb® P silicone	✓	✓	✓			✓						
Suprasorb® H	✓	✓				✓					✓ Гель	
Suprasorb® F	✓	✓		✓	✓	✓					✓ Ком-пресс	
Suprasorb® G		✓				✓			✓	✓		

Vliwaktiv Ag эффективно борется как с неприятным запахом, так и с микроорганизмами. Используется как антибактериальная абсорбирующая повязка или впитывающий компресс для глубоких ран, требует вторичной повязки.

* Узнавайте о доступности продукции у региональных представителей

Suprasorb® — всегда правильный выбор

Неинфицированные раны и раны, подверженные риску заражения

При отсутствии инфекции в ране главной целью лечения является стимуляция процессов грануляции и эпителизации. Для успешного результата необходимо определить терапию основного заболевания, а также подготовить дно раны (очистка от фибрина и некроза). Правильный выбор раневого покрытия зависит от индивидуального состояния раны и степени ее экссудации.

Раны, подверженные риску инфицирования

В ране, подверженной риску инфицирования, может сформироваться критическое заселение микроорганизмов, которое может быстро перейти в локальную инфекцию и привести к осложнениям.

Какая рана подвержена риску инфицирования?*

Подвержена рана заражению или нет зависит от множества факторов. Пациенты, страдающие тяжелыми заболеваниями (диабет или иммунодефицит), более уязвимы по сравнению со здоровыми людьми. Большое значение имеют и гигиенические условия, и локализация раны. Например, пациенты, контактирующие с домашними животными, имеют высокий риск заражения. Так же как и такие травмы, как огнестрельные ранения, укусы имеют большой риск заражения. В целях профилактики следует использовать антимикробные повязки, Suprasorb® X + PHMB и Suprasorb® A + Ag. В этих случаях целью лечения раны становится предотвращение критической колонизации и последующего заражения.

Рекомендации по лечению неинфицированных ран:**

Раны со слабой экссудацией

Повязка HydroBalance Suprasorb® X и гидроактивная волокнистая повязка Suprasorb® Liquacel сохраняют влажность в раневой среде и эвакуируют экссудат. Комбинируются с пленочной повязкой Suprasorb® F в качестве вторичной повязки.

Раны с умеренной экссудацией

Повязка HydroBalance Suprasorb® X и гидроактивная волокнистая повязка Suprasorb® Liquacel сохраняют влажность в раневой среде и эвакуируют экссудат. Комбинируются с мелкопористой полиуретановой губчатой повязкой Suprasorb® P. Также можно комбинировать Suprasorb® Liquacel с Suprasorb® P silicone.***

Раны с обильной экссудацией

Впитывающая кальциево-альгинатная повязка Suprasorb® A и гидроактивная волокнистая повязка Suprasorb® Liquacel абсорбируют экссудат. Комбинируются с мелкопористой полиуретановой губчатой повязкой Suprasorb® P, обладающей высокой впитывающей способностью, а также с универсальным компрессом Vliwazell или сверхвпитывающим компрессом Vliwasorb.

При stagnирующих ранах применяется активная коллагеновая повязка Suprasorb® C, стимулирующая процесс заживления.

С целью предотвращения локальных инфекций, сопровождающихся известными осложнениями, целесообразно использование антимикробных повязок Suprasorb® X + PHMB и Suprasorb® A + Ag.

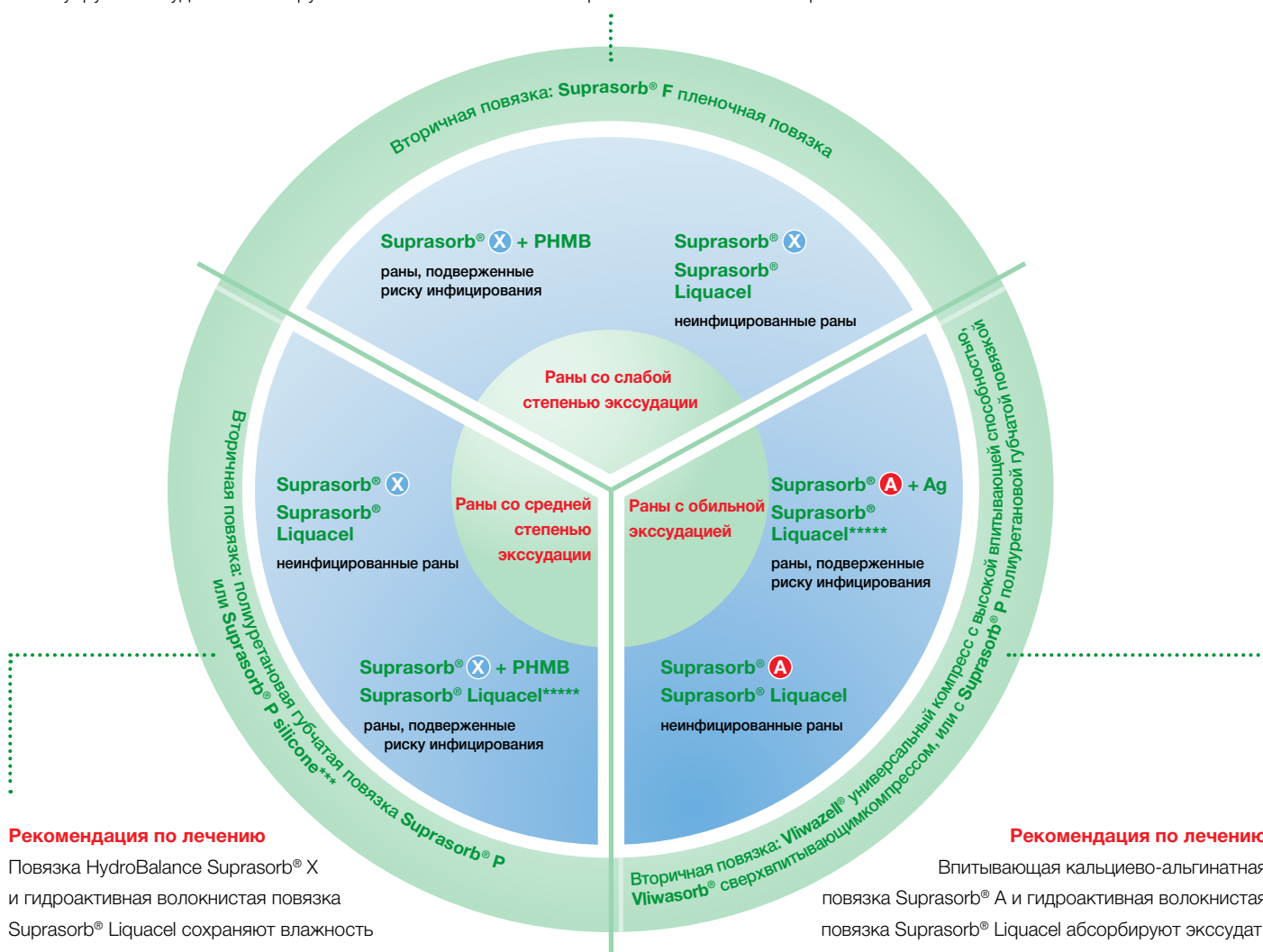
Suprasorb® P silicone находит широкое применение при ранах со слабой или средней степенью экссудации.

* Дальнейшая информация об определении риска инфицирования ран находится по адресу www.Lohmann-Rauscher.com

** Узнавайте о доступности продукции у региональных представителей

Рекомендация по лечению

Повязка HydroBalance Suprasorb® X и гидроактивная волокнистая повязка Suprasorb® Liquacel сохраняют влажность в раневой среде и эвакуируют экссудат. Комбинируются с пленочной повязкой Suprasorb® F в качестве вторичной повязки.



Рекомендация по лечению

Повязка HydroBalance Suprasorb® X и гидроактивная волокнистая повязка Suprasorb® Liquacel сохраняют влажность в раневой среде и эвакуируют экссудат. Комбинируются с мелкопористой полиуретановой губчатой повязкой Suprasorb® P. Также можно комбинировать Suprasorb® Liquacel с Suprasorb® P silicone.***

Рекомендация по лечению

Впитывающая кальциево-альгинатная повязка Suprasorb® A и гидроактивная волокнистая повязка Suprasorb® Liquacel абсорбируют экссудат. Комбинируются с мелкопористой полиуретановой губчатой повязкой Suprasorb® P, обладающим высокой впитывающей способностью универсальным компрессом Vliwazell или сверхвпитывающим компрессом Vliwasorb.

