

DLACZEGO WARTO STOSOWAĆ **Codosil™ ADHESIVE**



Poprawia wygląd blizny

Już po kilku dniach stosowania blizna:

- staje się jaśniejsza
- ulega spłaszczeniu
- jest bardziej elastyczna
- staje się mniej widoczna

Oferuje terapię bez bólu

- bez skalpela, lasera czy znieczulenia
- nie ingeruje mechanicznie ani chemicznie w bliznę
- nie sprawia bólu podczas użytkowania
- minimalizuje ryzyko powikłań

Docinanie opatrunku do rozmiarów blizny

- zwiększa wygodę pacjenta
- zmniejsza koszt leczenia – odcięta nieużyta część opatrunku może być wykorzystana w dalszym etapie leczenia

Samoprzylepny

- nie wymaga opatrunku wtórnego
- dla poprawy komfortu noszenia w miejscach narażonych na ruch zaleca się podtrzymanie opatrunku siatką Codofix®

Wielorazowego użytku

- codzienne mycie opatrunku odnawia jego właściwości użytkowe. Opatrunek można stosować do momentu wystąpienia utraty właściwości przylepnych lub uszkodzenia mechanicznego.

Dodatkowa warstwa

- zewnętrzna warstwa ochronna – podczas długotrwałej terapii zwiększa trwałość opatrunku, a tym samym obniża koszty leczenia.

Codosil™ ADHESIVE



Tricomed SA – ponad 50 lat tradycji

Tricomed SA to polska firma z ponad pięćdziesięcioletnią tradycją w projektowaniu i produkcji wyrobów medycznych. Obecnie działa jako spółka akcyjna w ramach Grupy Kapitałowej TZMO SA.

Bogata oferta firmy obejmuje przede wszystkim implanty, opatrunki specjalistyczne oraz wyroby uciskowe do rehabilitacji blizn.

W 2009 roku Tricomed SA uzyskał status Centrum Badawczo-Rozwojowego. Wszystkie wytwarzane w firmie produkty posiadają znak bezpieczeństwa CE, a ich produkcja odbywa się zgodnie z Systemem Zarządzania Jakością ISO 13485.



TRICOMED SA
ul. Świętojańska 5/9, 93-493 Łódź, Polska
www.tricomed.com

TZMO SA
www.tzmo-global.com
www.matopat.pl
www.na-rany.pl

Codosil™ ADHESIVE



Codosil™ ADHESIVE samoprzylepny opatrunek silikonowy

terapia
bez bólu
rehabilitacja
blizn



TRICOMED

miękki
samoprzylepny
nie brudzi
ubrań

Codosil™ ADHESIVE jest miękkim opatrunkiem warstwowym, stosowanym w rehabilitacji blizn i bliznowców.

Doskonale sprawdza się zarówno w przypadku przerośniętych, mało elastycznych blizn oparzeniowych (blizny hipertroficzne i bliznowce) oraz w przypadku świeżych blizn powstałych w wyniku zabiegów chirurgicznych, na przykład blizn po cesarskim cięciu.

Codosil™ ADHESIVE wraz z ubrankiem uciskowym Codopress® stanowi kompletny system wyrobów używanych do terapii uciskowej wykorzystywanej od lat do skutecznej rehabilitacji rozległych blizn pooperacyjnych – zwłaszcza u dzieci.

Opatrunek wpływa na spłaszczenie blizny, redukcję zaczerwienienia, a także zmniejsza uczucie swędzenia.

Zastosowanie

- w rehabilitacji przerośniętych blizn i bliznowców,
- profilaktycznie, u osób z tendencjami do tworzenia się przerosłych blizn i bliznowców, w celu zapobiegania ich pojawianiu się,
- jako element uciskowej terapii leczenia rozległych blizn pooperacyjnych wraz z ubrankiem Codopress®.

JAK NALEŻY STOSOWAĆ Codosil™ ADHESIVE

1 Należy dopasować wyrób do kształtu blizny

Pamiętając o tym, że, opatrunek powinien być o 1 cm większy niż rozmiar blizny.

2 Odkleić białą folię zabezpieczającą

Biała folia zabezpieczająca służy do ochrony warstwy przylepnej opatrunku.

3 Nakleić opatrunek na powierzchnię blizny

Właściwości adhezyjne opatrunku pozwalają na jego wielokrotne przyklejanie do powierzchni skóry. Przed każdym kolejnym zastosowaniem opatrunek musi być umyty.

