

- Dowiedziony wpływ na redukcję zakażeń w granicach 52% – 91%
- Działa na MRSA, VRE i Acinetobacter baumannii
- Nie zaobserwowano lekooporności
- Nie uszkadza komórek regenerujących tkankę

AMD™

Potężna ochrona przed zakażeniem



COVIDIEN

Czy o tym wiesz?

- Niektóre szczepy MRSA* są odporne na wszystkie znane antybiotyki
- Zakażenia szpitalne w Unii Europejskiej powodują koszty rzędu 6,3 mld rocznie¹
- Każdego roku w Europie wykonuje się 29 milionów zabiegów chirurgicznych²
 - z tej liczby około 2,6% chorych ulega powikłaniom związanym z zakażeniem rany³
 - odpowiada to około 5% przyjęć do szpitali¹
 - leczenie i opieka nad chorymi z zakażeniem rany pooperacyjnej (SSI) są dwukrotnie droższe i wymagają hospitalizacji dłuższej przeciętnie o 6,5 doby⁴

*MRSA – szczepy *Staphylococcus aureus* odporne na metycylinę

Obszary wpływu na zakażenia rany pooperacyjnej (SSI)

PROFILAKTYKA PRZEDOPERACYJNA

- Surowy reżim mycia rąk
- Indywidualna ocena czynników ryzyka pacjenta
- Natryski odkażające
- Spinanie włosów
- Przygotowanie skóry z użyciem antyseptyków
- Przedoperacyjne stosowanie osłony antybiotykowej.

PROFILAKTYKA ŚRÓDOPERACYJNA

- Nadzorowanie środowiska operacyjnego
- Stosowanie odpowiednich ubiorów i obłożeń chirurgicznych
- Stosowanie prawidłowych technik aseptycznych i chirurgicznych.

PROFILAKTYKA POOPERACYJNA

Jeśli rana chirurgiczna zostaje zamknięta pierwotnie, powinna być zaopatrzona jałowym opatrunkiem na okres 24–48 godzin.

CZY STOSOWANY PRZEZ CIEBIE PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA POOPERACYJNEGO JEST WYSTARCZAJĄCY?

W większości przypadków SSI źródłem zakażenia jest endogenna flora bakteryjna skóry, błon śluzowych i narządów wewnętrznych pacjenta.

Standardowe opatrunki jałowe są porowate i nie stanowią dostatecznej bariery dla inwazji bakteryjnej, zwłaszcza po nasiąknięciu płynami. Zamiast chronić, mogą stawać się inkubatorami wzrostu drobnoustrojów.



Jak działają opatrunki AMD?

Zapobiegają penetracji bakterii przez opatrunek i ich wzrostowi wewnątrz niego.

POTĘŻNA OCHRONA PRZED ZAKAŻENIEM

Opatrunki Covidien AMD zawierają wysokowydajny i bezpieczny antyseptyk, który pomaga zminimalizować ryzyko zakażenia rany. Opatrunki Covidien AMD skutecznie zwalczają MRSA, VRE* i *Acinetobacter baumannii*.

Opatrunki Covidien AMD zawierają PHMB (poliheksametylen biguanidu), polimer o działaniu bakteriobójczym. PHMB działa na bakterie na powierzchni i wewnątrz dzianiny opatrunku, ułatwiając ochronę rany przed zakażeniem i ograniczając zakażenia krzyżowe. Opatrunki AMD zawierające PHMB stosuje się podobnie, jak zwykle opatrunki – nie trzeba zmieniać dotychczasowych zasad pracy.

*VRE – szczepy *Enterococcus* oporne na wankomycynę

ZASADA DZIAŁANIA PHMB:

1. PHMB wiąże się z fosfolipidami na zewnątrz błony komórkowej bakterii
2. Uszkadza błonę komórkową powodując wyciekanie cytoplazmy
3. Błona oddzielająca wewnątrz komórki od świata zewnętrznego przestaje istnieć
4. Komórka zapada się i obumiera.

