



## ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ФИРМЫ «ЛОМАН и РАУШЕР» (Германия-Австрия)

Lohmann  Rauscher

# 1. ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ФИРМЫ «ЛОМАН И РАУШЕР» (Германия–Австрия)



## ФИКСИРУЮЩИЕ ПОВЯЗКИ

### 1.1. КУРАФИКС

#### ФИКСИРУЮЩИЙ ПЛАСТЫРЬ

Фиксирующий пластырь КУРАФИКС изготовлен из нетканого перфорированного материала. Нетканая основа КУРАФИКСА обеспечивает его воздухопроницаемость, что позволяет оставлять повязку на коже длительное время, не вызывая ее мацерации. Пластырь легко и плотно фиксируется за счет уникального акрилового клея. В отличие от традиционных пластырей, клей которых имеет каучуковую основу, вызывающую аллергию, акриловый клей гипоаллергенный, хорошо фиксирует повязку, не оставляя грязных следов на коже. Для удобства пользователей клеящая поверхность защищена специальной вошеной бумагой, которая имеет специальный надрез, позволяющий легко ее удалить, а при необходимости – резать пластырь. Пластырь КУРАФИКС может быть подвергнут автоклавированию без потери своих свойств. Используется для фиксации раневых и послеоперационных повязок, в особенности на суставах, подвижных и конических частях тела, а также для фиксации трубок, канюль, катетеров, зондов, измерительных датчиков и приборов.

**Форма выпуска:** КУРАФИКС выпускают в рулонах по 10 метров. Ширина пластыря – 5, 10, 15, 20 и 30 см, что позволяет врачам выбрать необходимый размер материала.



### 1.2. КУРАПОР

#### ГОТОВАЯ СТЕРИЛЬНАЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ ПОВЯЗКА

КУРАПОР – послеоперационная повязка. Благодаря новой комбинации материалов КУРАПОР радикально отличается от традиционных повязок и позволяет проводить безупречную обработку раны. Основу КУРАПОРА составляет мягкий нетканый перфорированный пластырь с хорошей воздухо- и паропроницаемостью, так что КУРАПОР не оказывает отрицательного

действия на естественные функции кожи. В качестве центральной прокладки в КУРАПОРЕ используется специальная подушечка. Контактный слой подушечки состоит из специального микросетчатого покрытия, которое быстро пропускает и распределяет кровь и экссудат, при этом само покрытие остается сухим и не приклеивается к ране. Таким образом, создаются благоприятные условия для заживления раны. Смена повязки происходит безболезненно. Защитная бумага, которая нанесена на всем протяжении повязки, легко снимается перед аппликацией и исключает контакт с руками персонала и инструментами. Мягкость прокладки гарантирует пациенту комфорт и свободу движений. За счет своей пластичности легко наносится на участки тела со сложным рельефом – плечо, колено, подмышечная область и др. Выпускается в индивидуальной стерильной упаковке.

**Форма выпуска:** размеры 7 x 5 см, 10 x 8 см, 10 x 15 см, 10 x 20 см, 10 x 25 см, 10 x 30 см, 10 x 34 см.



### 1.3. КУРАПОР ТРАНСПАРЕНТ

#### ПРОЗРАЧНАЯ ГОТОВАЯ СТЕРИЛЬНАЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ ПОВЯЗКА

КУРАПОР ТРАНСПАРЕНТ – готовая к применению стерильная повязка на рану для операционных ран, травм, порезов и ссадин. Основу повязки составляет прозрачная полиуретановая пленка, которая пропускает кожные испарения и не вызывает мацерации кожи. С внешней стороны пленка защищает от проникновения микроорганизмов и от проникновения влаги, и как следствие – пациент с такой повязкой может принимать водные процедуры. В центре повязки находится подушечка, не прилипающая к ране и хорошо впитывающая раневое содержимое.