Suprasorb® C с активным природным коллагеном используется при лечении трудно заживающих ран (на любой стадии и при любой степени экссудации) для стимуляции регенерационных процессов.

Suprasorb® P silicone находит широкое применение при лечении ран со слабой или средней степенью экссудации.

С целью предотвращения локальных инфекций, сопровождающихся известными осложнениями, рекомендуется использование антимикробных повязок Suprasorb® X + PHMB и Suprasorb® A + Ag с применением шкалы WAR.*****

*** Не рекомендуется комбинировать Suprasorb® X/Suprasorb® X + PHMB с Suprasorb® P silicone.

**** Дальнейшая информация о шкале WAR находится по адресу www.Lohmann-Rauscher.com

***** Возможно только после консультации с лечащим врачом при отсутствии противопоказаний

Suprasorb® — всегда правильный выбор

Инфицированные раны

В лечении инфицированных ран основной целью является сокращение микрофлоры микроорганизмов. Полигексометилена бигуанид (PHMB) и серебро, обладают противомикробным действием и активно борются с микроорганизмами в ране. PHMB особенно рекомендован для длительной терапии из-за его свойств не травмировать клетки кожи. Выбор соответствующего раневого покрытия зависит от индивидуального состояния раны и степени экссудации.

Что такое инфицированная рана?*

Рана с риском заражения может быстро перейти в критическую колонизацию, которая затем перерастет в инфекцию. Особенно опасны в этом отношении устойчивые к метициллину стафилококк золотистый (MRSA) и к ванкомицину энтерококк (VRE). Это две наиболее распространенные внутрибольничные инфекции. Для лечения инфицированных ран применяются антимикробные раневые покрытия, Suprasorb® A + Ag и Suprasorb® X + PHMB, при наличии неприятного запаха — Vliwaktiv Ag.

Рекомендации по лечению инфицированных ран:**

Раны со слабой степенью экссудации

Повязка HydroBalance Suprasorb® X + PHMB эффективно снижает количество микробов и сохраняет влажность в ране. В качестве вторичной повязки используется Solvaline® N.

Раны с умеренной экссудацией

Повязка HydroBalance Suprasorb® X + PHMB эффективно снижает количество микробов и сохраняет влажность в ране, поглощая излишний экссудат. Предлагается использовать со впитывающей вторичной повязкой, например, Solvaline® N.

Раны с обильной экссудацией

Кальциево-альгинатная повязка с сильной абсорбирующей способностью Suprasorb® A + Ag поглощает экссудат и благодаря ионам серебра в своем составе снижает количество микробов. В качестве вторичной повязки используется компресс Vliwasorb.

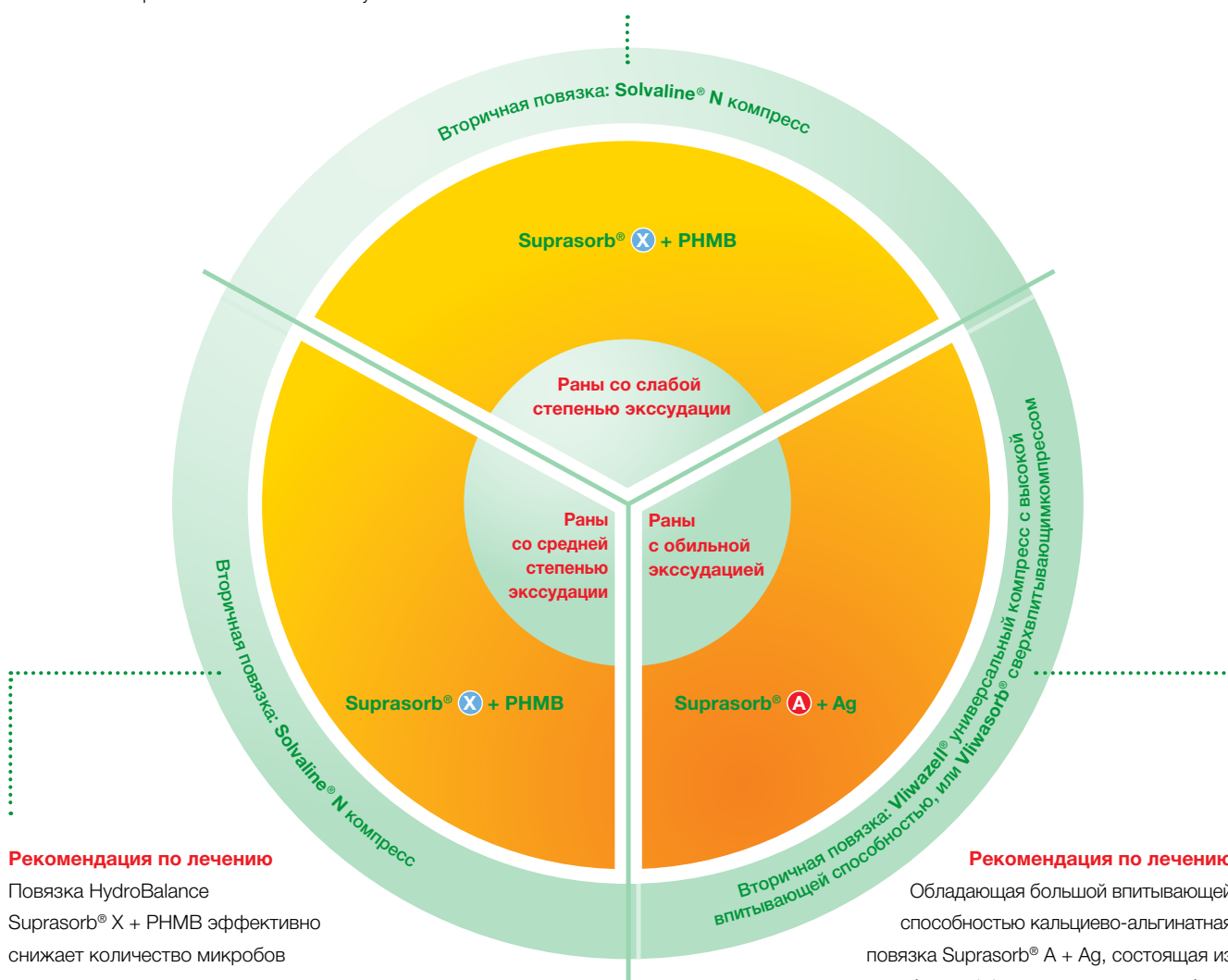
Vliwaktiv Ag при использовании в лечении инфицированных ран с неприятным запахом эффективно поглощает эти запахи и борется с бактериями. Vliwaktiv Ag используется как антимикробная абсорбирующая повязка с соответствующей вторичной повязкой.

* Дальнейшая информация об определении риска инфицирования ран находится по адресу www.Lohmann-Rauscher.com

** Узнавайте о доступности продукции у региональных представителей

Рекомендация по лечению

Повязка HydroBalance Suprasorb® X + PHMB сохраняет поверхность раны влажной и эффективно снижает количество микробов. В качестве вторичной повязки используется Solvaline® N.



Рекомендация по лечению

Повязка HydroBalance Suprasorb® X + PHMB эффективно снижает количество микробов и сохраняет влажность в ране, поглощая излишний экссудат. Предлагается использовать со впитывающей вторичной повязкой, например, Solvaline® N.

Рекомендация по лечению

Обладающая большой впитывающей способностью кальциево-альгинатная повязка Suprasorb® A + Ag, состоящая из серебра с эффективным антимикробным действием, сокращает концентрацию микроорганизмов и эвакуирует экссудат. Комбинируется с обладающим высокой впитывающей способностью универсальным компрессом Vliwazell или сверхвпитывающим компрессом Vliwasorb.

Vliwaktiv Ag при использовании в лечении инфицированных ран с неприятным запахом эффективно поглощает эти запахи и борется с бактериями. Vliwaktiv Ag используется как антимикробная абсорбирующая повязка с соответствующей вторичной повязкой.

