

AQUACEL™ Ag+ EXTRA™ haavaside

Mõeldud keskmise või rohke eksudaadiga infitseerunud haavadele. Sisaldab ioonilist hõbedat, mis tagab haavasideme kiire, efektiivse ja püsiva antimikroobse toime*. Hydrofiber® tehnoloogia – suurem imamisvõime ja t eksudaadi lukustus haavasidemes.*^{1, 2}

Säilitab haavas niiske haavaravi keskkonna.³ Saab kasutada nii tasapinnaliste-, kui sügavate ja ebatasaste raskesti seotavate infitseerunud haavade korral. Võib lõigata.

Haigekassa poolt kompenseeritud



Suurused	
5x5 cm	<input type="checkbox"/>
10x10 cm	<input type="checkbox"/>
15x15 cm	<input type="checkbox"/>
20x30 cm	<input type="checkbox"/>

AQUACEL™ EXTRA™ haavaside

Mõeldud keskmise või rohke eksudaadiga haavadele. Kokkupuutes haavaek-sudaadiga muutub haavaside geeljaks massiks, mis kaitseb haava kudesid ja vähendab valu, mida võib põhjustada haavasideme vahetus.^{4, 5, 6} Säilitab haavas niiske haavaravi keskkonna.³ Saab kasutada nii tasapinnaliste-, kui sügavate ja ebatasaste raskesti seotavate haavade korral. Võib lõigata.

Haigekassa poolt kompenseeritud



Suurused	
5x5 cm	<input type="checkbox"/>
10x10 cm	<input type="checkbox"/>
15x15 cm	<input type="checkbox"/>

AQUACEL™ Ag Foam silikooniga vahthaavaside

Hõbedat sisaldav silikooniga vahthaavaside keskmise või rohke eksudaadiga infitseerunud haavadele. Haavapõhjaga kontaktis olev hõbedakiht hävitab laia bakterite spektrit oma ioonilise hõbeda jõuga.*⁷ Pehme vahthaavapadi, mis imab endasse haavaeksudaati* ning haavapinnast väljapoole jääv silikoonist kleepääris fikseerib plaastri. Veekindel välimine kiht tagab kontrolli liigse niiskuse aurustumise üle*, kaitseb viiruste/ bakterite saastumise eest*.⁸

Haigekassa poolt kompenseeritud, välja arvatud 8x8 cm



Suurused (plaaster / haavapadi)	
8x8 cm / 5,5x5,5 cm	<input type="checkbox"/>
10x10 cm / 7x7 cm	<input type="checkbox"/>
12,5x12,5 cm / 8,5x8,5 cm	<input type="checkbox"/>
17,5x17,5 cm / 13,5x13,5 cm	<input type="checkbox"/>
21x21 cm / 17x17 cm	<input type="checkbox"/>

AQUACEL™ Foam silikooniga vahthaavaside

Silikooniga vahthaavaside keskmise või rohke eksudaadiga haavadele. Pehme vahthaavapadi imab endasse haavaeksu-
daati* ning haavapinnast väljapoole jääv
silikoonist kleepääris fikseerib plaastri.
Veekindel välimine kiht tagab kontrolli
liigse niiskuse aurustumise üle*, kaitseb
viiruste/bakterite saastumise eest*.⁸
Vahthaavasideme geelistunud olek ei
traumeeri haava haavasideme vahetami-
sel ega pole valulik.

Haigekassa poolt kompenseeritud



Suurused (plaaster / haavapadi)	
10x10 cm / 7x7 cm	<input type="checkbox"/>
12,5x12,5 cm / 8,5x8,5 cm	<input type="checkbox"/>
17,5x17,5 cm / 13,5x13,5 cm	<input type="checkbox"/>
21x21 cm / 17x17 cm	<input type="checkbox"/>

Granuflex® hüdrokolloidplaaster

On mõeldud vähese ja keskmise ek-
sudaadiga kroonilistele haavadele (nt.
lamatised, jalahaavandid). Soodustab
granulatsioonikoe teket ja toetab
autolüütilist haavapuhastust.^{9, 10}

Geelja massi moodustamine plaastri
all loob pehmedava kihi, mis kaitseb
vastmoodustatud kudesid kahjusta-
misest haavaplaastri eemaldamisel.
Plaaster on veekindel, isekleepuv ning
bakteri-¹¹ ja viirusevastase barjääriga,¹²
võib lõigata.