4 Stabilizacja opatrunku przy pomocy siatki elastycznej Codofix™

W celu zapobiegania przed przypadkowym zerwaniem opatrunku na ruchomych częściach ciała zalecane jest użycie podtrzymującej siatki elastycznej Codofix™.

Siatka dostępna jest w 8 różnych szerokościach, co umożliwia precyzyjne dobranie wyrobu do obwodu zabezpieczanej części ciała.

Opatrunek służy do rehabilitacji blizn, co oznacza, że może być zastosowany dopiero po całkowitym wygojeniu rany. Nie można stosować opatrunku przed zdjęciem szwów chirurgicznych.



JAK DBAĆ O RANĘ I OPATRUNEK Codosil™ ADHESIVE

• Miejsce stosowania opatrunku oraz sam opatrunek należy myć dwa razy dziennie

w łagodnym roztworze mydła bez dodatku substancji nawilżających, np. kremów lub oliwek. Po umyciu wyrób należy optukać w czystej, ciepłej wodzie.

• Po umyciu pozostawić opatrunek w stanie rozłożonym do wyschnięcia

Po wyschnięciu, sprawdzić przylepność opatrunku i jeżeli jest odpowiednia, ponownie założyć na bliznę. Opatrunek używamy tak długo, dopóki nie pojawią się na nim uszkodzenia mechaniczne lub dopóki posiada on właściwości przylepne. Zwykle okres ten wynosi pomiędzy 10 a 28 dni i może być krótszy, jeżeli blizna jest usytuowana w miejscu narażonym na ciągły ruch lub tarcie.

• Opatrunek powinien pozostawać na bliznie do 24 godzin na dobę

z przerwami na jego czyszczenie. Czas użycia wyrobu powinien być stopniowany, tzn. w początkowym okresie stosowania opatrunek powinien być zakładany na bliznę tylko na kilka godzin. Stopniowe wydłużanie czasu przyzwyczajania blizny do opatrunku i pozwala uniknąć ewentualnych reakcji nadwrażliwości skóry. Czas stopniowego kontaktu opatrunku z blizną powinien określić lekarz zalecający ten typ rehabilitacji.

Przykładowy schemat stopniowego użycia opatrunku wygląda następująco:

- pierwsze dwa dni nosimy opatrunek przez 2 godziny,
- kolejne dwa dni przez 4 godziny,
- przez kolejne dni zwiększamy o 2 godziny czas przebywania opatrunku na bliznie, aż do uzyskania optymalnych 24 godzin.

• W przypadku pojawienia się oznak nadwrażliwości takich jak:

- wysypka
- swędzenie
- powierzchowna maceracja zdrowej skóry otaczającej bliznę

należy przerwać stosowanie opatrunku, aż do całkowitego ustąpienia objawów. Powrót do terapii może nastąpić na czas krótszy niż czas pierwszej aplikacji. Jeżeli przy pierwszym zastosowaniu po 2 godzinach nastąpiła reakcja nadwrażliwości na opatrunek, to przy kolejnej próbie zakładamy opatrunek tylko na 1 godzinę. Następnego dnia wydłużamy czas aplikacji opatrunku do 2 godzin. Jeżeli problem będzie się powtarzał, należy przerwać stosowanie opatrunku i skontaktować się z lekarzem.

Jeżeli oznaki nadwrażliwości pojawią się po dłuższym okresie stosowania opatrunku, należy upewnić się, czy nie nastąpiła zmiana środka myjącego lub czy czynności higieniczne przebiegają tak samo jak dotychczas. Można też zredukować czas noszenia opatrunku do 12 godzin na dobę. Jeżeli objawy nadwrażliwości nie ustąpią, wówczas należy przerwać stosowanie opatrunku i skontaktować się z lekarzem.

• Całkowity czas terapii

jest sprawą indywidualną dla każdego pacjenta. Uzależniony jest od wielu czynników, między innymi związanych z blizną: rodzaj, wiek, umiejscowienie na ciele oraz związanych z terapią, czyli systematyczność i dzienny czas noszenia opatrunku przez pacjenta. Zwykle zadowalające efekty uzyskuje się po około 2-4 miesiącach systematycznej terapii.

Opatrunek nie powinien być stosowany wspólnie z maściami, gdyż mogą one uszkodzić jego strukturę lub wywołać reakcje nadwrażliwości skóry.