

施樂輝有限公司

香港新界沙田安耀街三號匯達大廈八樓八一三至八一八室

Unit 813-818, 8/F., Delta House, 3 On Yiu Street, Shatin, N.T., Hong Kong

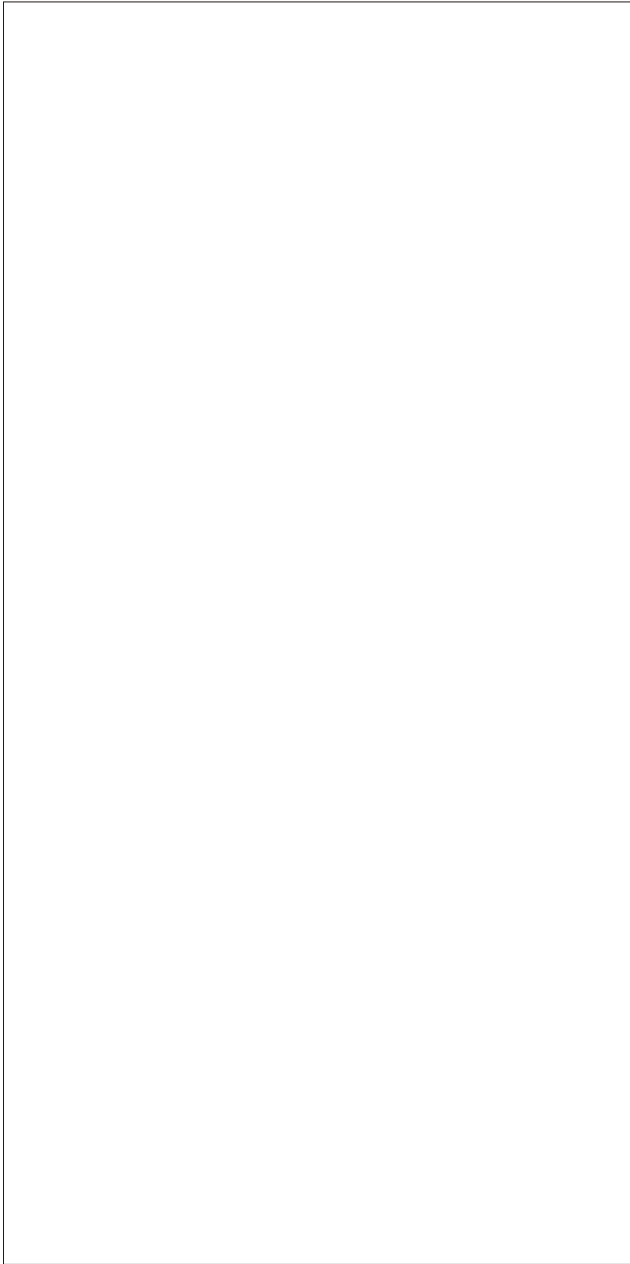
Tel (852) 2648 7700 Fax: (852) 2648 7282

website : www.smith-nephew.com

 We are **smith&nephew**



專業傷口護理指南 和 產品目錄



專業傷口護理指南

傷口評估

病人健康評估.....	P.4
傷口評估.....	P.4
傷口處理.....	P.5-6
常見下肢潰瘍診斷.....	P.7-8

國際傷口評估工具

2007年美國國家壓瘡定性系統.....	P.9
瓦格納氏分類法.....	P.10
燒傷深度分類法.....	P.11
手術傷口分類.....	P.12
TIME 原則 - 傷口底床準備.....	P.13-14

產品目錄

鈣藻酸鹽敷料

Algisite Ag.....	P.19
Algisite M.....	P.18

Cadexomer Iodine dressings 敷料

Iodosorb dressing.....	P.27
Iodosorb powder.....	P.27
Iodosorb ointment	P.27

壓力繃帶

Profore.....	P.38
Proguide.....	P.39

Enzymatic debridment agent 酵素清創劑

Iruxol Mono.....	P.28
------------------	------

透明薄膜敷料

Opsite Flexifix.....	P.32
Opsite Flexigrid.....	P.33
Opsite IV3000.....	P.34

海棉敷料

Allevyn Non-Adhesive	P.20
Allevyn Adhesive	P.21
Allevyn Ag Non-Adhesive.....	P.22
Allevyna Ag Adhesive.....	P.22
Allevyn Cavity.....	P.21
Allevyn Plus Cavity.....	P.21

水凝膠敷料

Intrasite Gel.....	P.26
Intrasite Conformable.....	P.26

吸收墊敷料

Opsite Post-Op.....	P.35
Opsite Post-Op Visible.....	P.36
Primapore.....	P.37

低黏附性吸收敷料

Melolin.....	P.31
--------------	------

銀敷料

Acticoat.....	P.15
Acticoat 7.....	P.16
Acticoat Absorbent.....	P.16
Acticoat Moisture Control.....	P.16
Acticoat Flex 3.....	P.17
Acticoat Flex 7.....	P.17

Allevyn Ag Non-Adhesive.....	P.22
Allevyn Ag Adhesive.....	P.22

Algisite Ag.....	P.19
------------------	------

磺胺嘧啶銀乳膏

Flamazine carem.....	P.25
----------------------	------

自黏性矽膠片

Cica Care.....	P.24
----------------	------

免縫膠布

Leukostrip /Leukostrip S	P.30
--------------------------------	------

油性紗布

Jelonet.....	P.29
Bactigras.....	P.23

皮膚防護產品

Remove (除黏膠抹布).....	P.40
Skin Prep (皮膚保護劑抹布).....	P.41

負壓傷口治療系統

Renasys EZ Plus.....	P.42-43
Renasys GO.....	P.42-43

產品訂購資料.....	P.44-47
-------------	---------

傷口評估

評估病人的健康狀況

為了找出並消除任何潛在影響癒合過程的整體因素，其中可包括：

1. 完整的病歷
 - 包括疾病如：
 - 糖尿病
 - 血管疾病
 - 免疫能力減弱
 - 過敏...等
2. 年齡/性別
3. 藥物
4. 體型
5. 營養狀況
6. 生活方式
 - 吸煙/酗酒習慣
 - 行動不便
 - 自我照顧能力不全或需要額外康健服務
7. 心理/精神問題

局部傷口評估

為了找出任何可能延誤癒合的局部因素。傷口評估是一個持續的過程，並應包括：

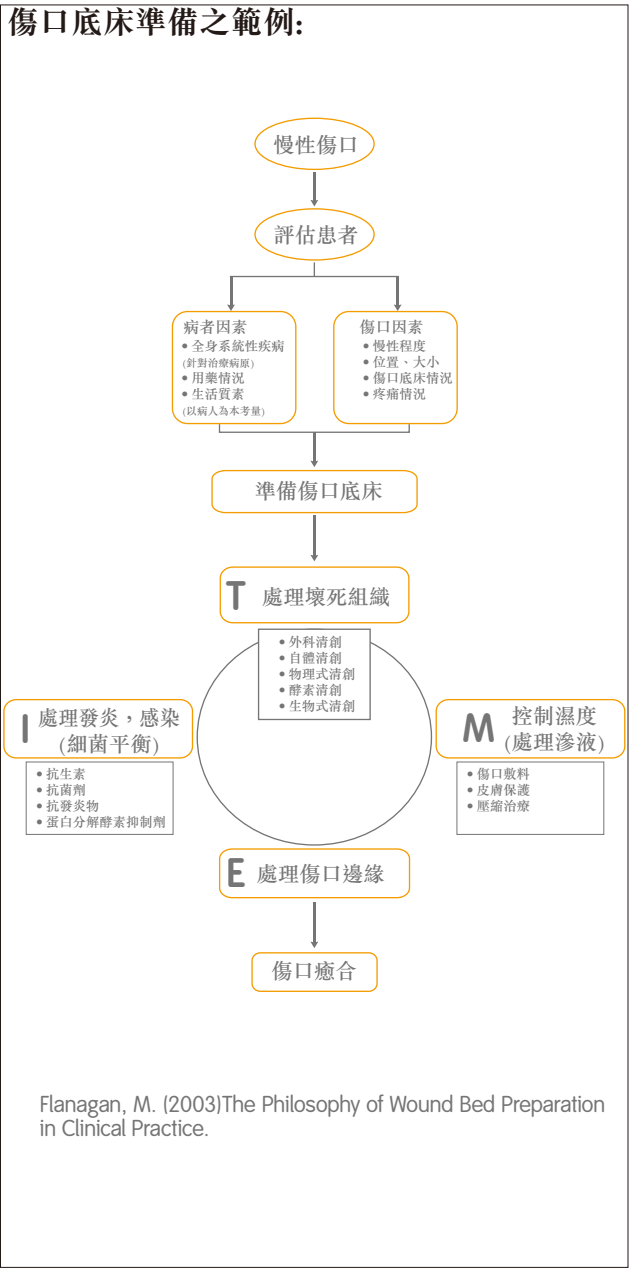
1. 傷口位置(包括物理上產生的壓力)
2. 傷口類型
3. 尺寸/深度(包括腔/竇/隧道坑道)
4. 傷口底床(包括細胞供氧/在傷口內的外來異物)
5. 傷口邊緣
6. 傷口外圍
7. 滲液
8. 氣味
9. 發炎/感染徵狀
10. 傷口疼痛