Haigekassa poolt kompenseeritud



Suurused	
10x10cm	<input type="checkbox"/>
15x15 cm	<input type="checkbox"/>
20x20 cm	<input type="checkbox"/>

Granuflex® Bordered hüdrokolloidplaaster

On mõeldud vähese ja keskmise
eksudaadiga haavadele. Äärtes olev
kleepääris tagab parema kinnituse ja
takistab lahtirullumist. Õhuke polüure-
taanist kile loob bakteri-¹¹ ja viirusevas-
tase¹² barjääri, et vähendada infektsiooni
riski. Haavaplaaster on veekindel ja eriti
sobilik lamatiste korral.

Haigekassa poolt kompenseeritud



Suurused	
6x6 cm	<input type="checkbox"/>
10x10 cm	<input type="checkbox"/>
10x13 cm	<input type="checkbox"/>

FoamLite™ ConvaTec

Foam Lite™ ConvaTec on õhuke veekindel vahthaavaplaaster hingava kilekihi ja perforeeritud õrna naha-sõbraliku silikoonkihiga ning mõeldud vähese eksudatsiooniga või mitte eksudeerivate krooniliste ja akuutsete haavade puhul (nt. marrastused, villid, lööve, väikesed lõikehaavad, teise astme põletused, operatsioonihavvad). Vahthaavaplaaster on paindlik ja kohaldub kehale isegi probleemsete piirkondade korral.

Haigekassa poolt kompenseeritud ainult 15x15cm



Suurused
(plaaster / haavapadi)

8x8 cm / 5,5x5,5 cm

10x10 cm / 6,5x6,5 cm

15x15 cm / 11x11 cm

5,5x12 cm / 2,5x9,5 cm

Granuflex® ExtraThin hüdrokolloidplaaster

Granuflex® Extra Thin hüdrokolloidplaastrid on õhukesed hüdrokolloidplaastrid, mis koosnevad sisemisest (haavaga kokkupuutuvast) hüdrokolloidkihist (kleepuvast polümeermaatriksist) ja välimisest veekindlast polüuretaanikihist, mis tagab bakteri-¹¹ ja viirusevastase¹² barjääri, vähendamaks infektsiooniriski. Plaaster on mõeldud kasutamiseks vähese või ilma eksudaadita nii krooniliste haavade kui pindmiste nahakahjustuste korral vastmoodustunud koe kaitsmiseks ja nahakahjustuste ärahoidmiseks ning sobib kasutamiseks ka probleemsetes kohtades.



Suurused

5x10 cm

10x10 cm

15x15 cm

GranuGEL® 15g

Säilitusaineteta hüdrokolloidgeel, mis tagab niiske haavaravi keskkonna kuivadele haavadele, soodustab autolüütilist haavapuhastust ja haavaparanemist nii pindmiste kui sügavate haavade korral.



15g tuub

TASUTA NÕUANDELIIN:

800 30 30

www.haav.ee

Niltac™ spreid haavaplaastrite ja liimijääkide eemaldamiseks

Niltac™ spreid on ette nähtud haavaplaastri valutuks eemaldamiseks nahalt ja vajadusel liimijääkide eemaldamiseks.

Niltac™ spreid kasutamise eelised:

- hõlbustab haavaplaastri valutut eemaldamist nahalt;
- eemaldab lihtsalt liimijäägid nahalt;
- on hüpoallergeenne – ei tekita allergiat;
- ei kipita – seda võib kasutada isegi ärritunud nahal;
- ei jäta nahale rasvakihti ega määri riideid – suurendab kasutusmugavust;
- kuivab väga kiiresti – võimaldab kiiresti uue haavaplaastri kasutamist;
- on väga lihtne kasutada – mugav pakend hõlbustab toote kasutamist.



Niltac™ spreid ei avalda negatiivset mõju haavaplaastri kleepuvusele.