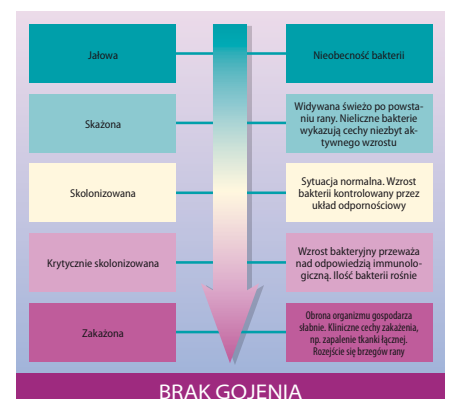
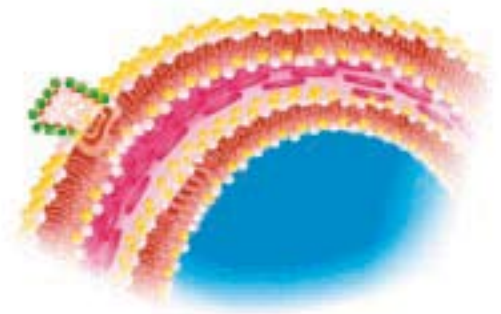
PHMB działa podobnie na bakterie gram ujemne.

Zastępując dotychczas używane zwykle opatrunki opatrunkami Covidien AMD zmniejszasz łączne koszty opieki medycznej poprzez:

- Redukcję wydatków na opatrunki zawierające związki srebra
- Redukcję wydatków na antybiotyki
- Zmniejszenie ryzyka krytycznej kolonizacji rany (p. ryc. 1, Kingsley 2001).

Wykorzystaj opatrunki Covidien AMD jako element systemu walki z zakażeniami.

Zmniejszenie zagrożenia krytyczną kolonizacją bakteryjną rany jest lepsze, niż dopuszczenie do jej zakażenia.



Rycina 1. Ciągłość rozwoju zakażenia rany, za Kingsleyem (2001)

Rodzina opatrunków AMD™

TELFA AMD™

- Nieprzylegająca perforowana folia poliestrowa i wkład chłonny

TELFA AMD ISLAND™

- Nieprzylegająca perforowana folia poliestrowa i wkład chłonny z samoprzylepnym brzegiem

EXCILON AMD™

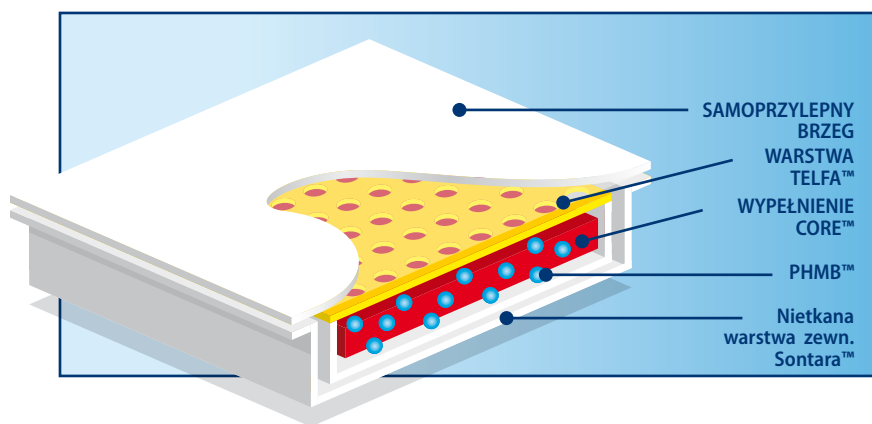
- Wstępnie przycięte nietkane opatrunki gąbczaste ze sztucznego jedwabiu i poliestru

KERLIX AMD™

- Gaza sześciowarstwowa w 100% suszona w strumieniu powietrza



TELFA AMD Island™



- TELFA AMD ISLAND™ jest perforowany wyłącznie po stronie przylegającej do rany
- Nasączony PHMB