**Форма выпуска:** размеры 7 x 5 см, 10 x 8 см, 10 x 15 см, 10 x 20 см, 10 x 25 см, 10 x 30 см, 10 x 34 см.

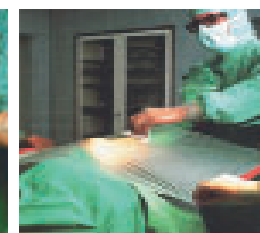


### 1.4. ОПРАФЛЕКС

#### РАЗРЕЗАЕМОЕ ОПЕРАЦИОННОЕ ПОКРЫТИЕ (ИНЦИЗНАЯ ПЛЕНКА)

ОПРАФЛЕКС – инцизная пленка (разрезаемое операционное покрытие). Прозрачная самоклеящаяся пленка ОПРАФЛЕКС накладывается на операционное поле после его традиционной обработки дезинфицирующими растворами. ОПРАФЛЕКС наклеивается на операционное поле после ограничения его операционным бельем, наклеиваясь на кожу и белье одновременно, дополнительно фиксируя последнее. После наклеивания инцизной пленки хирург производит разрез непосредственно по пленке. Использование ОПРАФЛЕКСА позволяет полностью предотвратить попадание микроорганизмов с кожи в операционную рану благодаря своей микробо- и водонепроницаемости, не оказывает отрицательного влияния на кожное дыхание (пропускает кислород и др. газы) и не вызывает мацерации. Использование ОПРАФЛЕКСА позволяет резко сократить вероятность инфицирования раны и риск возникновения послеоперационных осложнений. Отпадает необходимость в первичном обкладывании операционной раны стерильным бельем. Хирург получает абсолютно стерильное операционное поле в течение всей операции. Таким образом, исключается целый этап операции – сокращается время операции и экономится операционное белье. Специальный акриловый клей обеспечивает надежную фиксацию пленки к краям раны. После удаления инцизной пленки кожа пациента остается чистой, не требует отмывания и может быть зашита.

Выпускается в индивидуальной стерильной упаковке.



**Форма выпуска:** размеры 15 x 20 см, 30 x 20 см, 45 x 20 см, 40 x 35 см, 45 x 50 см, 45 x 65 см, 55 x 80 см.

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:** «ОПРАФЛЕКС»® не рекомендуется наклеивать на операционное поле, обработанное антисептиками, содержащими мылящие добавки.

### 1.5. КУРАПЛАСТ

#### ФИКСИРУЮЩИЙ ПЛАСТЫРЬ С ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПОДУШЕЧКОЙ

КУРАПЛАСТ – специальный нетканый лейкопластырь телесного цвета, в центре которого находится специальная подушечка для впитывания раневого отделяемого. Материал, из которого изготовлена подушечка, не позволяет ей прилипнуть к ране, что делает смену повязки легкой и без-

болезненной процедурой. Пластырь пропускает воздух, что предотвращает мацерацию кожи. Акриловый клей, которым покрыт пластырь, не вызывает аллергических реакций. Телесный цвет пластыря придает ему косметические свойства и делает повязку практически незаметной. Выпускается Курапласт для заклеивания мест инъекций.



**Форма выпуска:** в рулонах 4 см x 5 м; 6 см x 5 м; 8 см x 5 м. Инъекционный 2 x 4 см (уп. 250 шт.).

### 1.6. ТИ-ДЖИ ФИКС

#### СЕТЧАТАЯ ПОВЯЗКА ДЛЯ ФИКСАЦИИ

Сетчатая повязка ТИ-ДЖИ выполнена из натурального хлопка с резиновыми вставками. Такая структура повязки делает ее гипоаллергенной и позволяет использовать у всех пациентов. Повязка выпускается в рулонах различного диаметра, что дает возможность врачу выбрать необходимый размер и отрезать повязку необходимой длины. Использование сетчатой повязки ТИ-ДЖИ позволяет избежать перетягивания конечности при перевязке и как следствие — нарушения кровотока, а также легко производить перевязку как самим пациентом, так и медицинским персоналом.



**Форма выпуска:** размер С — кисть и стопа, размер D — руки и голень, размер E — плечо и колено.

### ВСЕ ДЛЯ ГИПСОВОЙ

### 1.7. ЦЕЛЛОНА

#### ГИПСОВЫЙ БИНТ – ЭТАЛОННОЕ КАЧЕСТВО

ЦЕЛЛОНА — так назывался первоначальный, пропитанный гипсом бинт, который фирма «ЛОМАН И РАУШЕР» в течение нескольких десятилетий улучшала и разрабатывала. Его мелкодисперсная кремообразная структура

обеспечивает исключительно хорошие возможности для моделирования. Он удобно располагается в руке и позволяет накладывать тонкие, равномерные по толщине прочные гипсовые повязки.

Бинты типа ЦЕЛЛОНА равномерно пропитываются водой в течение непродолжительного замачивания с минимальной потерей гипса. Они обеспечивают идеальные возможности для моделирования, быстро затвердевают, что отвечает требованиям современной клинической практики. Через 24 часа повязка может подвергаться нагрузкам. После затвердения она достаточно легкая, прочная и пропускает рентгеновские лучи.

