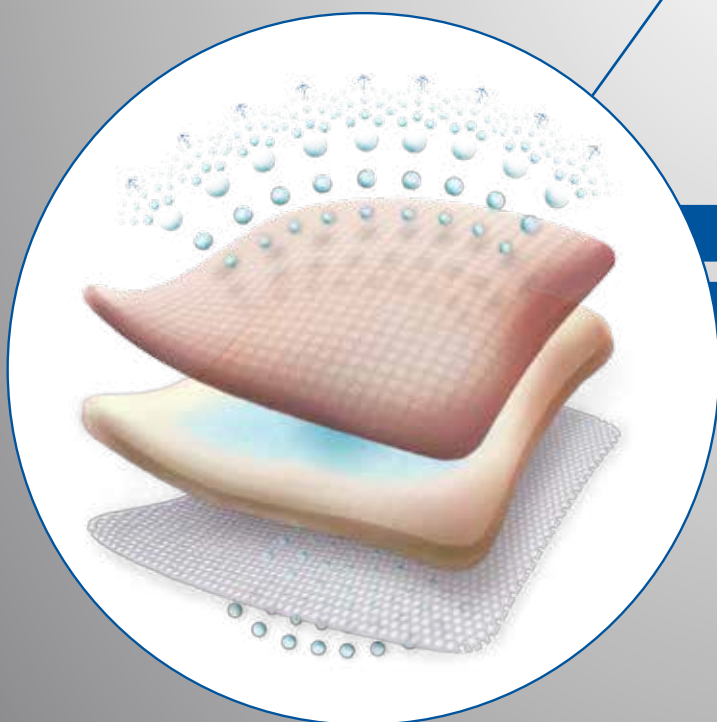
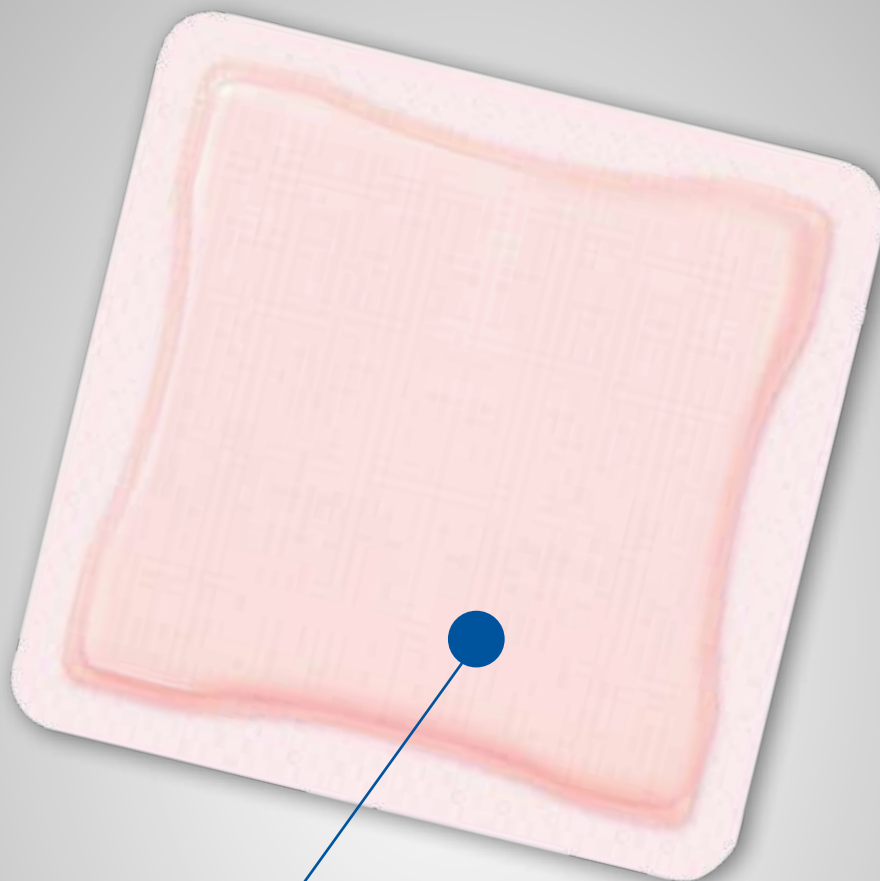




Semipermeabel film¹

Absorberende hydrocellulært skum

Hefter, men ikke i såret²



 **smith&nephew**
ALLEVYN[®]
Adhesive

ALLEVYN® Adhesive gir en optimal væskehåndtering gjennom en unik triple-action teknologi som absorberer, beholder og fordampner væske.^{1,2,3} Dette optimaliserer fuktbalansen i såret og fremmer sårtilhelingen³:

- En semipermeabel toppfilm¹ bidrar til å redusere risikoen for maserasjon i og rundt såret⁴ samt at det er en effektiv barriere for bakterier for å redusere risikoen for kontaminering⁵
- Allergivennlig heft⁶ hjelper å holde bandasjen på plass uten å hefte i såret²
- Følger kroppens konturer og gir høy pasient komfort^{2,4,7,8}
- Tilgjengelig i en rekke størrelser som kan tilpasses for alle anatomisk vanskelige områder
- Sakral størrelser er tilgjengelige som kombinerer den samme høye absorpsjonsevne som sikrer selvhæft på selv anatomiske utfordrende områder

Indikasjoner

ALLEVYN Adhesive er indikert for sårbehandling på grunne granulerende sår, kroniske og akutte væskende sår, dype eller overfladiske sår som trykksår, leggsår, diabetiske fotsår, infiserte sår, maligne sår, kirurgiske sår, første- og annengrads forbrenninger, donorsteder, hudavskrapninger og ulcererende svulster.

