



*Kolejny pokaz
znakomitej równowagi:*

Poczuj różnicę

Zapobieganie tarciu, rozwojowi bakterii i utrzymywanie wilgotności rany za pomocą przeciwbakteryjnych opatrunków piankowych z obrzeżem Kendall™ AMD



COVIDIEN

W celu skutecznego leczenia ran ostrych i przewlekłych, lekarze muszą niwelować wpływ ucisku, tarcia i sił ścinających¹. Przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD został stworzony z myślą o zapobieganiu powikłaniom gojenia spowodowanym w wyniku tarcia i działania sił ścinających.



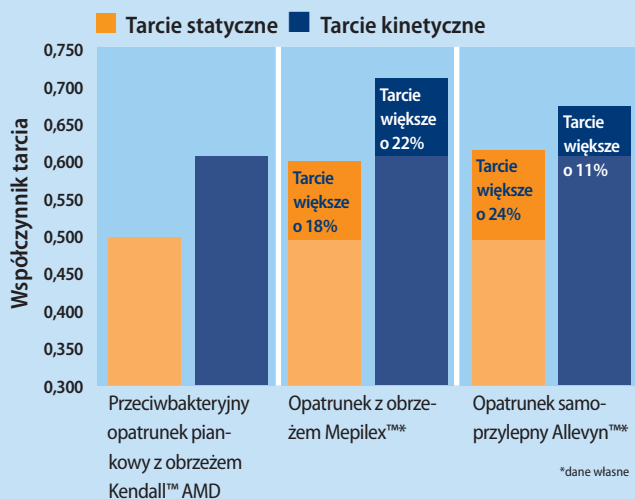
NISKIE TARCIE

Tarcie i siły ścinające mają duże znaczenie w procesie rozwoju owrzodzeń odleżynowych^{2, 3, 5}. Siły te mogą powodować oddzielenie się skóry w otoczeniu rany od głębiej leżących tkanek, tym samym komplikując i spowalniając proces gojenia.

Przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD posiada gładką warstwę zewnętrzną o niskim współczynniku tarcia w celu ułatwienia ruchów bez przenoszenia niekorzystnych sił na skórę otoczenia rany. Ułatwia to minimalizację uszkodzeń spowodowanych tarcieniem i działaniem sił ścinających.

Tarcie opatrunków z obrzeżem

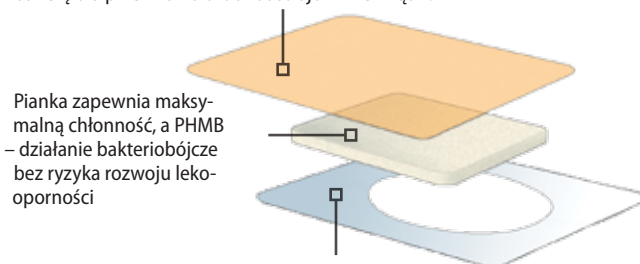
Porównanie z przeciwbakt. opatrunkiem piankowym z obrzeżem Kendall™ AMD



REGULACJA WILGOTNOŚCI RANY:

Przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD zapobiega namnażaniu bakterii w obszarze opatrunku oraz ich wnikaniu z zewnątrz. Zwiększając swą objętość wypełnia on przestrzeń ponad łóżyskiem rany w celu ograniczenia przestrzeni martwej i poprawy skuteczności wchłaniania wysięku, jednocześnie zapewniając utrzymanie wilgotnego środowiska gojenia.

Zewnętrzna warstwa opatrunku o wysokiej paroprzepuszczalności i dużej gładkości zapewnia niskie tarcie i wodoszczelność, stanowiąc barierę dla przenikania drobnoustrojów z zewnątrz.



Pianka zapewnia maksymalną chłonność, a PHMB – działanie bakteriobójcze bez ryzyka rozwoju lekooporności

Opatentowana „strefa lądowania” umożliwia wchłanianie i ogranicza macerację skóry otaczającej ranę, zapobiegając też powstawaniu przestrzeni martwej poprzez ukierunkowanie powiększania objętości warstwy chłonnej w stronę łóżyska rany

CHŁONNOŚĆ:

Przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD ma *statystycznie istotnie wyższą chłonność* niż konkurencyjne wyroby.

