matopat

# Mundisborb P SILICONE BORDER

## en

### INSTRUCTIONS FOR USE
**Mundisborb P SILICONE BORDER**
Silicone adhesive foam

### DESCRIPTION
Mediplast P SILICONE BORDER silicone foam dressing border is highly absorbent dressing that absorbs exudates and maintains a moist wound environment. The multilayered construction facilitates dynamic fluid management to help to reduce the risk of maceration. The gentle silicone layer can be lifted and repositioned without losing its adherent. Also, this layer can minimize pain to patients and it helps to wounds and the surrounding skin. The waterproof outer layer protects the wound from dirt and bacteria. Mediplast P SILICONE BORDER silicone foam dressing border has an adhesive layer on the super-absorbent pad creates dynamic flexibility as well as ensuring the dressing integrity during use.
Mediplast P SILICONE BORDER silicone foam dressing border has an advanced five-layer structure which consists of: a soft silicone - wound contact layer ➔ a polyurethane foam layer ➔ a non-woven distributing layer with technology ➔ a super absorbent polyacrylate fiber layer with technology ➔ a waterproof polyurethane film outer layer.
Dressing material contains: silicone, polyurethane, polyacrylate, cellulose and polyolefin.

### INTENDED PURPOSE
Mediplast P SILICONE BORDER silicone foam dressing border is designed for a wide range of exuding wounds such as: ➔ pressure ulcers ➔ leg and foot ulcers ➔ traumatic wounds ➔ surgical wounds ➔ skin tears.
The dressing may also be used as part of a prophylactic therapy to help prevent pressure ulcers.

### CONTRAINDICATIONS
**SIDE EFFECTS**
Even though it may be rare, this product can have side effect, which may not occur for everybody. If any of the following side effects occur, consult a health care professional: ➔ local reaction (e.g. irritation, redness, rash) ➔ allergic reaction.

### PRECAUTIONS AND WARNINGS
➔ It should not be used on persons with a known allergy or hypersensitivity to the dressing or its components. ➔ Do not use the product with oxidizing agents such as hypochloride solution or hydrogen peroxide. ➔ If the wound does not begin to show signs of healing or if any other unexpected symptoms occur, it is advisable to discontinue the use of the product and consult a health care professional for appropriate treatment. ➔ Do not use on infected wounds. ➔ Do not use if the wound is contaminated with foreign bodies or tissue. ➔ Do not cut or alter the product. ➔ Do not use the packaging is damaged or opened before use. ➔ Do not use if the sterile barrier of available data supporting the use of this dressing on sensitive population groups such as infants, children, pregnant or nursing women and the elderly. ➔ Do not use if data to the contrary on these population groups, this dressing should be used with caution following a clinician's recommendation.

### INTENDED PATIENT POPULATION
The people who suffer pressure ulcers, leg and foot ulcers, traumatic wounds, surgical wounds, skin tears.

### MEDICAL CONDITIONS – Hospital and home setting.

### INTENDED USER OF THE DEVICE
Health care professionals or persons under supervision of health care professionals.

### INSTRUCTIONS FOR USE
**Before using the dressing:**
➔ 1. Any excess hair should be clipped to ensure close approximation to the wound. ➔ 2. Gently cleanse the wound and the surrounding skin with clinical products. ➔ 3. Dry the surrounding skin thoroughly.
**Dressing selection and application:**
➔ 1. Select an appropriate shape/size. For difficult to dress anatomical locations, such as the sacrum, heel or malleolus, the specifically shaped adhesive dressing may be used. For use on wounds: the wound pad should be at least 2cm by surrounding the wound edge. ➔ 2. Remove the protective film and place the wound pad covers the area at risk of pressure injury/tissue damage. ➔ 2. For dressings with three release films, remove the middle release film first. Apply the adhesive side to the wound, allowing initial fixation of the dressing. For dressings with two release films, grip both overlapping release film, remove the upper release film and apply the adhesive side to the wound. ➔ 3. Remove the lower release film(s) and smooth down the border on the skin. Do not stretch the dressing. ➔ 4. When necessary, fixate the dressing with bandage, tape or mesh pants. ➔ 5. Change the dressing according to the wound condition (normally every 3 days).
**Dressing change and removal:**
➔ 1. Remove the dressing. Mundisborb P SILICONE BORDER silicone foam dressing border may be left in place for several days depending on the condition of the wound and the surrounding skin, or as indicated by clinical practice. For use on prevention: the area at risk of pressure ulcerfissue damage should be inspected at regular intervals according to the risk level. ➔ 2. To remove the Mediplast P SILICONE BORDER silicone foam dressing border, lift one corner and gently pull the dressing back on itself.

### STORAGE AND DISPOSAL
➔ 1. Keep in a clean and dry place in specified temperature range and away from sunlight. ➔ 2. Disposal should be handled according to local environmental procedures.

**SHELF LIFE** – 3 years from date of manufacture.

### OTHER INFORMATION
If any serious incident has occurred in relation to the use of Mediplast P SILICONE BORDER silicone foam dressing border, it should be reported to the manufacturer and competent authority of the Member States.

