



Erfahrung, auf die Sie sich verlassen können



AQUACELE[®]Extra[™]

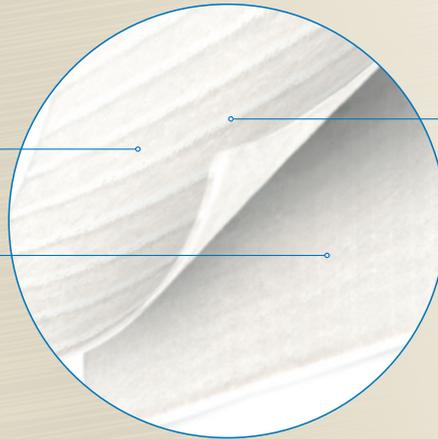
Exsudierende Wunden sicher im Griff

Hydrofiber® Technologie für die Behandlung von exsudierenden Wunden

AQUACEL® Extra™ Wundverband mit Hydrofiber® Technologie



Hohe Aufnahmekapazität für weniger Verbandwechsel*¹¹⁻¹⁴



Extra Reißfestigkeit durch eingearbeitete Verstärkungsfasern für eine einfache Entfernung

Auf das richtige Gleichgewicht kommt es an – drei Gründe, warum Sie auf AQUACEL® Extra™ vertrauen können:



Schließt ein*

Schließt Wundexsudat sowie Bakterien ein¹⁻⁴ und trägt so zur Minimierung von Kreuzinfektionen bei. Verringert die laterale Ausbreitung von Wundexsudat zur Vermeidung von Mazeration der umgebenden Haut.^{5,6}



Passt sich exakt an*

Passt sich dem Wundbett exakt an und eliminiert Toträume, in denen sich Bakterien vermehren können.^{7,8}



Sorgt für Balance*

Sorgt für eine optimale Feuchtigkeitsbalance in der Wunde, um ein feucht-warmes Wundheilungsmilieu aufrechtzuerhalten. Das formstabile Gel trägt zu einer Minimierung der Schmerzen beim Verbandwechsel bei.⁹⁻¹¹



Effektiv auch unter Kompression¹⁵



Erleichtert einfaches und rückstandsfreies Entfernen¹⁶



Trägt zur Minimierung von Schmerzen bei Verbandwechseln bei¹⁹⁻¹¹



Zuschneidbar¹



Kann gefaltet werden, um sich an jede Wunde anzupassen¹



Unterstützt das autolytische Débridement¹⁷



Empfohlene Tragedauer: maximal 7 Tage¹



Stark – auch in feuchtem Zustand¹

†Bitte beachten Sie die Packungsbeilage des AQUACEL® Extra™ Wundverbandes für eine vollständige Gebrauchsanweisung
*in vitro nachgewiesen.
*Vergleich von AQUACEL® Extra™ und AQUACEL®.

Für eine optimale Wundheilung bedarf es mehr als nur Absorption.



AQUACEL® Extra™ – der gelierende Verband auf Basis der Hydrofiber® Technologie – verbindet zuverlässige Saugfähigkeit mit vielseitigen Vorteilen:

- 1 **Fördert Wundheilung**¹⁸
- 2 **Schließt Exsudat, das Enzyme und Bakterien enthält, ein**^{1,2,3,4}
- 3 **Unterstützt das autolytische Débridement**¹⁸
- 4 **Schützt Wundrand und wundumgebende Haut**¹⁸
 - a. Mazerationsschutz durch vertikale Flüssigkeitsaufnahme¹⁹
 - b. Zuverlässige Retention auch unter Kompression²⁰
- 5 **Moduliert die Entzündungsreaktion**²¹
- 6 **Wirkt bakteriostatisch**^{2,3}

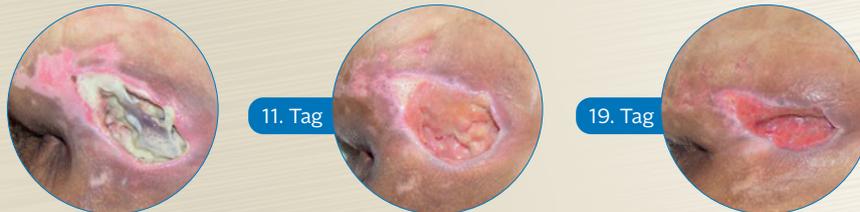
Erfahrung, auf die Sie sich verlassen können

 <p>> 20 Jahre globale klinische Erfahrung</p>	 <p>AQUACEL® -Wundverbände sind die einzigsten Wundauflagen mit Hydrofiber® Technologie</p>	 <p>> 400 Millionen verkaufte Wundverbände</p>	 <p>30 randomisierte kontrollierte Studien</p>	 <p>Mehr als 365 Belege und Nachweise</p>
---	---	---	--	---