Falanga, V., Phillips, T.J., Harding, K.G., Moy, R.L. & Peerson, L.J. (2000) Text atlas of wound management. London: Martin Dunitz.
 Grey, J. & Harding, L. (2006). ABC of wound healing: Wound assessment. British Medical Journal. 332, 285-288.

傷口底床的準備

治療成因	<ul style="list-style-type: none"> • 評估病人的痊癒能力。傷口供血必須足夠和病人自身因素（如：現有的疾病和長期服食的藥物）亦必須考慮。 • 治療損傷組織
病人為本	<ul style="list-style-type: none"> • 讓病人參予治療計劃的決定。在設定治療計劃時應考慮病人的疼痛程度和生活質素的影響。 • 在治療過程中，以病人為本並提供教育及支援，藉此提高病人對治療的配合。
局部性傷口護理	<ul style="list-style-type: none"> • 要評估並監察傷口的記錄和生理特性（如傷口位置大小、底部情況、滲液、周邊皮膚、進程和疼痛等等）。
清創術	<ul style="list-style-type: none"> • 可以癒合的傷口，須要除去傷口上不健康和壞死組織（方法有外科清創、自溶清創、酶清創和物理清創）。 • 難以癒合的傷口，只須除去壞死的組織，而不適宜清創至出血組織的方法。
持續性炎症和細菌量	<ul style="list-style-type: none"> • 評估傷口上的細菌量、感染和持續發炎情況。 • 傷口如出現局部性細菌增感染，可使用非敏感性抗菌劑。 • 如感染的瘡狀或問題已擴散，或潰瘍至骨的情況，應使用全身性抗生素治療。 • 如傷口出現持續發炎，使用局部或全身性的抗炎藥之前，必須根據傷口的深淺度或傷口感染範圍的幅度作考慮。
濕度平衡	<ul style="list-style-type: none"> • 用生理鹽水或無菌水清洗傷口。一般情況以促進傷口癒合為目標，而局部性的抗菌劑應留待用於那些難以癒合或局部性有明顯細菌感染的傷口才使用。 • 要選擇合適敷料來保持傷口的濕度，藉此刺激肉芽生長及表皮再生。
邊緣效應	<ul style="list-style-type: none"> • 須檢討傷口的癒合速度是否合乎預期的理想效果，以評估現時的治療計劃是否最合適。如癒合不理想，應重新評估傷口成因並再制定以病人為本的計劃。 • 如經重新評估及處理可改善的成因後，傷口癒合仍然未如理想，可選擇更積極的傷口治療方法(如生物制剂、植皮或其他輔助治療)。
整體	<ul style="list-style-type: none"> • 各科的醫療隊伍要配合教育實證，並緊密地與保健制度互相合作，以改善護理成果。

Sibbald, R.G., Orsted, H., Schultz, G.S., Coutts, P. & Keast, D. (2003) Preparing the Wound Bed: Focus on Infection and Inflammation. *Ostomy Wound Management*, 49(11), 24-51.



診斷各種常見下肢潰瘍症

診斷各種下肢潰瘍症		
動脈潰瘍	靜脈潰瘍	神經病變性潰瘍
病人表現： 間歇性跛行的病歷 休息或夜間疼痛，下肢下垂可改善疼痛 有血管手術的病歷 脈搏檢查異常 下肢有體溫差別 下肢顏色發紺或發紅 有抽煙習慣 糖尿病 高血壓 高血脂 年老	病人表現： 慢性水腫 皮下色素沉積及變硬 有深層靜脈栓塞或靜脈曲張的病史 有靜脈手術的病史 不良於行 過胖 有家族史 有靜脈潰瘍的病歷 腿部長時間下垂時，會出現疼痛 腿部抬高時，疼痛和水腫會改善	病人表現： 腳形改變 足趾疣，足菌（雞眼） 有潰瘍病史 失去足部感覺 患有末梢血管疾病 患有糖尿病 血糖控制差 行動不便
確診： 1. 動脈多普勒檢查 2. 動脈多普勒超聲波掃描 3. 經皮血氧分壓測定器及磁力共振血管造影 4. 動脈造影術	確診： 1. 靜脈多普勒檢查 2. 靜脈多普勒超聲波掃描 3. Phethysmography	確診： 1. 有相關病歷 2. 感覺檢查異常 (Monofilament test)
位置： 通常在足踝或以下 在骨頭凸出或會受壓的地方，趾間的位置	位置： 綁腿區（小腿下段及足踝之上） 最常見於小腿下內側，腳踝之上	位置： 腳底板或腳外側位置，趾骨頭，反覆受壓及/或摩擦的位置

國際性傷口評估工具

2007年美國國家壓瘡定性系統

壓瘡分類	受影響的皮膚組織	外觀	備註
懷疑性階段	皮膚完整	局部膚色變如紫色或褐紅色，帶有充血的水泡。與周圍的組織相比，這些皮膚組織之前可能有疼痛、變硬、成糊狀、變暖，變冷。	膚色較深的病者，深層組織損傷可能難以檢出，這個傷口部位可能進一步演變，形成薄的焦痂，這時即使輔以最適當的治療，病變可迅速發展，影響多層皮下組織。
第一階段	皮膚完整	完整皮膚給予指壓時紅斑會消失（尤其骨頭隆起地方）相比其他部位，這些皮膚組織可能出現較痛、硬、軟、暖或冷的情況。	第一階段壓瘡期對於膚色較深的人可能難以鑒別，會被定性為高危者。
第二階段	部份真皮損失	皮膚出現光滑和淺層乾身的開放潰瘍，內裹底層紅或粉紅色，沒有腐肉和瘀傷。可以表現為充滿漿液完整未破或已穿破的水泡物。	這個階段不能描述為皮膚撕裂、燒傷、會陰皮炎、浸潰或者表皮剝落。
第三階段	全層皮膚缺損	除了骨、肌腱、肌肉沒有曝露外，皮下脂肪可以看得見。腐肉出現，但無礙觀察傷口深度，同時可出現口袋或隧道式破壞。	第三階段壓瘡的深度因解剖位置不同而有異。鼻樑、耳朵、枕骨部和踝部沒有皮下組織，因此第三階段潰瘍可能是表淺的。相對比而言，脂肪較多的部位第三階段的壓瘡可能非常深，骨頭則不可被看見及摸到。
第四階段	全層皮膚缺損	全層組織缺損，暴露出骨體肌肉。某些傷口底層床見到腐肉和焦痂，通常一併出現口袋或隧道式破壞。	第四階段的壓瘡的深度因解剖位置不同而各異。鼻樑、耳朵、枕骨部和踝部沒有皮下組織，這些部位的創傷可能較表淺。階段四的潰瘍能擴展到肌肉和一些支撐結構（例如筋脈、肌腱或關節囊）而有可能造成骨髓炎。曝露的骨頭/肌腱可以直接看見或直接摸到。
不可分期的階段	全層皮膚缺損	全層組織缺損，傷口底部全被腐肉（黃、黃或褐、灰、綠或啡色）或焦痂（黃褐、啡或黑）覆蓋着，無法評估。	只需清除足夠組織或者焦痂，創傷部位的底部便可曝露出來，壓瘡的真正深度、階段才可以確定。足跟穩定的焦痂（乾燥的、黏附的、完整的沒有紅斑的或者波動）可以作為身體自然的生物屏障，而不應該被清除。

版權：NPUAP 2007

WCET Journal July/September 2007, 27(3)