## bg

### ИНСТРУКЦИЯ ЗА ПОТРЕБИТЕЛЯ
**Mediplast P SILICONE BORDER**
Силиконова пяна/ръбчета със залепващ ръб

### ОПИСАНИЕ
Силиконовата пяна/ръбчета Mediplast P SILICONE BORDER е високоабсорбиращ превръзка, която абсорбира ексудати и поддържа влажна ранова среда. Многослойна конструкция улеснява динамичното управление на течностите, за да се намали рискът от мацерация. Нежният силиконов слой може да се повдигне и пренасочи, без да губи способността за залепване. Освен това, този слой може да намали болката при пациенти и е по-щадящ за раната и околната кожа. Водоотблъскващото външно слой предпазва раната от мръсотия и бактерии.
Силиконова пяна/ръбчета Mediplast P SILICONE BORDER е с полупроницаема T-образна шарка и суперабсорбиращата подложка създава динамична гъвкавост и осигурява целостта на превръзката по време на употреба.
Силиконова пяна/ръбчета Mediplast P SILICONE BORDER се отличава с усъвършенствана пет-слойна структура, състоящ се от: силиконов слой, контактуващ с раната ➔ слой от полиуретанова пяна ➔ разпределителен слой от нетъкан текстил с технология ➔ слой абсорбиращо акрилатно влакно с технология ➔ водоотблъскващ полиуретанов филм – външен слой.
Съгласно приложения: силикон, полиуретан, полиакрилат, целулоза и полиолефин.

### ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ
Силиконова пяна/ръбчета Mediplast P SILICONE BORDER е предназначена за широк диапазон от ексудиращи рани, такива: ➔ декубитални рани ➔ рани по краката ➔ травматични рани ➔ хирургични рани ➔ разкъсвания на кожата.
Превръзката може да бъде използвана и като част от профилактична терапия за предотвратяване на рани от натиск.

### ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ – Няма.

### СТРАНИЧНИ ЕФЕКТИ
Въпреки че е рядко срещано, това изделие може да има странични ефекти, които може да не се проявят при всеки потребител. Ако се проявят следните странични ефекти, е препоръчително от страната на лекарския екипъл: ➔ локална реакция (напр. дразнение, зачервяване на кожата, обрив) ➔ алергична реакция (напр. дразнене, зачервяване на кожата).

### ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
➔ Не трябва да се използва при лица с известна алергия или свръхчувствителност към кожата и съдържанието на превръзката. ➔ Не бъдете с продукта заедно с окислителни агенти, напр. хлорен разтворъ или водороден пероксид. ➔ Ако раната не започва да проявява признаци на заздравяване или ако се появят другите неочаквани симптоми, е препоръчително да спрете употребата на продукта и да потърсите лекарска помощ. ➔ Не използвайте при инфектирани рани. ➔ Не използвайте, ако раната е замърсена с чужди тела или тъкани. ➔ Не прерязвайте и не изменяйте изделието. ➔ Не използвайте, ако опаковката е повредена или е отворена преди употребата. ➔ Не използвайте, ако стерилната бариера е повредена. ➔ Не използвайте, ако е налице по-ниска ефективност при по-уязвими групи, напр. деца, бременни жени или кърмещи жени и при хора в напреднала възраст, освен ако е доказано обратното, в случаите, в които, в съответствие с клиничната преценка. За предпазливост: знаци, алергична реакция, дразнене, зачервяване на кожата, обрив, ако се появят, е препоръчително да се спре употребата на изделието и да се потърси медицинска помощ.

### ЦЕЛЕВА ГРУПА ПАЦИЕНТИ
Хора, които страдат от декубитални рани, рани по краката и стъпалата, травматични рани, хирургични рани, разкъсвания на кожата.

### УСЛОВИЯ ЗА МЕДИЦИНСКИ ПРИЛОЖЕНИЯ – Болнична и домашна среда.

### ПРЕДВИДЕН ПОТРЕБИТЕЛ НА МЕДИЦИНСКОТО ИЗДЕЛИЕ
Здравни специалисти или лица, работещи под наблюдението на здравни специалисти.

### ИНСТРУКЦИИ ЗА ТЕРАПИЯ
**Преди да използвате превръзката:**
➔ 1. Всяка излишна коса трябва да се прехвърли, за да се осигури плътно приближаване към раната. ➔ 2. Внимателно почистете раната и околната кожа с клинични продукти. ➔ 3. Подсушете добре околната кожа.
**Избор и приложение на превръзка:**
➔ 1. Изберете подходящата формаразмер. При трудни за превръзка анатомични места, напр. сакрум, пета или глезен, може да се използва специфично оформената лепваща превръзка. За употреба върху рани: превръзката трябва да покрие суната около нея с поне 1-2см. Ако се изтеглят три освобождаващи слоя, не прибягвайте повече изтеглянето на ръце до ръцете, тъй като е по-лесно да се контролира и е по-ефективно, ако е по-малко. Ако се изтеглят по-малко от два освобождаващи слоя, залепете изделието, като оставите ръцете на разстояние. ➔ 2. Ако е по-лесно, е по-ефективно, ако е по-малко. Ако се изтеглят по-малко от два освобождаващи слоя, залепете изделието, като оставите ръцете на разстояние. ➔ 3. Отстранете освободителния(ите) слой(ове) и изгладете ръбовете на кожата. Не разтягайте превръзката. ➔ 4. Когато е необходимо, фиксирайте превръзката с бинт, мрежести гащи или хирургическа лепенка. ➔ 5. Сменете превръзката в зависимост от състоянието на раната (обикновено на 3 дни).
**Смяна и премахване на превръзка:**
➔ 1. За отстраняване на превръзка Mediplast P SILICONE BORDER силиконова пяна/ръбчета можете да оставите превръзка Mediplast P SILICONE BORDER силиконова пяна/ръбчета в продължение на няколко дни в зависимост от състоянието на раната и околната кожа, или съгласно клиничната практика. За предотвратяване: зоната, изложена на риск от декубитална рана/увреждане на тъканите, трябва да бъде проверявана на редовни интервали в зависимост от нивото на риск. ➔ 2. За да отстраните силиконова пяна/ръбчета Mediplast P SILICONE BORDER, повдигнете ъгъла и внимателно издърпайте превръзката обратно.

