

Suprasorb P, opatrunek samoprzylepny 10 cm x 10 cm, 1 sztuka

Cena: 11,79 zł



Opis słownikowy

Marka	Suprasorb
Postać	opatrunek
Producent	Lohmann & Rauscher
Rejestracja	Wyrób medyczny

Opis produktu

Informacje podstawowe Suprasorb P, opatrunek samoprzylepny 10 cm x 10 cm, 1 sztuka

Wyrób medyczny Suprasorb P to jałowy, samoprzylepny opatrunek z pianki poliuretanowej o wymiarach 10 x 10 cm.

Skład Suprasorb P, opatrunek samoprzylepny 10 cm x 10 cm, 1 sztuka

Opatrunek składa się z 3 warstw: poliuretanowej warstwy nośnej pokrytej klejem poliakrylowym, poliuretanowej warstwy piankowej dodatkowo zaopatrzonej w perforowaną warstwę będącą w bezpośrednim kontakcie z raną. Każdy opatrunek został wysterylizowany za pomocą tlenu etylenu.

Zawartość opakowania

1 opatrunek o wymiarach 10 x 10 cm.

Działanie Suprasorb P, opatrunek samoprzylepny 10 cm x 10 cm, 1 sztuka

Opatrunek wchłania powstający w ranie wysięk, jednocześnie zapewniając jej optymalne, wilgotne środowisko. Produkt nie przywiera do rany, jest bezbolesny w usuwaniu, a jego zmiana nie powoduje uszkodzenia gojącej się tkanki.

Dawkowanie Suprasorb P, opatrunek samoprzylepny 10 cm x 10 cm, 1 sztuka

1. Starannie oczyścić i osuszyć ranę. Jej otoczenie powinno być suche, odtłuszczone i czyste.
2. Otwórz sterylne opakowanie, zerwij warstwę ochronną i umieść opatrunek w pożądanym miejscu. Lekko dociśnij i wygładź go na brzegach.
3. Opatrunek może pozostać na ranie przez 5-7 dni.

Stosowanie produktu

Wielkość opatrunku należy ustalić na podstawie wielkości rany. Brzegi opatrunku powinny wystawać minimum 2-3 cm poza brzegi rany. Częstotliwość zmiany opatrunków ustalana jest przez lekarza prowadzącego na podstawie stanu rany.

Przeciwwskazania Suprasorb P, opatrunek samoprzylepny 10 cm x 10 cm, 1 sztuka

Nie stosować na rany zainfekowane.
Nie stosować w przypadku nadwrażliwości lub alergii na którykolwiek ze składników.
Produkt jednorazowego użytku. Nie sterylizować ponownie.

Informacje dodatkowe Suprasorb P, opatrunek samoprzylepny 10 cm x 10 cm, 1 sztuka

Podczas opatrywania żylakowatych owrzodzeń podudzi należy kontynuować terapię kompresyjną, natomiast w przypadku owrzodzeń odleżynowych należy zmniejszyć nacisk.