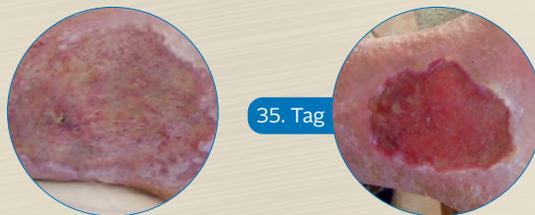
Unterstützt das autolytische Débridement

› Lösung, Aufnahme und Bindung von Fibrin und nekrotischem Gewebe in der einzigartigen Hydrofiber® Technologie^{18,19}

SAKRAL
DEKUBITUS*

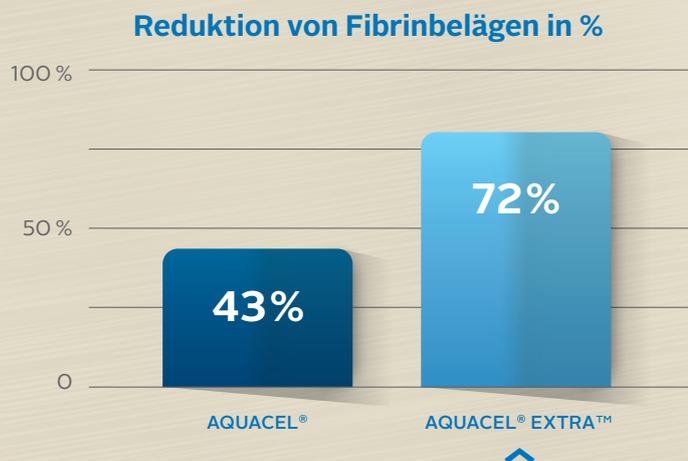


VENÖSE BEIN-
ULZERATION**



Reduktion der Fibrinbeläge um 72% nach 4 Wochen Behandlung mit AQUACEL® Extra™²²

Ergebnisse einer europäischen multizentrischen klinischen Studie, randomisiert, kontrolliert (AQUACEL® Extra™ gegen AQUACEL®). 65 Patienten mit venösen Ulzerationen. Ergebnisse aus der Gruppe „stark exsudierende Wunden“.



*/** Alle Bilder mit freundlicher Genehmigung der Eigentümer verwendet.

Wundheilungsfördernd durch Bindung und Eindämmung von MMPs (Matrix-Metalloproteinasen)

- › MMPs spielen eine wichtige Rolle im Wundheilungsprozess^{23,24}
- › MMPs im Übermaß: „ungezielte“ Zerstörung der für die Wundheilung essentiellen Proteine (Wachstumsfaktoren)^{23,24}
 - Verzögerte Wundheilung
 - Prognosemarker für chronische Wunden



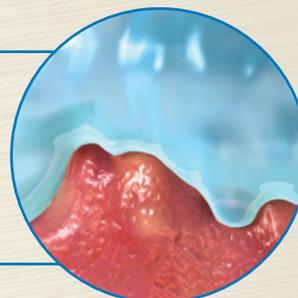
- › **AQUACEL® Extra™** moduliert die Entzündungsreaktion durch die Regulierung der Proteasenaktivität der MMPs

In vitro Studie zur Beurteilung der Wirkung eines faserhaltigen Wundverbandes aus Natriumcarboxymethylcellulose (Hydrofiber® Technologie) auf MMPs (MMP-2 und MMP-9).²¹

 MMP = Matrix-Metalloproteinasen (insbesondere MMP-2 und MMP-9)

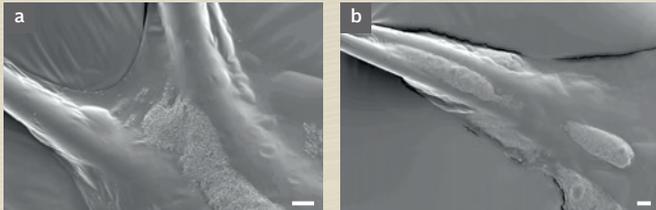
AQUACEL® Extra™

- › stimuliert den Wundheilungsprozess



Bakteriostatischer Effekt durch effiziente Bakterienbindung

AQUACELE[®]Extra[™]



Rasterelektronenmikroskop-Aufnahmen, Balken 10 µm.

