

|   |  |
|---|--|
| <p>Do not use if pouch has been damaged or opened.<br/>Niet gebruiken indien de verpakking beschadigd of geopend is.<br/>Nicht verwenden, wenn der Beutel beschädigt oder geöffnet ist.<br/>Må ikke bruges, hvis posen er beskadiget eller har været åbnet.<br/>Använd inte skadad eller öppnad förpackning.<br/>Ei saa käyttää, jos pussi on vaurioitunut tai avattu.<br/>Ikke bruk hvis forpakningen er skadet eller åpen.<br/>Não utilizar se a embalagem tiver sido danificada ou aberta.<br/>Non utilizzarsi se la busta è stata aperta o danneggiata.</p> <p>• 韩文: 허가된 바와 같이 사용하세요.<br/>• 俄文: Использовать, если пакет не поврежден и не открыт.<br/>• 西文: No usar si el paquete ha sido dañado o abierto.</p>  |  |
| <p>Keep away from sunlight and heat.<br/>Uit de buurt van zonlicht en warmte houden.<br/>Vor Sonnenlicht und Hitze schützen.<br/>Må ikke opbevares i direkte sollys og varme.<br/>Håll borta från solljus och värme.<br/>Säilytävä suojaannetaan auringonvalolta ja kuumuudelta.<br/>Ikke utsett produktet for sollys og varme.<br/>Manter longe da luz solar e calor.<br/>Tenera lontano dalla luce solare e dal calore.<br/>• 韩文: 태양과远离阳光和热.<br/>• 俄文: Дальше от солнца и тепла.<br/>• 西文: Mantener fuera del alcance de la luz solar y el calor.</p>   |  |
| <p>Store <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Bewaren <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Bei <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>) lagern.<br/>Opbevaring <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Förvara i <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Säilytyslämpötila <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Lagre ved <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Armazener em <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Conservare a <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/><math>30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>) <math>\geq</math> การห้ามความร้อนที่สูงกว่า <math>30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>เก็บในที่สูงกว่า <math>30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>) ห้าม.<br/>储存温度 <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>التخزين <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>30°C (<math>86^{\circ}\text{F}</math>) 이하에 보관.<br/>Skladujte do <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Conserver à une température <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).<br/>Conservar a <math>\leq 30^{\circ}\text{C}</math> (<math>86^{\circ}\text{F}</math>).</p> |  |
| <p>Not made with natural rubber latex.<br/>Niet gemaakt met natuurlijke rubberlatex.<br/>Nicht aus Naturkautschuklatex hergestellt.<br/>Ikke lavet med naturlig gummilatex.<br/>Produkten är inte tillverkat av naturgummilatex.<br/>Ei sisälly luonnolliskumilateksiksi.<br/>Ikke laget av naturlig latex.<br/>Não é feito com látex de borracha natural.<br/>Privo di lattice di gomma naturale.<br/>جعوب اصلی نباید باشد.<br/>ไม่ได้ผลิตจากยางธรรมชาติ.<br/>不是要用天然橡胶乳胶制成。<br/>غير مصنوع من لاتكس المطاط الطبيعي.<br/>천연 고무 라텍스로 만든 제품이 아닙니다.<br/>Vyrobené bez přírodního latexu.<br/>Ne contient pas de latex naturel.<br/>No están hechos de látex de caucho natural.</p>   |  |
| <p>Single use. Do not re-use.<br/>Eenmalig gebruik. Niet hergebruiken.<br/>Zum Einmalgebrauch. Nicht wiederverwenden.<br/>Engangsbrug. Må ikke genbruges.<br/>Für engangsbruk. Återanvänd inte.<br/>Kertakäytöön. Ei saa käyttää uudelleen.<br/>Til engangsbruk. Ikke bruk om igjen.<br/>Uso único. Não reutilizar.<br/>Monouse. Non riutilizzare.<br/>• 韩文: 단일 사용.<br/>• 俄文: Одноразовое применение.<br/>• 西文: Uso único. No reutilizar.</p>   |  |



## NL PolyMem® verbanden met siliconen kleefrand

### BESCHRIJVING

PolyMem polymere-membraanverbanden zijn gemaakt van een vochtminnende polyurethaan matrix met (1) veilige wondreiniger, (2) glycerine als vochtinbrengend middel, en (3) zeer absorberende stoffen. De verbanden hebben een dunne polyurethanen achterkant die ademt en besmetting voorkomt. De verbanden kunnen gebruikt worden als primair, secundair, of gecombineerd primair en secundair verband. De siliconen hechtverbanden van PolyMem hebben een kleefrand die zacht is voor de huid en herplaatsbaar. De geneesmiddelvrije verbanden van PolyMem helpen om:

- effectief wonden te verzorgen en te genezen
- vocht te absorberen en een voldoende vochtige heilzame omgeving te creëren
- persistente en operatiewondpijn te minimaliseren en te verlichten
- oedeem, bloeduitstortingen en de uitbreiding van ontstekingsreacties in omringende onbeschadigde weefsels te verminderen

### INDICATIES

Vrij verkrijbaar, voor de verzorging van kleinere wonden, zoals:

- Schaafwonden • Trekwonden
- Snijwonden • Brandwonden

**Onder de begeleiding van een zorgverlener**, voor de verzorging van ernstige wonden, zoals de meeste ondiepe en diepe huidwonden, waaronder:

- Decubitus (fase I-IV) • Zwelen door veneuze stase
- Acute wonden • Beenzwelen • Wonden door transplantaties en donorweefsel • Huidscheurtjes
- Diabetische zwelen • Dermatologische afwijkingen
- eerste- en tweedegraads brandwonden
- Chirurgische wonden • Vasculaire zwelen

## DE PolyMem®-Verband mit Silikon-Fixierrand

### BESCHREIBUNG

PolyMem Polymer-Membran-Verbände sind aus einem Feuchtigkeit-anziehenden Polyurethan-Boden hergestellt, der einen (1) sicheren Wundreiniger, (2) Glycerin-Befeuchter und (3) Superabsorber umfasst. Unsere Verbände verfügen über eine dünne Rückseite aus Polyurethan, die atmungsaktiv ist und vor Verunreinigung schützt. Verbände können als Hauptverband und/oder Zweitverband sowie zusammen verwendet werden. PolyMem-Verbände mit Silikonkleber verfügen über einen Fixierrand, der hautschonend und repositionierbar ist. Medikamentenfreie PolyMem-Verbände helfen:

- Wunden effektiv zu versorgen und zu heilen
- Flüssigkeit zu absorbieren und ein feuchtes Wundheilungsklima anzubieten
- Langfristige und prozedurale Wundschermer zu minimieren und zu lindern
- Die Wahrscheinlichkeit von Ödemen, Quetschungen und einer Ausbreitung von Entzündungen auf das sie umgebende unbeschädigte Gewebe zu reduzieren

### INDIKATIONEN

Frei verkäuflich, für die Behandlung von kleinen Wunden, wie z. B.:

- Schürfwunden • Platzwunden • Schnittwunden
- Verbrennungen

**Gemäß Anweisung einer Gesundheitsfachkraft** für die Behandlung von schweren Wunden, wie den meisten flachen und tiefen Wunden, einschließlich:

- Druckgeschwüre (Stadien I-IV) • venöse Stauungsgeschwüre • akute Wunden
- Beingeschwüre • Entnahme- und Transplantationsstellen • Hautrisse
- Diabetische Geschwüre • dermatologische Erkrankungen • Verbrennungen 1. und 2. Grades
- chirurgische Wunden • vaskuläre Geschwüre

### VOORZORGSMAASTREGELS

- Alleen voor uitwendig gebruik • PolyMem verbanden gaan niet goed samen met oxiderende middelen (waterstofperoxide of hypochlorietoplossingen)
- Ga voorafgaand aan een beeldvormende procedure na het verband verwijderd moet worden • Vermijd contact met elektroden of geleidende gels • Plaatjes behandelmiddelen zijn niet aanbevolen in combinatie met PolyMem verbanden • Wees alert op tekenen van infectie of maceratie • Gebruik het verband niet en verwijder het bij mensen met tekenen van overgevoeligheid, irritatie, of allergie door het verband of onderdelen ervan • Bestemd voor eenmalig gebruik bij één persoon. Niet hergebruiken. Hergebruik kan de eigenschappen doen afnemen, besmetting verspreiden en het risico op infectie verhogen
- PolyMem verbanden mogen gebruikt worden bij tekenen van infectie indien de geschikte medische behandeling van de oorzaak van de infectie is toegeediend.**

**Bewaar** op kamertemperatuur  $\leq 30^{\circ}\text{C}$  ( $86^{\circ}\text{F}$ ). Tijdelijke hogere temperaturen zijn toegestaan  $\leq 55^{\circ}\text{C}$  ( $131^{\circ}\text{F}$ ) maar moeten beperkt blijven.

**Verwijder** als bio-gevaarlijk afval.  
**Afmetingen** zijn bij benadering

# PolyMem® SILICONE BORDER DRESSING

## Instructions for Use

REF 2823 #3 Silicone Oval

REF 2835 #5 Silicone Oval

REF 2868 #8 Silicone Oval



FERRIS MFG. CORP.

5133 Northeast Parkway

Fort Worth, TX 76106-1822 U.S.A.