Chłonność opatrunku

Porównanie z przeciwbakt. opatrunkiem piankowym z obrzeżem Kendall™ AMD



Poczuj
różnicę

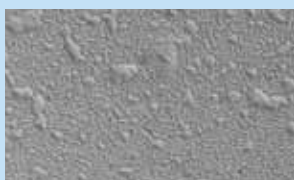
DZIAŁANIE PRZECIWBAKTERYJNE:

Przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD wykonany jest z pianki poliuretanowej o otwartych komórkach, impregnowanej 0,5% poliheksametylenem biguanidu (PHMB), wysokoefektywnym i niskotoksycznym środkiem dezynfekującym, dostępnym komercyjnie od ponad 75 lat. Działa on na bakterie obecne we wchłanianym przez opatrunek wysięku rany. Przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD:

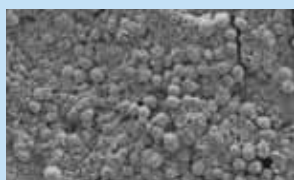
- **Zapewnia zrównoważone środowisko gojenia**
Reguluje wilgotność rany i eliminuje bakterie
- **Skutecznie zwalcza powszechnie występujące drobnoustroje***
Działa na bakterie gram-dodatnie i gram-ujemne, w tym MRSA, VRE, szczepy *Pseudomonas* i *Acinetobacter baumannii*
- **Działa przez okres do 7 dni***
Skutecznie neutralizuje powtarzające się skażenia w okresie do 7 dni
- **Jest efektywny kosztowo**
Kosztuje mniej niż większość kuracji przeciwbakteryjnych i opatrunków zawierających srebro.

*Dane własne

SKUTECZNOŚĆ PRZECIWBAKTERYJNEJ PIANKI KENDALL™ AMD:



Przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD



Standardowy opatrunek piankowy

Fotografia w mikroskopii elektronowej, pow. 3000x; za: Wounds

Badano porównawczo kliniczny izolat MRSA w mianie 10^7 , skażając nim standardowy opatrunek piankowy oraz przeciwbakteryjny opatrunek piankowy z obrzeżem Kendall™ AMD. Zdjęcie ilustruje szokujący kontrast widoczny po 168 godzinach badania.⁴

PHMB – WYSOCE SKUTECZNY, NISKOTOKSYCZNY ŚRODEK DEZYNFEKUJĄCY:

PHMB to wysoce skuteczny polimer biguanidu podobny do chlorheksydy. Od ponad 75 lat stosowany jest w wielu powszechnie spotykanych wyrobach, takich jak kosmetyki, chusteczki dla niemowląt czy środki do odkażania basenów⁶.

MECHANIZM DZIAŁANIA PHMB:

PHMB skutecznie niszczy bakterie gram-dodatnie i gram-ujemne, a także grzyby i drożdżaki.

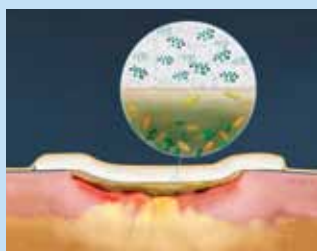
Mechanizm zapobiegania zakażeniom:

- PHMB łączy się z fosfolipidami błony komórkowej bakterii
- Uszkodzenie błony komórkowej powoduje wyciek cytoplazmy
- Zniszczenie błony komórkowej prowadzi do dezintegracji komórki bakterii
- Komórka zapada się i obumiera
- Nie pozostaje nic, co mogłoby mutować czy replikować się; nie jest znana oporność na ten środek.

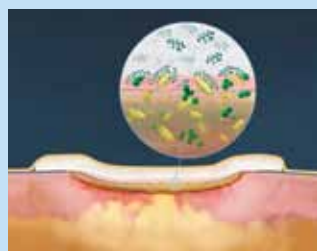
PHMB JEST SKUTECZNY PRZECIWKO:

Bakterie gram-dodatnie	Bakterie gram-ujemne	Grzyby
<i>S. aureus</i>	<i>P. aeruginosa</i>	<i>C. albicans</i>
<i>S. epidermidis</i>	<i>A. baumannii</i>	<i>C. galbrata</i>
MRSA	<i>K. pneumoniae</i>	
VRE	<i>S. marcescens</i>	
<i>E. faecalis</i>	<i>P. mirabilis</i>	
<i>P. acnes</i>	<i>E. cloacae</i>	
	<i>E. coli</i>	