Suprasorb® Liquacel — гидроактивная волокнистая повязка

При соприкосновении с раневым экссудатом Suprasorb® Liquacel образует вязкий гель, который абсорбирует экссудат, связывая тканевый детрит и бактерии, которые затем впитываются вторичной повязкой, например, Suprasorb® P. Таким образом, осуществляется эвакуация экссудата от края раны, уменьшается степень риска возникновения мацерации и обеспечивается заживление раны.

Повязка Suprasorb® Liquacel обеспечивает простое применение не только в сухом, но и во влажном состоянии: она удаляется целиком, обеспечивая быструю и простую смену повязки. Атравматичная смена повязки стимулирует заживление раны. В качестве первичной повязки она может разрезаться и складываться и, тем самым, использоваться как наполнитель раны. Она может полностью соприкасаться с раневым ложем, не склеиваясь с ним.

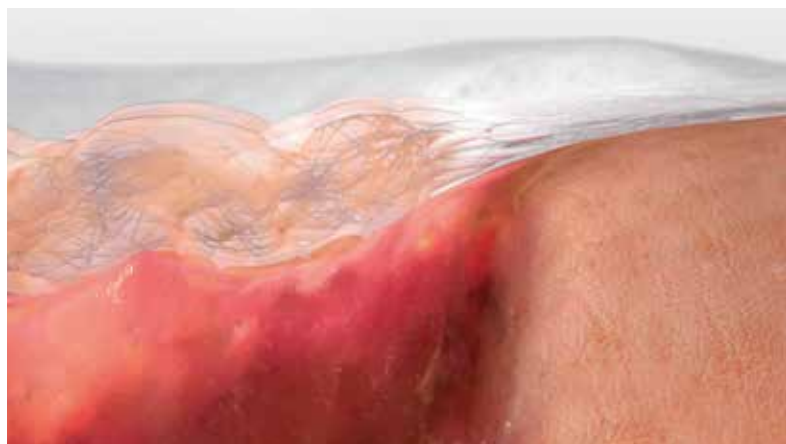
Область применения

Suprasorb® Liquacel применяется для экссудующих, поверхностных и глубоких ран. Например, при язвах различного генеза или острых ранах (в частности, рваных и резанных ран, ссадинах, ожогах II степени), послеоперационных раневых дефектах (как например, местах взятия трансплантатов кожи) и травматических повреждениях.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны, степени экссудации и вторичной повязки, однако осуществляется не позднее, чем через 7 дней.

Надежность и защита
для раны и области
вокруг раны



1. меньший риск развития мацерации благодаря вертикальному абсорбированию и впитыванию экссудата вторичной повязкой
2. при контакте с раневым отделяемым образуется когезивный гель
3. гель связывает экссудат, струп и бактерии



Suprasorb® Liquacel*

Гидроактивная волокнистая повязка**

- первичная повязка для экссудующих ран
- осуществляет эффективное удаление экссудата посредством образования геля и отвода жидкостей на вторичную повязку
- защищает край раны
- удаляется быстро, просто и целиком



* Дальнейшая информация о клинических исследованиях находится по адресу www.Lohmann-Rauscher.com

** Вышеизложенные свойства продукта основаны на сведениях, полученных в лабораторных условиях.

Suprasorb® А обеспечивает очищение ран с обильной экссудацией. Это обусловлено сильной впитывающей способностью волокон кальция-альгината, извлекаемых из натуральных бурых водорослей. Suprasorb® А имеет мягкую структуру, превосходно тампонируется и принимает рельеф любой раны.

Преимущество Suprasorb® А заключается в способности впитывать экссудат и образовывать гель: гель образуется в результате обмена ионов кальция раневой повязки с находящимися в экссудате ионами натрия. Экссудат становится вязким и абсорбирует бактерии и тканевый детрит. При смене повязки экссудат, бактерии и тканевый детрит удаляются вместе с волокнами альгината.

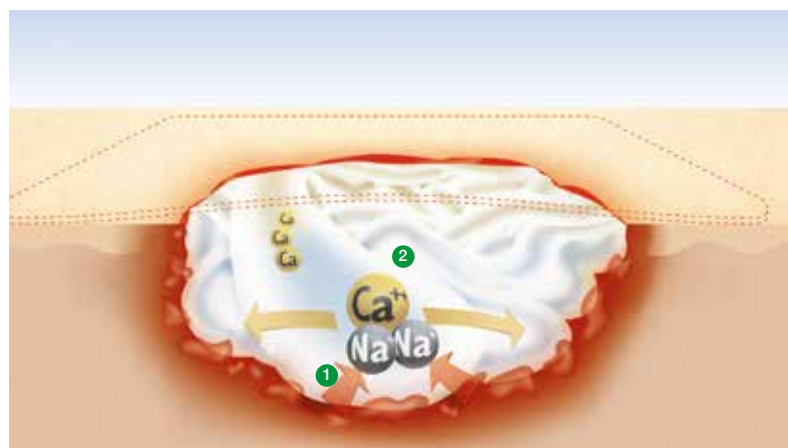
Область применения

Suprasorb® А применяется для лечения ран с высокой степенью экссудации, а также поверхностных и глубоких ран, находящихся в фазах экссудации и грануляции. Например, при язвах различного генеза (венозные, артериальные), ожогах II степени, а также на местах взятия трансплантатов кожи и послеоперационных раневых дефектов.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны, степени экссудации и вторичной повязки, однако осуществляется не позднее, чем через 5–7 дней.

Очищает рану
естественным образом



- 1 избыток экссудата впитывается повязкой
- 2 образование геля вследствие ионного обмена

P P H F
siliconeG
Аморфный
гельVliwaktiv®
Vliwasorb®
Vliwazell®

Suprasorb® A

Кальциево-альгинатная повязка

- оказывает благоприятное воздействие на заживление раны благодаря высокой абсорбирующей способности
- высокий уровень комфорта из-за мягкой структуры и легкости тампонирования
- полное соприкосновение с любым дном раны (образование геля вследствие ионного обмена)
- поглощение бактерий и тканевого детрита



Suprasorb® A + Ag

Антимикробная кальциево-альгинатная повязка с серебром



Suprasorb® A + Ag

Антимикробная кальциево-альгинатная повязка с серебром

- оптимальное заживление раны вследствие способности впитывать большое количество экссудата
- быстрота действия и широкий спектр противомикробного действия, в том числе против MRSA и VRE
- полное соприкосновение с любым дном раны (образование геля вследствие ионного обмена)
- уничтожение бактерий и образование геля

* Для инфицированных ран использование окклюзионной повязки возможно только после консультации с лечащим врачом при отсутствии противопоказаний

** При наличии признаков инфекции в ране повязку необходимо менять ежедневно

Очищает рану и снижает концентрацию микроорганизмов в ней.

За счет сочетания натурального альгината кальция и серебра Suprasorb® A + Ag создает идеальные условия для очищения раны и снижает концентрацию бактерий. Обладает сильной впитывающей способностью, применяется для ран с обильной экссудацией. Может использоваться для инфицированных ран и ран с риском заражения. Благодаря гелевой консистенции, образующейся при контакте с раневым отделяемым, высвобождающиеся ионы серебра оказывают влияние непосредственно на поверхность раны.

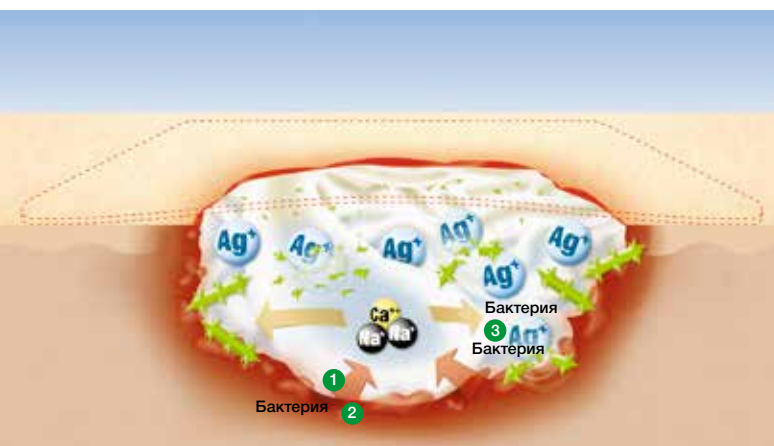
Suprasorb® A + Ag воздействует на широкий спектр бактерий и может быть использована при очевидных случаях клинической инфекции. Бактерии и микроорганизмы связываются гелем и уничтожаются. Повязка эффективна в отношении множественно-резистентных стафилококков (MRSA), ванкомицино-резистентных энтерококков (VRE). По своим характеристикам материал повязки Suprasorb® A + Ag аналогичен Suprasorb® A выпускается в виде повязок и тампонов.