Applikering

Rens såret etter normale prosedyrer. Velg egnet bandasjestørrelse. Klargjør og rengjør huden rundt sårområdet og fjern overflødig væske. Overflødig hårvekst klippes bort for å sikre at bandasjen sitter tett mot huden. NO-STING SKIN-PREP® servietter kan brukes før applikeringen av ALLEVYN Adhesive på ømfintlig hud. Fjern en av beskyttelsesfilmene og fest bandasjens klebekant til huden. Fjern resten av beskyttelsesfilmen, og fest bandasjen over såret uten å strekke, slik at bandasjen applikeres uten skrukker. Sørg for at skumbandasjen dekker hele såret.

ALLEVYN Adhesive kan klippes til for å passe til sår på hæler, albuer og andre anatomisk vanskelige områder. Bruk alltid en antiseptisk teknikk ved tilklipping av bandasjen. Sørg for at eventuelle eksponerte skumområder dekkes med en egnet filmbandasje uten å dekke over hele bandasjen.

Bandasjeskift

I den innledende fasen av behandlingen bør alle ALLEVYN Adhesive bandasjene inspiseres ofte. Dersom produktet brukes på infiserte sår, bør infeksjonen inspiseres og behandles etter lokal klinisk praksis. Bandasjen kan sitte på såret i opp til syv dager med unntak av sacralområdet, der bandasjen kan sitte på i opp til fem dager. Avhengig av hva som skjer først, bør bandasjen byttes når sårveske er synlig og nærmer seg 0,5 cm fra kanten av bandasjen, eller når tilstanden til såret og huden omkring tilsier bandasjeskift. Ta hensyn til lokal praksis.

Fjerning

ALLEVYN Adhesive bandasjen fjernes ved å løfte et hjørne og trekke forsiktig tilbake til bandasjen er helt fjernet fra såret. Sacralbandasjen bør fjernes fra toppen og ned mot anus for å redusere risikoen for kontaminering.

Kontraindikasjoner og forsiktighetsregler

ALLEVYN Adhesive skal ikke brukes sammen med oksidasjonsmidler som hypoklorittoppløsninger (for eksempel EUSOL) eller hydrogenperoksid da disse kan bryte ned det absorberende polyuretanlaget i bandasjen.

ALLEVYN Adhesive er et engangsprodukt. Det er vanlig at ved bruk av produkter som inneholder heft, kan enkelte pasienter oppleve irritasjon og/eller maserasjon av huden omkring såret. I svært sjeldne tilfeller har det blitt rapportert om reaksjoner på bandasjen. Merk deg at feilaktig bruk eller for hyppige bandasjeskift - spesielt på pasienter med ømfintlig hud, kan føre til hudskader. Dersom det oppstår rødhet eller sensibilisering ved bruk av ALLEVYN skal behandlingen avbrytes og lege kontaktes.

Bestillingsinformasjon

Artikkel	Beskrivelse	Antall pr. salgsenhet
66000043	7.5cm x 7.5cm	10
66000599	10cm x 10cm	10
66000044	12.5cm x 12.5cm	10
66000045	17.5cm x 17.5cm	10
66000046	22.5cm x 22.5cm	10
66000744	12.5cm x 22.5cm	10
66000700	17cm x 17cm Sacral	10
66000451	22cm x 22cm Sacral	10

Referanser

1. Data on file report 0601003. Comparison of the permeability of old ALLEVYN Adhesive and new modified ALLEVYN Adhesive. David Foster and Ana Rial. February 2006. 2. Bale S, Squires D, Varnon T, Walker A, Benbow M, Harding KG. A comparison of two dressings in pressure sore management. J Wound Care 1997; 6(10): 463 - 466. 3. The composite structure of ALLEVYN Adhesive allows a moist wound environment to be maintained at the wound surface. The moisture is held in the open pores in the foam. As the dressing becomes saturated and the moisture reaches the backing film the excess moisture is removed through this layer. 4. Cassino R, Ricci E, Carusone A, Mercanti A. A conformable hydrogel in the debridement of complex necrotic wounds. EWMA; 1997. 5. Data on file report 0607022. An *in-vitro* assessment of the bacterial barrier properties of ALLEVYN Adhesive. D. Smith. July 2006. 6. A human repeat insult patch test with adhesive materials. Inveresk Research International. Report No 3524. June 1986. 7. Avanzi R, Martinelli R, Accardi S, Giraudi C, Peroli P, Rowan S *et al*. Adhesive hydrocellular dressing vs hydrocolloid dressing in the treatment of 2nd and 3rd degree pressure ulcers 8. Harding Kg, Bales S. A randomised clinical study to evaluate and compare the performance of ALLEVYN Adhesive and TelleTM dressings in the management of exuding wounds in the community. Smith & Nephew Healthcare.



ALLEVYN - People first, outcomes follow

For patients. For budgets. For today.®

Wound Management
Smith & Nephew AS
Nye Vaks vei 64
1395 Hvalstad
Norge

www.smith-nephew.com

®Varemerket tilhører Smith & Nephew
™All trademarks acknowledged
© Smith & Nephew januar 2014
14-01869-NO



Licensed by Eucomed

T +47 66 84 20 20
F +47 66 84 20 90