Toll Free U.S.A.: 800-765-9636

International: +1 817-900-1301

www.polymem.com

© 2018 Ferris Mfg. Corp. • ® or ™ indicate trademark



0197

Emergo Asia Pacific Pty Ltd  
201 Sussex Street  
Darling Park, Tower II, Level 20  
Sydney, NSW 2000 Australia



Emergo Europe  
Prinsesgracht 20  
2514 AP The Hague  
The Netherlands



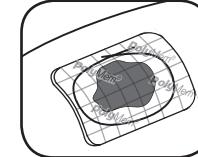
FMC-5858 REV.0 0918

### NL

#### INSTRUCTIES

##### Eerste verband

1. Bereid de wond voor volgens het protocol of zoals voorgeschreven door een arts of andere leidinggevende clinicus.
2. Selecteer een verband met een pleistermembraan dat  $\frac{1}{4}$ " - 2" (0.6 - 5 cm) groter is dan de wond. Het verband moet ook alle ontstoken en beschadigde delen rondom de wond bedekken.
3. Indien de wond droog is, bevochtig dan het verband licht of laat de wond vochtig na de voorbereiding op het verband. Om een goede hechting van het verband te krijgen dient de huid schoon en droog te zijn.
4. Teken de wond na het aanbrengen op af het verband om makkelijker te kunnen zien wanneer het moet worden verwisseld.
5. Herplaats zo min mogelijk. Indien dat echter nodig is, trek de kleefrand dan voorzichtig los en breng het verband opnieuw aan. Laat de kleefrand niet met olie of reinigingsmiddel in aanraking komen.

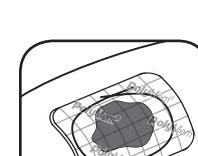


#### Gebruik

1. Door aantrekking van vocht kan in de eerste paar dagen een grote toename van wondvocht te zien zijn. Dit is niet ongewoon en geeft aan dat het verband werkt.
2. Houd het verband droog en op zijn plaats tijdens douchen of baden. Wissel het verband als het nat wordt.

#### Verbandwisseling

1. Bij een wond met vochtafscheiding zal het vocht door de bovenkant geen zichtbaar worden. Wissel het verband voordat het vocht de wond bereikt, of wanneer nodig volgens de regels van good practice, of binnen 7 dagen. Wissel het verband onmiddellijk indien het vocht de rand van het pleistermembraan bereikt.



2. Meer frequente verbandwisselingen kunnen nodig zijn omwille van een gecompromitteerd immuunsysteem, diabetes, ontsteking, hypergranulatie, weefselmaceration of om de verwijdering van niet-levensvatbaar weefsel te vergemakkelijken.
3. Verbandwisseling: Til de rand van het verband op en verwijder. Breng een nieuw verband aan.
4. Als het verband aan de huid of het haar blijft kleven door gestold bloed of gedroogde afscheiding, gebruik dan een kleine hoeveelheid zoutoplossing of water om het voorzichtig te weken en los te maken. Maak de onbeschadigde huid rondom de wond schoon.
5. Voer verbandwisselingen uit volgens het protocol of zoals voorgeschreven door een arts of andere leidinggevende clinicus. In de meeste gevallen is het bij gebruik van PolyMem niet nodig om de wond aan te raken of schoon te maken tijdens verbandwisselingen, tenzij de wond geïnficteerd of besmet is. PolyMem is zodanig ontworpen dat het voortdurend de wond reinigt en laat geen resten achter die verwijderd moet worden. **Overmatige reiniging kan regenererend weefsel beschadigen en wondgenezing vertragen.**

#### Observaties tijdens gebruik of wisseling

- Tijdens een normale genezing kan de wond bij de eerste paar verbandwisselingen groter lijken geworden, omdat het lichaam van nature niet-levensvatbaar weefsel verwijderd. Als de wond groter blijft worden, raadpleeg dan een deskundige.
- PolyMem verbanden ondersteunen de vorming van nieuwe bloedvaten, dus is het niet ongewoon om roodkleuring van wondvocht en verband te zien tijdens wisselingen.
- Wees alert op klachten en verschijnselen zoals een toegenomen roodheid, ontsteking, pijn, warmte, geur, wit worden, fragiel weefsel, weefselwoekering of gebrek aan genezing. Raadpleeg een deskundige bij problemen als infectie, irritatie, gevoelighed, allergie, maceratie, of hypergranulatie.

### DE

#### GEBRAUCHSANWEISUNG

##### Erstanwendung

1. Die Wunde gemäß dem Protokoll oder der Anweisung eines Arztes oder eines anderen anordnenden Klinikers vorbereiten.
2. Einen Verband wählen, dessen Membranstücke 0,6-5 cm ( $\frac{1}{4}$ " bis 2") größer als die Wunde ist. Der Verband sollte auch jeden entzündeten oder verletzten Bereich um die Wunde abdecken.
3. Den Verband bei trockenen Wunden befeuchten oder die Wunde nach der Vorbereitung feucht lassen. Für eine gute Haftung sicherstellen, dass die Haut sauber und trocken ist.
4. Nach der Anwendung die Wunde auf dem Verband nachskizzieren, um bestimmen zu können, wann ein Verbandswechsel notwendig ist.
5. Die Repositionierung halten. Den Verband bei Bedarf sanft entfernen und erneut anlegen. Den Fixierrand nicht mit Öl oder Reinigungsmittel kontaminiieren.

#### Verwendung

1. Es kann sein, dass ein hoher Anstieg der Wundflüssigkeit in den ersten Tagen auftritt. Dies ist durch die Saugfähigkeit des Verbands bedingt. Das ist normal und ist ein Zeichen dafür, dass er ordnungsgemäß funktioniert.
2. Den Verband beim Baden trocken und an seinem Platz halten. Den Verband wechseln, sobald er nass wird.

#### Verbandswechsel

1. Bei einer nässenden Wunde wird die Flüssigkeit auf der Oberseite sichtbar. Den Verband wechseln, ehe die Flüssigkeit den Wundrand erreicht, entsprechend den bewährten Verfahren oder nach nicht mehr als 7 Tagen. Sofort wechseln, wenn die Flüssigkeit den Rand des Membranstückes erreicht.
2. Häufigere Verbandswechsel können aufgrund einer Beeinträchtigung des Immunsystems, Diabetes, Infektionen, Hypergranulation oder mazeriertem Gewebe

erforderlich sein

# PolyMem® forbindinger med silikone-klæbende kant

## BESKRIVELSE

PolyMem polymer membran-forbindinger er fremstillet af en hydrofil polyuretan pude der indeholder (1) sikker sårrens, (2) fugtighedsmiddel med glycerin og (3) super-absorberende stof. Forbindingerne har en tynd bagbeklædning af polyuretan der kan ånde og bidrage til at holde forenninger ude. Forbindingerne kan bruges som primære, sekundære eller kombinerede primære og sekundære forbindinger. PolyMem Silikone-klæbende Forbindinger har en klæbende kant der er mild mod huden, og som kan flyttes.

Lægemiddel-fri PolyMem-forbindinger bidrager til:

- effektivt at behandle og hele sår
- at absorber væske og leverer et fugtigt helningsmiljø
- at minimere og afhjælpe vedvarende og behandlingsmæssige sårsmærter
- at reducere ødem, mærker og spredning af betændelse i omliggende ubeskadiget væv

## INDIKATIONER

**Håndkøb** – til brug ved mindre sår såsom:

- Hudafskræbninger • Flænger • Snitsår
- Forbrændinger

**Under vejledning af en sundhedsplejer** – til brug ved alvorlige sår, såsom de fleste sår i delvis eller fuld hudtykkelse, inklusive:

- Tryksår (stadiet I-IV) • Venøse sår • Akutte sår
- Bensår • Områder med hudtransplantation
- Revet hud • Diabetiske sår • Hudsygdomme
- 1. og 2. grads forbrændinger • Operationssår
- Vaskulære sår

## FORHOLDSREGLER

- Kun til udvendig brug • PolyMem-forbindinger er ikke kompatible med oxyderende midler (brintoverflade eller hypokloritopløsninger) • Inden der foretages billeddannelser, bør det afgøres om forbindingen bør fjernes • Undgå kontakt med elektroder eller ledende gel • Topisk behandling anbefales ikke i forbindelse med PolyMem-forbindinger • Vær på vagt over for tegn på infektion eller maceration • Må ikke bruges eller stands brugen på personer der viser tegn på overfølsomhed, irritation eller allergi pga. forbindingen eller dens materialer • Kun tilsligtet til brug på ét sår på én person. Må ikke genbruges. Genbrug vil ødelægge egenskaber, sprede smitte og øge risikoen for infektion.

### PolyMem-forbindinger kan bruges når der er tegn på infektion, hvis der er givet korrekt lægebehandling mørnet på årsagen til infektionen.

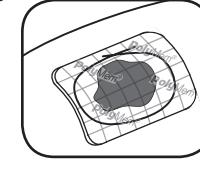
**Opbevares** ved stuetemperatur  $\leq 30^{\circ}\text{C}$  ( $86^{\circ}\text{F}$ ). Undtagelser kan tillades  $\leq 55^{\circ}\text{C}$  ( $131^{\circ}\text{F}$ ), men bør holdes til et minimum.

**Bortskaffes** som typisk biologisk farligt affald. **Mål** er omtrentlige

## VEJLEDNING

### Første applikation

1. Forbered såret i henhold til protokol eller som anvist af lægen eller anden anvisende kliniker.
2. Vælg en forbindung med en membranpude der er  $0,6 - 5 \text{ cm}$  ( $\frac{1}{4} - 2''$ ) større end såret. Forbindingen bør også dække alle betændte eller beskadigede områder omkring såret.
3. Ved torre sår skal forbindingen vædes let, eller såret skal efterlades lidt fugtig efter forberedelsen. For at få god klæbning skal huden være ren og tør.
4. Efter applikationen markeres et område om såret oven op for forbindingen for at gøre det lettere at bestemme hvornår det skal skiftes.
5. Minimer omplacering. Men hvis der er behov for det, fjernes forbindingen og sættes på igen. Den klæbende kant må ikke forenes med olie eller rengøringsmidler.