Область применения

Suprasorb® A применяется для лечения ран с высокой степенью экссудации, поверхностных и глубоких ран, а также ран, подверженных риску инфицирования или инфицированных ран, находящихся в фазе экссудации и грануляции. Спектр показаний весьма широк: от язв различного генеза и ожогов II степени до мест взятия трансплантатов кожи и грибковых поражений.

Частота смены повязки

В зависимости от степени экссудации и используемой вторичной повязки*, может оставаться на ране до 5–7 дней. Определяется лечащим врачом. Перевязка инфицированных ран производится ежедневно.**



- 1 избыток экссудата отводится из раны в повязку
- 2 образование геля вследствие обмена ионами
- 3 уничтожение бактерий посредством высвобождающихся ионов серебра

Suprasorb® X

Повязка HydroBalance

Suprasorb® X регулирует гидробаланс неинфицированных ран со слабой и умеренной степенью экссудации, а также сухих ран. Структура повязки уникальна и представляет собой биосинтетические волокна. Уникальность повязки в том, что Suprasorb® X в зависимости от состояния раны может впитывать излишний экссудат, либо увлажнять сухие участки раны, либо выполнять обе функции одновременно.

Suprasorb® X имеет особенно мягкую и эластичную структуру и оказывает болеутоляющее воздействие. Исключительно проста в применении — можно прикладывать к ране любой стороной. Для создания и поддержания влажной среды в ране при выборе вторичной повязки для фиксации Suprasorb® X (например, Suprasorb® F или Suprasorb® P), необходимо учесть, что данная повязка не должна подвергаться высыханию. Выпускается в виде повязок и тампонов.

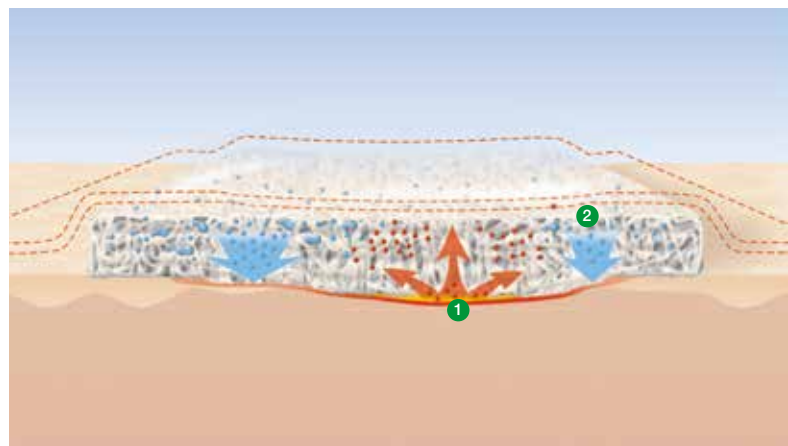
Область применения

Область применения Suprasorb® X очень обширна: Она используется при ранах со слабой или средней степенью экссудации, поверхностных и глубоких, а также неинфицированных ранах, находящихся на любой стадии заживления. Например, при язвах различного генеза (венозные, артериальные), ожогах II степени, на местах взятия и наложения трансплантатов кожи, послеоперационных ранах (кожных трансплантатах), а также ссадинах и рваных ранах.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны, степени экссудации и вторичной повязки, однако осуществляется не позднее, чем через 5–7 дней.

Поддерживает
гидробаланс в ране



- 1 избыток экссудата впитывается повязкой
- 2 влага выделяется из повязки в рану со слабой степенью экссудации



Suprasorb® X Повязка HydroBalance

- оптимальное заживление раны вследствие сохранения баланса влажной раневой среды (регулирование уровня влажности)
- болеутоляющий эффект без анальгетиков
- высокий комфорт благодаря мягкости и эластичности
- высокая экономичность из-за больших интервалов между перевязками²⁴



Suprasorb® X + PHMB

Антимикробная повязка HydroBalance



Suprasorb® X + PHMB

Антимикробная повязка HydroBalance

- оптимальное заживление раны вследствие сохранения баланса влажной раневой среды (регулирование уровня влажности)
- болеутоляющий эффект без анальгетиков
- быстрота действия и широкий спектр противомикробного действия, в том числе против MRSA и VRE
- высокий комфорт благодаря мягкости и эластичности

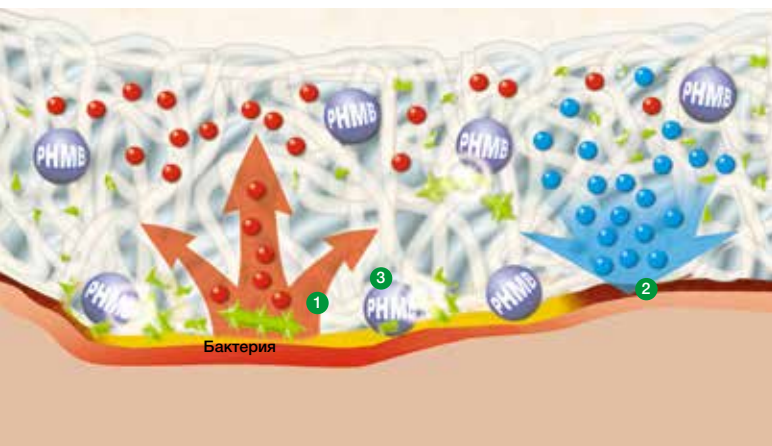
* Для инфицированных ран использование окклюзионной повязки возможно только после консультации с лечащим врачом при отсутствии противопоказаний

** При наличии признаков инфекции в ране повязку необходимо менять ежедневно

Поддерживает гидробаланс раны и снижает концентрацию микроорганизмов в ней

Антимикробная повязка Suprasorb® X + PHMB регулирует влажность ран со слабой или средней степенью экссудации, которые подвержены риску инфицирования или уже инфицированы. Благодаря содержанию 0,3 % раствора полигексаметилена бигуанида (PHMB) повязка Suprasorb® X + PHMB, помимо основных преимуществ повязки Suprasorb® X, обусловленных биосинтетическими волокнами, обладает антимикробным эффектом. PHMB оказывает антимикробное воздействие на рану и эффективно борется с такими микроорганизмами, как бактерии, грибки и дрожжевые грибки.

Даже в случаях явной клинической инфекции, Suprasorb® X + PHMB обеспечивает высокую степень безопасности и хорошую переносимость пациентом. Повязка эффективна в отношении множественно-резистентных стафилококков (MRSA), ванкомицинорезистентных энтерококков (VRE). Для создания и поддержания влажной среды в ране при выборе вторичной повязки для фиксации Suprasorb® X + PHMB (например, Solvaline® N) необходимо учесть, что данная повязка не должна подвергаться высыханию. Выпускается в виде повязок и тампонов.



- 1 избыток экссудата впитывается повязкой
- 2 влага выделяется из повязки в рану со слабой степенью экссудации
- 3 уничтожение микроорганизмов посредством высвобождающегося полигексаметилена бигуанида (PHMB)

Область применения

Suprasorb® X + PHMB используется при ранах со слабой или средней степенью экссудации, поверхностных и глубоких, а также подверженных риску инфицирования и инфицированных ранах, находящихся на любой стадии заживления. Например, при язвах различного генеза (венозные, артериальные), ожогах II степени, на местах взятия и наложения трансплантатов кожи, послеоперационных ранах, а также ссадинах и рваных ранах.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны, состояния инфицирования, степени экссудации и вторичной повязки*, однако осуществляется не позднее, чем через 5–7 дней.**

Suprasorb® C

Коллагеновая повязка

Suprasorb® C является натуральной абсорбирующей коллагеновой губкой, ускоряющей процесс заживления. Повязка влияет на рану естественным образом благодаря содержанию натурального природного коллагена с открытыми порами: преобразовываясь при контакте с раневым экссудатом в гель, повязка Suprasorb® C быстро и эффективно абсорбирует не только раневую жидкость, но и факторы, препятствующие заживлению раны. Помимо этого, повязка обладает гемостатическими свойствами.