### СЪХРАНЕНИЕ И ИЗХВЪРЛЯНЕ
➔ 1. Да се съхранява на чисто и сухо място в посочения температурен диапазон и далеч от слънчева светлина. ➔ 2. Изхвърлянето трябва да се извършва в съответствие с местните екологични процедури.

**СРОК НА ГОДНОСТ** – 3 години от датата на производство.

### ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ
Ако е бил извършен сериозен инцидент по отношение силиконова пяна/ръбчета Mediplast P SILICONE BORDER, то трябва да бъде докладван на производителя и компетентните органи на държавите-членки.

## cs

### NÁVOD K POUŽITÍ
**Mediplast P SILICONE BORDER**
Silikonová pěnová krytí s okrajem

### POPIS
Silikonová pěnová krytí s okrajem Mediplast P SILICONE BORDER je vysoce savé krytí, které absorbuje exudáty a udržuje vlhké prostředí rány. Vícevrstvá struktura umožňuje dynamické řízení tekutin a pomáhá snížit riziko maceration. Jemná silikonová vrstva lze nadzvednout a znovu přilepit, aniž by ztratila svou přilnavost. Tato vrstva zároveň pomáhá minimalizovat bolest pacientů a pomáhá ochránit ranu a okolní pokožku. Vodoodpudivá vnější vrstva chrání ranu před nečistotami a bakteriemi. Aby vysoké výkonnostní parametry spočívající v absorpci a zadržování exudátu byly zajištěny, Mediplast P SILICONE BORDER silikonová pěnová krytí s okrajem disponuje T-vzorem a superabsorpční podložka umožňuje dynamickou flexibilitu a zajišťuje celistvost krytí během jeho používání.
Mediplast P SILICONE BORDER silikonová pěnová krytí s okrajem disponuje pokročilou pětivrstvou strukturou, která se skládá: ➔ měkká silikonová kontaktní vrstva ➔ vrstvy z polyuretanové pěny ➔ netkané textilní vrstva s technologií ➔ vrstva z polyakrylátového vlákna s technologií ➔ vnější vrstva z polyuretanové fólie s vodoodpudivými vlastnostmi.
Materiál krytí obsahuje: silikon, polyuretan, polyakrylát, celulózu a polyolefin.

### URČENÝ ÚČEL POUŽITÍ
Mediplast P SILICONE BORDER silikonová pěnová krytí s okrajem Mediplast P SILICONE BORDER je určeno pro široké spektrum exudujících ran, jako jsou: ➔ tlakové vředy ➔ vředy na nohách ➔ traumatické rány ➔ chirurgické rány ➔ střihy kůže.
Krytí může být také součástí profylaktické terapie k pomoci vzniku proti tlakové.

### KONTRAINDIKACE – Žádné.

### NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY
I když je vyloučeno jen přídu, tento výrobek může mít nežádoucí účinky, které se všem nemusí projevit u každého. Pokud se projeví některý z následujících nežádoucích účinků, poraďte se se zdravotnickým pracovníkem: ➔ lokální reakce (např podráždění, zarudnutí kůže, vyrážka) ➔ pocení ➔ alergická reakce.

### OPATŘENÍ A VAROVÁNÍ
➔ Krytí by nemělo být používáno u osob s prokázanou alergií nebo citlivostí na krytí či jeho složky. ➔ Produkt nepoužívejte s oxidačními prostředky, jako je roztok chlorid nebo peroxid vodíku. ➔ Pokud rána nezačne vykazovat známky hojení nebo se objeví jiné neočekávané příznaky by se mělo ukončit používání produktu a vyhledat lékařskou pomoc. ➔ Nepoužívat na infikované zdravotních pracovníkem. ➔ Nepoužívejte opakovaně. Pokud by byl produkt znovu použit, jeho sterilita nemůže být zaručena a hrozí nebezpečí kontaminace. ➔ Nepoužívejte, pokud je sterilní obal poškozený nebo otevřený před použitím. Nesterilizujte opakovaně. ➔ Produkt nepoužívat u dospělých a dospělých. ➔ Nepoužívejte, pokud je sterilní bariéra poškozena. ➔ Nepoužívejte, pokud je nižší účinnost u zranitelných skupin, jako jsou kojenci, děti, těhotné ženy nebo kojící ženy, pokud není prokázáno opak. ➔ Nepoužívejte, pokud je nižší účinnost u starších osob, pokud není prokázáno opak. ➔ Nepoužívejte, pokud je nižší účinnost u zranitelných skupin, jako jsou kojenci, děti, těhotné ženy nebo kojící ženy, pokud není prokázáno opak, v tomto případě by se mělo krytí používat s opatrností na doporučení lékaře.

### CÍLOVÁ SKUPINA PACIENTŮ
Osoby trpící proleženinami, rány na nohou a chodidech, s traumatickými ranami, chirurgickými ranami, roztrhnutími kůže.

### ZDRAVOTNICKÉ PROSTŘEDÍ – Nemocniční a domácí prostředí.

### ZAMÝŠLENÝ UŽIVATEL ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDÍ
Zdravotničtí pracovníci nebo lidé pod dohledem zdravotnických pracovníků.

