

IODOSORB merhem

IODOSORB, kronik ülserlerin tedavisi ve iyileştirilmesine yönelik steril bir kadeksomer iyodin (%0.9) formülüdür.

IODOSORB'daki iyodin kadeksomer polimeriyle bağlıdır. IODOSORB yarayla temas ettiğinde eksüda ve kalıntıları emerek şişer, zaman içinde yavaş bir şekilde iyodin bırakır.

IODOSORB dört yolla etkinlik gösterir:

1. Eksüda ve balçığımsı dokuları gidererek temiz bir yara yatağını teşvik ederek enfeksiyon riskini azaltır.
2. Mikroorganizmaları öldürerek bakteriyel yükü azaltır.
3. Nemli bir yara iyileşme ortamı oluşturan ve hassas granülasyon dokusunu koruyan bir jel oluşturur.
4. **Biyofilmleri parçalar.**

Klinisyenler ve hastalar için kullanımı kolay:

- Pansumanın değiştirilmesi gerektiğinde rengi kahverengiden beyaza döner
- Yaralara yapışmaz, pansuman değişikliklerinde travmayı azaltır ve hassas epiteli korur
- Kadeksomer iyodin kendi ağırlığının altı ila sekiz katı sıvı emerek gereken pansuman değişikliği sayısını sınırlandırır
- Aşırı kontamine yaralarla ilişkili kokunun azaltılmasına yardımcı olur.

%50 cadexomer toz

+

%48 polietilen glikol

+

%2 polaxomer

1g IODOSORB merhem, 3ml eksüda absorbe eder.



10g tube

20g tube

40g tube

IODOSORB merhem kullanımı;

- Yaraya yaklaşık olarak 3mm derinlikte topikal olarak uygulayınız ve kuru pansumanla örtünüz
- Venöz bacak ülserlerini tedavi ederken bir kompresyon bandajı veya elastik çorap uygulanmalıdır
- Pansuman yaklaşık olarak haftada iki ya da üç defa, veya IODOSORB renk değiştiğinde değiştirilmelidir, eğer hızlı renk değiştirirse bu yüksek eksüdalı bir yara olmasından kaynaklanıyor olabilir.

%50 cadexomer toz

+

%48 polietilen glikol

+

%2 polaxomer

1g IODOSORB merhem, 3ml eksüda absorbe eder.