На любом этапе процесса заживления ран Suprasorb® C восстанавливает естественный баланс раны: препятствует развитию факторов, задерживающих заживление (протеазы, свободные радикалы, цитокины), активно стимулирует процесс роста грануляций и эпителизации за счет миграции фибробластов.

Suprasorb® C обеспечивает высокую степень безопасности лечения во всех трех фазах: очищает рану и изменяет ее среду в фазе экссудации, в фазе грануляции стимулирует образование новых грануляций, а также ускоряет процесс образования молодого эпителия в фазу эпителизации.

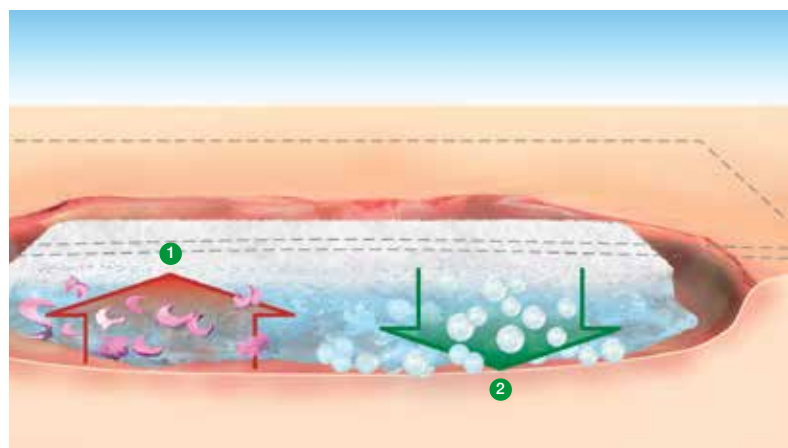
Область применения

Suprasorb® C используется при ранах с любой степенью экссудации, поверхностных и глубоких, а также неинфицированных и хронических ранах, находящихся на любой стадии заживления. Например, при язвах различного генеза, ожогах II степени, а также на послеоперационных раневых дефектах.

Частота смены повязки

Suprasorb® C обладает способностью к рассасыванию, и его можно не удалять из раневого ложа. Вторичная повязка сменяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны и степени экссудации раны, однако не позднее, чем через 5–7 дней.*

Активно ускоряет заживление раны



- 1 быстрое абсорбирование экссудата и гелеобразование; препятствие развитию факторов, задерживающих заживление
- 2 содержащийся в повязке коллаген стимулирует процесс заживления раны и защищает факторы роста



Suprasorb® C

Коллагеновая повязка

- активно ускоряет заживление раны
- быстро абсорбирует экссудат
- связывает частицы, затормаживающие процесс заживления раны
- защищает факторы роста
- стимулирует миграцию клеток и, тем самым, новообразование тканевых структур



* В случае слабой экссудации раны рекомендуется увлажнить повязку Suprasorb® C раствором хлорида натрия или раствором Рингера.

Полиуретановая губчатая повязка

Suprasorb® P абсорбирует раневой экссудат быстро и эффективно, поскольку мелкопористая полиуретановая пена оказывает превосходное капиллярное воздействие непосредственно на раневое ложе.

Его материал заполняет всю полость раны. Особенная поверхностная структура слоя, соприкасающегося с раной, не раздражает чувствительные поверхности заживающих ран. Полупроницаемый несущий слой, состоящий из полиуретана, поддерживает влажную среду в ране. Даже после впитывания экссудата повязка не меняет свою форму. Повязка не пропускает бактерии и влагу извне.* Пациент может принимать душ с повязкой. Suprasorb® P легко наносится на рану. Она мягка и удобна при ношении. Повязка доступна в трех вариантах: не клейкая, клейкая и для области крестца. Клейкий вариант оснащен дополнительным гипоаллергенным клейким слоем.

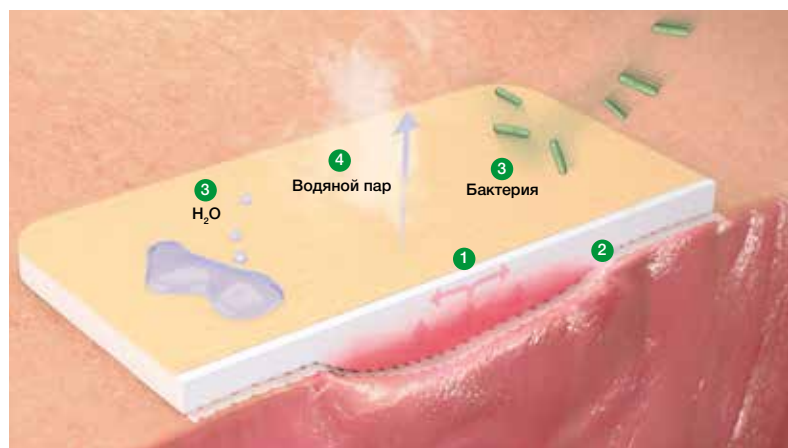
Область применения

Suprasorb® P используется при ранах со средней степенью экссудации, поверхностных и неинфицированных ранах, находящихся на любой стадии заживления. Например, при язвах различного генеза (венозных, артериальных), ожогах II степени, на местах взятия и наложения трансплантатов кожи, а также послеоперационных ранах.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны и степени экссудации раны, однако осуществляется не позднее, чем через 5–7 дней. При изменении цвета поверхности повязки ее следует заменить. Suprasorb® P может применяться в ходе рутинной антибактериальной терапии в качестве вторичной повязки для лечения ран, подверженных риску заражения.

Надежно впитывает экссудат



- 1 равномерное распределение раневого экссудата
- 2 прекрасно прилегает ко дну раны
- 3 препятствует проникновению бактерий и влаги*
- 4 паропроницаемая

A A X X C Suprasorb®
 + Ag + PHMB Liquacel®



Suprasorb® P

Полиуретановая губчатая повязка

- оптимальное заживление раны вследствие надежной способности впитывать экссудат
- высокий комфорт при ношении благодаря мягкой и эластичной структуре
- возможность оценки экссудата раны через повязку
- препятствующая проникновению бактерий и влаги полиуретановая мембрана



* Suprasorb® P повязка без клейкого края

Suprasorb® P silicone

Силиконовая губчатая повязка



Suprasorb® P silicone

Силиконовая губчатая повязка

- легко наносится на рану и удаляется практически безболезненно²⁵
- оказывает щадящее воздействие на раневое ложе и чувствительную кожу вокруг раны^{25, 28,}
- эффективно удаляет экссудат и обеспечивает баланс влажной раневой среды²⁵

Удаляется практически безболезненно

Suprasorb® P silicone является трехслойной раневой повязкой, состоящей из мягкого, соприкасающегося с раной силиконового слоя, полиуретанового губчатого слоя и полиуретанового несущего слоя. Suprasorb® P silicone поддерживает влажную раневую среду, и, таким образом, содействует естественному процессу заживления. Экссудат раны и предотвращающие заживление факторы, как, например, протеазы связываются повязкой быстро и равномерно.²⁵⁻²⁷

Благодаря губчатой структуре с открытыми порами и крупной перфорации соприкасающегося с раной силиконового слоя, повязка Suprasorb® P silicone эффективно обеспечивает эвакуацию экссудата. Она легко наносится на рану и удаляется практически безболезненно — Suprasorb® P silicone оказывает щадящее воздействие на раневое ложе и чувствительную кожу вокруг нее.²⁵

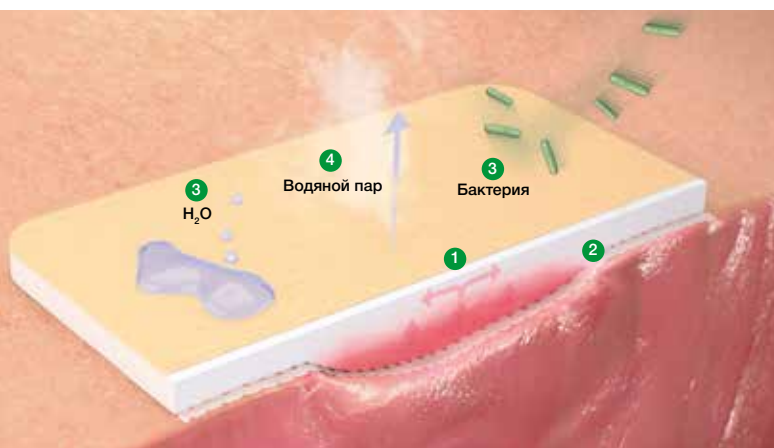
Она превосходно фиксируется на частях тела с особенно сложным рельефом.²⁵ Силиконовая губчатая повязка доступна с клейким краем или без него.

