

Przystępując do zabezpieczenia rany, należy wybrać taki rozmiar opatrunku wtórnego, który pokryje całą ranę z 2-3 cm marginesem.

1



Przed założeniem opatrunku należy ubrać rękawiczki, oczyścić ranę 0,9% roztworem soli fizjologicznej lub roztworem Ringera i osuszyć skórę otaczającą ranę.

2



Dobrać odpowiedni rozmiar opatrunku Medisorb H tak, aby zakrył on powierzchnię rany oraz 2-3 cm skóry wokół niej.
W przypadku konieczności przykrycia rany o dużej powierzchni można nałożyć kilka opatrunków, które będą na siebie nachodzić.

3



Przed odklejeniem papieru ochronnego ogrzać opatrunek w dłoniach.

Zakładanie opatrunku hydrokoloidowego Medisorb H

4



Usunąć większy papier ochronny.

5



Położyć Medisorb H bezpośrednio na powierzchnię rany usuwając pozostały papier ochronny (węższy).

6



Delikatnie docisnąć krawędzie opatrunku do skóry.

Zakładanie opatrunku hydrokoloidowego Medisorb H

7



Owrzodzenia podudzi, jeżeli takie jest zalecenie lekarskie, mogą być leczone przy użyciu opatrunku Medisorb H w połączeniu z terapią uciskową.

8



Pod opatrunkiem może powstać żółtawy żel z charakterystycznym zapachem. Nie jest to objaw infekcji, lecz normalne zjawisko towarzyszące stosowaniu opatrunków hydrokoloidowych.

9



Opatrunek należy wymienić, kiedy powierzchnia hydrokoloidu zamieni się w żel. Częstotliwość zmian zależy od ilości wydzieliny. W przypadku ran z obfitą wydzieliną opatrunek może wymagać codziennych zmian. W przypadku ran o niewielkim wysięku lub ran pokrywających się nabłonkiem, opatrunek może pozostawać na ranie do 7 dni.