National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) (2007) Pressure Ulcer Staging System

(中文譯本只作參考，一切以英文版本為準)

動脈潰瘍	靜脈潰瘍	神經病變性潰瘍
<p>外觀：</p> <p>顏色：傷口底部呈灰白色，或可出現乾涸壞死組織（焦痂）</p> <p>大小：多數比較小而圓，傷口邊緣比較平滑</p> <p>滲液：少量，有感染除外</p> <p>水腫：不常見，有心衰竭病歷除外</p> <p>皮膚溫度：低溫或冰冷，下肢下垂時顏色發紅，抬高時變會灰白</p> <p>週邊皮膚：皮薄，繃緊，乾燥，鱗狀皮膚，下肢沒有毛髮，腳甲厚實易脆</p>	<p>外觀：</p> <p>顏色：傷口底部有纖維化蛋白或呈顆粒狀</p> <p>大小：深度較淺，大小不定，傷口邊緣不規則</p> <p>滲液：中度至甚多</p> <p>水腫：常見，而且常與皮炎一併出現</p> <p>皮膚溫度：正常</p> <p>週邊皮膚：被染成褐色，稱為含鐵血黃素沉着症</p>	<p>外觀：</p> <p>顏色：傷口底部呈顆粒狀</p> <p>大小：沒有規律，通常是小，而有清晰的傷口周邊</p> <p>滲液：少量，除非有感染</p> <p>水腫：一般情況下沒有</p> <p>皮膚溫度：溫暖</p> <p>週邊皮膚：傷口四周會有厚痂，皮膚乾燥且有龜裂。可能有結構改變和骨格變形的情況</p>
<p>組織灌流：</p> <p>脈搏減弱，有時只可用多普勒儀聽到</p> <p>上下肢血壓比檢查 (ABI)：0.7 或以下</p> <p>血液回流灌注：多於 3 秒</p>	<p>組織灌流：</p> <p>正常明顯的脈搏</p> <p>上下肢血壓比檢查 (ABI)：> 0.8（如低於即可能存在其他病因）</p> <p>血液回流灌注：少於 3 秒</p>	<p>組織灌流：</p> <p>+/- 正常的脈搏</p> <p>如有糖尿病患者，不宜使用上下肢血壓比檢查 (ABI)</p> <p>血液回流灌注：正常情況下少於 3 秒</p>
<p>忠告：</p> <p>動脈血管阻塞病也可能同時出現靜脈功能失全、神經病變或其他可能之原因，而引起下肢潰瘍</p>	<p>忠告：</p> <p>病人可同時患有動脈血管疾病，因此必須進行相關評估</p>	<p>忠告：</p> <p>要留意的是，糖尿病可有多方面影響傷口癒合，成為一種獨特的神經病變性潰瘍</p>

Sheffield, P. J. & Fife, C. E. (2007) Wound Care Practice (2nd edition). Flagstaff, Arizona: Best Publishing Company.

Bryant, R. A. & Nix, D. P. (2007) Acute & Chronic Wounds: Current Management Concepts (3rd edition). St. Louis.: Mosby.

Carville, K. (1998) Wound Care Manual (3rd edition). Australia: Silver Chain Foundation.

(中文譯本只作參考，一切以英文版本為準)

糖尿病足及潰瘍－瓦格納氏分類法 (Wagner's Classification)

瓦格納氏分類法是用於評估糖尿病足的工具

類別	定義	外觀	備註
等級零	屬高危但未有潰瘍	皮膚完整	
等級一	淺層潰瘍	可能出現壞死或帶有初期肉芽的活組織	
等級二	深層潰瘍(連帶蜂窩性組織炎)	潰瘍擴及至肌腱韌帶, 骨骼, 關節囊或深層筋膜 無膿腫及骨髓炎	
等級三	深層潰瘍連帶有骨髓炎或膿腫	有深層膿腫, 骨炎或骨髓炎	
等級四	部份腳部壞疽	部份的腳趾和前足有濕性或乾性壞疽	十分困難地去從表面檢查上決定得到真實的損害程度
等級五	全腳壞疽	壞疽已包括整隻腳	腳部沒有可復元或用局部治療的可能性

Wagner, F., Levin, M., & O'Neal, L. (1983). Supplement: algorithms of foot care. In *The Diabetic Foot*, 3rd ed. St. Louis, MO, CV Mosby, p. 291-302

(中文譯本只作參考, 一切以英文版本為準)

燒傷深度分類法

燒傷深度作傷口分類

類別	起因	受影響範圍	外觀	感覺	疤痕
淺層燒傷	紫外光, 快速閃光 (暴露於火花光下)	表皮層	1. 皮膚變紅 2. 受壓時會變蒼白, 沒有水泡, 皮膚乾燥 3. 正常血液回流灌注時間	痛楚	沒有
部份皮膚淺層燒傷	短暫的燙傷(被濺或被火灼傷)	表皮層及淺度真皮	1. 傷口顏色紅或紫, 受壓後變蒼白 2. +/-表面潮溼 3. +/-水泡 4. 有血液回流灌注	對空氣和溫度變得敏感或疼痛	少數情況出現皮膚色素沉積的可能性
部份皮膚深層燒傷	燙傷(被濺或火灼傷), 傷或油脂	表皮層及真皮層 包括部份的毛囊及汗腺被破壞	1. 濕或乾如蠟, 顏色各異(不勻稱的乳酪白色至紅或灰白色), 受壓下不會變白色 2. +/-水泡 (但容易穿破) 3. +/-血液回流灌注	只能感覺到壓力	嚴重 (或會出現疤痕增生) 並有收縮的機會
全層皮膚燒傷	燙傷(浸沒) 火焰, 蒸氣, 化學品, 高壓電流	整層皮膚全部被破壞, 如傷及肌肉或骨骼	1. 皮膚變為白蠟色、皮革色、焦黑, 受壓下不會變白色 2. 乾和缺乏彈性 3. 沒有水泡 4. 沒有血液回流灌注	只能感覺到深層觸壓	有非常大的機會出現皮膚收縮的情況

Morgan, E.D., Bledsoe, S.C., Barker, J. (2000) Ambulatory management of burns. *American Family Physician*, 1, 62(9), 2015-26, 2029-30, 2032.

(Adapted from: Mertens, D.M., Jenkins, M.E. & Warden, G.D. (1997) Outpatient burn management. *Nurs Clin North Am*, 32, 343-64. Clayton, M.C. & Solem, L.D. (1995). No ice, no butter. Advice on management of burns for primary care physicians. *Postgrad Med*, 97(5), 151-5, 159-60, 165 and Peate, W.F. (1992) Outpatient management of burns. *American Family Physician*, 45, 1321-30)

(中文譯本只作參考, 一切以英文版本為準)

手術傷口的分類

手術傷口的分類			
分類	定義	例子	備註
第一類 乾淨	乾淨的手術傷口 非創傷性及無發炎徵象 未有介入呼吸道、消化道、生殖和泌尿道 預約剖腹生產，而且手術前並沒有穿羊水的情況	血管科手術傷口 內分泌科手術傷口 皮膚傷口 (乳房腫瘤切除，乳房腫瘤切除，脂肪瘤切除，美容，切割引流，有炎症或感染的舊傷口)	
第二類 乾淨－受污染	乾淨至污染的手術傷口 非創傷性傷口但無菌過程中有輕微不足 進入到消化、呼吸、生殖或泌尿道，而沒有明顯滲溢	胸腔的手術傷口 (除縱膈鏡檢查，有炎症、感染和有異物遺留)	所有開引流手術 (除了全髖關節和全膝關節置換術) 移除植入體 相同部位再次手術
第三類 受污染	污染的手術傷口 由骯髒源所剛產生的創傷性傷口 於無菌過程失誤中所出的外科傷口 大量腸胃道滲溢 通到生殖、泌尿道或膽管 當出現感染的膽液和尿液 切口急性發炎(不帶膿)	發炎的傷口 有大量滲溢的手術傷口 因意外而剛形成的傷口	異物留置在傷口內
第四類 骯髒或已受污染	骯髒的手術傷口 骯髒或延遲處理的創傷 傷口有異物 有糞便污染 有壞死組織 手術需要將乾淨組織切開以便將膿液引流	受感染傷口 切割引流所至的膿瘡 清創傷口	
不能分類的傷口	不能清楚分類的手術傷口		

Mangram, A.J., Horan, T.C., Pearson, M.L., Silver, L.C., & Jarvis, W.R. (1999) The Hospital Infection Control Practices Advisory Committee. Guideline for prevention of surgical site infection. Infect Control Hospital Epidemiol. 20, 247-80.