Staphylococcus aureus-Suspensionen bilden ein Gel auf den Fasern eines Wundverbandes mit Hydrofiber[®] Technologie.²

- Bakterielle Immobilisierung durch das Einfangen von Zellen zwischen hydratisierenden Fasern.
- Aufnahme der Zellen in das weiter fortschreitende Gel => Einschluss der Bakterien in der glatten, amorphen Oberfläche des Gels, in dem weder einzelne Fasern noch Bakterien unterschieden werden können.

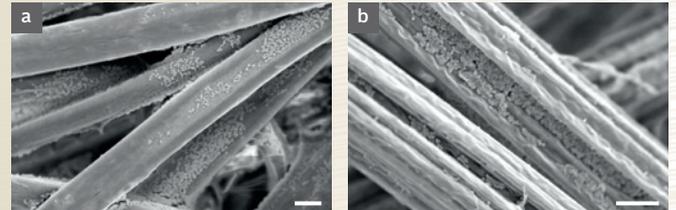
Einschluss und Bindung bis zu 70%

der Bakterien des Typs *Staphylococcus aureus* und *Pseudomonas aeruginosa*

Hydrofiber[®] Technologie

- Bildet ein formstabiles Gel und schließt Wundexsudat, welches Bakterien und Enzyme enthält, ein^{1,2,3,4}
- Eliminiert unversorgte Bereiche (Toträume), in denen Bakterien sich vermehren können^{7,25}
- Reduziert die bakterielle Last und das Risiko von Kreuzkontaminationen

Alginate



Rasterelektronenmikroskop-Aufnahmen, Balken 10 µm.

Staphylococcus aureus-Suspensionen auf Fasern aus Alginat-Wundverbänden.²

- Große Gruppen von Bakterien liegen auf den Oberflächen von nicht-hydratisierten Fasern in Bereichen, die an die Gelmatrix angrenzen.
- Viele Bakterien befinden sich innerhalb der nicht hydratisierten Fasern in Regionen, die an die Gelmatrix angrenzen.

Einschluss und Bindung von 7% bis 12%

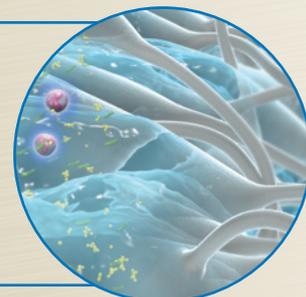
der Bakterien des Typs *Staphylococcus aureus* und von 30% bis 40% der Bakterien des Typs *Pseudomonas aeruginosa*

Alginate

- Vertikale und horizontale Exsudataufnahme erhöht das Risiko von Mazerationen
- Gelbildung der Alginate erlaubt Bewegung der Bakterien zwischen den gelierten Fasern und erschwert somit effektiven Bakterieneinschluss

AQUACELE[®]Extra[™]

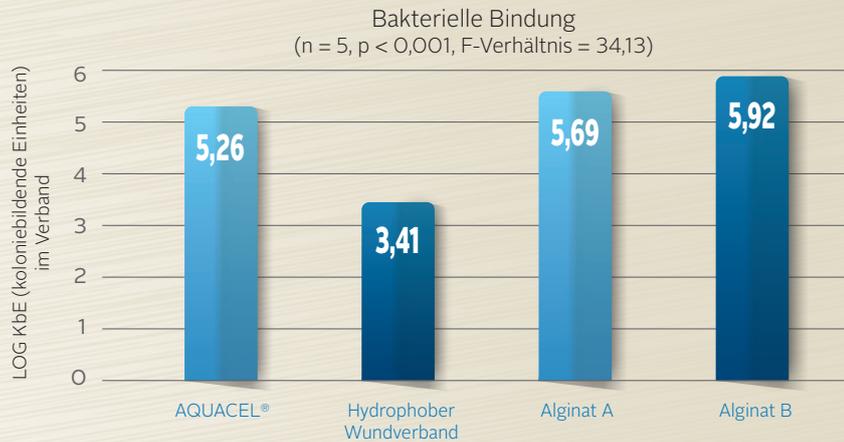
➤ Überlegene Immobilisierung von Bakterien innerhalb der gelierten Faserstruktur^{2,3}