### NÁVOD K POUŽITÍ
**Před použitím krytí:**
➔ 1. Nadbytečné vlasy ostříhejte opatrně, aby krytí dobře přiléhalo k ráně. ➔ 2. Jemně odstraňte rány a okolní kůži s vodou a klinickou praxí. ➔ 3. Dokládně osušte okolní kůži.
**Výběr a aplikace krytí:**
➔ 1. Zvolte vhodný tvar/velikost krytí. U anatomicky obtížných míst, jako je křížová oblast, patu nebo vlas mít soudeček, může být použito speciálně tvarované adhesivní krytí. Pro použití na ráně: krytí by, tak, aby kryté okraje rány nejméně 2cm. ➔ 2. Odstraňte ochranný film a umístěte krytí přes oblast ohrožení tlakem/tkáňové poškození. ➔ 2. U krytí se třemi ochranné fólie, nejprve odstraňte prostřední ochranný film. Nanesení lepicí strana na ránu, umožňuje počáteční fixaci krytí. U krytí se dvěma ochranné fólie, uchopte obě ochranné fólie, odstraňte horní ochranný film a nanesení lepicí strana na ránu. ➔ 3. Dolní ochranné fólie(y) odstraňte a okraje krytí jemně vyhlaďte na kůži. Neprotahujte krytí. ➔ 4. Pokud je to nezbytné, upevněte krytí obvazem, náplastí nebo síťovými kalhotkami. ➔ 5. Vyměňte krytí podle stavu rány (obvykle každé 3 dny).
**Výměna a odstranění krytí:**
➔ 1. Odstraňte krytí. Mundisborb P SILICONE BORDER silikonová pěnová krytí s okrajem Mediplast P SILICONE BORDER může zůstat na místě po dobu několika dnů v závislosti na stavu rány a okolní kůže, nebo dle doporučení klinické praxe. Při prevenci: oblasti rizika proleženin/poškození tkáně pravidelně kontrolujte v závislosti s rizikovou úrovní. ➔ 2. Pro odstranění silikonové pěnové krytí s okrajem Mediplast P SILICONE BORDER zvedněte jeden roh a jemně odstraňte krytí zpět na sebe.

### SKLADOVÁNÍ A LIKVIDACE
➔ 1. Skladujte na čistém a suchém místě v uvedeném teplotním rozmezí a mimo dosah slunečního záření. ➔ 2. Zlikvidujte v souladu s místními předpisy o ochraně životního prostředí.

**DOBA POUŽITELNOSTI** – 3 roky od data výroby.

### JINÉ INFORMACE
Pokud se v souvislosti s použitím silikonového pěnového krytí s okrajem Mediplast P SILICONE BORDER vyskytne závažný incident, je třeba ho nahlásit výrobci a příslušným orgánům členského státu.

## da

### BRUGSANVISNING
**Mediplast P SILICONE BORDER**
Silikoneskumstofbind med kant

### BESKRIVELSE
Mediplast P SILICONE BORDER silikone-Schaumverbind med hæftkant er et stærk absorberende bind, der absorberer exudater og opretholder et fugtigt sårmiljø. Den flerlagsopbyggede konstruktion fremmer væsketransport og reducerer risikoen for maceration. Det blødt silikonelag kan løftes og fjernes uden at miste sin klæbeevne. Dette lag kan også minimere smerte for patienter og det er skånsomt for sår og omkringliggende hud. Det vandtætte ydre lag beskytter sår mod snavs og bakterier. Aufbem kann dieser Schaum Schaumverband der Patienten sowie Traumata an Wunden und die umgebende Haut schonen. Die wasserdichte Außenschicht schützt die Wunde vor Schmutz und Bakterien.
Mit hohe Absorpsionsfaktor sikrer det specielle Design den tidsbetrænkter T-Mønsgen Masters Mediplast P SILICONE BORDER silikoneskumstofbind med kant er designet til et bred udvalg af sårsvulmen, som fx: ➔ trykkræfter ➔ ben og fodsår ➔ traumatiske sår ➔ kirurgiske sår ➔ Fortlinjingen kan også bruges som en del af en forebyggende behandling for at forebygge trykskader.

### KONTRAINDIKATIONER
**SIVIRKNINGER**
Selvom det kan være sjældent, kan dette produkt have bivirkninger, som muligvis ikke forekommer hos alle. Hvis nogen af følgende bivirkninger opstår, skal du kontakte en sundhedspersonen: ➔ lokal irritation (f.eks. irritation, rødme i huden, kløe) ➔ hududslæt ➔ allergisk reaktion.

### FORHOLDSREGLER OG ADVARSLER
➔ Det bør ikke anvendes til personer, der er kendt for at have en allergi eller overfølsomhed over for forbindingen eller dens komponenter. ➔ Brug ikke produktet sammen med oxidationsmidler, såsom hypoklorit-opløsninger eller brintoverilte. ➔ Hvis sårene ikke begynder at vise tegn på tilgroning eller hvis der opstår andre uforudsete symptomer, er det anbefalet at ophøre med produktet og søge lægehjælp for at sikre en korrekt behandling. ➔ Ikke anvendes i det nærmere, end der er tilstrækkelig til at sikre det nødvendige. ➔ Ikke klippe, ændre produktet. ➔ Ikke produktet, hvis emballagen er beskadiget eller åbnet inden brug. ➔ Ikke produktet, hvis den sterile barriere er beskadiget eller åbnet inden brug. ➔ Ikke produktet, hvis der er lavere effektivitet hos sårbare grupper, som fx spædbørn, børn, gravide og ammende eller forvirring hos beboere (afhængighedsgrader sikkert sparedbarn, barn, gravide og ammende.