Область применения

Suprasorb® P silicone находит широкое применение при ранах со слабой или средней степенью экссудации, а также при поверхностных и глубоких ранах. Например, при язвах различного генеза, пролежнях, диабетических язвах, ожогах I и II степени. К тому же, возможно ее использование для предотвращения кожных дефектов или разрывов. Она может применяться в качестве вторичной повязки в сочетании с адекватным наполнителем ран, например, с кальциево-альгинатной повязкой Suprasorb® A.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны, степени экссудации и вторичной повязки, однако осуществляется не позднее, чем через 7 дней.



- 1 равномерное распределение раневого экссудата
- 2 щадящий фиксирующий слой из силикона с перфорацией
- 3 препятствует проникновению бактерий и влаги
- 4 паропроницаемая

Suprasorb® Н

Гидроколлоидная повязка

Suprasorb® Н создает оптимальную влажную среду в ранах со слабой или средней степенью экссудации, и, таким образом, обеспечивает надежное заживление раны.

Впитывающий гидроколлоидный слой, нанесенный поверх полиуретановой пленки, набухает при контакте с раной и образует гель, связывающий экссудат и тканевый детрит. В результате гелеобразования повязка повторяет контуры раневого ложа. Все варианты Suprasorb® Н имеют особенно тонкую и гибкую структуру. Ее превосходные адгезивные качества обеспечивают простое и надежное применение. Поскольку повязка препятствует проникновению бактерий и влаги, то пациент может беспрепятственно принимать водные процедуры. Специально для лечения синдрома диабетической стопы повязка Suprasorb® Н тонкая доступна в размере 5 x 5 см.

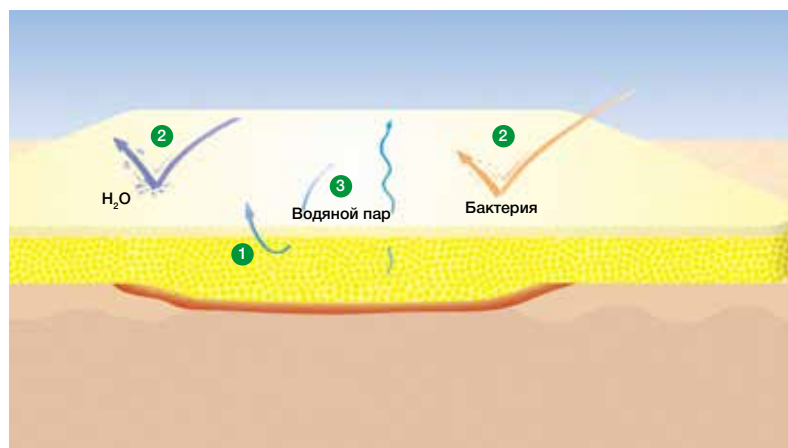
Область применения

Suprasorb® Н доступна в различных вариантах: Suprasorb® Н тонкая предназначена для ран с легкой степенью экссудации, а Suprasorb® Н стандартная, с клейким краем или для области крестца — для ран со средней степенью экссудации. Допустимо применение данной повязки для лечения поверхностных и неинфицированных ран, находящихся на любой стадии заживления. Например, при язвах различного генеза (венозные, артериальные), ожогах II степени, на местах взятия трансплантатов кожи, а также послеоперационных ранах.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны, степени экссудации и возможной первичной повязки, однако осуществляется не позднее, чем через 5–7 дней. Повязку следует сменить, если набухшая часть заходит за края раны.

Тонкая и гибкая.
Создает влажную среду
для заживления ран.



- 1 в ходе эвакуации экссудата гидроколлоидный слой набухает и образует гель, связывающий экссудат и тканевой детрит
- 2 препятствует проникновению бактерий и влаги
- 3 избыточный водяной пар испаряется

**Suprasorb® H****Гидроколлоидная повязка**

- оптимальное заживление раны вследствие эффективной эвакуации экссудата
- высокая степень комфорта благодаря простому применению
- имеет особенно тонкую и гибкую структуру
- препятствует проникновению бактерий и влаги
- позволяет принимать водные процедуры



Suprasorb® F

Пленочная раневая повязка

Suprasorb® F защищает и позволяет наблюдать за раной. Полупроницаемое прозрачное «дышащее» пленочное покрытие создает в ране влажную среду, способствующую заживлению, препятствует проникновению жидкостей и микроорганизмов в рану извне, не нарушая при этом тепло- и воздухообмен. Полупроницаемое прозрачное «дышащее» покрытие позволяет контролировать процессы заживления. Suprasorb® F — простая и удобная в использовании эластичная, гибкая и прочная пленка.

Suprasorb® F устойчива к дезинфицирующим средствам на основе спирта, йода или октенидина. Suprasorb® F служит эффективной защитой от внешних воздействий и не мешает при водных процедурах. Suprasorb® F выпускается в виде индивидуально упакованных стерильных пленочных повязок разных размеров и в нестерильных рулонах.

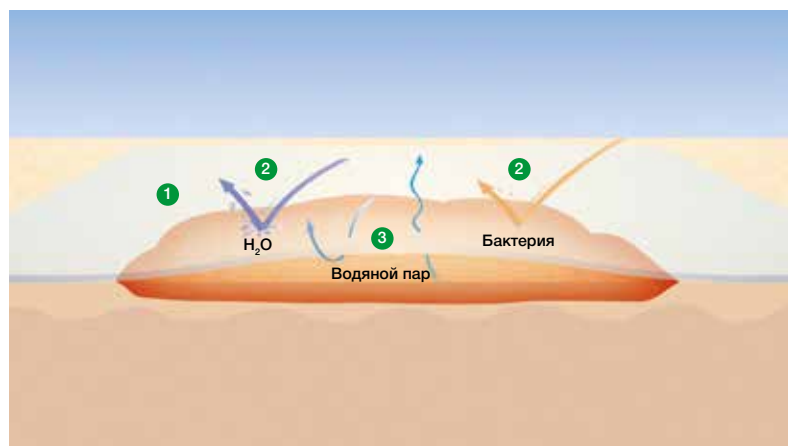
Область применения

Повязка Suprasorb® F подходит для лечения поверхностных неинфицированных ран со слабой степенью экссудации в фазе эпителизации. Например, при язвах различного генеза (венозные, артериальные), ожогах II степени, на местах взятия трансплантатов кожи, а также послеоперационных ранах и ссадинах. Может применяться в ходе антибактериальной терапии в качестве вторичной повязки для лечения ран, подверженных риску заражения.

Частота смены повязки

Определяется лечащим врачом в зависимости от состояния раны, степени экссудации и возможной первичной повязки, однако осуществляется не позднее, чем через 5–7 дней.

Защищает рану и фиксирует повязку



- 1 прозрачная полиэтиленовая пленка
- 2 препятствует проникновению бактерий и влаги
- 3 не препятствует газообмену

A X X C G Suprasorb®
+ Liquacel®
PHMB



Suprasorb® F

Пленочная раневая повязка

- оптимальное заживление раны благодаря высокой воздухопроницаемости
- простое применение
- высокая степень комфорта благодаря надежной и гибкой фиксации
- возможность контролировать рану через повязку



Suprasorb® G

Гелевая повязка

Благодаря щадящему воздействию гидрогеля на рану повязка Suprasorb® G способствует отслаиванию некротических тканей и фибриновых налетов в ранах со слабой или средней степенью экссудации.

Гель растворяет и связывает некрозы и тканевый детрит. Таким образом, он ускоряет аутолитический процесс. С целью обеспечения влажной среды Suprasorb® G применяется в виде гелевых компрессов для поверхностных ран и аморфного геля для глубоких ран. Оба варианта обладают схожими свойствами: они оказывают увлажняющее и болеутоляющее воздействие на рану. Удобная для использования консистенция и уникальная конструкция шприца облегчают применение.