Ergebnisse einer *in vitro* Studie³

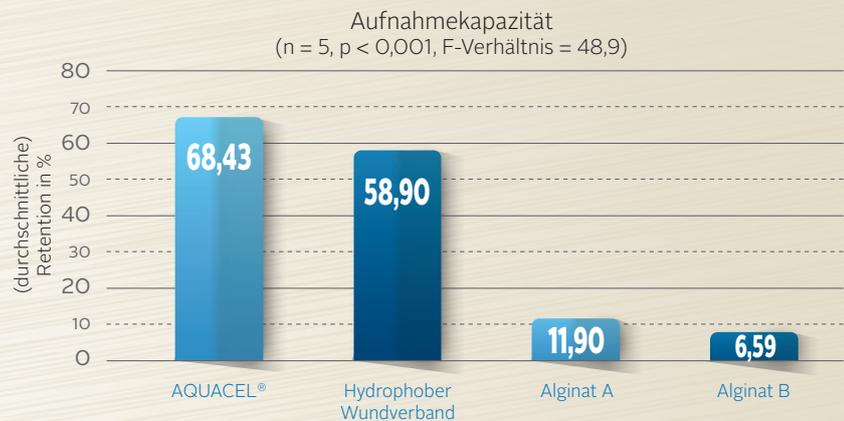
AQUACEL® sequestriert (lagert ein) Bakterien nachweislich besser

***S. aureus* und *P. aeruginosa* = anwesend in 51% aller chronischen Wunden (Ulcus cruris)²⁷**



AQUACEL® bietet nachweislich eine überlegene Retention

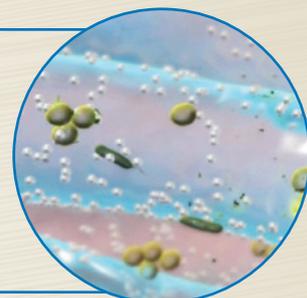
***S. aureus* und *P. aeruginosa* = Typische Virulenzsynergie bei der Entstehung von Biofilm²⁶**



i Bakterielle Sequestrierung = Aufnahme, Einlagerung/Bindung von Bakterien

AQUACELE[®]Extra[™]

➤ bietet nachweislich überlegene Aufnahme, Bindung und Retention von von Bakterien.



AQUACEL® Extra™ für die Behandlung von chronischen und akuten Wunden mit mäßiger bis starker Exsudation

AQUACEL® Extra™ Gelbildende Wundauflage mit Verstärkungsfasern

	Größe	Packungsinhalt	PZN (D)	REF (A)	Pharmacode (CH)
	5 x 5 cm	10 Stück	090 788 31	420 671	780 38 32
	10 x 10 cm	10 Stück	090 788 48	420 672	780 38 33
	15 x 15 cm	5 Stück	090 788 54	420 673	780 38 34
	20 x 24 cm	5 Stück	172 844 21	–	–
	5 x 10 cm	10 Stück	–	420 825	–
	4 x 10 cm	10 Stück	087 465 90	–	557 20 08
	4 x 20 cm	10 Stück	087 466 15	420 821	557 20 14
	4 x 30 cm	10 Stück	087 466 21	420 822	557 20 20



AQUACEL® Tamponade mit Verstärkungsfasern für Wundhöhlen und -taschen

	Größe	Packungsinhalt	PZN (D)	REF (A)	Pharmacode (CH)
	1 x 45 cm	5 Stück	065 854 38	420 127	488 83 47
	2 x 45 cm	5 Stück	072 522 88	403 770	473 44 72

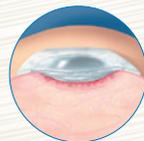
Anwendung:



AQUACEL® Extra™ Tamponade mindestens 2,5 cm aus der Wundhöhle herausragen lassen, um das Entfernen beim Verbandwechsel zu erleichtern



Tiefe Wunden nur zu 80% mit AQUACEL® Extra™ füllen, um die Ausdehnung der Hydrofaser in Verbindung mit Wundexsudat zu ermöglichen



Für einen verlässlichen Wundrand-schutz sollte AQUACEL® Extra™ die Wundränder um mindestens 1 cm überlappen

Erfahren Sie mehr über die Wundversorgungsprodukte von ConvaTec und vereinbaren Sie einen Termin mit Ihrem persönlichen Ansprechpartner bei ConvaTec

Gebührenfreie Kundenberatung :

Deutschland:
0800-78 66 200
www.convatec.de

Österreich:
0800-21 63 39
www.convatec.at

Schweiz:
0800-55 11 10
www.convatec.ch

© 2018 ConvaTec D/A/CH – Stand 08/2021 Art.-Nr. 5815

® / TM kennzeichnet eine Marke von ConvaTec Inc., ConvaTec Ltd. ist ein autorisierter Nutzer.