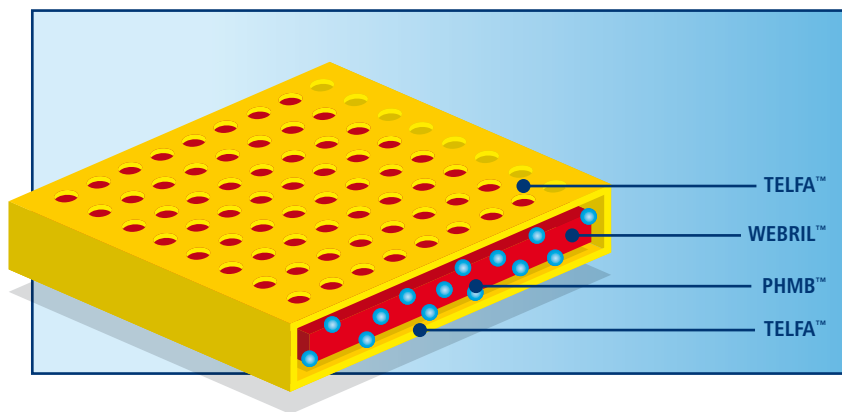
Impregnacja 0,2% PHMB	Wykazano, że środek bakteriobójczy zmniejsza wskaźniki zakażeń bez przerywania procesu gojenia, zmniejszając ryzyko krytycznej kolonizacji bakteryjnej rany
BRAK PRZYLEGANIA	Umożliwia odbudowę tkanek i nie przerywa procesu gojenia. Umożliwia bezbolesne usuwanie opatrunku. Nie przylega do szwów, zszywek czy plastrów steri-strips
CHŁONNE WYPEŁNIENIE	Bawełniane wypełnienie zapewnia absorpcję w przypadku ran o małej lub umiarkowanej ilości wysięku
BARIERA WET-PRUF™	Nieperforowana warstwa TELFA chroni przed przesiąkaniem płynu z rany oraz dostawaniem się płynów z zewnątrz do rany
MIĘKKA, NIETKANA WARSTWA ZEWNĘTRZNA SONTARA™	Zapewnia komfort noszenia opatrunku (to samo tworzywo stosuje się w przypadku chusteczek higienicznych dla niemowląt)
SAMOPRZYLEPNE OBRZEŻE OPATRUNKU	Nie wymaga mocowania za pomocą opatrunku wtórnego. Zmniejsza pracochłonność, uszczelnia miejsca przejścia drenów itp.
UNIWERSALNOŚĆ	Dostępny w wielu dogodnych rozmiarach. Może być stosowany do zaopatrywania szerokiego zakresu rodzajów ran.



ZASTOSOWANIA

- Obwodowe wkłucia dożylnie
- Wkłucia centralne
- Cięcia chirurgiczne
- Skaleczenia
- Otarcia
- Rany lekko sączące
- Rany szarpane

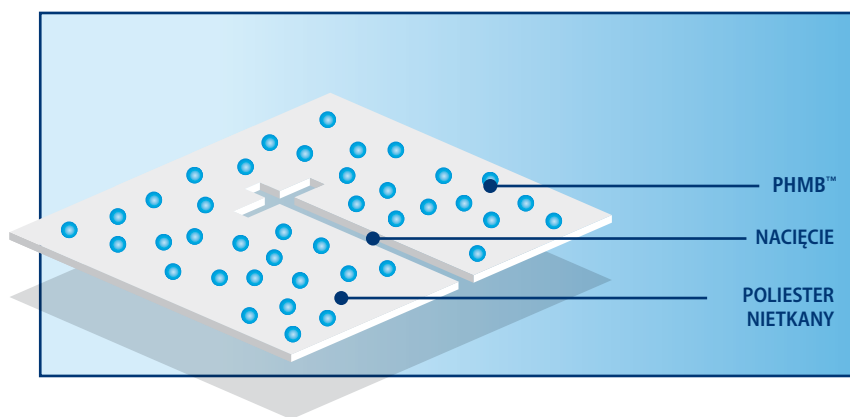
TELFA AMD™



- Warstwa TELFA po obu stronach; wypełnienie chłonne bawełniane WEBRIL (™*)
- Nasączony PHMB