傷口底床準備 - TIME原則

TIME 原則對傷口治療提供了一套系統性之對策方法，對傷口癒合之每個時期，以移除障礙為大前題，而達至傷口癒合。TIME以對於控制四個臨床範疇為主去引領傷口至最理想的帶血流傷口底床。

適應症

T - Tissue no viable or deficient (指無生命或功能不全之組織)

I - Infection & inflammation (指受感染或發炎)

M - Moisture imbalance (指濕度不均)

E - Edge of wound non advancing or undermined (指傷口周邊沒有進展或逐漸損壞)

有生命組織

在局部傷口評估之第一步，即是評估傷口組織生命能力如何，無生命能力的組織可能呈現黑色（壞死）或黃色（腐肉），若此物留在傷口，將成為細菌生長或感染之有利條件。

發炎與受感染

傷口上有害的細菌會造成組織感染與發炎，而延遲傷口癒合。在嚴重情況更會引致威脅生命之感染。細菌藉由釋放毒素來損害組織並增加傷口滲液。

濕度與滲液的管理

傷口最好處於濕度適中環境。與乾燥傷口比較，神經末梢於濕潤情況下會被保護（減少疼痛，而皮層修補亦較快，減少疤痕形成）。正常癒合過程中，傷口產生過量滲液或太少滲液皆會干擾傷口癒合。

傷口周邊－監測癒合

在正常癒合的傷口，新細胞會形成，加入到傷口邊緣和底床一直生長直至傷口關閉。但在慢性傷口上，則無法如此進行。其理由在於傷口底床及傷口周邊有不正常的皮膚細胞或滲液存在抑制傷口癒合埋口。








在糖尿病潰瘍或壓瘡潰瘍，其傷口邊緣可能已受損，因此新細胞無法正常地附合。

The International Advisory Board on Wound Bed Preparation. Adapted from table 6 - Schultz GS, Sibbald, RG, Falanga V et al (2003) Wound bed preparation: systematic approach to wound management Wound Rep Reg 11; 1-28

TIME*

(預備理想的傷口癒合法)



<p>傷口因素</p>	 <p>T Tissue non-viable* (無生命的組織) • 壞死組織或腐肉存在</p>	 <p>I Inflammation and/or infection (發炎/受感染) • 大量細菌 • 滲液增多 • 外表顏色改變 • 臭味增加</p>	 <p>M Moisture imbalance (濕度不均衡) • 大量滲液 (有浸漬危險) 或 • 傷口過於乾燥</p>	 <p>E Edge of wound not advancing (周邊沒有進展) 例如:長期發炎後所形成之慢性傷口</p>
<p>臨床對策</p>	<p>(移除不全的組織) • 清創</p>	<p>(清除或減少細菌負擔) • 局部抗菌劑 • 清創</p>	<p>(恢復濕度平衡) • 吸收滲液 • 對乾燥傷口提供濕潤</p>	<p>(先解決T/I/M之問題)</p>
<p>建議之產品和解決方案</p>	<p>INTRASITE® GEL INTRASITE® CONFORMABLE IODOSORB® RANGE</p>	<p>ACTICOAT® RANGE IODOSORB® RANGE ALLEVYN® AG ALGISITE® AG</p>	<p>INTRASITE® CONFORMABEL ALGISITE® M ACTICOAT® MOISTURE CONTROL ACTICOAT® ABSORBENT ALLEVYN® RANGE</p>	<p>RENASYS® EZ Plus/GO (負壓傷口治療)</p>
<p>傷口癒合成員</p>	<p>有生命能力 (充滿血流) 之傷口底床</p>  <p>注意: 在血管狀況未建立前, 勿執行清瘡術</p>	<p>減輕發炎</p>  <p>注意: 對感染傷口, 需要考慮使用全身性抗生素</p>	<p>最理想濕度</p> 	<p>2-4週後, 假如傷口邊緣無進展, 則再評估治療方式或再作轉介</p>

* Adapted from International Advisory Board on Wound Bed Preparation, Schultz G, Sibbald G, Falanga V, Ayello E et al. Wound Rep Reg 2003; 11: 1-28.

*Trademark of Smith & Nephew
© Smith & Nephew 2007 SN6124 (01/07)



產品描述

Acticoat®是具有有效抗菌的奈米銀敷料。奈米銀塗層可於30分鐘迅速地消滅所有細菌。Acticoat®抗菌奈米銀敷料由三層物料組成: 吸收性內層夾於兩片低依附奈米銀聚乙烯網中間。奈米銀有效保護傷口免受細菌感染, 而內層保持傷口環境濕潤幫助癒合。

特徵和優點

- 奈米銀有效形成抗菌屏障
- 30分鐘速效殺菌
- 3天持久抗菌功能
- 有效抵抗多過150種病原體
- 有效防止細菌感染, 促進傷口癒合
- 減少細菌繁殖的風險
- 容易使用
- 低黏附傷口

適應症

Acticoat®使用於治療表面和深層感染的傷口作為有效的抗菌屏障, 例如: 燒傷、皮膚捐贈傷口位置和接受皮膚移植位置等。

Acticoat[®]系列

產品	產品描述	特徵和優點
ACTICOAT[®] 7 Antimicrobial Barrier Dressing <small>SILCRYST[®]</small> 	Acticoat[®]7 是具有有效抗菌的奈米銀敷料。	<ul style="list-style-type: none"> • 30分鐘速效殺菌 • 抗菌作用可達7天 • 可放在傷口位置上達至7天
ACTICOAT[®] ABSORBENT Absorbent Antimicrobial Dressing <small>SILCRYST[®]</small> 	Acticoat[®]Absorbent 是具高度吸收滲液的奈米銀海藻敷料。 適合使用於中至高度滲液的表層及深層傷口。	<ul style="list-style-type: none"> • 2小時速效殺菌 • 抗菌作用可達3天，還可放在傷口位置上達至7天
ACTICOAT[®] MOISTURE CONTROL Absorbent Antimicrobial Dressing <small>SILCRYST[®]</small> 	Acticoat[®]Moisture Control 是有效抗菌的奈米銀海綿敷料。 適合使用於中度滲液的表層傷口。	<ul style="list-style-type: none"> • 2小時速效殺菌 • 抗菌作用可達至7天 • 可放在傷口位置上達至7天

ACTICOAT[®] Flex 3 & 7

有效抗菌的奈米銀敷料



產品描述

ACTICOAT[®] Flex 3 & 7 是有效抗菌的奈米銀敷料。奈米銀塗層可於30分鐘迅速地消滅所有細菌。

ACTICOAT[®] Flex 3 & 7 使用單層編織的聚酯外加奈米銀塗層，奈米銀有效保護傷口免受細菌感染外，柔軟的織布更為病人提供最柔順和舒適的保證。

特徵和優點

1. 維持（3或7天）抗菌能力，有效迅速地消滅所有細菌包括MRSA & Pseudomonas aeruginosa
2. 30分鐘速效殺菌
3. 具舒展能力，產品柔軟
4. 滲液可通過敷料，而被第二層敷料吸收
5. 容易使用，可放在傷口位置上達至3或7天
6. 低粘附傷口，可與負壓傷口療法一起使用。

適應症

ACTICOAT[®] Flex 3&7使用於治療表面和深層感染傷口。這包括：

- 一至二級燒傷
- 覆蓋皮膚移植位置
- 外科切口
- 靜脈潰瘍
- 壓瘡
- 糖尿潰瘍

Algisite[®] M



產品描述

Algisite[®] M 是海藻酸鹽敷料，與滲液接觸時形成凝膠，形成一個促進傷口癒合的濕潤環境，以協助傷口快速癒合。獨特的編織提供了強力的結構，提高其抗拉強度，避免纖維散出。

特性/優點

- 高吸水性，快速凝膠，高mannuronic acid纖維
- 傷口保持濕潤的環境，促進癒合，防止焦痂的形成
- 避免纖維散出設計
- 濕潤時保持產品高度完整性，容易移除，以免傷害到正在癒合中的傷口組織
- 柔軟、能夠緊貼傷口
- 據傷口的性質及臨床判斷，可留在傷口長達 7 天