ConvaCare® liimi eemaldavad salvrätid

Eemaldab efektiivselt liimijäägid, niisutab ja pehmendab nahka. Meeldiva lõhnaga.



* *in vitro* katsed

Viited: **1.** Buggedo 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. **2.** Preliminary assessment of the physical properties of AQUACEL™ EXTRA™ vs AQUACEL™. *Scientific Background Report*. WHRI3461 TA214 Rev. 1 2011, Data on File, ConvaTec Inc. **3.** Bishop SM, Walker M, Rogers AA, Chen WY. Importance of moisture balance at the wound-dressing interface. *J Wound Care*. 2003;12(4):125-128. **4.** Waring MJ, Parsons D. Physico-chemical characterization of carboxymethylated spun cellulose fibres. *Biomaterials*. 2000;22(9):903-912. **5.** 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. **6.** 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. **7.** Jones SA, Bowler PG, Walker M, Parsons D. Controlling wound bioburden with a novel silver-containing Hydrofiber dressing. *Wound Repair Regen*. 2004;12(3):288-294. **8.** AQUACEL™ Foam dressing—waterproofness, bacterial and viral barrier testing. WHR13538 MS069. Data on File, ConvaTec Inc. **9.** Romanelli M. Objective measurement of venous ulcer debridement and granulation with a skin color reflectance analyzer. *Wounds*. 1997; 9: 122-126. **10.** Porter J.M.A comparative investigation of re-epithelisation of split skin grafts donor areas after application of hydrocolloid and alginate dressings *British J Plast Surg*. 1991; 44: 333-337. **11.** Hutchinson JJ A prospective clinical trial of wound dressings to investigate the rate of infection under occlusion. In: Proceedings of 3rd European conference on advances in wound management. Harrogate, England: *Macmillian magazines*; 1994; 93-96 **12.** Bowler PG, Delargy H, Prince D, Fondberg L. The viral properties of some occlusive dressings and their role in infection control. *Wounds*. 1993; 5:1-8

Haigekassa kompenseerib venoossete, arteriaalsete, diabeetiliste, atüüpiliste, lümfödeemist tingitud või lamatishaa- vandite, tüssistunud operatsioonihaavade, kiiritusjärgsete või põletushaavade või laguneva kasvaja raviks vajalike haavasidemete eest tasu maksmise **50% ulatuses**.

Mitteantibakteriaalsed haavasidemed kuue kuu jooksul:

- 1) 1–3 haava või haavandi korral kuni 80 haavasidet;
- 2) 4–6 haava või haavandi korral kuni 160 haavasidet;
- 3) 7–9 haava või haavandi korral kuni 240 haavasidet;
- 4) 10–12 haava või haavandi või põhjendatud suurema vajadusega atüüpiliste haavandite korral sõltumata haavandite arvust kuni 320 haavasidet.

Antibakteriaalsed haavasidemed ühe kuu jooksul:

- 1) 1–3 haava või haavandi korral kuni 25 haavasidet;
- 2) 4–6 haava või haavandi korral kuni 50 haavasidet;
- 3) 7–9 haava või haavandi korral kuni 75 haavasidet;
- 4) 10–12 haava või haavandi korral kuni 100 haavasidet.

Haavasidemed ja liimieemaldusvahendid

***Epidermolysis bullosa* raviks:**

Haigekassa kompenseerib *Epidermolysis bullosa* raviks haavasidemete ja liimieemaldusvahendite maksmise kohustuse **90% ulatuses kalendriaastas:**

- kuni 1200 haavasidet
- kuni 400 puhastuspadjakest või 400 salvrätti või kaheksa spreid kleepäärega haavasidemete eemaldamiseks

Liimieemaldusvahendid larüngektoomia korral:

Haigekassa kompenseerib larüngektoomia korral kuni 100 liimieemaldussalvrätti või kaks liimieemaldusspreid **90% ulatuses kalendripoolaastas**

Lisainformatsiooni saamiseks
helistage Linus Medical'i
TASUTA NÕUANDELIINILE 800 30 30
www.haav.ee



Convatec'i kaasaegsed haavaravitooted