### Brug

1. Der kommer en væsentlig forøgelse af sårsvæske i løbet af de første par dage pga. væsketiltrækningen. Det er ikke ualmindeligt, og det viser at forbindingen virker.
  2. Sørg for at forbindingen holdes tør og på samme sted ved badning. Skift kun forbindung hvis den bliver våd.
- ### Skift af forbindung
1. Ved et sår der væske, bliver væsken synlig gennem toppen. Skift forbindingen inden væsken når kanten af såret, eller som god praksis dikterer, eller efter ikke mere end 7 dage. Skift straks hvis væske når til kanten af membrapuden.
  2. Det kan være nødvendigt flere flere udskiftninger pga. et kompromitteret immunsystem, diabetes, infektion, hypergranulering, maceration eller når man

ønsker at lette fjernelse af ikke-levedygtigt væv.

3. Skift af forbindung: Løft kanten på forbindingen, og tag den af. Læg en ny forbindung på.
4. Hvis koaguleret blod eller indtørret sårsvæske har fået forbindingen til at sidde fast is hud eller hår, kan man bruge en smule saltvandsopløsning til forsigtigt at bløde det op og løsne det. Rens den intakte hud omkring såret.
5. Udkiftning af forbindingen udføres i henhold til protokol eller som anvist af lægen eller anden anvisende kliniker. I de fleste tilfælde er der ikke behov for at forstyrre eller rense såret ved udkiftning, medmindre såret er inficeret eller forurenset. PolyMem er designet til hele tiden at rense såret og ikke efterlade noget der skal fjernes. **Overdreven rengøring kan skade det regenererende væv eller forsinke helingen af såret.**

### Observationer ved brug eller udkiftning

- Ved normal heling kan såret virke større ved de første par udkiftninger af forbindingen fordi kroppen naturligt fjerner ikke-levedygtigt væv. Hvis såret bliver ved med at blive større, bør man søge vejledning fra en ekspert.
- PolyMem-forbindinger hjælper med til at stoppe dannelsen af nye blodkår, derfor er det ikke ualmindeligt at se blodplettert sårsvæske og forbindinger ved udkiftninger.
- Vær på vagt over for tegn eller symptomer, såsom forøget rødme, betændelse, smærter, varme, lugt, hvid kulør, svaghed, overdrevet vævsdannelse eller mangel på heling. Konsulter en professionel ved problematiske situationer, såsom infektion, irritation, overfølsomhed, allergi, maceration eller hypergranulering.

# PolyMem® Förband med vidhäftande silikonkant

## BESKRIVNING

PolyMem förband med polymermembran är tillverkade av en fuktighetsbevarande polyuretanmatris som innehåller (1) säker sårrenings, (2) återfuktande glycerin och (3) superabsorbenter. Förbanden har ett tunt polyuretanskum som andas och motverkar kontaminering. Förbanden kan användas som primärförband, sekundärförband eller som både primär- och sekundärförband. PolyMem vidhäftande silikonförband har en vidhäftande kant som är skonsam mot huden och dessutom flyttbar.

Det läkemedelsfria förbandet PolyMem hjälper till att

- effektivt behandla och läka sår
- absorbera vätska och skapa en fuktig läkningsmiljö
- minska och lindra ihållande smärta och procedursmärta samt
- minska ödem, blåmärken och inflammations-spridning till intilliggande, oskadad vävnad

## INDIKATIONER

**Receptfritt**, för behandling av mindre sår, såsom:

- skrubbsår • rivsår • skärsår • brännsår

**Under överinseende av sjukvårdspersonal**, för behandling av allvarliga sår, såsom de flesta sår med partiell eller full tjocklek, däribland:

- trycksår (kategoriorna I-IV) • venösa bensår
- akuta sår • bensår • transplantations- och amputationssår • hudrevor • diabetessår
- dermatologiska sjukdomar • första och andra gradens brännskador • operationssår • vaskulära sår

## FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

- För utvärtes bruk • PolyMem förband är inte förenliga med oxidationsmedel (väteperoxid eller hypokloritlösningar) • Avgör om förbandet ska avlägsnas före bildbehandling • Undvik kontakt med elektroder och ledande gel • Topisk behandling rekommenderas inte tillsammans med PolyMem förband • Var uppmärksam på tecken på infektion och maceration • Använd inte på och avbryt användning på personer som uppvisar tecken på känslighet, irritation eller allergi mot förbandet eller dess material • Avsedd för en användning på ett sår eller för en person. Återanvänd inte.

### PolyMem förband kan användas vid tecken på infektion, förutsatt att lämplig medicinsk behandling mot infektionsorsaken har genomförts.

**Förvara** i rumstemperatur  $\leq 30^{\circ}\text{C}$  ( $86^{\circ}\text{F}$ ). Kortvariga temperaturer  $\leq 55^{\circ}\text{C}$  ( $131^{\circ}\text{F}$ ) är tillåtna men bör undvikas.

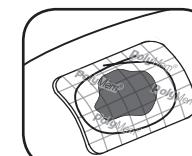
**Kassera** som biologiskt riskavfall.

**Måten** är ungefärliga.

## INSTRUKTIONER

### Första applicering

1. Förbered såret enligt gällande principer eller enligt anvisningar från din läkare.
2. Välj ett förband vars membran är  $0,6 - 5 \text{ cm}$  ( $\frac{1}{4} - 2''$ ) större än sårtytan. Förbandet ska också täcka inflammerade eller skadade områden runt såret.
3. Vid torra sår ska du fukta förbandet lätt eller hålla såret fuktigt efter applicering. Se till att huden är ren och torr för god vidhäftning.
4. Efter appliceringen markerar du sårets kant på ovansidan av förbandet för att avgöra när du ska byta.
5. Flytta förbandet så lite som möjligt. Vid behov går det att försiktigt ta av och applicera om förbandet. Förena inte den vidhäftande kanten med oljor eller rengöringsmedel.



### Användning

1. En kraftig ökning av mängden sårsvätska kan förekomma under de första dagarna på grund av att förbandet drar till sig vätska. Detta är helt normalt och indikerar att förbandet fungerar.
2. Håll förbandet torrt och på plats vid dusch eller bad. Förbandet ska bytas om det blir blött.

### Byte av förband

1. Vid sår som utsöndrar vätska kan vätskan synas genom förbandet. Byt förband innan vätskan når sårkanten, när det rekommenderas enligt god praxis eller efter högst sju dagar. Byt genast om vätskan når kanten av membranet.

### Byte av förband

1. Vid sår som utsöndrar vätska kan vätskan synas genom förbandet. Byt förband innan vätskan når sårkanten, när det rekommenderas enligt god praxis eller efter högst sju dagar. Byt genast om vätskan når kanten av membranet.

2. Förbandet kan behöva bytas oftare vid nedsatt immunförsvar, diabetes, infektion, hypergranulation, maceration och lämnat sårsvätska.

3. Byte av förband: Lyft på förbandets kant och ta av det. Applicera ett nytt förband.
4. Om förbandet har fastnat i hud eller hår på grund av koagulerat blod eller torkad sårsvätska kan förbandet fuktas med saltlösning eller vatten och därefter försiktigt avlägsnas. Rengör den friska huden runt såret.

5. Byt förband enligt gällande principer eller enligt din läkares anvisningar. Vanligtvis behöver såret inte rengöras när förbandet byts, såvida såret inte är infekterat eller kontaminerat. PolyMem är utformat så att det kontinuerligt rengör såret och inte lämnar några rester som måste avlägsnas.

### Överdriven rengöring kan skada återuppbryggd vävnad och fördöja sårsläckningen.

### Observationer vid användning eller byte

- Under läkningsprocessen kan såret uppvisa en storleksökning vid de första omläggningarna på grund av att kroppen naturligt avlägsnar död vävnad. Kontakta läkare om såret fortsätter att öka i storlek.

• PolyMem främjar bildandet av nya blodkår. Det är därför inte ovanligt att se blod i sårsvätskan eller på förbandet vid byte.

- Var uppmärksam på tecken och symptom såsom ökad rödnad, inflammation, smärta, värme, lukt, blekning, ömhet, överdriven vävnadsbildning eller avsaknad av läkning. Kontakta läkare om du upplever besvär såsom infektion, irritation, känslighet, allergi, överdriven maceration eller hypergranulation.

# PolyMem®-sidos silikoniliimareunalla

## KUVAUS

PolyMem-polymeerityynysidokset on valmistettu kosteutta imevästä polyuretaanharsosta, joka sisältää (1) turvallista haavanpuhdistusainetta, (2) glyseriiniä sisältää kosteutusainetta sekä (3) superabsorbenteria. Sidoksiin kuuluu ohut polyuretaanivihake, joka hengittää ja suojaa kontaminaatioilta. Sidoksia voidaan käyttää ensisijaisina, toissijaisina tai yhdistettyinä ensi- ja toissijaisina haavasidoksina.