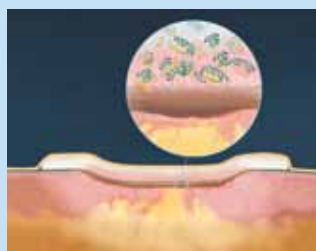
DZIAŁANIE PRZECIWBAKTERYJNEGO OPATRUNKU PIANKOWEGO Z OBRZEŻEM KENDALL™ AMD⁶



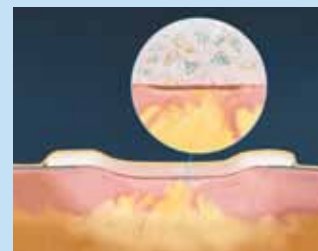
Opatrunek jest zakładany na umiarowanie lub obficie sączącą ranę



Pianka chłonie wysięk i bakterie, tworząc wilgotne środowisko gojenia, a PHMB niszczy bakterie



W miarę napływania płynu do wnętrza opatrunku PHMB kontynuuje swoje działanie bakteriobójcze.



Pianka utrzymuje wilgotne środowisko gojenia, a PHMB chroni ranę przed penetracją bakterii i kolonizacją bakteryjną

PRZECIWBAKTERYJNY OPATRUNEK PIANKOWY Z OBRZEŻEM KENDALL™ AMD

INFORMACJE DO ZAMÓWIEŃ

Nr ref.	Opis	Ilość w opak.	Opak. w pud.
55523BAMDX	Opatrunek: 4,4×8,3cm Wkładka: 2,5×4,4cm	10	50
55544BAMDX	Opatrunek: 8,9×8,9cm Wkładka: 5,0×5,0cm	10	50
55546BAMDX	Opatrunek: 8,9×14cm Wkładka: 5,0×10cm	10	50
55566BAMDX	Opatrunek: 14×14cm Wkładka: 10×10cm	10	50
55588BAMDX	Opatrunek: 19×19cm Wkładka: 15×15cm	10	50

W CELU UZYSKANIA DALSZYCH INFORMACJI ODWIEDŹ www.KendallAMDFoam.com

PIŚMIENNICTWO

1. Thomas DR, *Cleveland Clinic Journal of Medicine*. 68(8):704-7, 710-14, 717-22, 2001 Aug. Prevention and treatment of pressure ulcers: what works? what doesn't?. [Review] [146 refs]
2. Nakagami G, Sanada H, Konya C, Kitagawa A, Tadaka E, Tabata K. Department of Gerontological Nursing/Wound Care Nursing, Division of Health Sciences and Nursing, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, Japan. gojiron-ky@umin.ac.jp *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2006 May-Jun;33(3):267-72. Comparison of two pressure ulcer preventive dressings for reducing shear force on the heel.
3. Kanj LF, Wilking SV, Phillips TJ. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 38(4):517-36; quiz 537-8, 1998 Apr. Pressure ulcers. [Review] [209 refs]
4. Bryant, Ruth A, RN, MSN, CWOCN, and Denise P Nix, RN, MS, CWOCN. *Acute and Chronic Wounds*. St Louis: Elsevier, 2007. Print. 212
5. Wann-Hansson C, Hagell P, Willman A *Journal of Clinical Nursing*. 17(13):1718-27, 2008 Jul. Risk factors and prevention among patients with hospital-acquired and pre-existing pressure ulcers in an acute care hospital.
6. Shah, Chirag B. Risk Assessment of Kendall AMD Antimicrobial Foam Dressings Containing (0.5%) PHMB. Mansfield: Shah, 2009. Print.

COVIDIEN, COVIDIEN z logo i logo Covidien i są zastrzeżonymi w U.S.A i innych krajach znakami handlowymi Covidien AG. Marki oznaczone symbolem ®™ są własnością innych podmiotów.

© 2010 Covidien.

H6648X-xM-1210/PL

VTH0006/PL 5M 10/10



COVIDIEN

COVIDIEN POLSKA
Sp. z o.o.

AL. JEROZOLIMSKIE 162
02-342 WARSZAWA

+48 22 3122000 [T]
+48 22 3122020 [F]

WWW.COVIDIEN.COM