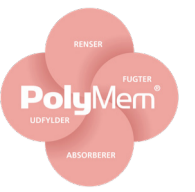


PolyMem i praksis



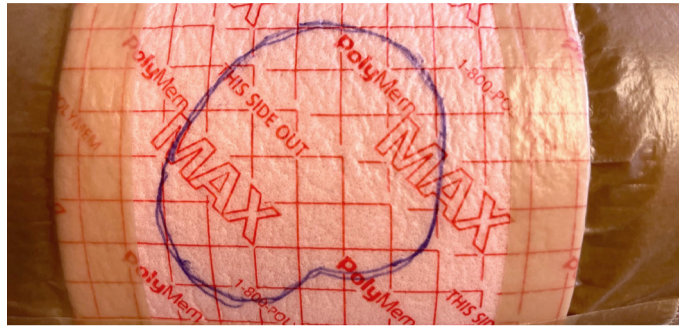
Applicering



Vælg passende PolyMem bandage
- overlap med min. 2-3 cm ud over sårkant.

HUSK!

- Såret væsker mere i starten, hvorfor PolyMem MAX kan være ideel at starte med, samt til at forlænge skifteinterval.
- PolyMem skal altid have kontakt til sårbunden - læg ikke andre produkter under PolyMem!
- PolyMem aktiveres af fugt! Ved tørt væv: tilføj fugt (vand/NaCl) på væv el. bandage.



Den ternede filmside skal vende væk fra såret.

Brug indikator: Tegn såromkredsen på filmsiden.

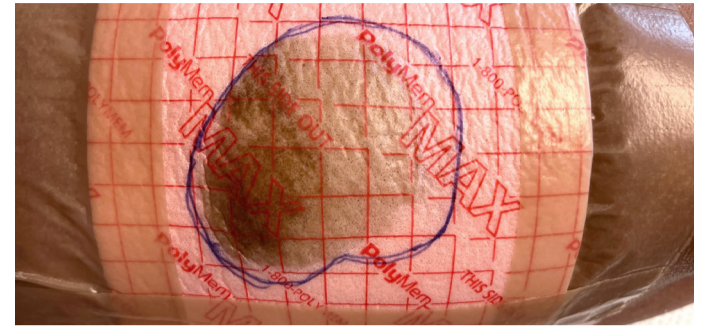
Fiksering af PolyMem uden klæbekant:

Med klæb da kun i kanten!

Ved brug af film til kantfiksering er bandagen brusetæt. Cirkulær fiksering kan være: fikseringsbind, tubegaze eller selvhæftende kompressionsbandage.

PolyMem Standard og PolyMem MAX skal ikke dækkes af yderligere absorberende bandage!

Bandageskift



Skift bandagen FØR sårsekret når sårkanten (det optegnede område).

- Vurdér såret
- Soigner evt. hudomgivelser
- Debridér efter behov ved uren sårbund
- Undgå at soignere ren sårbund
- Vurdér skifteinterval
- Applicér ny passende PolyMem bandage

Alle PolyMem bandager kan ligge på såret i op til 7 dage, såfremt sårets tilstand og eksudationsmængde

PolyMem WIC til kaviteter:

Ved kavitet på > ½ cm og synlig sårbund anvendes PolyMem WIC.

PolyMem WIC er en kavitetsbandage uden filmbagside. Kan ikke vendes forkert - kan lægges i flere lag.

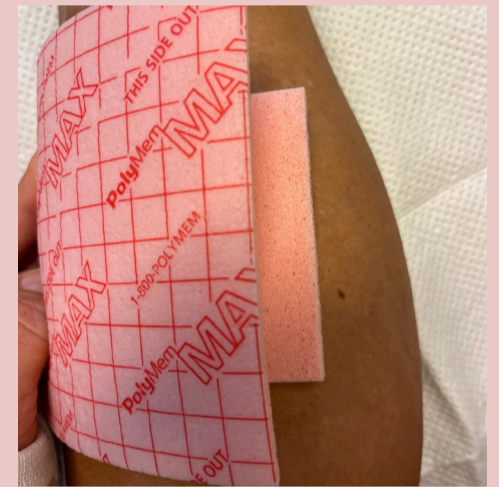
Kaviteter fyldes max. 2/3 for at undgå udtamponering, idet PolyMem udvider sig.

Ved sondérbar underminering/fistel anvendes den forstærkede PolyMem WIC Silver Rope.

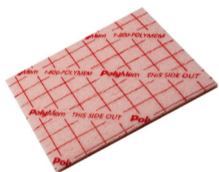
PolyMem WIC som sårkontaktlag

For øget væskehåndtering og forlænget skifteinterval anvend da PolyMem MAX som sekundærbandage over PolyMem WIC.

Hvis såret tillader det, kan PolyMem WIC skiftes 1-2 gange ugentligt og sekundærbandagen efter behov.

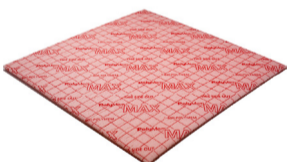


PolyMem-sortiment



PolyMem Standard

Let til moderat væskende sår.



PolyMem MAX

Moderat til kraftigt væskende sår. Initialt og til forlængelse af skifteinterval.



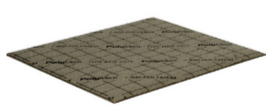
PolyMem WIC

Kaviteter med synlig sårbund. Som sårkontaktlag. PolyMem MAX som sekundær bandage.



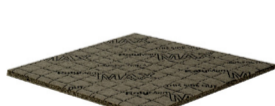
PolyMem finger/tå

Fikseres i kanten med elastisk tape eller cohesive fikseringsbind.