PolyMem-silikoniliimasisoksiissa on liimareuna, joka on hellävarainen iholle ja jota voidaan siirtää. Lääkkeettömät PolyMem-sidokset:

- hoitavat ja parantavat haavoja tehokkaasti
- imevät nestettä ja takaaavat kostean paranemisympäristön
- ehkäisevät ja lievittävät sekä jatkuvaa että toimenpiteisiin liittyvää haavakipua
- vähentävät turvotusta, ruhjeiden muodostusta ja tulehuksien levijästä ympäröivin terveisiin kudoksiin

## KÄYTTÖAIHEET

**Käsikauppatuote** pienten haavojen hoitoon, joihin kuuluvat:

- Hiertyöt • Repeämät • Viilohaavat • Palovammat
- Terveydenhoitoalan ammatilaisen ohjauksessa** vakavien haavojen eli useimpien ihmien kokonaan tai osittain läpäisevien haavojen hoitoon, joihin kuuluvat:
- Painehaavat (asteet I-IV) • Valttimoperäiset haavat
- Akuutit haavat • Alaraajahaavat • Luovutus- ja siirrealueet • Ihon repeytymät • Diabeteshaavat
- Dermatologiset häiriöt • 1. ja 2. asteen palovammat
- Leikkaushaavat • Säärihaavat

## VAROTOIMET

- Vain ulkoiseen käyttöön • PolyMem-sidokset eivät sovi käytettäväksi yhdessä havettavien aineiden (vetyperoksidei- tai hypokloritiiliuosten) kanssa
- Selvitä ennen kuvantamistoimenpiteitä, onko haavasidos poistettava • Vältä kosketusta elektrodeihin tai sähköjohdineihin geeliin • Iholle levitettyä lääkeaineita ei suositella käytettäväksi PolyMem-sidosten kanssa • Tarkkaile haavata infektion tai maseraation varalta • Ei saa käyttää ja käyttö on lopetettava potilailla, joilla ilmenee sidokseen tai sen materiaaleihin liittyvän herkyyden, ärskyksen tai allergien merkkejä
- Tarkoitettu yhdelle haavalle ja yhdelle potilaalle. Älä käytä uudelleen. Uudelleen käytössä voi huonontaa käyttöominaisuuksia, johtaa kontaminaatioihin ja lisätää infektoriskiä.

**PolyMem-sidoksia voidaan käyttää haavassa, jossa näkyi infektion merkkejä, jos potilaas saa lääkinnällistä hoitoa, jolla pyritään vaikuttamaan infektiota aiheuttajaan.**

**Säilytys** huoneenlämmössä,  $\leq 30^{\circ}\text{C}$  ( $86^{\circ}\text{F}$ ). Lyhyet ajat korkeammassa lämpötilassa,  $\leq 55^{\circ}\text{C}$  ( $131^{\circ}\text{F}$ ), ovat sallittuja, mutta niitä on vältettävä mahdollisuksien mukaan.

**Hävittäminen** biovaaralliselle jätteelle soveltuvalta tavalla.

**Mitat** ovat summittaisia

## KÄYTTÖOHJEET

### Ensimmäisen sidoksen asettaminen

1. Valmistele haava laitoksen käytäntöiden mukaisesti tai lääkärin tai muun vastuussa olevan kliinikon ohjeiden mukaisesti.
- 2

## PolyMem®-bandasje med klebende silikonkant

### BESKRIVELSE

PolyMems membranbandasjer er laget av et fuktabsorberende polyuretanmateriale som inneholder (1) trygt rensemiddel for sår, (2) glyserinbasert fuktighetskrem og (3) superabsorberende stoffer. Bandasjene har en tynn polyuretanmembran som puster og beskytter mot forurenning. Bandasjene kan brukes som primærbandasje, sekundærbandasje eller kombinert primær- og sekundærbandasje. PolyMem-bandasjer med klebende silikonkant har en klebende kant som kan reposisjoneres og er skånsom mot huden.

Legemiddelfrie PolyMem-bandasjer:

- beskytter og heler skader
- absorberer væske og skaper en fuktig, helsebrende
- minimerer og lindrer smerte fra langvarige og prosedyrebaserete sår
- reduserer ødem, blåmerker og spredning av betennelse i omkringliggende skadet vev

### INDIKASJONER

Selges uten resept, til behandling av mindre sår, som:

- Skrubsår • Kuttskader • Skrammer • Brannsår

Etter råd fra helsearbeider, til behandling av alvorlige sår, som de fleste dypere sår, blant annet:

- Trykksår (stadium I-IV) • Venøse, statiske sår
- Akutte skader • Bensår • Donor- og transplantasjonssteder • Rifter i huden • Diabetiske sår • Dermatologiske lidelser • Förste- og andregrads forbrenning • Kirurgiske sår • Vaskulære sår

### FORSIKTIGHETSREGLER

- Kun til utvortes bruk • PolyMem-bandasjer er ikke kompatible med oksidiserende midler (hydrogenperoksid- eller hypoklorittløsninger)
- Finn ut bandasjen må byttes for avbildeingsprosedyrer • Unngå kontakt med elektroder og ledende geleer • Topisk behandling anbefales ikke brukt sammen med PolyMem-bandasjer • Vær oppmerksom på tegn til infeksjon eller oppbløtt vev
- Ikke start/avslutt bruk ved tegn på sensitivitet, irritasjon og allergi mot bandasjen og materialene
- Beregnet på bruk på ett sår, på én person. Må ikke brukes om igjen. Gjenbruk kan svekke egenskapene, spre forurenning og øke risikoene for infeksjon

### PolyMem-bandasjer kan brukes ved tegn på infeksjon, hvis det er igangsat korrekt medisinsk behandling av årsaken til infeksjonen.

**Oppbevar** ved romtemperatur  $\leq 30^{\circ}\text{C}$  ( $86^{\circ}\text{F}$ ). Overskridelser er tillatt  $\leq 55^{\circ}\text{C}$  ( $131^{\circ}\text{F}$ ) men bør minimeres.

**Avhendes** i henhold til reglene for biologisk avfall.

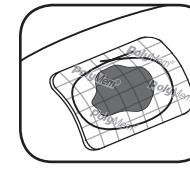
**Dimensjonene** er omtrentlige

### BRUKSANVISNING

#### Første påføring

1. Forberede såret i henhold til retningslinjene eller etter instruksjon fra lege eller annet helsepersonell.
2. Vegl en bandasje med membranflate som er  $\frac{1}{4}''$  - 2" (0,6 - 5 cm) større enn såret.
3. Hvis såret er tørt, skal bandasjen fuktes lett, eller så skal du så lært være fuktig etter forberedelse. For god klebing, sorg for at huden er ren og tørr.
4. Når bandasjen er påført, tegner du opp områset av såret oppå bandasjen, så det blir lettere å se når den skal byttes.
5. Minimer reposisjonering. Hvis nødvendig, fjern forsiktig og bruk på nyt.

Den klebende kanten må ikke kontaminereres med olje eller rengjøringsmidler.



#### Bruk

1. Det kan oppstå en dramatisk økning i sårsvæsken de første få gangene, på grunn av væsken som tiltrekkes. Dette er normalt, og viser at bandasjen fungerer.
2. Hold bandasjen tørr og på plass når du bader og vasker deg. Bytt bandasjen hvis den blir våt.

#### Bytte bandasje

1. Hvis såret væsker, vil væsken være synlig gjennom overflaten. Bytt før væsken når sárkanten eller når retningslinjene krever det, men ikke sjeldnere enn 7 dager. Bytt øyeblikkelig hvis væsken når kanten av membranputen.
2. Hyppigere endringer kan være nødvendig på grunn av kompromittert immunsystem, diabetes, infeksjoner, hypergranulering, oppbløtt vev eller ved behov for å

forenkle fjerningen av vev som ikke er levedyktig.

3. Bytte bandasje: Loft kanten av bandasjen og fjern den. Pålør ny bandasje.
4. Hvis bandasjen er limt fast til huden med koagulert blod eller tørket sårsvæske, bruker du litt saltvann eller vann til å myke opp og løsne bandasjen skånsomt. Rengjør den intakte huden rundt såret.
5. Forbered såret i henhold til retningslinjene eller etter instruksjon fra lege eller annet helsepersonell. Det er som oftest ikke nødvendig å forstyre eller rense såret når bandasjen byttes, med mindre såret er infisert eller forurenset. PolyMem er designet for kontinuerlig rensing av såret, og etterlater ikke rester som må fjernes. **Overdrevet rengjøring kan skade vev som leges og forsinke tilhelingen av såret.**

#### Observasjoner under bruk eller endring

- Selv om såret leges normalt, kan det se ut som såret blir større de første gangene bandasjen byttes. Dette skjer fordi kroppen på naturlig vis fjerner vev som ikke er levedyktig. Hvis såret fortsetter å bli større, må du kontakte en ekspert.
- PolyMem-bandasjer støtter kroppens arbeid med å skape nye blodkar. Det er ikke uvanlig å finne blod i bandasjene og sårsvæsken når bandasjene byttes.
- Vær oppmerksom på tegn og symptomer som økt rødhet, betennelse, smerte, varme, lukt, bleking, skjørhet, overdreven vevsdannelse og manglende tilhelning. Konsulter medisinsk fagpersonell ved problemer, som infeksjon, irritasjon, sensitivitet, allergi, oppbløtning og hypergranulering.

## Curativo PolyMem® com Borda Adesiva de Silicone

### DESCRÍÇÃO

Os curativos de membrana polimérica PolyMem são feitos de uma matriz hidrofílica de poliuretano que contém (1) agente de limpeza, (2) glicerina hidratante e (3) superabsorventes. Os curativos têm uma fina proteção de poliuretano que respira e ajuda a evitar a contaminação. Os curativos podem ser usados como cobertura primária, ou uma combinação de primária e secundária. Os Curativos Adesivos de Silicone PolyMem tem uma borda adesiva que é não machuca a pele e é reposicionável.