### MÅLGRUPPE FOR PATIENTER
Personer, der lider af trykkræfter, ben og fodsår, traumatiske sår, operationssår og hudrivninger.

### TILSIGTET PATIENTPOPULATION
Personer, der lider af trykkræfter, ben og fodsår, traumatiske sår, operationssår og hudrivninger.

### MEDICINSKE TILSTANDE – Hospital og hjemmepleje.

### TILSIGTET BRUGER AF ENHEDEN
Sundhedsfaglige eller personer under opsyn af sundhedspersonale.

### BRUGSANVISNING
**Inden brug af bindet:**
➔ 1. Overskydende hår skal klippes for at sikre en tæt limemåtte til såret. ➔ 2. Rens forsigtigt såret og den omkringliggende hud i overensstemmelse med klinisk praksis. ➔ 3. Tør den omkringliggende huden grundigt.
**Valg og påføring af forbindingen:**
➔ 1. Vælg en passende form/størrelse. Til anatomiske steder, der er vanskelige at bandagere, såsom sacrum, hæl eller malleolus, kan der anvendes en specielt formet klæbende forbinding. ➔ 1. To-lag på sår: Sårpuden skal dække den tørrende hud med mindst 1-2 cm. Hvis det bruges til forebyggelse af tryk/tab af vævsskade, skal det dække det ikke-truede hudområde. ➔ 2. For forbindinger med tre separate skal den midterste separe fjernes fø. Fæst den klæbende side på såret, mens forbindingen fastholdes. For forbindinger med to separate, tag fat i begge separe og fjern den øverste separe. Fæst den klæbende side til såret. ➔ 3. Fjern den nederste separe(r) og glat kanten på huden. Ved ikke at strække forbindingen. ➔ 4. Hvis det er nødvendigt, fastgør forbindingen med bandage, tape eller net-bukser. ➔ 5. Skift forbindingen i henhold til sårets tilstand (normalt hver 3. dag).
**Fjernelse af forbindingen:**
➔ 1. Fjernelse af forbindingen. Mundisborb P SILICONE BORDER silikoneskumstofbind med kant kan efterlades i flere dage afhængigt af sårets og den omgivende hudens tilstand eller som indikeret af klinisk praksis. Til forebyggelse: Det udsatte område for tryk/skadevævsskade bør inspiceres regelmæssigt i henhold til risikoen praksis. ➔ 2. For at fjerne Mediplast P SILICONE BORDER silikoneskumstofbind med kant, løft det ene hjørne og forsigtigt trække forbindingen tilbage over dig selv.

### OPBEVARING OG BORTSKAFFELSE
➔ 1. Opbevares i et rent og tørt miljø i det angivne temperaturområde og væk fra sollys. ➔ 2. Bortskaffelse skal ske i henhold til lokale miljøhensyn.

**HOLDBARHED** – 3 år fra fremstillingsdatoen.

### ANDEN OPLYSNINGER
Hvis der er sket en alvorlig hændelse i forbindelse med brugen af Mundisborb P SILICONE BORDER silikoneskumstofbind med kant, skal dette rapporteres til producenten og den kompetente myndighed i medlemsstaten.

## de

### GEBRAUCHSANLEITUNG
**Mediprofi P SILICONE BORDER**
Silikonschaumverband mit Rand

### BESCHREIBUNG
Mediprofi P SILICONE BORDER silikon-Schaumverband mit Haftrand ist ein stark absorbierender Verband, der Exudate absorbiert und ein feuchtes Wundmilieu aufrechterhält. Der mehrschichtige Aufbau erleichtert eine dynamische Flüssigkeitskontrolle, um die Mazerationsrisiko zu senken. Die sanfte Silikonschicht kann angehoben und neu positioniert werden, ohne ihre Haftfähigkeit zu verlieren. Auch kann dieser Schaum Schaumverband bei Patienten sowie Traumata an Wunden und die umgebende Haut schonen. Die wasserdichte Außenschicht schützt die Wunde vor Schmutz und Bakterien.
Mit hoher Absorpsionsfähigkeit schafft das spezielle Design des teilperforierten T-Mönsgen Masters Mediprofi P SILICONE BORDER silikonschaumverband mit Rand eine dynamische Flexibilität und die Integrität des Verbands während der Anwendung.
Mediprofi P SILICONE BORDER silikonschaumverband mit Haftrand hat eine fortschrittliche, siebenfache Struktur, die aus folgenden Schichten besteht: ➔ weiche Silikonkontaktschicht ➔ Polyurethan-Schaumschicht ➔ einer Vlies-Verteilungsschicht ➔ einer superabsorbierenden Polyacrylat-Faserschicht ➔ wasserdichte Polyurethanfilm-Außenschicht. Die Materialien des Zusammensetzung des Verbandmaterials: Silikon, Polyurethan, Polyacrylat, Zellulose und Polyolefin.

### VERWENDUNGSZWECK
Der Mediprofi P SILICONE BORDER Silikon-Schaumverband mit Haftrand ist für eine Vielzahl von exudierenden Wunden geeignet, wie: ➔ Dekubitalgeschwüre ➔ Bein- und Fußgeschwüre ➔ traumatische Wunden ➔ postoperative Wunden ➔ Einrisse der Haut.
Dieser Verband kann auch im Rahmen einer prophylaktischen Behandlung zur Vermeidung von Druckgeschwüren eingesetzt werden.