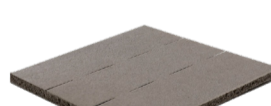
PolyMem Standard Silver

Let til moderat væskende sår ved infektion/risiko for infektion.



PolyMem MAX Silver

Moderat til kraftigt væskende sår ved infektion/risiko for infektion.



PolyMem WIC Silver

Til kaviteter med synlig sårbund og som sårkontaktlag ved infektion/risiko for infektion. PolyMem MAX som sekundær bandage.



PolyMem WIC Silver Rope

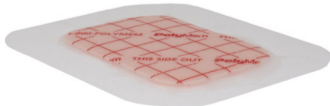
Forstærket kavitetsbandage. Til sondérbare kaviteter, undermineringer og fistler. PolyMem MAX som sekundær bandage.



PolyMem finger/tå Silver

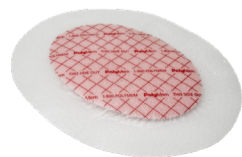
Til sår ved infektion/risiko for infektion. Fikseres i kanten med elastisk tape eller cohesive fikseringsbind.

PolyMem med klæbekant – alt-i-én bandager



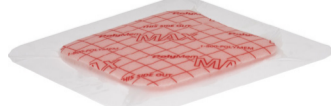
PolyMem Film med klæb

Let til moderat væskende sår. Findes også i oval og sakral, samt med sølv. Brusetæt.



PolyMem Silicone Border

Let til moderat væskende sår. Findes også med sølv. Velegnet til skrøbelig hud. Brusetæt.



PolyMem MAX med film og klæb

Moderat til kraftigt væskende sår. Findes også som kirurgiske bandager. Brusetæt.

PolyMem skal altid have kontakt til sårbunden. Anvend ikke andre produkter under PolyMem!

Tips & tricks

PolyMem er en **AKTIV** bandage, som:

- Renser kontinuerligt
- Løser debris/fibrin/nekroser
- Absorberer og binder sårsekret/debris og bakterier
- Sikrer optimalt fugtigt sårmiljø
- Fjernes atraumatisk
- Lindrer smerter
- Booster sårheling
- Kan anvendes til alle sår i alle faser
- Håndterer alle væsketyper på alle niveauer
- Kan anvendes til tørre sår* og nekroser*
- Kan anvendes til blottede sener* og knogler*

**) Tørt væv: tilfør fugt (vand/NaCl) på væv el. bandage*

PolyMem aktiveres af fugt og skal have direkte kontakt til sårbund og -kanter!

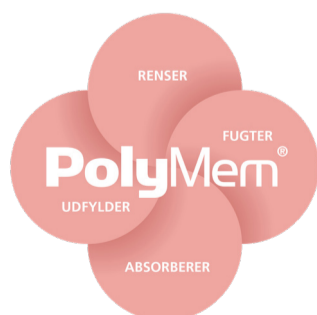


Vidste du?

- PolyMem skal gå min. 2–3 cm ud over sårkanten.
- Ved skrøbelig/skadet hud kan PolyMem med fordel dække hele området.
- Alle PolyMem uden klæb kan klippes til efter behov.
- PolyMem aktiveres af fugt hvorved surfaktant og glycerin frigives kontinuerligt. Er aktiv i op til 7 dage.
- Hæfter bandagen til såret (pga. størknet blod/ekssudat), løsnes forsigtigt med vand/NaCl.
- PolyMem renser såret, hvilket i starten kan forårsage lugt/øget lugt, dette aftager.
- PolyMem løser nekroser og fibrin, hvorfor såret initialt kan synes større og dybere, dette er normalt.

Rette produkt til rette sår og fase

| | | |
|--|--|---|
| Ikke-væskende sår | PolyMem Standard | Fugt sår eller bandage med 4–5 dråber vand/NaCl før applicering. |
| Tørre nekroser | PolyMem Standard | Fugt nekrose eller bandage med 4–5 dråber vand/NaCl før applicering, rids evt. i nekrosen. |
| Blottede sener og knogler | PolyMem Standard el. PolyMem Max afhængig af sekretion | Fugt evt. væv eller bandage med 4–5 dråber vand/NaCl før applicering afhængig af sekretion. Læg ikke noget under PolyMem! |
| Let til moderat væskende sår | PolyMem Standard | |
| Moderat til kraftigt væskende sår | PolyMem Max | |
| Meget kraftigt væskende sår | PolyMem WIC + PolyMem Max | |
| Kaviteter > ½ cm, hvor sårbunden kan ses | PolyMem WIC | Kan lægges i flere lag. Fyld kun 2/3 af kaviteten. PolyMem MAX som sekundær bandage. |
| Fistler og kaviteter > ½ cm, hvor sonderbar sårbund ikke kan ses | PolyMem WIC Silver Rope | Passende PolyMem bandage som sekundær bandage. |
| Sår, skader, kirurgiske incisioner på fingre/tær | PolyMem finger/tå bandage (str 1-5/S-XXL) | Kantfikseres m/film eller tape. Ved kraftigt væskende sår anbefales applicering af PolyMem WIC under bandagen. Vælg da en større størrelse finger/tå bandage. |
| Ved infektion eller risiko for infektion | PolyMem Silver ud fra ovenstående principper. Gælder også for finger/tå bandage. | OBS at underliggende årsag til infektion behandles. |



OBS!

PolyMem understøtter den autolytiske debridering, øger væsketilstrømningen og igangsætter kraftig aktivitet i sår og hud dækket af bandagen.

Derfor kan der ses øget sekretion, og dermed behov for øget skiftefrekvens initialt - dette er helt normalt. Sekretion aftager gradvist efter 1-2 uger og sårhelingen accelereres.

For yderligere information læs venligst indlægssedlen i PolyMem-æskan.