Impregnacja 0,2% PHMB	Wykazano, że środek bakteriobójczy zmniejsza wskaźniki zakażeń bez przerywania procesu gojenia, zmniejszając ryzyko krytycznej kolonizacji bakteryjnej rany
BRAK PRZYLEGANIA	Umożliwia odbudowę tkanek i nie przerywa procesu gojenia. Umożliwia bezbolesne usuwanie opatrunku. Nie przylega do szwów, zszywek czy plastrów steri-strips
CHŁONNE WYPEŁNIENIE	Bawełniane wypełnienie zapewnia absorpcję w przypadku ran o małej lub umiarkowanej ilości wysięku

EXCILON AMD™



- Sprzedawany parami
- Nasączony PHMB

Impregnacja 0,2% PHMB	Wykazano, że środek bakteriobójczy zmniejsza wskaźniki zakażeń bez przerywania procesu gojenia, zmniejszając ryzyko krytycznej kolonizacji bakteryjnej rany
JĄŁOWY, WSTĘPNIE PRZYCIĘTY	Zmniejszenie ryzyka zakażenia krzyżowego poprzez niejałowe nożyczki
PAKOWANY PARAMI	Zapewnienie pełnego pokrycia i osłonięcia miejsca wyjścia
WYSOKO CHŁONNY	Zmniejszenie częstości zmian opatrunków
MIESZANKA RAYONU I POLIESTRU	Minimalizuje obecność kłaczków
DOSTĘPNY W DWÓCH ROZMIARACH	Pozwala zaopatrywać miejsca wyjścia o małej i dużej powierzchni
NISKI KOSZT	Minimalny koszt zmiany opatrunku



ZASTOSOWANIA

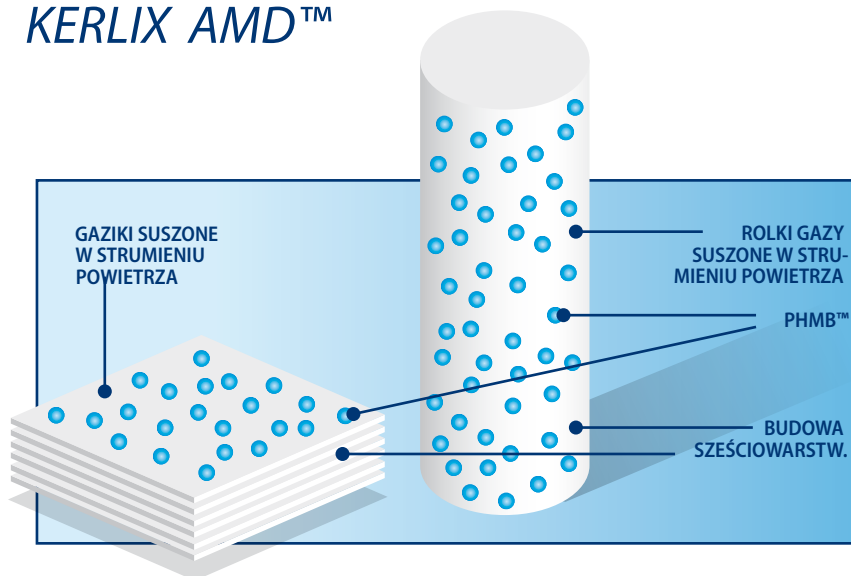
- Opatrunek pierwotny na rany lekko sączące
- Oparzenia
- Przeszczepy skóry
- Rany po pobraniu przeszczepu skóry
- Otarcia
- Cięcia chirurgiczne
- Rany przewlekłe



ZASTOSOWANIA

- Tracheotomie
- Drenaże opłucnowe
- Stabilizacje zewnętrzne
- Drenaże nadłonowe
- PEG/zgłębniki do karmienia
- Wkłucia naczyniowe obwodowe i centralne
- Dreny chirurgiczne
- Wyjścia zewnętrznych mocowań aparatów ortopedycznych
- Inne wyjścia narażone na zakażenia