Область применения

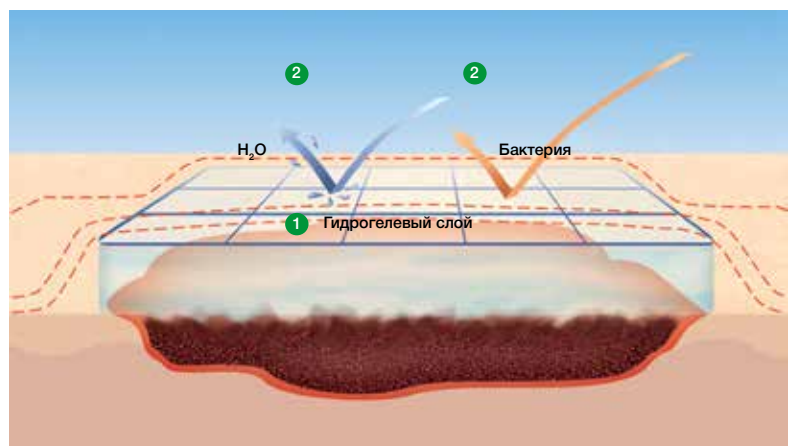
Suprasorb® G предназначен для некротических, слабо экссудующих, поверхностных (компресс) или глубоких (аморфный гель) ран, не подверженных инфекциям. Может применяться во всех фазах заживления. Например, при язвах различного генеза, ожогах II степени, а также на послеоперационных раневых дефектах.

Частота смены повязки

Повязка Suprasorb® G в результате поглощения экссудата теряет прозрачность и становится мутной, что является сигналом для смены повязки, но в любом случае не позднее, чем через 5–7 дней. Смена аморфного геля Suprasorb® G осуществляется в зависимости от вторичной повязки, однако не позднее, чем через 5–7 дней. Гидрогелевая повязка Suprasorb® G не должна заходить за края раны, ее необходимо формировать по размеру раны.

Инспекция раны может проводиться без снятия гелевого компресса, так как он и вторичная повязка Suprasorb® F покрыты прозрачными пленочными слоями.

Увлажняет рану
и ускоряет аутолиз



- 1 щадящее растворение сухих некротических тканей посредством гидрогелевого слоя
- 2 препятствует проникновению бактерий и влаги (гелевый компресс)



Suprasorb® G

Гелевая повязка

- растворяет щадящим образом некротические ткани
- увлажняет рану
- удобное нанесение аморфного геля с помощью шприца
- оптимальный контроль раны через прозрачный пленочный слой (гелевый компресс)



Ссылки

- ¹ Kramer, A., Daeschlein, G., Kammerlander, G., Andriessen, A., Aspöck, C., Bergemann, R., Eberlein, T., Gerngross, H., Görtz, G., Heeg, P., Jünger, M., Koch, S., König, B., Laun, R., Peter, R. U., Roth, B., Ruef, C., Sellmer, W., Wewalka, G., Eisenbeiß, W. Konsensusempfehlung zur Auswahl von Wirkstoffen für die Wundantiseptik. *J Wound Heal (ZfW)* (2004) 3: 110-120
- ² Kramer, A., Roth, B. Polihexanid. In: Kramer, A., Assadian, O. (Hrsg) *Wallhäußer's Praxis der Sterilisation, Desinfektion, Antiseptik und Konservierung*. Thieme, Stuttgart (2008) 789-793
- ³ Dissemmond, J., Gerber, V., Kramer, A., Riepe, G., Strohal, R., Vassel-Biergans, A., Eberlein, T. Practice-oriented expert recommendation for the treatment of critical colonised and local infected wounds using polihexanide. *J Wound Heal (ZfW)* (2009) 1: 20-26 und *WundManagement* (2009) 3 (2): 62-68
- ⁴ www.xcellwoundcare.com
XCell Cellulose Wound Dressing, Antimicrobial Technical Dossier
- ⁵ Eberlein, T., Wild, T., Andriessen, A. Successful sanitation of MRSA-contaminated chronic skin wounds by using a PHMB-containing HydroBalanced biocellulose based wound dressing. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Helsinki/FIN, 20-22 May 2009
- ⁶ Wilhelms, T., Schulze, D., Alupe, I.-C., Wiegand, C., Hipler, U. C., Rohrer, C., Abel, M., Release of Polyhexamethylene biguanidene hydrochloride (PHMB) from a Hydrobalanced cellulose wound dressing with PHMB. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Glasgow/UK, 2-4 May 2007. *EWMA Journal* (2007) 7 (Suppl.): 183
- ⁷ Wiegand, C., Abel, M., Ruth, P., Hipler, U.-C. HaCaT keratinocytes in co-culture with *Staphylococcus aureus* can be protected from bacterial damage by polihexanide. *Wound Rep Reg* (2009) 17: 730-738
- ⁸ Wiegand, C., Abel, M., Ruth, P., Hipler, U.-C. In-vitro-Evaluierung von Polihexanid: biokompatibel und effektiv. *GMS Krankenhaushygiene Interdisziplinär* (2009) 4 (2): Doc15 (20091216)
- ⁹ Aus Expertenstandard: „Pflege von Menschen mit chronischen Wunden“ von Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege, DNQP FH Osnabrück, 2007
- ¹⁰ Alvarez, O.M., Patel, M., Booker, J., Markowitz, L.: Effectiveness of a biocellulose wound dressing for the treatment of chronic venous leg ulcer: Results of a single center randomized study involving 24 patients. *Wounds* (2004) 16 (7): 224-233
- ¹¹ Coerper, S., Beckert, S., Gängler, G., Deutschle, G., Küper, M., Königsrainer, A.: A Retrospective Evaluation of Hydrocellulose Dressings in the Management of Chronic Wounds. *Ostomy Wound Management* (2008) 54 (8): E1-E6
- ¹² Romanelli, M., Dini, V., Barbanera, S., Berton, M.S., Brilli, C., De Lorenzo, A.: Improvement of treatment in patients with venous leg ulcer by a new pain-reducing wound dressing with HydroBalance. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Lisbon/P, 14-16 May 2008. *EWMA Journal Supplement* (2008) 8 (2): 286
- ¹³ Bruckner, M., Wild, T., Schwarz, C., Payrich, M., Eberlein, T.: Autolytic wound cleansing potential of different cellulose-based dressings. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Helsinki/FIN, 20-22 May 2009. *EWMA Journal Supplement* (2009) 9 (2): 170.
- ¹⁴ Mosti, G., Mattaliano, V., Mantero, M., Abel, M.: Prospective, controlled, randomized comparison study of two various wound dressing systems under compression. L&R Conference brochure: "Treatment strategies for therapy of chronic wounds (part I)" and "Antimicrobial local therapy for chronic wounds (part II)". European Wound Management Association (EWMA), Helsinki/FIN, 20-22 May 2009
- ¹⁵ Nygaard, R., Jorgensen, S.F.: New HydroBalance concept tested in the primary healthcare sector. *EWMA Journal* (2009) 9 (2): 15 – 22
- ¹⁶ Wild, T., Bruckner, M., Payrich, M., Schwarz, C., Eberlein, T.: Prospective randomized study for eradication of MRSA with polihexanide containing biocellulose dressing compared with polihexanide containing wound solution. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Helsinki/FIN, 20-22 May 2009. *EWMA Journal Supplement* (2009) 9 (2): 170
- ¹⁷ Galitz, C., Hämmerle, G., Signer, M., Traber, J., Eberlein, T., Abel, M., Strohal, R., Gruber-Mösenbacher, U.: Polihexanide versus silver wound dressings - first interim results of a controlled, randomized, prospective, multicentric study. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Helsinki/FIN, 20-22 May 2009. *EWMA Journal Supplement* (2009) 9 (2): 171
- ¹⁸ Wiegand, C., Schoenfelder, U., Abel, M., Ruth, P., Kaatz, M., Hipler, U.-C. Protease and pro-inflammatory cytokine concentrations are elevated in chronic compared to acute wounds and can be modulated by collagen type I in vitro. *Arch Dermatol Res*. 2010 Aug; 302 (6): 419-28
- ¹⁹ Schoenfelder, U., Abel, M., Ruth, P., Elsner, P., Hipler, U.-C. The influence of PDGF-BB released from a bovine collagen wound dressing on normal human dermal fibroblasts in vitro. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Prag/CZ, 18-20 May 2006
- ²⁰ Andriessen, A., Polignano, R., Abel, M. Monitoring the microcirculation to evaluate dressing performance in patients with venous leg ulcers. *Journal of Wound Care* (2009) 18 (4): 145-150
- ²¹ Beckert, S., Deutschle, G., Halm-Nill, C., Königsrainer, A., Coerper, S. Increase of angiogenesis in chronic wounds after application of native collagen. Poster. European Wound Management Association (EWMA) Prag/CZ, 18 -20 May 2006
- ²² Piatkowski, A., Ulrich, D., Abel, M., Pallua, N. The influence of Suprasorb® P and Suprasorb® C on angiogenesis and matrixmetalloproteinases in pressure sores. Poster. 16th Annual Meeting of the European Tissue Repair Society (ETRS), Pisa/I, 13 -16 Sept. 2006. *Wound Rep Reg* (2007) 15 A 99
- ²³ Boom, M., Vijverberg, A., Vijverberg, L. The successful use of Suprasorb® C, a collagen wound dressing, on ten patients with mainly severe surgical wounds. Poster. 2nd World Union of Wound Healing Societies Meeting, Paris, 8 -13 July 2004
- ²⁴ Schmitz M., Eberlein T.: Cost-effectiveness in Modern Wound Management. Observation study with a HydroBalance biocellulose based wound dressing in Germany. Lecture. European Wound Management Association (EWMA) Lisbon/P, 14-16 May 2008. *EWMA Journal Supplement* (2008) 8 (2): 32
- ²⁵ R. Brambilla, B. Lange-Asschenfeldt, S. Wolber, E. Lahnsteiner, V. Dini, D. Schomburg, G. Stern, U. Wagner, C. Zell, M. Abel: "Evaluation of ergonomic aspects in the daily routine of a new foam dressing with silicone adhesive layer" IWWT 2014, Paris (Poster)
- ²⁶ World Union of WoundHealing Societies (WUWHS). "Principles of best practice: Wound exudate and the role of dressings. A consensus document." London: MEP Ltd, 2007.
- ²⁷ Phil Davies, Marc Rippon: "Comparison of foam and hydrocolloid dressings in the management of wounds: a review of the published literature", *World wide wounds* (2010)
- ²⁸ G. Springmann, S. Bielfeldt, KP. Wilhelm, M. Abel: "Tolerability of wound dressings with silicone or polyacrylate glues (border or wound pad) demonstrated by a clinical experimental skin stripping test" IWWT 2014, Paris (Poster)