Os curativos PolyMem, sem medicamentos, ajudam a:

- Tratar e curar feridas de forma eficaz
- Absorver o exsudato e proporcionar um ambiente de cicatrização úmido
- Minimizar e aliviar a dor persistente e de procedimentos
- Reduzir edemas, hematomas e a propagação da inflamação nos tecidos sadios não danificados

### INDICAÇÕES

Sem prescrição médica, para tratar feridas pequenas, tais como:

- Abrasões • Lacerações • Cortes • Queimaduras

### Sob a orientação de um profissional de saúde

para o tratamento de feridas graves, tais como a maioria das feridas de espessura parcial e total, incluindo:

- Úlcera de pressão (fases I-IV) • Úlcera de estase venosa • Feridas agudas • Úlceras nas pernas
- Áreas doadoras e enxertos • Lacerações
- Úlceras diabéticas • Distúrbios dermatológicos
- Queimaduras de 1º e 2º graus • Feridas cirúrgicas
- Úlceras vasculares

### PRECAUÇÕES

- Apenas para uso externo • Os curativos PolyMem não são compatíveis com agentes oxidantes (soluções de hipoclorito ou peróxido de hidrogênio) • Antes de realizar procedimentos de imagem, determinar se o curativo precisa ser removido • Evitar o contato com eletrodos ou géis condutores • Tratamentos tópicos não são recomendados em conjunto com os curativos PolyMem • Estar alerta para sinais de infecção ou maceração • Não usar e descontinuar o uso em pessoas que apresentarem sinais de sensibilidade, irritação ou alergia com o curativo ou seus materiais • Destinado para uso único em uma pessoa. Não reutilizar. A reutilização pode degradar as propriedades, espalhar contaminação e aumentar o risco de infecção
- Os curativos PolyMem podem ser usados quando sinais de infecção estiverem presentes, se o tratamento médico adequado para combater a causa da infecção tiver sido implementado.

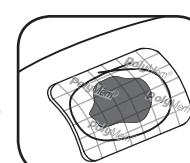
**Armazenar** a temperatura ambiente de  $\leq 30^{\circ}\text{C}$  ( $86^{\circ}\text{F}$ ). São permitidos desvios até  $\leq 55^{\circ}\text{C}$  ( $131^{\circ}\text{F}$ ), mas devem ser minimizados.

**Descartar** como resíduo de risco biológico típico. As dimensões são aproximadas

### INSTRUÇÕES

#### Aplicação Inicial

1. Preparar a ferida de acordo com o protocolo ou conforme indicado por um médico ou outro clínico que tiver prestado atendimento.
2. Selecionar um curativo com a membrana  $\frac{1}{4}''$  - 2" (0,6 - 5 cm) maior do que a ferida.
3. Para feridas secas, umedeça ligeiramente ou deixe a ferida úmida após a preparação. Para boa aderência, certifique-se que a pele esteja limpa e seca.
4. Após a aplicação, contornar a ferida sobre o curativo para ajudar a determinar quando este deve ser trocado.
5. Reduza o reposicionamento. Contudo, se necessário, remova delicadamente e recoloque. Não contamine a borda adesiva com óleo ou agentes de limpeza.



#### Usos

1. Pode-se observar um grande aumento no exsudato da ferida durante os primeiros dias, devido à atração de fluidos. Isto não é incomum e indica que o curativo está funcionando.
2. Manter o curativo seco e no lugar quando tomar banho. Trocar o curativo se ele molhar.

#### Troca do curativo

1. Em feridas exsudativas, o exsudato se tornará visível no topo. Trocar antes do exsudato atingir a margem da ferida, quando a boa prática indicar ou depois de no máximo 7 dias. Trocar imediatamente se o fluido atingir a borda da membrana.
2. Podem ser necessárias trocas mais frequentes devido a um comprometimento do sistema imunológico, diabetes, infecção, hipergranulação, tecido macerado ou quando se deseja facilitar a remoção de tecidos não viáveis.

3. Troca do Curativo: Levantar a extremidade do curativo e remover. Aplicar curativo novo.

4. Se o sangue coagulado ou o exsudato seco tiverem feito o curativo aderir à pele ou aos pelos, usar uma pequena quantidade de solução salina ou água para amaciá-la e soltar o curativo de forma lenta e suave. Limpar a pele intacta ao redor da ferida.
5. Administrar as trocas de curativo de acordo com o protocolo, ou conforme indicado pelo médico ou outro clínico que tiver prestado atendimento. Na maioria dos casos, não há qualquer necessidade de mexer ou limpar uma ferida durante as trocas, a menos que a ferida esteja infectada ou contaminada. O PolyMem foi concebido para limpar continuamente a ferida e não deixar resíduos que precisem ser removidos. **A limpeza excessiva pode danificar o tecido sendo regenerado e retardar a cicatrização das feridas.**

#### Observações durante o uso ou troca

- Durante a cicatrização normal, a ferida pode parecer maior durante as primeiras trocas de curativos, pois o corpo está removendo naturalmente os tecidos não viáveis. Consultar um especialista se a ferida continuar a aumentar.
- Os curativos PolyMem ajudam na formação de novos vasos sanguíneos, portanto, não é incomum ver o fluido do ferimento e os curativos manchados de sangue durante as trocas.
- Ficar atento para sinais e sintomas, como aumento da vermelhidão, inflamação, dor, calor, odor,clareamento, fragilidade, formação excessiva de tecido ou não cicatrização. Consultar um profissional caso aparezam situações problema, como infecção, irritação, sensibilidade, alergia, maceração ou hipergranulação.

2. Técnica de uso: Colocar o PolyMem sobre a ferida e pressionar suavemente para garantir que a borda adesiva esteja adequadamente fixada ao redor da ferida.



1. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

2. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

3. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

4. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

5. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

6. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

7. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

8. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

9. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

10. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

11. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

12. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

13. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

14. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

15. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

16. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

17. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

18. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

19. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

20. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

21. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

22. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

23. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

24. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

25. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

26. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

27. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

28. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

29. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área de redor da ferida.

30. Isolar a borda adesiva da ferida e limpar a área



## 설명

PolyMem 고분자막 드레싱은 (1) 안전한 상처 청결제 (2) 글리세린 보습제 (3) 고흡수제로 이루어진 수분을 좋아하는 폴리우레탄 모체로 만들어졌습니다. 드레싱 뒷면에는 공기는 통하게 하고 오염은 방지하는 폴리우레탄이 있습니다. 드레싱은 1차, 2차 또는 1차와 2차 드레싱의 결합으로 사용될 수 있습니다. PolyMem 실리콘 접착 드레싱은 테두리가 접착제로 처리되어 피부에 부드럽고 재부착이 가능합니다.

약물이 함유되지 않은 PolyMem 드레싱은:

- 상처를 효과적으로 관리하고 치료하며
- 유동체를 흡수하여 측족한 치유 환경을 제공하고
- 지속적이고 진행되는 상처의 통증을 최소화하고 덜어 주며
- 부종이나 멍이 생기는 것과 염증이 손상되지 않은 인접 조직으로 퍼지는 것을 줄이는데 도움이 됩니다.

## 정후

처방전 없이 구매할 경우는, 다음과 같은 경미한 상처 관리에:

- 찰과상 • 찢어진 상처 • 베인 상처 • 화상
- 전문 의료인의 지도하에서는, 다음을 포함한 대부분의 부분 또는 전체적인 깊고 심한 상처 관리에:
- 압박 궤양 (I-IV 단계) • 정맥 울혈성 궤양 • 급성 상처 • 다리 궤양 • 이식 부위 • 피부 찢김 • 당뇨 성 궤양 • 피부과적 질환 • 1도 및 2도 화상 • 수술 상처 • 혈관 궤양

## 경고

- 외용약입니다. PolyMem 드레싱은 산화제(과산화수소 또는 차아염소산 용액)와 같이 쓸 수 없습니다.
- 이미징 절차 전에 드레싱을 제거해야 할지 판단하십시오. 전극 또는 전도성 젤과의 접촉을 피하십시오. 국소적 요법을 PolyMem 드레싱과 결합하

여 사용하는 것은 권장되지 않습니다. 감염 또는 해리의 징후를 잘 살펴보십시오. 드레싱 또는 그 물질에 대해 민감성, 피부 자극 또는 알레르기 증상을 보이는 사람에게는 사용을 하지 않던가 중단하십시오. 한 사람에게 한 번만 사용하십시오. 재사용하지 마십시오. 재사용할 경우 특성이 저하되고, 오염이 퍼지며, 감염의 위험이 증가될 수 있습니다. PolyMem 드레싱은 감염의 원인에 대한 적절한 의학적 치료가 시행된 경우라면 감염의 징후가 있는 때에도 사용될 수 있습니다.

30°C(86°F) 이하의 실온에 보관하십시오.  
55°C(131°F) 이하에 잠깐 두는 것은 허용되나 최소화 되어야 합니다.

생물 유해물질 폐기에 적합하게 처리하십시오.

치수는 대략적인 추정치입니다.

## 지시 사항

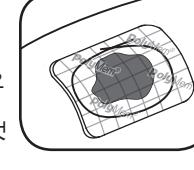
## 처음 사용 시

1. 상처를 프로토콜이나 의사 또는 기타 임상의의 지시에 따라 준비합니다.
2. 패드가 상처보다 1/4" - 2" (0.6 - 5 cm) 더 큰 드레싱을 선택합니다.