KERLIX AMD™



- Sprzedawany w rolkach lub pakietach gazików
- Nasączony PHMB
- Poddany procesowi oczyszczania z wolnych włókien

Impregnacja 0,2% PHMB Wykazano, że środek bakteriobójczy zmniejsza wskaźniki zakażeń bez przerywania procesu gojenia, zmniejszając ryzyko krytycznej kolonizacji bakteryjnej rany

WYKOŃCZENIE BRZEGÓW Zmniejszenie ilości wolnych włókien i kłaczków

SPLIT OTWARTY Zapewnia szybkie podciąganie kapilarne, doskonałą chłonność i najwyższe napowietrzenie, co skutkuje doskonałym przyjmowaniem płynów

MOŻE BYĆ STOSOWANY JAKO OPATRUNEK WTÓRNY Daje objętość, ochronę mechaniczną i najwyższą podatność

UNIWERSALNOŚĆ Dostępność w rolkach i gazikach, pozwala na zaopatrzenie różnych ran



ZASTOSOWANIA

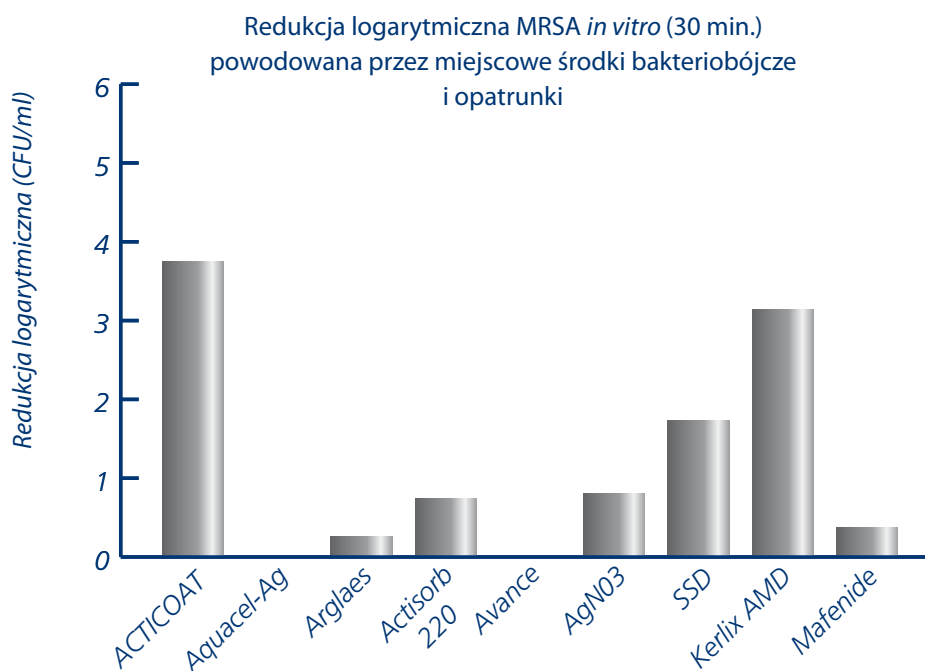
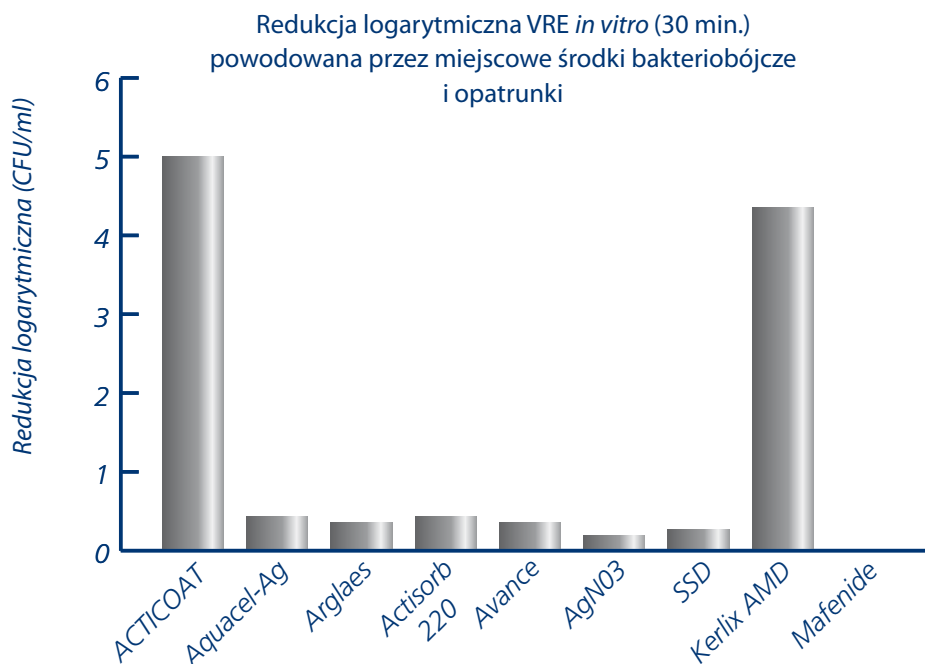
- Rany głębokie i przewlekłe
- Rany o dużej powierzchni, np. oparzenia 2. i 3. stopnia
- Rany z gojeniem odroczonym
- Rany wymagające setonowania
- Pierwotna lub wtórna warstwa (mocująca) opatrunku wokół kończyn
- Rany umiarkowanie do silnie sączących
- Rany o częściowej lub pełnej grubości
- Można stosować w leczeniu ran z zastosowaniem podciśnienia