Для каждого типа раны — подходящая повязка

Suprasorb® Liquacel	Suprasorb® A	Suprasorb® + Ag Антимикробная альгинатная повязка	Suprasorb® X	Suprasorb® + PHMB Антимикробная повязка HydroBalance	Suprasorb® C	Suprasorb® P	Suprasorb® silicone	Suprasorb®	Suprasorb® F	Suprasorb® G
Гидроактивная волокнистая повязка	Кальцево- альгинатная повязка	Кальцево- альгинатная повязка	Повязка HydroBalance	Повязка HydroBalance	Коллагеновая повязка	Полиуретановая губчатая повязка	Силиконовая губчатая повязка	Гидроколлоидная повязка	Пленочная раневая повязка	Гелевые повязки
Тампон Ком- пресс	Тампон Ком- пресс	Тампон Ком- пресс	Тампон Ком- пресс	Тампон Ком- пресс	в отдельных стерильных упаковках	неклеящая клеящая	без клеейкого края	стандартная с клеейким краем для области крестца	в отдельных стерильных упаковках	Аморфный гель пресс

Suprasorb® Liquecel
Гидроактивная волокнистая повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
Компресс			
5 x 5	33 435	408 098 7	10/100
10 x 10	33 436	408 099 3	10/100
15 x 15	33 437	408 100 1	5/50
Тампон			
2 x 45	33 438	408 101 8	5/50

Suprasorb® A
Кальциево-альгинатная повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
Компресс			
5 x 5	20 440	220 332 2	10/100
10 x 10	20 441	220 333 9	10/100
10 x 20	20 442	220 334 5	10/100
Тампон			
30 см, 2 g	20 445	220 335 1	5/50

Suprasorb® A + Ag
Антимикробная кальциево-альгинатная повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
Компресс			
5 x 5	20 570	307 034 3	10/100
10 x 10	20 571	307 036 6	10/50
10 x 20	20 572	307 037 2	5/20
Тампон			
30 см, 2 g	20 573	307 038 9	5/20

Suprasorb® X Повязка HydroBalance
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
Компресс			
5 x 5	20 534	306 517 0	5/90
9 x 9	20 531	306 514 1	5/80
14 x 20	20 532	306 515 8	5/65
Тампон			
2 x 21	20 533	306 516 4	5/130

Suprasorb® X + PHMB
Антимикробная повязка HydroBalance
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
Компресс			
5 x 5	20 540	306 518 7	5/90
9 x 9	20 541	306 519 3	5/80
14 x 20	20 542	306 520 1	5/65
Тампон			
2 x 21	20 543	306 521 8	5/130

Suprasorb® C Коллагеновая повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
4 x 6 x 0,8	20 481	220 355 2	5/225
6 x 8 x 0,8	20 482	220 356 9	5/180
8 x 12 x 0,8	20 483	220 357 5	5/90

Suprasorb® P
Полиуретановая губчатая повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
клеякая			
7,5 x 7,5	20 416	257 550 3	10/100
10 x 10	20 417	257 552 6	10/100
15 x 15	20 418	257 553 2	5/50
15 x 20	20 419	257 554 9	5/50
неклеякая			
5 x 5	20 405	257 555 5	10/100
7,5 x 7,5	20 406	257 556 1	10/100
10 x 10	20 407	257 557 8	10/100
15 x 15	20 408	257 558 4	5/50
15 x 20	20 409	257 559 0	5/50
для области крестца, клейкая			
18 x 20,5	20 415	306 320 2	5/50

Suprasorb® P silicone
Силиконовая губчатая повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
с клейким краем			
7,5 x 7,5	32 445	40 168 77	10/100
10 x 10	32 446	40 168 83	10/100
15 x 15	32 447	40 169 08	5/50
15 x 20	32 448	40 169 14	5/50
без клейкого края			
5 x 5	32 440	40 169 20	10/100
7,5 x 7,5	32 441	40 169 37	10/100
10 x 10	32 442	40 169 43	10/100
15 x 15	32 443	40 169 66	5/50
15 x 20	32 444	40 169 72	5/50

Suprasorb® H Гидроколлоидная повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
стандартная			
10 x 10	20 403	30 258 51	10/660
15 x 15	20 401	22 032 10	5/50
20 x 20	20 402	22 032 27	5/50
тонкая			
5 x 5	20 424	30 258 68	10/1650
5 x 10	20 410	22 032 33	10/480
5 x 20	20 411	22 032 56	10/250
10 x 10	20 412	22 032 62	10/720
15 x 15	20 413	22 032 79	5/50
20 x 20	20 414	22 032 85	5/50

для области крестца			
14 x 16	20 430	22 033 16	5/200
с клейким краем			
14 x 14	20 420	22 032 91	5/200

Suprasorb® F Пленочная раневая повязка
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
5 x 7	20 460	220 339 7	10/380
5 x 7	20 461	220 340 5	100/1000
10 x 12	20 462	220 341 1	10/100
10 x 12	20 463	220 342 8	50/200
10 x 25	20 464	220 343 4	10/140
15 x 20	20 465	220 344 0	10/400
20 x 30	20 466	220 345 7	10/180

Suprasorb® F Пленочная повязка
в рулоне, нестерильная

Размер (см x м)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
10 x 1	20 467	304 390 3	1/16
10 x 10	20 468	263 028 3	1/16
15 x 10	20 469	263 030 8	1/10

Suprasorb® G Аморфный гель
в шприце, стерильный

Размер (г)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
6	20 478	249 448 9	10/500
20	20 479	249 449 5	10/240

Suprasorb® G Гелевый компресс
стерильная, в отдельных упаковках

Размер (см)	КОД	PZN (AT)	УЕ (шт.)
5 x 7,5	20 470	220 346 3	5/25
10 x 10	20 471	220 348 6	5/25
20 x 20	20 472	220 349 2	3/15

Suprasorb® — полный ассортимент для профессионального ухода

Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG · Westerwaldstraße 4 · D-56579 Rengsdorf
Lohmann & Rauscher GmbH · Johann-Schorsch-Gasse 4 · A-1141 Wien