Referenzen:

- Newman GR, Walker M, Hobot JA, Bowler PG, 2006. Visualisation of bacterial sequestration and bacterial activity within hydrating Hydrofiber® wound dressings. *Biomaterials* 27(07): 1129-1139.
- Walker M, Hobot JA, Newman GR, Bowler PG, 2003. Scanning electron microscopic examination of bacterial immobilization in a carboxymethyl cellulose (AQUACEL®) and alginate Dressing. *Biomaterials* 24:883-890.
- Bowler PG, Jones SA, Davies BJ, Coyle E, 1999. Infection control properties of some wound dressings. *JWound Care* 8(10):499-502.
- Walker M, Bowler PG, Cochrane CA, 2007. In vitro studies to show sequestration of matrix metalloproteinases by silver-containing wound care products. *Ostomy/Wound Management* 53(9): 18-25.
- Walker M and Parsons D, 2010. Hydrofiber® Technology: its role in exudate management. *Wounds UK* 6: 31-38.
- Parsons D, Bowler PG, Myles V, Jones SA, 2005. Silver antimicrobial dressings in wound management: A comparison of antibacterial, physical and chemical characteristics. *WOUNDS*, 17: 222-232.
- Jones SA, Bowler PG, Walker M, 2005. Antimicrobial activity of silver-containing dressings is influenced by dressing conformability with a wound surface. *WOUNDS*, 17: 263-270.
- Bowler P, Jones S, Towers V, Booth R, Parsons D, Walker M, 2010. Dressing conformability and silver-containing wound dressings. *Wounds UK* 6: 14-20.
- Barnea Y, Amir A, Leshem D, et al. Clinical comparative study of Aquacel and paraffin gauze dressing for split-skin donor site treatment. *Ann Plast Surg*. 2004;53(2):132-136.
- Kogan L, Moldavsky M, Szvalb S, Govrin-Yehudain J. Comparative study of Aquacel and Silverol treatment in burns. *Ann Burns Fire Disasters*. 2004;17(4):201- 207.
- DM, Foster KN, Hermans MHE, Rick C, 2004. AQUACEL® Ag in the management of partial-thickness burns: Results of a Clinical Trial. *J. Burn Care Rehabil.*; 25: 89-97.
- Preliminary Assessment of the physical properties of AQUACEL® Extra™ and AQUACEL® dressings WHRI3461 TA214. Data on File, ConvaTec Inc.
- Bugedo A, Bowler F, Bishop SM, 2012. Assessment of the in vitro physical properties of AQUACEL® Ag Extra™ and AQUACEL® Ag dressings. Technical Assessment. WHRI3602 TA235, 2012, Data on file, ConvaTec Inc.
- An open randomized comparative study to evaluate the performance of AQUACEL® Extra in venous leg ulcers. 2013, Data on file, ConvaTec, Inc.
- World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) Principles of best practice: Wound exudate and the role of dressings. A consensus document. London: MEP Ltd 2007.
- Healthy Volunteer Study Report, Protocol CW O207 11 A736. Data on File, ConvaTec Inc.
- Coutts P and Sibbald R. The effect of a Silver containing Hydrofiber® dressing on superficial wound bed and bacterial balance of chronic wounds. *Int Wound J* 2005; 2:348-356.
- Queen D. Understanding Hydrofiber® Technology. *Wounds International*, 2010;1(5): 29-32
- Tickle J. Effective management of exudate with AQUACEL® Extra™. *Wound Care*, 2012: 538-5.
- Robinson B.J. et al. The use of a hydrofibre dressing in wound management. *Journal of Wound Care*, 2000; 9(1):32-34.
- Krejner A. et al. Modulation of matrix metalloproteinases MMP-2 and MMP-9 activity by hydrofiber-foam hybrid dressing – relevant support in the treatment of chronic wounds. *Central European Journal of Immunology*. Central European Journal of Immunology 2015; 40(3):391-394.
- Harding K et al. Résultats d'une étude clinique randomisée évaluant les performances cliniques de deux pansements absorbants dans les ulcères de jambe veineux. Poster présenté au congrès CPC 2015.
- Lazaro J.L. et al. Elevated levels of matrix metalloproteinases and chronic wound healing: an updated review of clinical evidence, *Journal of Wound* vol 25, N°5, May 2016.
- Gibson D. et al. MMP made easy. *Wounds International*, vol. 1, num. 1, Novembre 2009.
- Bishop S, Walker M, Rogers A et al. Moisture balance: optimising the wound-dressing interface. *J Wound Care* 2003; 12: 125-8, 13.
- Serra R. et al. Chronic wound infections: the role of Pseudomonas aeruginosa and Staphylococcus aureus. Expert Review of Anti-Infective Therapy Early online, 1-9 (2015).
- Serra R. et al. Extracellular matrix assessment of infected chronic venous leg ulcers: role of metalloproteinases and inflammatory cytokines. *IWJ*. Fevrier 2014