드레싱은 또한 상처 주변의 염증이나 손상을 입은 부위를 덮을 수 있어야 합니다.

3. 마른 상처의 경우, 준비가 끝난 후 드레싱을 약간 축축하게 하거나 상처 부위를 축축하게 합니다. 접착이 잘 되도록 피부를 청결하고 건조하게 유지합니다.

4. 드레싱을 붙인 후에, 교체 시기 판단에 도움이 되도록 드레싱 일부분에 상처의 개요를 그려 두십시오.
5. 위치를 바꿔 재부착하는 것을 최소화 하십시오. 그러나 필요한 경우 부드럽게 떼어내고 다시 붙이십시오. 기름이나 세척제로 접착 테두리를 오염시키지 마십시오.



## 사용

1. 유동체 흡입으로 인해 처음 며칠 동안은 상처 부위에 유동체량이 급격히 증가할 수 있습니다. 이것은 흔한 현상이며 드레싱이 제 역할을 하고 있다는 표시입니다.

2. 목욕 시에 드레싱이 젖지 않은 상태로 제 위치에 있도록 해 주십시오. 만약 드레싱이 젖었으면 교체해 주십시오. 유동체가 막 패드의 가장자리에 도달

## 드레싱 바꾸기

1. 액체가 나오는 상처의 경우, 유동체가 위에서 보일 것입니다. 유동체가 상처의 가장자리에 도달하기 전이나 적절한 때, 또는 7일이 넘어가기 전에 교체해 주십시오. 유동체가 막 패드의 가장자리에 도달

## ZH

## 带硅酮粘合剂边缘的PolyMem®敷料

## 描述

PolyMem聚合物膜敷料由含有 (1) 安全伤口清洁剂、(2) 甘油保湿剂和 (3) 超级吸收剂的亲水聚氨酯基质制成。敷料具有薄聚氨酯背衬，可以呼吸并有助于防止污染。敷料可用作初级、二级或初级和二级组合敷料。PolyMem硅酮粘合剂敷料带有对皮肤温和且可重新定位的粘合剂边缘。

无药物PolyMem敷料有助于：

- 有效控制和治愈伤口
- 吸收液体并提供湿润的康复环境
- 最大限度降低和缓解治疗过程中持续伤口疼痛
- 减少水肿、瘀伤以及炎症扩散到周围未受损组织

## 适应症

非处方药，用于控制轻微伤口，比如：

- 擦伤 · 擦伤 · 割伤 · 烧伤

在医疗保健专业人员的指导下使用，控制严重伤口，比如大多数部分和全皮层伤口，其中包括：

- 压疮 (I-IV期) · 静脉淤滯性溃疡 · 静脉淤滯性溃疡 · 腿部溃疡 · 供体和移植部位 · 皮肤撕裂 · 糖尿病性溃疡 · 糖尿病性溃疡 · 1度和2度烧伤 · 手术伤口 · 血管溃疡

## 血管溃疡

- 仅供外用 · PolyMem敷料与氧化剂（过氧化氢或次氯酸盐溶液）不相容。在进行成像治疗过程之前，确定是否应去除敷料。避免接触电极或导电凝胶。不建议将PolyMem敷料用于局部治疗。警惕感染或浸渍迹象。请勿在对敷料或其材料有敏感、刺激或过敏迹象的人身上使用和停止使用。设计用于每人每伤口一次性使用。请勿重复使用。重复使用可能会降低性能，扩散污染并增加感染风险。如果已经进行了解决感染原因的适当医学治疗，在存在感染迹象的时候，可以使用PolyMem敷料。

储存温度：室温≤30°C ( 86°F )。  
可进行运输≤55°C ( 131°F )，但应尽量减小。

处理：针对生物危害废物的典型处理。

尺寸均为近似值

## ZH

## 说明

## 初次敷用

1. 根据治疗方案或者在医生或其他订购临床医生的指导下作好伤口的准备工作。

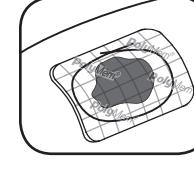
2. 选择一块膜垫比伤口大1/4英寸至2英寸 ( 0.6厘米至5厘米 ) 的敷料。

敷料还应覆盖伤口周围的全部发炎或受损区域。

3. 对于干燥伤口，稍微润湿敷料或在作好伤口的准备工作后使其保持湿润。为了粘附良好，请确保皮肤清洁干燥。

4. 敷上后，在敷料上方勾画出伤口轮廓，以便确定何时更换。

5. 尽量减少重新定位。然而，如果需要，请轻轻揭下，然后重新敷上。请勿使油或清洁剂污染粘合剂边缘。



## 使用

1. 由于流体吸引，在最初几天可能会观察到伤口液体显著增加。这并不罕见，表明敷料正在发挥作用。

2. 在沐浴时保持敷料干燥并处于原位。如果敷料变湿，则请更换。

## 更换敷料

1. 对于正在渗出液体的伤口，通过顶部会看到液体。在液体到达伤口边缘之前、按照惯例表明适当的时候或在7日内更换。如果液体到达膜垫边缘，则立即更换。

2. 由于免疫系统受损、糖尿病、感染、超颗粒化、浸渍组织、或者希望有助于去除非活组织时，可能需要更频繁更换。

3. 更换敷料：提起敷料边缘，然后揭下。敷上新敷料。

## SK

## Obväz PolyMem® so silikónovým prílnavým okrajom

## OPIS

Obväzy s polymérovou membránou PolyMem sú vyrobené z absorpčnej polyuretanovej matice, ktorá obsahuje (1) bezpečnú čistiacu látku pre rany, (2) glycerínový zvlhčujúci prípravok, a (3) superabsorbenty. Obväzy majú tenkú vrstvu polyuretánu, ktorá je priedušná a pomáha predchádzať kontaminácii. Obväzy sa môžu použiť ako primárny, sekundárny alebo kombinovaný primárny a sekundárny obväz. Silikónové prílnavé obväzy PolyMem majú prílnavý okraj, ktorý je jemný voči pokožke, a ich poloha sa môže meniť.

Obväzy PolyMem bez liečiv pomáhajú:

- účinne zvládať a liečiť rany
- absorbovať tekutiny a vytvárať vlhké liečivé prostredie
- minimalizovať a tísniť pretrvávajúcu a procesnú bolest rany
- znižovať opuch, podliaťiny a rozšírenie zápalu do okolitých nepoškodených tkanív

## INDIKÁCIE

Volný predaj, na použitie pri menších ranách, ako sú napríklad:

- Odreniny - Tržné rany - Rezy - Popáleniny

Pod dohladom zdravotného odborníka, na použitie pri väčších ranach, ako je napríklad väčšina rán čiastočnej alebo plnej hĺbky, vrátane:

- Tlakových vredov (stupeň I - IV) - Varikóznych vredov
- Akútnych rán - Vredov na nohách
- Darcovských a graftových rán - Trhlín pokožky
- Diabetických vredov - Dermatologických ochorení
- Popálenín 1. a 2. stupňa - Pooperačných rán
- Cievnych vredov

## BEZPEČNOSTNÉ OPATRENIA

- Iba na vonkajšie použitie • Obväzy PolyMem nie sú kompatibilné s oxidačnými látkami (peroxid vodíka alebo chlórnanové roztoky) • Pred vyukonaním zobrazovacích postupov stanovte, či by sa obväz nemal odstrániť • Vyhnite sa kontaktu s elektródami alebo vodivými gélmi • Topické lieky sa v kombinácii s obväzmi PolyMem neodporúčajú • Sledujte prípadné známky infekcie alebo macerácie • Nepoužívajte a prestaňte používať u osôb, ktoré preukazujú známky citlivosti, podráždenia alebo alergie na obväz alebo jeho materiály • Určené na použitie na jednu ranu u jednej osoby. Nepoužívajte opakovane. Použitie môže spôsobiť zhorenie jeho vlastnosti, rozšíriť kontamináciu a zvýšiť riziko infekcie

Obväzy PolyMem sa môžu použiť v prípade známk zápalu, ak bola implementovaná riadna lekárska liečba, ktorá rieši príčinu infekcie.

**Skladujte** pri izbovej teplote ≤30°C (86°F). Dovolená výnimka je ≤ 55°C (131°F), mala by však byť minimalizovaná.

**Likvidujte** ako bežný biologicky nebezpečný odpad.

Rozmery sú približné

## POKÝNY

## Prvá aplikácia

1. Pripravte ranu podľa protokolu alebo podľa pokynov lekára alebo iného klinického odborníka.

2. Zvolte obväz s membránovou poduškou o 0,6 - 5 cm (1/4" - 2") väčšou než rana.

Obväz by mal pokryť aj zapálenú a poškodenú oblasť okolo rany.

3. Pri suchých ranach obväz mierne navlhčíte alebo nechajte ranu vlhkú po príprave na obviazanie. Aby bola zabezpečená dobrá prílnavosť, pokožka musí byť čistá a suchá.

4. Po aplikácii vyznačte ranu na hornej časti obväzu za účelom pomocí určenia, kedy obväz vymeniť.

5. Minimalizujte repozíciu obväzu. Aj to však potrebne, jemne obväz odstráňte a opäť aplikujte. Nekontaminujte prílnavý okraj olejmi ani čistiacimi prostriedkami.