適應症

中至高度滲液，表層及深層傷口

- 腿部潰瘍
- 壓瘡
- 手術創傷
- 糖尿病足潰瘍

Algisite[®] Ag



產品描述

Algisite[®] Ag 是吸水性的海藻銀敷料，適用於中至高度滲液的傷口。Algisite[®] Ag 是 Type I 吸水性海藻鈣敷料，亦是結合銀和海藻鈣纖維的先進敷料。

Algisite[®] Ag 與滲液接觸時形成凝膠，形成一個促進傷口癒合的濕潤環境，以協助傷口快速癒合。Algisite[®] Ag 為傷口提供了一個抗菌的屏障。

特性

- 在Algisite[®] Ag 的特徵上，額外加有抗菌的功能
- 高度柔軟，能夠緊貼傷口

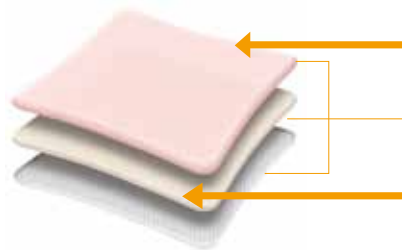
適應症

使用在有中至高度滲液和有感染跡象的傷口

- 表層及深層傷口
- 動脈、靜脈和糖尿腿部潰瘍
- 壓瘡
- 手術後傷口
- 真菌感染潰瘍

ALLEVYN[®]

吸水性海綿敷料



高透氣頂層薄膜
= 快速地清除滲液

獨特設計密封邊緣
= 防止滲漏

獨特設計的海綿
= 快速地吸收滲液

產品描述

Allevyn[®] 是一經臨床證明可保持傷口濕潤的先進敷料。可用於治理慢性及帶有中度滲液流出的傷口。

- 提供一個保持傷口濕潤的癒合環境。
- 這產品獨特的吸水性海綿結構，比同類產品可處理更多慢性傷口流出的滲液。
- 因此它可以使用在傷口上多達7天。減少因換症的次數，從而減少對癒合過程的干擾。

適應症

- 壓瘡
- 足部潰瘍
- 急性傷口
- 中度滲液流出的傷口

Allevyn[®] 的設計有助增強其功效

改善透氣度 + 快速滲液吸收 = 可達到多3倍的滲液處理量

Allevyn[®] 提供一個保持傷口濕潤的癒合環境促進傷口快速地癒合

Allevyn[®] 系列

Allevyn[®] 是一個海綿敷料系列，可提供傷口濕潤癒合環境。特別適用於慢性傷口和中度滲液的傷口。

Allevyn[®] 系列同時提供適合不同的傷口形狀、部位和滲液水平。

產品	產品描述	應用範圍
 <p>ALLEVYN[®] ADHESIVE</p>	<p>Allevyn[®] Adhesive 提供一個自動黏附的功能，簡單有效地固定於傷口上。</p> <p>低部的傷口接觸層含低過敏膠黏劑，可直接安放在傷口位置上。（已吸收滲液的位置，不會依附在傷口上）</p>	<p>中度滲液流出的表面傷口。</p>
 <p>ALLEVYN[®] CAVITY</p>	<p>Allevyn[®] Cavity 提供一個獨特三圍結構，有效地管理深層傷口。</p>	<p>中度滲液流出的深層傷口。</p>
 <p>ALLEVYN[®] PLUS CAVITY</p>	<p>Allevyn[®] Plus Cavity 是高度吸收的海綿敷料，有效地管理深層傷口。</p> <p>（產品於吸收滲液後會發大一倍，所以只需填裝大約50%的深層傷口便可。）</p>	<p>中度至高度滲液流出的深層傷口。</p>

ALLEVYN[®] AG NON-ADHESIVE / ADHESIVE

銀離子抗菌海綿敷料



產品描述

Allelyvyn[®] Ag Non-Adhesive/Adhesive 是具有銀離子抗菌能力的吸水性海綿敷料。

適應症

Allelyvyn[®] Ag 吸水性海綿敷料有抗菌及吸收滲液的特性，可用於治療表面和深層傷口，如：

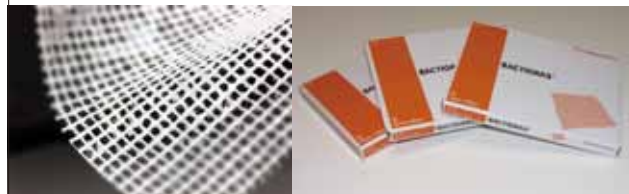
- 潰瘍（靜脈，動脈性，糖尿）
- 壓瘡
- 皮膚捐贈傷口位置
- 外科傷口
- 燒傷（第 1 和第 2 程度）

優點

- 減少細菌增生
- 提供一個有效的抗菌屏障
- 可持續吸收滲液達7天

BACTIGRAS[®]

Chlorhexidine Acetate Tulle
Gras Dressing



產品描述

Bactigras[®] 是浸有石蠟和0.5%Chlorhexidine acetate的制菌油性紗布敷料。

軟石蠟敷料有舒緩效果，同時Chlorhexidine acetate殺菌劑可保護傷口，幫助減少傷口感染和炎症。它具有低黏附的特性，並允許滲液自由進入第二層的吸水敷料

特徵

- 軟石蠟基礎含0.5%Chlorhexidine acetate(廣譜殺菌劑)
- 低黏附性，軟石蠟有舒緩作用
- 允許傷口的滲液自由排到上面的一個吸水敷料
- 降低感染風險
- 產品大小範圍廣泛

廣譜殺菌劑

- 革蘭氏陽性和革蘭氏陰性生物體，包括抗藥性金黃葡萄球菌 (MRSA)
- 可與其他的抗菌藥物系統性地結合使用

適應症

- 輕微的燒傷及燙傷
- 捐贈和接受皮膚移植的傷口
- 割傷、擦傷和皮膚缺損
- 腿部潰瘍



產品描述

Cica-Care[®] 是一種自黏性矽膠片，由醫療用矽膠所製成，用來預防和治療疤痕。經臨床證明，Cica-Care[®] 效用比率高達90%，有效改善紅色，深色或凸起的傷疤(例如肥大與蟹狀腫型疤痕)。

Cica-Care[®] 矽膠片對剛形成的疤痕或對長達20年的疤痕亦有療效。它使疤痕軟化，平復和淡化疤痕的色素。

產品特徵

- 非黏附矽膜與自黏矽膠層
- 可以裁剪至合適尺寸
- 合乎成本效益
- 非藥物治療安全可靠
- 可安全使用於2歲或以上的兒童
- 耐用，舒適，可以重複使用約14-28天
- 容易保存，用溫水清洗即可

適應症

治療：現有的和新的紅色，深色或凸起的傷疤。

預防：使用於合攏的傷口，以防止疤痕及癢痕疙瘩增生。

注意事項

不要使用於傷口縫線未拆除/還未癒合或感染的傷口

不可使用於暗瘡上

使用Cica-Care[®]時不要塗藥膏/護膚膏

Flamazine[®] cream

產品描述

Flamazine[®]是一種含微米silver sulphadiazine 1%w/w，半乳固體乳化白色乳膏。



適應症

Flamazine[®]使用在預防和治療各類型受感染的軟組織傷口。它專門用作治療燒傷，短期感染的腿部潰瘍和壓瘡。預防皮膚捐贈及移植位置和皮膚擦傷位置受到感染。

禁忌症

Flamazine[®]不應該使用在對Silver Sulphadiazine或其他成份有過敏反應的病人。因sulphonamides會有可能導致核黃疸，所以Flamazine[®]乳膏也不應該使用在初期懷孕之孕婦，早產或新生兒。

使用方法

Flamazine[®]乳膏應塗在已清潔的傷口上，約3-5毫米厚度，然後用適當的吸收敷料覆蓋，再用膠布固定或適當的繃帶包紮。

在治療手部或手指燒傷時，先塗上乳膏，然後套上塑膠或手套至手腕位置。在治療期間應該經常多做手部運動。

換症次數

在常規處理燒傷的傷口，建議Flamazine[®]乳膏至少每24小時替換。如果滲液過多，可增加換症次數。戴上Flamazine[®]袋子燒傷的手部，當滲液積累時，應該立即替換。

