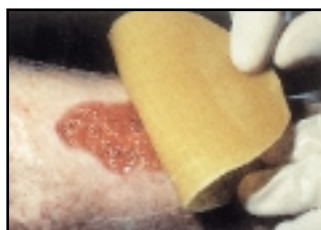


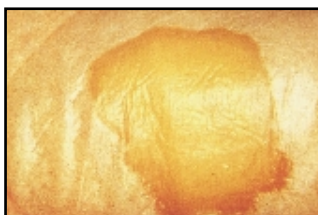
## Sposób stosowania:

**1** Przemyj ranę solą fizjologiczną lub wodą destylowaną. Osusz zdrową skórę wokół rany. Przed nałożeniem opatrunku należy go ogrzać w dłoniach, co sprawi, że będzie on bardziej giętki i lepiej ułoży się na ranie.



**2** Odklej papier ochronny i nałóż opatrunek. Przy zakładaniu bezwzględnie zachowaj margines sięgający 2-3 cm poza krawędź rany. Dla lepszego przylegania, można po nałożeniu na ranę, lekko docisnąć dłońmi brzegi opatrunku (ok. 30 sekund). Gdy brzegi rany są zmacerowane, profilaktycznie należy posmarować je pastą cynkową i wybrać odpowiednio większy rozmiar opatrunku, tak aby przylegał do suchej skóry.

**3** Pęcznienie opatrunku spowodowane jest wchłanianiem wysięku z rany. Nie jest to niepokojący objaw i jest normalnym etapem leczenia.



**4** Zmień opatrunek, kiedy wysięk dochodzi do jego brzegu. W czasie zmiany opatrunku często obserwuje się żółty żel o przykrym zapachu. Nie jest to ropa, tylko żel powstający na skutek kontaktu wysięku z rany ze składnikami

opatrunku. Daje się łatwo usunąć przez przepłukanie rany solą fizjologiczną lub wodą destylowaną. Żelu ubywa wraz z postępowaniem leczenia.

- ✓ chroni przed bakteriami i zanieczyszczeniem
- ✓ jest wodoszczelny, co pozwala na codzienną kąpiel, prysznic
- ✓ zmniejsza dolegliwości bólowe powodowane przez ranę



Rozmiary refundowane (odpłatność 50%):  
10x10, 15x15,  
15x20, 20x20

Rozmiary podano w cm



Średni czas noszenia opatrunku to około 4 dni. Maksymalny czas noszenia opatrunku to 7 dni.

W początkowym etapie gojenia rana oczyszcza się z martwych tkanek, przez co może się optycznie powiększyć. Z tego powodu zmiany opatrunku na początku leczenia są częstsze.

W przypadku ran z czarnym strupem (tkanka martwicza) lub żółtym nalotem (martwe komórki) można zastosować **GranuGel** (żel). Umożliwia on bezbolesne usuwanie martwych tkanek, co często zastępuje chirurgiczne oczyszczanie rany.

W przypadku ran głębokich (powyżej 0,5 cm) można zastosować pastę **Granuflex**, która wypełnia dno rany i zapewnia szybsze leczenie oraz dłuższe utrzymywanie opatrunku.