## Použitie

1. Počas prvých dní môže byť pozorovaný dramatický nárast tekutín rany z dôvodu prítahovania tekutín. Tento stav nie je neobvykly a indikuje, že obväz pracuje tak, ako má.

2. Pri umývaní uchovávajte obväz suchý a na svojom mieste. Ak sa obväz namočí, vymeňte ho.

## Výmena obväzu

1. U mokvavej rany bude tekutina viditeľná cez povrch obväzu. Obväz vymeňte predtým, než tekutina dosiahne okraj rany, alebo kedy je to vhodné podľa dobrých lekárskych praktík, alebo nie neskôr než po 2 dňoch. Obväz okamžite vymeňte, ak tekutina dosiahne membránovú podušku.

2. Častejšia výmena môže byť potrebná z dôvodu oslabeného imunitného systému cukrovky, infekcie, hypergranulácie, macerovaného tkaniva alebo pri

하는 경우 즉시 교체하십시오.

2. 손상된 면역 체계, 당뇨병, 감염, 새살 과잉 형성, 불은 조직이 있는 경우, 또는 생존 불가 조직을 빨리 제거하기 원하는 경우에는 보다 깊은 교체가 필요합니다.
3. 드레싱 바꾸기: 드레싱의 모서리 부분을 들어 올려서 떼어 내십시오. 새 드레싱을 붙이십시오.
4. 응고된 혈액이나 마른 분비물 때문에 드레싱이 피부 또는 털에 달라붙은 경우, 소량의 식염수나 물을 사용하여 천천히 조심스럽게 그 부위를 부드럽고 느슨하게 만드십시오. 상처 주위의 정상 피부를 깨끗하게 닦아 내십시오.
5. 프로토콜이나 의사 또는 기타 임상의의 지시대로 드레싱을 교체하십시오. 대부분의 경우 상처가 감염이나 오염이 되지 않은 한 상처를 건드리거나 세척할 필요는 없습니다. PolyMem은 상처를 지속적으로 청결하게 하도록 만들어져서 제거할 잔여물을 남기지 않습니다. 지나치게 청결하게 하는 것은 조직 재생을 손상시켜 상처 치유를 늦출 수 있습니다.

## 사용 종이나 교체 중의 관찰

- 정상적인 치유가 진행되는 동안, 처음 몇 번의 드레싱 교체 시에 상처가 더 커지는 것처럼 보일 수 있는데, 이것은 우리 몸이 자연스럽게 생존 불가 조직을 제거하기 때문입니다. 만약 상처가 계속해서 커지면 전문가에게 보이십시오.
- PolyMem 드레싱은 새 혈관 형성을 돋울 때 때문에 드레싱 교체 시에 상처 유동체와 드레싱에 혈액이 있는 것을 흔히 보게 됩니다.
- 붉은 정도, 염증, 통증, 열감, 냄

## FR Pansement PolyMem® avec bordure adhésive en silicone

### DESCRIPTION

La membrane polymère des pansements PolyMem est en matrice polyuréthane qui absorbe l'humidité et contient (1) un agent nettoyant inoffensif, (2) de la glycérine hydratante et (3) des superabsorbants. Les pansements comportent une mince bande en polyuréthane respirant qui aide à prévenir toute contamination. Les pansements peuvent être utilisés en tant que pansement primaire et secondaire ou les deux à la fois. Les pansements PolyMem adhésifs en silicone présentent une bordure adhésive n'agressant pas la peau et repositionnable. Les pansements PolyMem sans additif aide à :

- traiter et guérir efficacement les plaies
- absorber les sécrétions liquides et offrent un environnement de guérison humide
- minimiser et soulager les douleurs persistantes et procédurales
- réduire l'œdème, les ecchymoses et la propagation de l'inflammation dans les tissus intacts environnants

### INDICATIONS

En vente libre pour le traitement des plaies superficielles, telles que :

- Écorchures • Lacerations • Coupures • Brûlures
- Sous la direction d'un professionnel de santé**, pour le traitement des plaies profondes, telles que la plupart des plaies d'épaisseur partielle et totale, y compris :
  - Ulcères de pression (stades I à IV) • Ulcères veineux
  - Plaies aiguës • Ulcères de jambe • Sites donneurs et de greffon • Déchirures cutanées
  - Ulcères diabétiques • Troubles dermatologiques
  - Brûlures aux 1er et 2e degrés • Plaies chirurgicales • Ulcères vasculaires

## ES Apósito con borde adhesivo de silicona marca PolyMem®

### DESCRIPCIÓN

Los apóstitos de membrana de polímero marca PolyMem están hechos de una matriz de poliuretano especial para condiciones húmedas, la cual contiene (1) un limpiador seguro de heridas, (2) un humectante de glicerina y (3) superabsorbentes. Los apóstitos cuentan con una delgada cobertura de poliuretano, la cual respira y ayuda a prevenir el ingreso de contaminantes. Los apóstitos pueden ser usados como apóstitos primarios o secundarios, o también como apóstitos primarios y secundarios combinados.

Los apóstitos adhesivos de silicona marca PolyMem cuentan con un borde adhesivo que no maltrata la piel y puede ser cambiado de posición.

Los apóstitos libres de fármacos marca PolyMem ayudan a:

- tratar y curar las heridas eficientemente
- absorber fluidos y proporcionar un ambiente de curación húmedo
- minimizar y aliviar dolores persistentes y relacionados con los procedimientos en las heridas
- reducir edemas, hematomas y la propagación de la inflamación hacia tejidos sanos cercanos

### INDICACIONES

Venta sin receta para el tratamiento de heridas leves, tales como:

- Abrasiones • Laceraciones • Cortes
- Quemaduras

Bajo la dirección de un profesional médico para el tratamiento de heridas graves, tales como la mayoría de heridas de grosor parcial o total, incluyendo:

- Escaras (etapas I-IV) • Úlceras venosas • Heridas graves • Úlceras en las piernas • Sitios de donación e injertos • Laceraciones • Úlceras diabéticas
- Desórdenes dermatológicos • Quemaduras de 1.er y 2.o grado • Heridas quirúrgicas
- Úlceras vasculares

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

• Pour usage externe uniquement • Les pansements PolyMem ne sont pas compatibles avec les agents oxydants (solutions de peroxyde d'hydrogène ou d'hypochlorite) • Avant de réaliser des procédures d'imagerie, déterminer si le pansement doit être enlevé • Éviter le contact avec les électrodes ou les gels conducteurs • Les gels conducteurs ne sont pas recommandés en association avec les pansements PolyMem • Surveiller l'apparition de signes d'infection ou de macération • Ne pas utiliser ou cesser l'utilisation sur les personnes présentant des signes de sensibilité, d'irritation ou d'allergie au pansement ou à l'un de ses composants • Pour usage unique sur une seule blessure et une seule personne. Ne pas réutiliser. La réutilisation risque de nuire aux propriétés du produit, de propager la contamination et d'augmenter le risque d'infection

**Les pansements PolyMem peuvent être utilisés en cas d'infection si un traitement médical approprié traitant la cause de l'infection a déjà été mis en place.**

**Conserver** à une température ≤30°C (86°F). Des écarts de température ≤55°C (131°F) sont tolérés, mais devraient être réduits au minimum.

**Jeter** avec les déchets présentant un risque biologique. Les **dimensions** sont approximatives

### PRECAUCIONES

• Para uso externo solamente • Los apóstitos marca PolyMem no son compatibles con oxidantes (soluciones de peróxido de hidrógeno o de hipoclorito) • Antes de realizar procedimientos de diagnóstico por imágenes, determine si el apósito debe ser retirado • Evite el contacto con electrodos o geles conductivos • No se recomiendan tratamientos tópicos en combinación con el uso de apóstitos PolyMem • Esté atento a cualquier señal de infección o maceración • No usar y descontinuar su uso en personas que muestren signos de sensibilidad, irritación o alergia al apósito o sus materiales

- Destinado para un solo uso en una sola herida, en una sola persona. No reutilizar. La reutilización podría degradar las propiedades, propagar la contaminación y aumentar el riesgo de infección

**Los apóstitos marca PolyMem pueden usarse cuando hay signos de infección si se ha implementado un tratamiento médico adecuado dirigido a la causa de la infección.**

**Almacenar** a temperatura ambiente ≤30°C (86°F). Excursiones permitidas ≤55°C (131°F) pero deberían ser minimizadas.

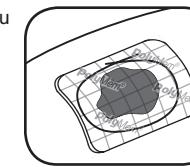
**Desechar** como normalmente se hace con los residuos de riesgo biológico. Las **dimensiones** son aproximadas

### FR

### MODE D'UTILISATION

#### Application initiale

1. Préparer la plaie selon les recommandations du médecin ou d'un autre praticien agréé.
2. Choisir un pansement dont les dimensions de la membrane sont 0,6 - 5 cm (1/4" - 2") plus grandes que la plaie. Le pansement doit également couvrir toute zone enflammée ou endommagée entourant la plaie.
3. Pour les plaies sèches, humidifier légèrement le pansement ou conserver le milieu humide après la préparation. Pour une bonne adhésion, s'assurer que la peau est propre et sèche.
4. Après application, tracer les contours de la plaie sur le pansement pour aider à déterminer à quel moment le changer.



5. Réduire les repositionnements. Cependant, si nécessaire, enlever délicatement et appliquer à nouveau. Ne pas contaminer la bordure adhésive avec de l'huile ou des agents nettoyants.