在治療潰瘍和其他創傷時，應每2 - 3天替換乳膏。如果滲液還過多，也可增加換症次數。

注意

本產品為藥品第一類毒藥藥物類別，需要醫生處方。



產品描述

Intrasite[®] gel 是一種無定形水凝膠，促進自溶清創 (autolytic debridement)。溫和地清除壞死組織，同時能夠鬆開腐肉和吸收一些滲出液，達到清潔傷口作用。

Intrasite[®] conformable 結合的 **Intrasite[®] Gel** 與無紡布敷料的優勢。可確保凝膠仍密切地接觸整個創面，用作溫和的傷口填充，可以使用於淺、深或空穴傷口。

特點：

Intrasite[®] gel 凝膠包括：

- 2.3% carboxymethyl cellulose (CMC) polymer
- 20% propylene glycol
- 77.7% water

- 有一個舒緩性和鎮冷效果
- 潤澤硬的壞死組織
- 鬆開並清除腐肉和吸收少量滲出液
- 支持自溶清創
- propylene glycol
 - 抑菌性能
 - 保濕

適應症：

- 乾燥的傷口，因為它可以補濕和潤澤傷口
- 壞死組織，焦痂創面，因為它可以促進自溶清創



產品描述

Iodosorb[®] 是非常有效的殺菌產品，更有獨特的吸收和清創的屬性。**Iodosorb** 擁有獨特的緩慢釋放 0.9% 碘的機制，在接觸與傷口的水份時釋出碘，廣泛殺死細菌。可以留在傷口高達 3 天。

特徵

- 吸收傷口滲液，進而清潔傷口，減低發炎程度，促進傷口癒合。
- 吸收鬆散的殘留物，達到清創作用。
- 降低細菌增長，有助於減少傷口感染。
- 傷口 pH 值從鹼性調節到酸性，抑制活性蛋白酶，促進傷口癒合。
- 維持一個有助傷口癒合的濕潤環境。

Iodosorb [®] 敷料	Iodosorb [®] 粉	Iodosorb [®] 軟膏
cadexomer iodine 60% 和 40% polyethylene glycol	100% cadexomer iodine	50% cadexomer iodine 和 50% 的軟膏
能夠被模塑成各種傷口形狀	高吸水性、可撒於各種形狀的傷口	可以很容易地塗於所有形狀的傷口

適應症

慢性傷口、中度至高度滲液的傷口

- 腿部潰瘍 (動脈/靜脈/糖尿)
- 壓瘡
- 其傷口有感染或有感染風險的情況

禁忌

- 對碘反應過敏
- 嚴重腎功能受損
- 過去有甲狀腺功能亢進症病歷
- 甲狀腺疾病
- 服用 lithium 的患者
- 孕婦及哺乳期婦女
- 12 歲以下的兒童

 **smith&nephew**
Iruxol Mono[®] 軟膏



成分

每克軟膏含有：

Collagenase Clostridiopeptidase A 1,20 單位

Proteases 0.24 單位

適應症

清潔各類型的潰瘍和褥瘡的腐肉，癒合不良和壞死的傷口

劑量和使用說明

Iruxol[®] mono 軟膏每日使用一或兩次，每次塗約2毫米厚度(否則由醫生決定)，乾和堅硬焦痂應先用濕性的敷料令它變軟，然後才使用 Iruxol[®] mono軟膏

特徵和優點

Iruxol[®] mono 軟膏為傷口提供一個柔和，無痛的酵素清創功能。傷口內的腐肉從而被溶化或被分離

禁忌症

為免影響 Iruxol[®] mono軟膏的清創功能，不應跟其他的外用敷料一起使用

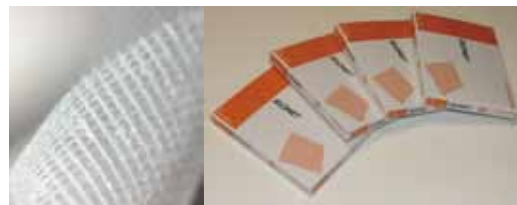
副作用和特別防備措施

傷口表面在治療初期也許出現輕微灼熱和疼痛的感覺。然而，只在罕見的情況下因而需要終止治療。有些患者也許出現過敏、刺激的症狀。在這些情況下應該諮詢醫生是否繼續療程

注意

本產品為非毒藥藥品類別，各藥房都可提供。

 **smith&nephew**
JELONET[®]
Paraffin Gauze Dressing



產品描述

Jelonet[®] 是浸有石蠟的非藥性油紗布。

具有舒緩和低黏附性的特質。容許傷口滲液自由排放到上面的第二層吸收敷料裏。

特性/優點

- 軟石蠟為主要成份
- 無菌紗織網
- 多種尺寸以供選擇
- 有舒緩、保護傷口，並容許傷口粘性分泌物自由通行的特性
- 抵抗磨損，保持形狀不易變形
- 敷料並無藥性，如有需要可與其他藥物一同用於傷口上(例如抗生素及殺菌劑)

適應症

- 輕微的燒傷及燙傷
- 皮膚捐贈傷口和接受皮膚移植傷口
- 割傷、擦傷和皮膚缺損
- 腿部潰瘍

smith&nephew Leukostrip[®]/ Leukostrip[®] S

產品描述

Leukostrip[®]免縫膠布是由100%聚酰胺材料(polyamide)製造，塗層是防敏感黏合劑。

垂直黏貼於傷口上，可提供適當的抗張強度，以防止傷口裂開及疤痕的形成，較一般傷口縫合，減少閉合傷口時引致的痛楚。

特徵

- 彈性聚酰胺纖維
- 不會對傷口邊緣做成不適
- 透水和透氣
- 低過敏性黏合
- 可靠的黏合強度
- 無菌密封獨立包裝色)以供選擇

適應症

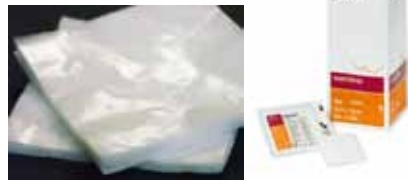
- 初級及二級傷口閉合(外傷，手術切口)
- 固定皮膚移植
- 在取下皮膚縫合線後，用作傷口閉合
- 支持傷口閉合，以利傷口縫合線/傷口釘針早一些拆除

備註：

另備有 Leukostrip S[®] (膚色)以供選擇



smith&nephew MELOLIN[®] Low adherent Wound Dressing



產品描述

Melolin[®]分為三層:

1. 低黏附聚酯 (polyester) 穿孔薄膜為傷口接觸層
2. 高吸水棉/亞加力 (acrylic) 而成的吸收層。
3. 阻水表層，以防滲液透出

優點

- 低黏附穿孔膜：能夠迅速排走滲液，減低癒合組織受到創傷。
- 高吸水棉/acrylic墊
- 病人舒適：作為傷口的墊子起保護的作用。舒適，低黏附傷口接觸面減少換症時引起的疼痛
- 容易切割出理想形狀：剪後仍能保持整體的完整性
- 延遲濕透時間：減少換症，令病人舒適

適應症

- 通常獨立使用：用於乾縫合傷口，表面割傷和擦傷，輕量滲液傷口。
- 可作為主要的傷口接觸層，可外加吸收性敷料



產品描述

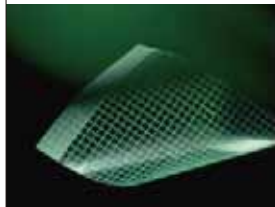
Opsite[®] Flexifix[®] 是一卷帶有自黏性的透明膠膜，非常適合作固定敷料及鞏固導管。彈性的膠膜也能預防皮膚因摩擦和濕氣而做成損壞。

特徵

- 防水和防止細菌進入傷口
- 高透氣性有助皮膚呼吸
- 使用acrylic黏膠減少膠膜移除時對皮膚造成損傷的風險，特別是經歷了長期的使用

適應症

- 固定敷料
- 固定導管
- 用於預防壓瘡，減少未破損的皮膚所受的撕裂及摩擦力



產品描述

Opsite[®] Flexigrid[®] 透明敷料為一塊塗有亞加力(acrylic)黏合劑的聚氨酯(Polyurethane)薄膜。

Opsite[®] Flexigrid[®] 同時還有獨特的傷口量度刻度，除了具有高度彈性，而透明物料有利觀察傷口情況。

特徵

- 高透氣性，可緊貼傷口和可伸展
- 防水和殺菌
- 卓越的薄膜與亞加力膠黏劑
- 適應人體綑摺位置
- 為獨特的傷口量度刻度
- 無菌獨立包裝，亦可隨意剪裁至所需的大小