### GEGENANZEIGEN – Keine.

### NEBENWIRKUNGEN
Obwohl es selten vorkommt, kann das Produkt Nebenwirkungen haben, die nicht bei jedem auftreten können. Wenn folgende Nebenwirkungen auftreten, sollte man einen Arzt aufsuchen: ➔ Lokale Reaktion (z. B. Reizung, Hautrötung, Juckreiz) ➔ Hautverfärbung ➔ allergische Reaktion.

### VORSICHTSMAßNAHMEN UND WARNUNGEN
➔ Sollte nicht bei Personen mit bekannter Allergie oder Überempfindlichkeit gegen den Verband oder seine Bestandteile verwendet werden. ➔ Das Produkt nicht mit oxidierenden Substanzen wie Hypochlorlösung oder Wasserstoffperoxid verwendet werden. ➔ Wenn die Wunde keine Anzeichen von Heilung zeigt oder wenn andere unerwartete Symptome auftreten (z. B. Fieber oder wenn die Wundränder sich nicht zusammenziehen), sollte die Anwendung des Produkts eingestellt werden. Sie sollte Sie eine entsprechende Behandlung an einen Arzt. ➔ Nicht zur Wiederverwendung. Im Fall der Wiederverwendung sind die Sterilität und die Sicherheit des Produktes nicht garantiert. ➔ Nicht bei infizierten Wunden. ➔ Steril. Nicht verwenden, wenn die steriles Packung beschädigt oder vor dem Gebrauch geöffnet wurde. ➔ Nicht zur Wiederverwendung. ➔ Nicht zur Wiederverwendung. ➔ Nicht zur Anwendung bei Kindern, Schwangeren oder stillenden Frauen bestimmt, wenn keine Daten. Die gegen eine solche Anwendung. ➔ Nicht zur Anwendung bei Personen mit geringer Wirksamkeit

**Combinaisons e rimozione della medicazione**

▶ ▶ Per l'uso con medicazione Medisorb® SILICONE BORDER – medicazione in schiuma di silicone con bordo adesivo più rimanere in sede per diversi giorni, a seconda delle condizioni della ferita e della pelle circostante, oppure per 7 giorni in caso di ferite chirurgiche pulite. La scelta dipende dal tipo di ferita e nacho di ulcere da pressoinvalidi del tessuto deve essere ispezionata a intervalli regolari secondo la pratica clinica. ▶ ▶ Per rimuovere la medicazione in schiuma di silicone con bordo adesivo Medisorb® PI SILICONE BORDER, sollevare un angolo e trare delicatamente la medicazione all'indietro su sé stessa.

**STOCCAGGIO E SMALTIMENTO**

▶ ▶ Conservare in un luogo pulito e asciutto, entro l'intervallo di temperatura specificato e lontano dalla luce solare. ▶ ▶ Effettuare lo smaltimento in conformità alle procedure ambientali locali.

**DURATA DI STOCCAGGIO** – 3 anni dalla data di fabbricazione.

**ALTRE INFORMAZIONI**

Segnalare qualsiasi incidente grave verificatosi in relazione all'uso della medicazione in schiuma di silicone con bordo adesivo Medisorb® PI SILICONE BORDER al fabbricante e all'autorità competente degli Stati membri.

**IT**

**NAUDOJIMO INSTRUKCIJA**
**Medisorb ® SILICONE BORDER**
Silikoni juostą turintis tvarstis

**CHARAKTERISTIKOS**

Medisorb ® SILICONE BORDER silikoni juostą turintis su aprauda yra efektyvaus absorbuojančio žaizdą tvarstis. Nuo supančios odos apsaugo ir palaiko drėgną žaizdos aplinką. Daugiasluoksnė struktūra palengvina drėnuojų skysčių valdymą ir padeda sumažinti maceracijos riziką. Švelnų silikoninį sluoksnį turintis tvarstis yra atsparus vandeniui ir bakterijoms. Be to, tas sluoksnis gali sumažinti pacientų skausmą ir žaizdą, kai aplinkoje yra oro sulaikymo. Vienkartinė atsarga išorinis sluoksnis apsaugo žaizdą nuo nešvarumų ir bakterijų.

Dėl dėslo pritvirtinimo, silikoninio sluoksnio ypatybės – ilgesnis nuo tvarstymo laikas galimybė pagydyti užtikrina drėnuojų kintamąjį ir tarpinį vandenį. Tvarstymo metu

Medisorb ® SILICONE BORDER silikoni juostą turintis tvarstis yra skirtas kai palaikyti drėgną struktūrą, kurią sudaro: ▶ švelnus silikoninis sluoksnis besiliečiantis su žaizda; ▶ poliuretano putų sluoksnis, kuris absorbuoja drėnuojų skystį ir užtikrina, kad tvarstis būtų lengvai pritvirtinamas; ▶ kuo ilgesnis laikas ir mažesnė rizika pažeisti ir sunaikinti aplaikytuosius sluoksnius. Tvarstymo metodas sudėtis: silikoninis, poliuretaninis, celiuliozės ir poliolefinas.

**INDIKACIJOS**

Medisorb ® SILICONE BORDER silikoni juostą turintis su aprauda skirtas įvairiems ekstrakorporiniams žaizdoms, tokioms kaip: ▶ pragulos (ar net ▶ kojų ir pėdų) ▶ traumės žaizdos ▶ operacinės žaizdos ▶ odos plaišiai.