Czy o tym wiesz?

Opatrunki KERLIX AMD skuteczniej ograniczają kolonizację szczepów MRSA i VRE niż 7 konkurencyjnych opatrunków srebrowych.

Jedynym produktem równie skutecznym pod tym względem jest opatrunek ACTICOAT (™*), który jest jednak bardzo drogi w porównaniu do KERLIX AMD.



Informacje do zamówień

NR REF.	OPIS	ILOŚĆ W OPAK.	OPAK. ZBIORCZE
TELFA AMD			
7662	7,5 cm × 10 cm	50	900
7663	7,5 cm × 20 cm	50	600
TELFA AMD ISLAND			
7665	10 cm × 12,5 cm (wym. płytki 5 cm × 7,5 cm)	25	200
7666	10 cm × 20 cm (wym. płytki 5 cm × 15 cm)	25	100
7667	10 cm × 25,5 cm (wym. płytki 5 cm × 20 cm)	25	100
7668	10 cm × 35 cm (wym. płytki 5 cm × 30 cm)	25	50
EXCILON AMD			
7088	10 cm × 10 cm (płytką sześciowarstwowa)	25 par	300 par
7089	5 cm × 5 cm (płytką sześciowarstwowa)	35 par	700 par
KERLIX AMD			
3331	Rolka 11,4 cm × 3,7 m	1	60
3332	Rolka 11,4 cm × 3,7 m, opakowanie miękkie	1	100
6662	Gazik Super Medium	2	480
6665	Gazik Super Medium	5	600
6660	Gazik Super Medium	10	480

- Jałowe
- Wolne od lateksu

1. Hospitals in Europe Link for Infection Control through Surveillance (HELICS), 2001. 2. Frost and Sullivan, 2001 (Europa: Wlk. Brytania, Niemcy, Francja, Włochy, Hiszpania, kraje Beneluksu, Skandynawia). 3. National Nosocomial Infections Surveillance (NNIS), 1986–1996. 4. CDR Weekly Volume 14, nr 21, 20 maj 2004.

www.kendallamd.com

(™) WEBRIL jest znakiem towarowym BBA Nonwovens, używanym na podstawie licencji.
(™) ACTICOAT jest znakiem towarowym Smith & Nephew, Inc.

COVIDIEN, COVIDIEN z logo i inne marki oznaczone symbolem ™ są znakami handlowymi spółki Covidien lub podmiotów zależnych.
© 2007 Covidien lub podmioty zależne Covidien.
Wszelkie prawa zastrzeżone.

MID 124567890 Rev. GB 2007/09 – PL2008/01 TY0550