適應症

- 表面的傷口，如輕微燒傷，割傷和擦傷
- 預防壓瘡和保護其周圍皮膚，亦可用於造口四周和腿袋下
- 作為第二層敷料
- 可固定導管

OpSite[®] IV3000[®] Frame Delivery

Moisture Responsive
Catheter Dressing



產品描述

IV3000[®]是高透氣，透明的薄膠膜敷料，專門為滿足固定導管所需要而設計。IV3000[®]顯著地增強透氣度，透氣的比率比一般同類型敷料為高。隨著水蒸氣透過率(MVTR)，高於其他透明敷料多達8倍，IV3000[®]有助於減低導管插入外的細菌繁殖風險，對病人更為安全

特徵

- IV3000[®]使用專利的REACTIC膠膜，其獨特的分子結構，比其他同類敷料透氣度高
- 防水，防滲漏。甚至可預防細菌和病毒的入侵
- 獨特撒模式粘合劑，減少移除時的疼痛
- 透明和緊貼傷口
- 標籤可用作寫上日期及導管插入的資料

適應症

- 固定各種導管
- 例如：靜脈導管
動脈導管
中央導管

OPSITE[®] POST-OP

Clear Adhesive
Waterproof Dressing



產品描述

這是手術後使用的敷料，它結合OpSite[®]薄膜和Melolin[®]吸收敷料墊的好處，供各類型傷口使用。

特徵

- 透明OpSite[®]薄膜
- 容易使用
- 非依附吸收敷料墊
- 防水防菌



防菌



防水薄膜



低敏黏膠



高度吸收墊



低黏附



緊貼傷口



高水蒸氣透過率



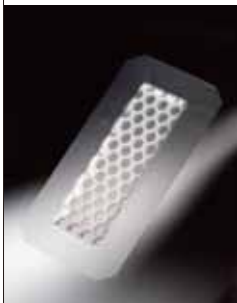
圓角和薄膠膜

適應症

手術後傷口表面傷口

OPSITE[®] POST-OP VISIBLE

Waterproof, Bacteria-proof
Dressing with See-through
Absorbent Pad



產品描述

OpSite[®] Post-Op Visible 是一片透明薄膜與一獨透視的吸收墊。高度透氣薄膜提供防水防菌作用，並有獨特的晶格結構海棉墊，能使醫護人員作傷口評估，無需移除敷料。

OpSite[®] Post-Op Visible 應用在中度滲液的傷口，包括外科傷口，撕裂和擦傷處最理想。低過敏黏膠減少皮膚受刺激的風險，並且保持敷料在位，亦可使用於不便的輪廓位置。

特徵

- 晶格結構吸收海棉墊
- 高度透氣薄膜
- 低依附穿孔傷口接觸層
- 低敏黏膠
- 容易使用
- 不同尺碼系列

優點

- 晶格結構(更大能見度有利傷口評估)
- 高度透氣
- 防菌
- 防水
- 高度吸收滲液
- 舒適貼服

適應症

中度滲液的手術後傷口和表面傷口

PRIMAPORE[®] Adhesive Non-Woven Dressing



產品描述

Primapore[®] 敷料結合吸收敷墊和柔軟的固定層，適合簡單的傷口使用。

特徵

- 柔軟透氣外層
- 高度吸收墊
- 低敏黏膠

優點

- 高度吸收滲液
- 舒適貼服
- 柔軟舒適
- 容易使用

適應症

手術後傷口和表面傷口

PROFORE[®]

Multi-layer Compression
Bandage System



產品描述

PROFORE[®] 是一個治療下肢靜脈性潰瘍多層次的系統。

特徵

每個系統包中包含一個組：

- Profore[®] 傷口接觸層(9.5厘米 x 9.5厘米)
- Profore[®]#1 天然填充繃帶(10厘米x3.5米未拉伸)
- Profore[®]#2 輕型柔軟敷料(10厘米x4.5米)拉伸後/10厘米x3米未拉伸)
- Profore[®]#3 輕壓縮繃帶(10厘米x8.7米拉伸後)
- Profore[®]#4 彈性自黏繃帶(10厘米x5.25米拉伸後/2.5米未拉伸)

優點

有效壓縮：Profore[®]旨在提供40mmHg壓力於腳踝，由下至上減少到為膝蓋位置17mmHg。

持續壓縮：即使到一周後，Profore[®]提供的壓力仍能保持於有效的水平。

成本效益：治療下肢靜脈性潰瘍，通常只需每週換症及提供護理，大大減少護理所需的時間。

適應症

治療下肢靜脈性潰瘍及相關症狀。

PROGUIDE[®]

Multi-layer Compression
Bandage System



產品描述

Proguide[®] 是一個治療下肢靜脈潰瘍的多層次系統。Proguide[®] 包含三個組成部分：1. 一個接觸傷口的海棉敷料。2. 一卷吸收填充墊和3. 壓力繃帶。

產品特性/優點

ProGuide[®] 提供了以下好處：

- 所有Vari-Stretch 壓力的好處
- 能保持平均療效壓力
- 可保證持續壓力達7天
- 臨床證明對下肢靜脈潰瘍有療效
- 創新的多層治療系統

ProGuide[®] 供用了革命性的Vari-Stretch科技：

- 更容易達到有效的壓力水平
- 降低壓力過大的風險
- 可應所需的要求伸展到所需的壓力

適應症

下肢靜脈潰瘍和相關症

應用提示



smith&nephew
REMOVE[◊]
除黏膠抹布



產品描述

Remove[◊] 抹布中的溶劑有效去除殘留在皮膚上的亞加力(acrylic)黏膠、橡膠類和水狀膠體hydrocolloid。

特徵

- 輕柔地去除膠體，亞加力，橡膠類黏合劑殘留物對皮膚無刺激，不會引至不適或創傷。
- 幫助保持皮膚的健康，同時清除黏膠殘留物，減少黏合劑對皮膚的創傷。
- 含有蘆薈，能滋潤及保持脆弱的皮膚。
- 無刺激性適合造口病人和老年病人使用。

適應症

- 消除皮膚上的殘膠
- 移除黏合劑所造成的創傷

預防

並不適用於傷口或黏膜

smith&nephew
SKIN-PREP[◊]
皮膚保護劑抹布



產品描述

Skin Prep[◊]可在皮膚上型成保護膜。可用作為引流管，外部導管，膠黏劑敷料，做保護皮膚的準備，亦可用於造口周圍。

特徵

- 用後可幫助膠布和透明薄膜更有效黏於皮膚上。只需塗抹一層即可達保護效果。
- 可作為保護皮膚的一個介面。
- 有利於維護正常皮膚的完整性，防止膠布與透明薄膜移除時對皮膚所做的傷害。
- 有助於膠黏劑移除，有利病人舒適。
- 使用皮膚清潔劑或肥皂和水即可去除Skin Prep[◊]，無需擦洗皮膚。
- 應用方便，即使是在人體摺疊位置，如手肘、膝蓋和腳後跟。不影響病人活動，不開裂或剝落。

指示

作為一個有效的局部皮膚與黏合劑之間的屏障。

smith&nephew
RENASYS[®] EZ Plus/GO
Negative Pressure Wound
Therapy



負壓傷口療法系統

在一個密封的系統下施加負壓，可促進傷口癒合

重要組件包括：

- 不同性質的引流管導紗布
- 不黏附性紗布
- 濕潤抗菌紗布或消毒海棉
- 透明薄膜，以實現密封的環境
- 負壓傷口治療儀
- “Chariker – Jeter應用技術”

負壓創傷治療好處

- 去除和管理傷口滲液
- 保持傷口濕潤環境
- 清除腐肉和保持傷口底層清潔
- 清除感染物和控制細菌負荷
- 刺激肉芽組織的增生
- 保護傷口環境
- 降低換症頻率

適應症

- 壓瘡
- 糖尿病潰瘍
- 慢性，急性和創傷傷口
- 手術後張開的傷口
- 皮膚移植

smith&nephew
RENASYS[®] EZ Plus/GO
Negative Pressure Wound
Therapy

Renasys EZ[®] Plus

特徵



重量：8.14磅/ 3.7公斤
尺寸：36.1×24×17厘米
負壓吸力範圍：-40至-200mmHg

電池操作（鋰電池）：高達40小時的操作時間

滲液密封罐：250毫升/800毫升罐

- 簡單的設計和快速鎖定連接器，以幫助降低醫療差錯的風險
- 容易調較所需負壓
- 簡單易用的開/關
- 多種安全警報，可鎖定輸出功能
- 有病床掛架及點滴架的固定裝置