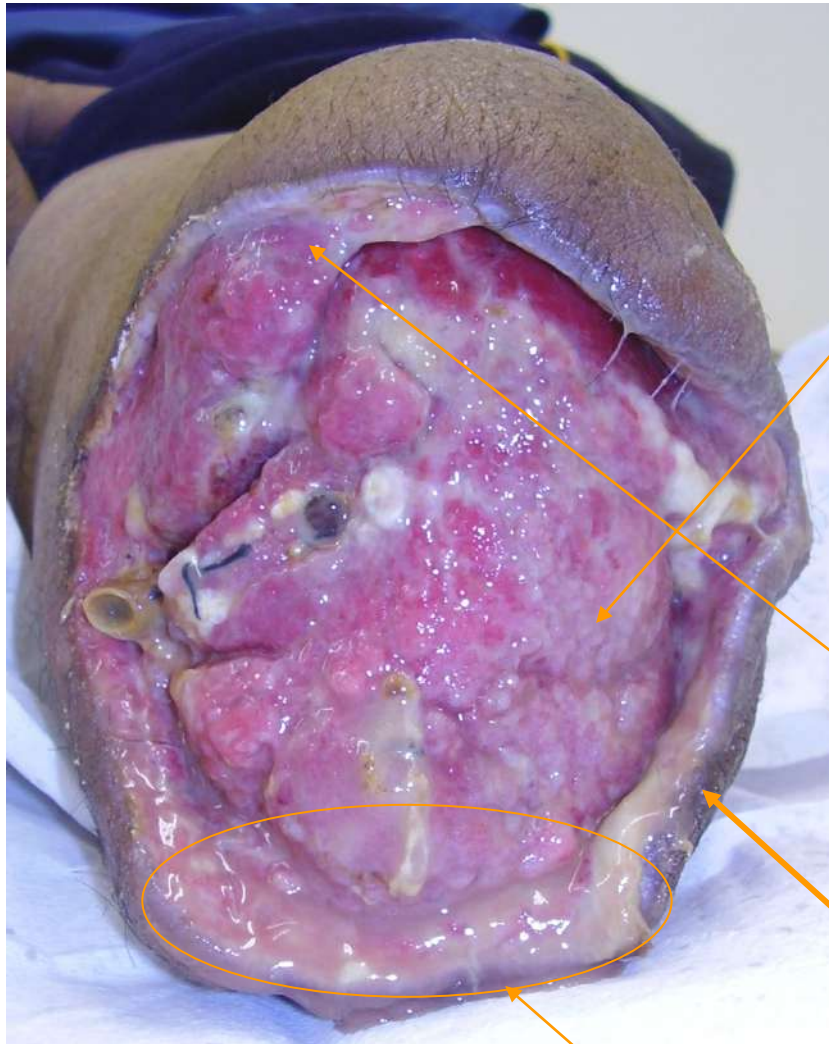


10g tube

20g tube

40g tube

Assessment (12 days post-op)



Tissue non-viable

Yellow slough throughout wound base with areas of thicker collagen necrosis, Irregular granulation tissue with vascular buds noted

Inflammation/ Infection

Slight oedema noted in surrounding tissue

Increasing exudate (? Purulence)

Overall surface necrosis (slough)

Moisture imbalance

Excessive exudate with pooling

Yellow slough throughout

Epidermal changes

Rounded, fibrous edges



October 24th

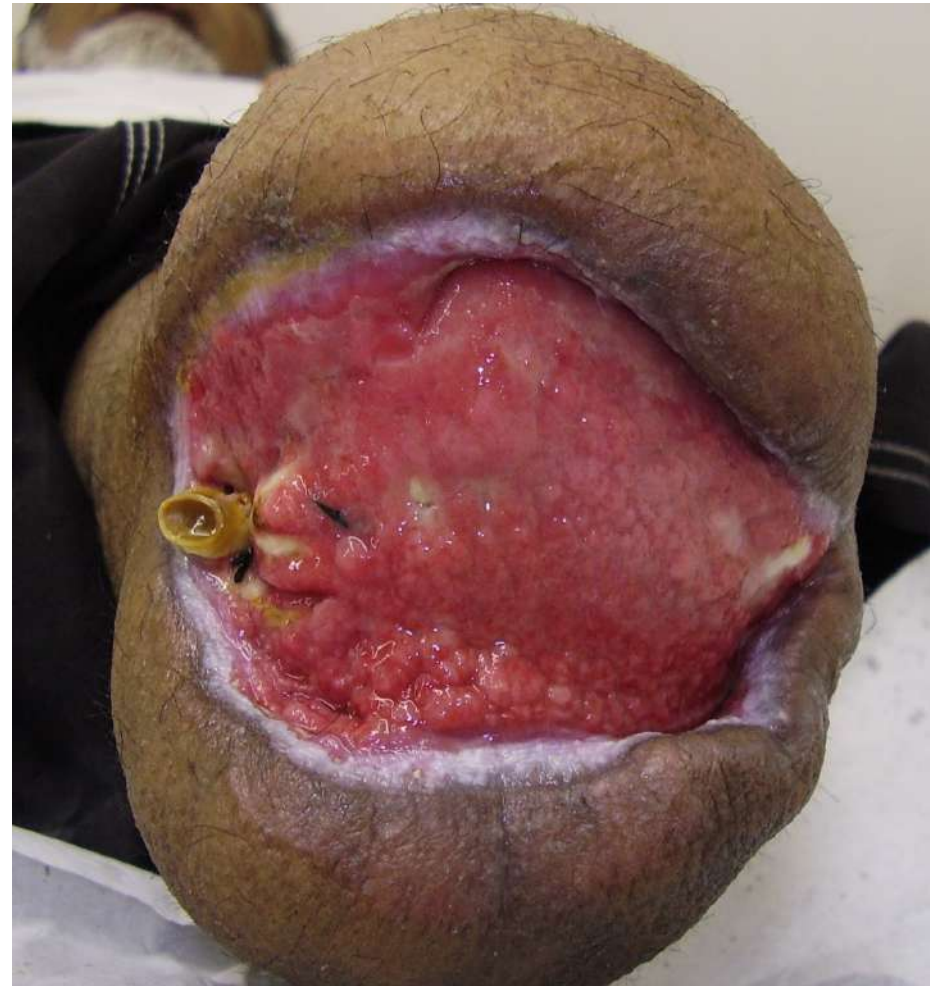


October 31st

Intimate wound dressings- foam cut to the size of the wound



October 24th



November 14th



October 24th



Cadexomer Iodine patched



October 24th



December 13th



October 24th



December 27th



October 24th



Jan 3rd