Инструкция по применению
Асептисорб-дт сорбент стерильный протеолитический антимикробный 1г 5 шт

Характеристики

Форма выпуска: Сорбент
Страна: Россия
Производитель: Асептика
Порядок отпуска: без рецепта
Количество в упаковке: 5



Описание

Асептисорб-ДТ необратимо сорбирует из раны до 17 г/г раневого отделяемого. Осмотическая активность Асептисорб-ДТ сопоставима с аналогичным параметром для белков, в связи с этим, при наличии выраженного противоотечного действия, он не оказывает патологического воздействия на клетки. Асептисорб-ДТ содержит антисептик диоксидин — антимикробный препарат широкого спектра действия и протеолитический фермент террилитин. Асептисорб-ДТ обладает сбалансированным дренирующим, противоотечным, противовоспалительным, гемостатическим действием, обеспечивает нормальный парообмен в ране, стимулирует микроциркуляцию, что в сочетании с местной энтизнаэробной активностью диоксидина, благотворно влияет на регенераторные процессы в ране. При контакте с раневым отделяемым Асептисорб-ДТ набухает, превращаясь в формоустойчивый крупнозернистый гель. По мере набухания сорбента происходит десорбция диоксидина и террилитина в рану. Неионогенная природа и порошкообразная структура полимерной основы Асептисорб-ДТ способствуют формированию (при набухании сорбента) сети капилляров, обеспечивающих условия для пролонгированного (до 2-3 суток) капиллярного дренирования раны, а также для создания необратимого оттока экссудата и микрофлоры, независимо от ее вида, со дна раны в толщу сорбента. Асептисорб-ДТ представляет собой порошкообразное перевязочное средство.

Состав

Сорбент дренирующий, полимерный стерильный , диоксидин, террилитин.

Форма выпуска

Сорбент

Показания

Асептисорб-ДТ эффективен для лечения гнойных и гнойно-некротических ран, обладает противоотёчным и кровоостанавливающим действием.

Способ применения и дозы

Порошкообразный сорбент дренирующий полимерный Асептисорб-ДТ наносится на обработанную раневую поверхность методом припудривания, толщина сорбирующего слоя должна составлять от 1 до 3-х мм. Сверху слой сорбента покрывают стерильной марлевой или атравматичной повязкой и фиксиру- ют повязку марлевым, эластичным или трикотажным трубчато-сетчатым бинтом. Перевязки осуществля- ют через 1-3 суток в зависимости от степени выраженности раневого процесса и количества раневого отделяемого. Находясь в контакте с раной, сорбент преобразуется в крупнозернистый гель, обеспечивая активный отток раневого отделяемого и микрофлоры. При перевязках образовавшийся крупнозерни- стый гель удаляют любым антисептиком, смочив предварительно тампон или смывая пульсирующей струей.

Противопоказания

Применение Асептисорб-ДТ не показано для лечения ран имеющих полостную структуру (свищи, фурункулы, раневые «карманы»), для лечения очищенных от микрофлоры гранулирующих ран в стадии регенерации. Не показано применение Асептисорб-ДТ при наличии на раневой поверхности сухого струпа. Не показано применение Асептисорб-ДТ у больных с индивидуальной непереносимостью диоксидина и террилитина.

Особые указания

Перед применением Асептисорб-ДТ рекомендуется проконсультироваться с врачом для подбора оптимального курса лечения. Использовать только для наружного применения.