Renasys GO[®]

特徵

重量：2.4磅 / 1.1公斤
尺寸：17.5×21×8.5厘米
負壓吸力範圍：-40至-200mmHg
電池操作（鋰電池）：充電後可有多達20個小時的運行時間
滲液密封磨砂罐：300毫升



- 造型優美、安靜，可供持續性的治療
- 設計簡便，方便醫護人員使用，以降低風險的醫療差錯
- 多種安全警報及鎖定輸出功能

產品訂購資料

Acticoat°

66000808	5厘米 x 5厘米	1片
66000791	10厘米 x 10厘米	1片
66000792	10厘米 x 20厘米	1片

Acticoat° 7

66000809	5厘米 x 5厘米	1片
66000796	10厘米 x 12.5厘米	1片

Acticoat° Absorbent

66000841	10厘米 x 12.5厘米	1片
----------	---------------	----

Acticoat° Flex 3

66800396	5厘米 x 5厘米	1片
66800399	10厘米 x 10厘米	1片
66800409	10厘米 x 20厘米	1片

Acticoat° Flex 7

66800395	5厘米 x 5厘米	1片
66800397	10厘米 x 12.5厘米	1片

Acticoat° Moisture Control

66001791	10厘米 x 10厘米	1片
----------	-------------	----

Algisite° Ag

66800111	5厘米 x 5厘米	每盒 10片
66800112	10厘米 x 10厘米	每盒 10片

Algisite° M

66800519	5厘米 x 5厘米	每盒 10片
66000520	10厘米 x 10厘米	每盒 10片

Allevyn° Adhesive

66000043	7.5厘米 x 7.5厘米	每盒 10片
66000044	12.5厘米 x 12.5厘米	每盒 10片

Allevyn° Ag Adhesive

66800073	7.5厘米 x 7.5厘米	每盒 10片
66800078	12.5厘米 x 12.5厘米	每盒 10片

產品訂購資料

Allevyn° Ag Non-Adhesive

66800086	10厘米 x 10厘米	每盒 10片
66800089	15厘米 x 15厘米	每盒 10片

Allevyn° Cavity

66007326	5厘米 圓形	每盒 10片
66007327	10厘米 圓形	每盒 5片
66007328	9厘米 x 2.5厘米 條狀	每盒 10片
66007329	12厘米 x 4厘米 條狀	每盒 10片

Allevyn° Plus Cavity

660047571	5厘米 x 6厘米	每盒 10片
660047573	10厘米 x 10厘米	每盒 5片

Allevyn°

66007643	5厘米 x 5厘米	每盒 10片
66007637	10厘米 x 10厘米	每盒 10片
66007638	20厘米 x 20厘米	每盒 10片

Bactigras°

7456	5厘米 x 5厘米	每盒 50片
7457	10厘米 x 10厘米	每盒 10片
66007505	15厘米 x 1米	1卷

Cica-Care°

66250706	12厘米 x 15厘米	每盒 1片
96800001	12厘米 x 2.5厘米	每盒 1片
66250704	12厘米 x 6厘米	每盒 1片

Cutinova° Hydro

66047441	5厘米 x 6厘米	每盒 10片
66047443	10厘米 x 10厘米	每盒 5片
66047445	15厘米 x 20厘米	每盒 3片

Flamazine° 1% Cream

66160155	500克	1瓶
----------	------	----

Iodosorb° Ointment

66051240	10克	4支
----------	-----	----

Iodosorb° Powder

66001286	3克	每盒 7片
----------	----	-------

Iodosorb° Dressing

660051340	10克	每盒 3片
-----------	-----	-------

產品訂購資料

IntraSite® Gel Applipak

7308	8克	每盒 10 片
7311	15克	每盒 10 片
7313	25克	每盒 10 片

IntraSite® Conformable

66000324	10厘米 x 10厘米	每盒 10 片
66000325	10厘米 x 20厘米	每盒 10 片

Irxol® Mono

66169015	15克	每盒 1 支
----------	-----	--------

Jelonet®

7403	5厘米 x 5厘米	每盒 50 片
7404	10厘米 x 10厘米	每盒 10 片
66007477	10厘米 x 7米	1 罐
7409	10厘米 x 10厘米	每盒 100 片
7459	10厘米 x 40厘米	每盒 10 片
96800012	5厘米 x 5厘米	每盒 5 片
96800013	10厘米 x 10厘米	每盒 5 片

Leukostrip®

66002876	38毫米 x 4毫米	每包 5 條,每盒50包
66002878	76毫米 x 6.4毫米	每包 3 條,每盒50包
66002879	102毫米 x 6.4毫米	每包 5 條,每盒50包
66002880	102毫米 x 13毫米	每包 6 條,每盒50包
66002903	76毫米 x 4毫米	每包 4 條,每盒50包

Leukostrip® S

66002882	38毫米 x 4毫米	每包 4 條,每盒50包
66002883	76毫米 x 6.4毫米	每包 3 條,每盒50包

Melolin®

66974940	5厘米 x 5厘米	每盒 100 片
66974941	10厘米 x 10厘米	每盒 100 片
66974939	20厘米 x 10厘米	每盒 100 片
96800010	5厘米 x 5厘米	每盒 5 片
96800011	10厘米 x 10厘米	每盒 5 片

Negative Pressure Wound Therapy System

66800697	Renasys EZ Plus	(有關詳細消耗品資料和租賃服務,請與我們聯絡。)
66800164	Renasys GO	

Opsite® Flexfix®

66000040	5厘米 x 10米	1 卷
66000041	10厘米 x 10米	1 卷
66000375	15厘米 x 10米	1 卷

Opsite® Flexigrid®

4628	6厘米 x 7厘米	每盒 100 片
4630	10厘米 x 12厘米	每盒 50 片
4631	15厘米 x 20厘米	每盒 10 片
4632	12厘米 x 25厘米	每盒 20 片
96800006	6厘米 x 7厘米	每盒 5 片

產品訂購資料

Opsite® IV 3000° Frame Delivery

59410082	6厘米 x 7厘米	每盒 100 片
59410882	10厘米 x 12厘米	每盒 50 片

Opsite® Post-Op®

66000708	6.5厘米 x 5厘米	每盒 100 片
66000709	9.5厘米 x 8.5厘米	每盒 20 片
66000710	12厘米 x 10厘米	每盒 10 片
66000712	15.5厘米 x 8.5厘米	每盒 20 片
66000713	20厘米 x 10厘米	每盒 20 片
66000714	25厘米 x 10厘米	每盒 20 片
66000715	30厘米 x 10厘米	每盒 20 片
66000716	35厘米 x 10厘米	每盒 20 片
96800004	6.5厘米 x 5厘米	每盒 5 片
96800005	8.5厘米 x 9.5厘米	每盒 5 片

Opsite® Post-Op® Visible

66800137	15厘米 x 10厘米	每盒 20 片
66800138	20厘米 x 10厘米	每盒 20 片
66800139	25厘米 x 10厘米	每盒 20 片

Primapore®

7133	7.2厘米 x 5厘米	每盒 100 片
7135	8.3厘米 x 6厘米	每盒 50 片
66000317	8.25厘米 x 10厘米	每盒 20 片
66000318	8.25厘米 x 12厘米	每盒 20 片
66000319	8.25厘米 x 18厘米	每盒 20 片
66000320	8.25厘米 x 25厘米	每盒 20 片
7139	12厘米 x 35厘米	每盒 20 片
96800008	7.2厘米 x 5厘米	每盒 5 片
96800009	6厘米 x 1米	1 盒

Profore® 4 Layer Bandage System

66000016		1 套
----------	--	-----

Proguide® 2 Layer Bandage System

66000780	18厘米 - 22厘米	1 套
66000781	22厘米 - 28厘米	1 套
66000782	28厘米 - 32厘米	1 套

Remove®

403100	除黏膠抹布	每盒 50 片
--------	-------	---------

Skin Prep®

420400	皮膚保護劑抹布	每盒 50 片
--------	---------	---------