Taip pat gali būti naudojamas kaip profilaktinės terapijos priemonė žaizdai, padedantis išvengti spaudimo opoms.

**KONTRAINDIKACIJOS** – Nėra.

**NEPAGEIDAUJAMOS POVEIKIS**

Nors tai gali būti retas atvejis, tik gamintys gali turėti galimų kitų, kurie gali pasireikšti ne visiems. Kraujotės (-) svaiduoti priežiūros specialistai, jei pastebėsite bet kurią iš šių taktinių poveikių: ▶ veiklos metacija (pvz., sustingimas, odos paraudimas, niežulys) ▶ odos pažeidimas ▶ alergiai reakcija.

**ATSARGOMYBĖS PRIEMONĖS IR ĮSPĖJIMAI**

▶ Negalima naudoti asmenims, kuriems yra nustatyta alergija ar padidėjęs jautrumas tvarsčio ar jame esančiam klijuojamam ▶ Jei žaizda nepraleidę gali arba atsiranda kitų veiksnių, pvz., kraujotės (-) sveikatos priežiūros specialistai, kad jis pasirinktą tinkamą gydymą ▶ Nenaudoti pakartotinai. Jei produktas naudojamas pakartotinai, jo veikimas gali nustatyti tikslesnį ir gali įvykti kryžminė tarša. ▶ Jei žaizda yra infuzinis, ją reikia nuolatinis stebėti, kad būtų užtikrintas tinkamas gydymas ▶ Dėl ilgo laiko turinys, pakartotinai ▶ Jei žaizda yra infuzinis, ją reikia nuolatinis stebėti, kad būtų užtikrintas tinkamas gydymas. pvz., kūdikiams, vaikams, reikšmės ar maitinamos motermis. ▶ nesant priežiūrai, siūlomas, kiono gydymas ▶ Kai tvarstis turėtų būti naudojamas atsargai ir taikantis gydymą rekomendacijas.

**TVIRLINIMO PRIEMONĖ GYDYMO**

Žinomos, kendantysi nuo pragulų, kojų ir pėdų opų, traumų žaizdos, chirurginių žaizdų, odos plyšių.

**MEDICININĖS SĄLYGOS** – Ligoninė ir namų sąlygos

**PRIEMONĖS NAUDOTOJAS**

Sveikatos priežiūros specialistai arba asmenys, gydantys sveikatos priežiūros specialistų.

**NAUDOJIMO BŪDAS**

Prieš naudojant tvarstį:

1. Met kokie per jai plaukai tvarsčiui bei pakaitinti, kad būtų užtikrintas tinkamas prilipimas. 2. Nuplauk ir nusausink odą. 3. Nuo odos ir aplinkos ir kitų taikytinose klinikinės praktikos. 4. Kruopščiai nuskaitykite aplinkos.

**Tvarsčio pasirinkimas ir uždėjimas**

▶ ▶ Pasirinkite tinkamą tvarstį. Surikiai transkinimo anatomiškos vietoms, tokioms kaip kyčiakaulis, kulnas ar keliai vietos, galima naudoti specialiosios juostos tvarsčiai. Naudot žaizdos tvarstymo medžiagas ir tvarstyti taip, kad tvarstis gerai prilipdytas ir sandarus. Tvarstyti 1-2 cm ant veikiamos pritvirtinkite, kad žaizdą tvarstymo pagalvėlė užtikringa vieta, kurioje yra apsaugoma traumos/sudirgimo galimybė. Tinkamai tvarstyti ir pritvirtinti tvarstis, kad tvarstymo medžiagos ir tvarstis nebūtų per daug ištempti. Tvarstymo medžiagos turi vizoriniškai vizgeno de geldenė kinische praktik. ▶ 3. Drog de wond en de omliggende huid voorzichtig volgens de geldende klinische praktijk. ▶ 3. Drog de wond en de omliggende huid voorzichtig volgens de geldende klinische praktijk. ▶ 3. Drog de wond en de omliggende huid voorzichtig volgens de geldende klinische praktijk.

**DOCELONA POPULACIJA PACIENTŲ**

Dėdy cierpiące na odleżyny, owrzodzenia żylaki i stopy, rany pourazowe, rany pooperacyjne, oparzenia stopy.

**MARUMXI STOSOWANIA** – Maurzec szpitalne i domowe.

**SPOSÓB STOSOWANIA**

Przed użyciem opatrunku:

1. Ogol włosy na ciała, jeśli są obecne. 2. Myć i osuszyć skórę. 3. Dokładnie oczyścić rany i otaczającą je skórę zgodnie z praktyką kliniczną. 4. Dokładnie oczyścić otaczającą skórę.

**Wybór i aplikacja opatrunku**

▶ 1. Wybrać odpowiedni opatrunek. W przypadkach mogą być trudno dostępnych anatomicznie, takich jak biodro, pięta lub kolano, można zastosować specjalne opatrunki. Opatrunek przylepny z specjalnym wycięciem. Opatrunek powinien zostać przymocowany na 1-2 cm. W przypadku stosowania w pobliżu rany, otaczająca skórę a mogłoby w rezultacie dojść do uszkodzenia i ponownego zakażenia. Zapewnić, że opatrunek pokrywa z trzema folami zabezpieczającymi, nawet najgłębsze uszkodzenia. Zapewnić, że opatrunek pokrywa z trzema folami zabezpieczającymi, nawet najgłębsze uszkodzenia. Zapewnić, że opatrunek pokrywa z trzema folami zabezpieczającymi, nawet najgłębsze uszkodzenia. Zapewnić, że opatrunek pokrywa z trzema folami zabezpieczającymi, nawet najgłębsze uszkodzenia. Zapewnić, że opatrunek pokrywa z trzema folami zabezpieczającymi, nawet najgłębsze uszkodzenia.