#### Utilisation

1. Une augmentation spectaculaire du volume du liquide s'écoulant de la plaie peut être observée durant les premiers jours, en raison de l'attraction du liquide. Ceci n'est pas inhabituel et indique que le pansement agit.
2. Maintenir le pansement au sec et en place lors du bain. Changer le pansement s'il est mouillé.

#### Changement du pansement

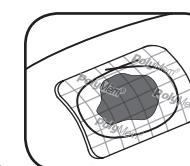
1. En cas de plaie suintante, du liquide apparaîtra sur le dessus du pansement. Changer le pansement avant que le liquide ne déborde de la plaie, lorsque cela est jugé nécessaire, ou 7 jours au plus tard après la pose. Le changer immédiatement si le liquide déborde des bords de la membrane.
2. Des changements plus fréquents peuvent être nécessaires en cas de système immunitaire affaibli, de diabète, d'infection, d'hypergranulation, de macération

### ES

### INSTRUCCIONES

#### Aplicación inicial

1. Prepare la herida de acuerdo al protocolo o según las indicaciones de un médico u otro clínico encargado.
2. Seleccione un apósito cuya almohadilla de membrana sea 1/4" - 2" (0,6 - 5 cm) más grande que la herida. El apósito deberá cubrir también cualquier área inflamada o dañada que se encuentre alrededor de la herida.
3. Para heridas secas, humedezca ligeramente el apósito o deje la herida húmeda después de la preparación. Para una buena adhesión, asegúrese de que la piel esté limpia y seca.
4. Después de la aplicación, trace el contorno de la herida sobre el apósito para ayudar a determinar cuándo cambiarlo.
5. Minimice los cambios de posición. Sin embargo, de ser necesario, retírelo con cuidado y aplíquelo nuevamente. No contamine el borde adhesivo con aceite o agentes de limpieza.



#### Uso

1. Podría observarse un aumento drástico de fluido en la herida durante los primeros días debido a la atracción del fluido. Esto es normal e indica que el apósito está funcionando.
2. Mantenga el apósito seco y en su lugar cuando se bañe. Cambie el apósito si este se moja.

#### Cambio de apósito

1. En el caso de heridas con exudado, el fluido se hará visible a través del apósito. Cámbielo antes de que el fluido cubra el margen de la herida, o cuando las mejores prácticas lo indiquen, o máximo a los siete días de su aplicación inicial. Cámbielo inmediatamente si el fluido llega al borde de la almohadilla de membrana.
2. Podría ser necesario cambiar el apósito con mayor frecuencia en el caso de un sistema inmunológico comprometido, diabetes, infección, hipergranulación,

### EN

### DIRECTIONS

#### Initial Application

1. Prepare the wound according to protocol or as directed by a physician or other ordering clinician.
2. Select a dressing with the membrane pad 1/4" - 2" (0.6 - 5 cm) larger than the wound. The dressing should also cover any inflamed or damaged area surrounding the wound.
3. For dry wounds, moisten dressing slightly or leave wound moist after preparation. For good adhesion, ensure skin is clean and dry.
4. After application, outline the wound on top of dressing to help determine when to change.
5. Minimize repositioning. However, if needed, gently remove and reapply. Do not contaminate adhesive border with oil or cleaning agents.



#### Use

1. A dramatic increase in wound fluid may be observed during the first few days due to the fluid attraction. This is not uncommon and indicates that the dressing is working.
2. Keep the dressing dry and in place when bathing. Change the dressing if it gets wet.

#### Dressing Change

1. For an exuding wound, fluid will become visible through the top. Change before fluid reaches the wound margin, or when good practice dictates, or after no more than 7 days. Change immediately if fluid reaches the edge of the membrane pad.
2. More frequent changes may be needed due to a compromised immune system, diabetes, infection,

des tissus ou si l'on souhaite faciliter l'élimination des tissus non viables.

3. Changement du pansement: Soulever le bord du pansement et le retirer. Appliquer un nouveau pansement.

4. Si le pansement colle à la peau ou aux poils à cause de sang coagulé ou d'exsudats secs, utiliser un peu d'eau ou de solution saline pour ramollir et assouplir. Nettoyer la surface cutanée intacte autour de la blessure.

5. Gérer la fréquence des changements de pansement selon les recommandations du médecin ou d'un autre praticien agréé. Il est généralement inutile de nettoyer la plaie lors du changement de pansement, sauf si la blessure est infectée ou contaminée. PolyMem est conçu pour nettoyer la plaie en continu et ne laisse aucun résidu à enlever. **Un nettoyage excessif peut perturber la régénération tissulaire et retarder la cicatrisation.**

#### Observations lors de l'utilisation ou du changement de pansement

- En période de cicatrisation normale, la plaie peut sembler s'être agrandie lors des premiers changements de pansement, car le corps rejette naturellement les tissus non viables. Si la plaie continue à s'agrandir, consulter un spécialiste.
- Les pansements PolyMem aident les nouveaux vaisseaux sanguins à se former y a moment du changement, il n'est pas rare de constater la présence de sang dans le liquide sécrété par la plaie et sur le pansement.
- Surveiller tous signes ou symptômes suspects tels que rougeur accrue, inflammation, douleur, échauffement, odeur suspecte, fragilité, formation excessive de tissu o absencia de guérison. Consulter un professionnel en cas d'infection, d'irritation, d'allergie, de sensibilité, de macération o d'hypergranulation.

tejido macerado, o cuando se desea facilitar el retiro de tejido no viable.

3. Cambio de apósito: Levante el borde del apósito y retírello. Aplique el nuevo apósito.

4. Si el apósito se hubiera adherido a la piel o al pelo debido a sangre coagulada o exudado seco, use una pequeña cantidad de solución salina o agua para suavizarlo y aflojarlo lenta y cuidadosamente. Limpie la piel intacta alrededor de la herida.

5. Lleve a cabo los cambios de apósito de acuerdo al protocolo o según las indicaciones del médico o otro clínico encargado. En la mayoría de los casos no será necesario perturbar ni limpiar una herida durante los cambios, a menos que esté infectada o contaminada. Los productos marca PolyMem están diseñados para limpiar la herida continuamente y no dejan residuos que deban ser removidos. **La limpieza excesiva podría dañar los tejidos en proceso de regeneración y retrasar la curación de la herida.**

#### Observaciones durante el uso o cambio

- En el transcurso de la curación normal podría parecer que la herida aumenta de tamaño durante los primeros cambios de apósito; esto se debe a que el cuerpo estará retirando el tejido no viable de forma natural. Si la herida continúa aumentando de tamaño, consulte a un experto.
- Los apóstitos marca PolyMem ayudan a fomentar la formación de nuevos vasos sanguíneos, por lo que es normal ver manchas de sangre en el fluido de la herida y en los apóstitos durante los cambios.
- Esté alerta a señales y síntomas, tales como aumentos en el enrojecimiento, inflamación, dolor, temperatura, olor, blanqueamiento, fragilidad, formación excesiva de tejido o falta de curación. Consulte a un profesional en caso de situaciones problemáticas, como infección, irritación, sensibilidad, alergia, maceración o hipergranulación.

hypergranulation, macerated tissue, or when desiring to facilitate the removal of non-viable tissue.

3. Dressing Change: Lift the edge of the dressing and remove. Apply new dressing.

4. If coagulated blood or dried exudate has caused the dressing to adhere to skin or hair, use a small amount of saline or water to slowly gently soften and loosen. Clean the intact skin around the wound.

5. Manage dressing changes according to protocol or as directed by physician or other ordering clinician. In most cases, there is no need to disturb or cleanse a wound during changes unless the wound is infected or contaminated. PolyMem is designed to continuously clean the wound and does not leave residue that needs to be removed. **Excessive cleaning may injure regenerating tissue and delay wound healing.**

#### Observations during use or change

- During normal healing, the wound may appear to become larger during the first few dressing changes because the body is naturally removing non-viable tissue. If the wound continues to become larger, consult an expert.
- PolyMem dressings help support new blood vessel formation so it is not uncommon to see blood-stained wound fluid and dressings during changes.
- Be alert for signs and symptoms, such as, increased redness, inflammation, pain, warmth, odor, whitening, fragility, excessive tissue formation, or lack of healing. Consult a professional for problem situations, such as, infection, irritation, sensitivity, allergy, maceration, or hypergranulation.

## EN PolyMem® Dressing with Silicone Adhesive Border

### DESCRIPTION

PolyMem polymeric membrane dressings are made of moisture-loving polyurethane matrix that contains (1) safe wound cleanser, (2) glycerin moisturizer, and (3) superabsorbents. Dressings have a thin polyurethane backing which breathes and helps keep out contamination. Dressings may be used as a primary, secondary, or combined primary and secondary dressing. PolyMem Silicone Adhesive Dressings have an adhesive border that is gentle to the skin and repositionable.

Drug-free PolyMem dressings help to:

- effectively manage and heal wounds
- absorb fluid and provide a moist healing environment
- minimize and relieve persistent and procedural wound pain
- reduce edema, bruising, and the spread of inflammation into surrounding undamaged tissues

### INDICATIONS

Over-the-counter, for management of minor wounds, such as:

- Abrasions • Lacerations • Cuts • Burns

Under the direction of a healthcare professional, for the management of serious wounds, such as most partial and full thickness wounds, including:

- Pressure ulcers (stages I-IV) • Venous stasis ulcers • Acute wounds • Leg ulcers • Donor and graft sites • Skin tears • Diabetic ulcers
- Dermatologic disorders • 1st and 2nd degree burns
- Surgical wounds • Vascular ulcers

### PRECAUTIONS

• For external use