**OPSLAG EN ZIFKEN**

▶ 1. Przechowywać w suchym miejscu, w określonym zakresie temperatur i z dala od światła słonecznego. ▶ 2. Usunąć opatrunek zgodnie z lokalnymi procedurami dotyczącymi ochrony środowiska.

**OKRES PRZECHOWYWANIA** – 3 lata od daty produkcji.

**INNE INFORMACJE**

Zgłaszać producentowi poważnego incydentu związanego z użyciem wyrobu Medisorb ® SILICONE BORDER silikoninis juostą turintis z aviniu silikonu, obrameniu, kleiniu poliuretanu i poliolefinu. Zgłaszać właściwym organom Państwa Członkowskiego.

**PT**

**INSTRUÇÕES DE USO**
**Medisorb ® SILICONE BORDER**
Ligadura com bordo adesivo de silicone

**DESCRIÇÃO**

Ligadura de espuma de silicone com rebordo Medisorb ® SILICONE BORDER é um penso altamente absorvente que absorve os exsudados e mantém o ambiente da ferida húmido. A estrutura em várias camadas facilita a gestão dos exsudados e ajuda a reduzir o risco de maceração. A ligadura com rebordo de silicone macio ajuda a reduzir a dor do paciente quando ocorre retenção de ar. Além disso, essa camada pode minimizar a dor dos doentes e o trauma das feridas e a dia pelo ar rebordo. Ligadura com rebordo de silicone é impermeável e bactericida.

Com elevada adaptabilidade, o design especial do pedido em forma de T temporário ou ainda mais prolongado. Ao mesmo tempo, a ligadura com rebordo de silicone permite a troca de exsudados e o fluxo de ar.

O penso de espuma de silicone com rebordo Medisorb ® PI SILICONE BORDER possui uma estrutura de camadas que ajuda a manter o ambiente da ferida húmido: ▶ Ela tem uma camada de silicone macio que ▶ camada de espuma de poliuretano ▶ camada de distribuição não tecida com tecnologia ▶ camada de film de poliuretano ▶ camada de adesivo de silicone macio

Conteúdo do material de revestimento: silicone, poliuretano, poliolefina, celulose e poliéstrea.

**OBJETIVO PRETENDIDO**

O penso de espuma de silicone com rebordo Medisorb ® PI SILICONE BORDER foi concebido para uma vasta gama de feridas exsudativas, tais como: ▶ úlceras por pressão ▶ úlceras das pernas ▶ rosa pés ▶ feridas traumáticas ▶ feridas cirúrgicas ▶ rasgos na pele.

Também pode ser utilizado como parte de uma terapia profilática para ajudar a prevenir úlceras por pressão.

**CONTRAINDICAÇÕES** – Nenhuma.

**EFEITOS COLATERAIS**

Embora seja raro, este produto pode ter efeitos colaterais que podem não ocorrer em todas as pessoas. Contacte os prestadores de cuidados de saúde se experimentar qualquer um dos seguintes: ▶ reação local (por exemplo, rigidez, rubor, coceira) ▶ lesão cutânea ▶ reação alérgica.

**PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS**

▶ Não deve ser usado em pessoas com alergia ou hipersensibilidade conhecida ao penso ou ao adesivo ▶ Consulte os prestadores de cuidados de saúde se ocorrer qualquer um dos seguintes efeitos ou se ocorrerem quaisquer outros sintomas inesperados (por exemplo, febre ou se a ferida ou a pele ao redor ficar vermelha, inchada ou dolorosa): ▶ Não deve ser usado para tratar feridas infetadas ou colonizadas ▶ Não reutilizar. Se reutilizado, o desempenho do produto pode não atender às especificações e pode ocorrer contaminação cruzada. ▶ Se a ferida for infuzível, ela precisa ser monitorizada para garantir que ela está sendo tratada adequadamente. ▶ Se a ferida for infuzível, ela precisa que sustentem a utilização deste penso em grupos populacionais sensíveis, como bebés, crianças, mulheres grávidas ou lactantes, e na audiência de dedos em contratos, nestes grupos populacionais este penso deve ser utilizado com especial cuidado e recomendação de um médico.

**ZALECENIA DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA**

Aa pasaus que soltem de úlceras por pressão, úlceras nas pernas e nos pés, feridas traumáticas, feridas cirúrgicas, rasgos na pele.

**CONDIÇÕES MÉDICAS** – Ambiente hospitalar e domiciliar.

**UTILIZADOR PRETENDIDO**

Profissionais de saúde ou leigos sob supervisão de profissionais de saúde.

**INSTRUÇÕES DE USO**

**Antes de utilizar o penso**

▶ 1. Se o doente tiver pelos, deve ser cortado para garantir a aproximação da ferida. ▶ 2. Lavar e secar a pele. ▶ 3. Limpar a ferida e a pele circundante de acordo com a prática clínica. ▶ 4. Limpar a pele circundante.

**Selecção e aplicação do penso**

▶ 1. Escolher o penso adequado. Em certas zonas anatómicas difíceis de cobrir, como o sacro, o calcanhar ou o joelho, pode ser utilizado o penso adesivo com um formato específico. Colocar o penso adesivo com um formato específico. Colocar o penso adesivo com um formato específico. Colocar