Целлона широкий гипсовый лонгет, этот материал обеспечивает повышенную стабильность в тех случаях, когда требуется полная фиксация. При этом достигается быстрое покрытие больших поверхностей тела, что позволяет сэкономить время и деньги и одновременно дает лучшие результаты. Данный материал был разработан с учетом быстрого и равномерного пропитывания, с ним легко работать, он обеспечивает быстрое схватывание и затвердевание.

#### Показания:

- для иммобилизирующих повязок;
- для ортопедической коррекции;
- для таких сложных повязок, как гипсовый корсет, или постель для больных, страдающих заболеваниями позвоночника.

#### Бинты и лонгеты представлены в двух видах:

- быстро твердеющие;
- чрезвычайно быстро твердеющие.



**Форма выпуска:** длина гипсового бинта 2, 3 или 4 м, ширина 6, 8, 10, 12, 15 и 20 см.

Широкая гипсовая лента ЦЕЛЛОНА: длина 5 м, ширина 40, 60, 80 см.

### 1.8. ЦЕЛЛАКАСТ

#### СИНТЕТИЧЕСКИЙ ПЛАСТИКОВЫЙ БИНТ

Это легкий иммобилизирующий бинт, который изготавливается из специального стекловолна, пропитанного полиуретановой смолой. Возможно его комбинированное применение с гипсовыми бинтами Целлона.

#### Преимущества ЦЕЛЛАКАСТА:

- уникальная в своем роде структура бинта обеспечивает его растяжимость в 6 направлениях и даже в направлении 2 противоположных диагоналей, в результате чего бинт особенно хорошо формируется и растягивается, обеспечивая особые возможности для моделирования повязок;

- повязка очень легкая, что делает ее более комфортной для больного;
- влагостойкость повязки позволяет принимать душ или ванну;
- повязка пропускает рентгеновские лучи, что позволяет выполнять контрольные снимки;
- воздухопроницаемость ЦЕЛЛАКАСТА позволяет решить проблему мацерации кожи;
- бинт ЦЕЛЛАКАСТ можно произвольно разрезать, делать в нем различные отверстия, кроме того, его можно разрезать на две шины;
- позволяет осуществить кодирование по цветам;
- бинт ЦЕЛЛАКАСТ прост в применении (его можно накладывать непосредственно, затвердевание 20 мин., или намочить в воде, затвердевание 10 мин.).

Бинт позволяет делать иммобилизирующую повязку быстро, чрезвычайно надежно и в то же время делает ее легкой, удобной. Данный бинт в среднем на 60% легче, чем традиционная гипсовая повязка. Бинт выпускают в индивидуальной упаковке, в герметично закрытом пакете из фольги. Перед наложением бинта ЦЕЛЛАКАСТ в качестве иммобилизирующей повязки рекомендуется применять защитные материалы чулочного типа (TG) — на кожу и синтетическую вату типа ЦЕЛЛОНА, а также полиуретановый бинт Хафтан.

Минимальный гарантийный срок хранения изделия составляет 24 месяца (при температуре хранения +24°C).

#### Области применения:



- для фиксации переломов;
- для ортопедической коррекции;
- после операций на костях и суставах;
- при аномалиях костей и суставов.

**Форма выпуска:** индивидуальная расфасовка в пакетиках из фольги; длина 1,8 м x 2, 5 см; 3,6 м x 5 см; 3,6 м x 7,5 см; 3,6 м x 10 см; 3,6 м x 12,5 см. Бежевый, оранжевый, голубой и зеленый цвета.

### 1.9. ЦЕЛЛАКАСТ АКТИВ

#### СИНТЕТИЧЕСКИЙ ГИПСОВЫЙ БИНТ МЯГКИЙ

ЦЕЛЛАКАСТ® АКТИВ. Так гибко — как можно, так прочно — как нужно — суть нового бинта. Для фокусированной иммобилизации при первичной и вторичной обработках при переломах, повреждениях связок, перегрузках и после операций. ЦЕЛЛАКАСТ® АКТИВ особенно пригоден для мобилизации, а также для наложения повязок у детей. ЦЕЛЛАКАСТ® и ЦЕЛЛАКАСТ® АКТИВ могут комбинироваться при создании повязки:

- для фокусированной иммобилизации;
- не содержит стекловолокна;
- тонкий и легкий;
- легко разрезается ножницами для гипсовых повязок;
- 100%-ная пропускаемость рентгеновских лучей.

Методика наложения полностью соответствует классическому ЦЕЛЛАКАСТУ. Бинты ЦЕЛЛАКАСТ могут комбинироваться.



**Форма выпуска:** индивидуальная расфасовка в пакетиках из фольги; длина: 3,6 м x 5 см; 3,6 м x 7,5 см; 3,6 м x 10 см; 3,6 м x 12,5 см. Бежевый, оранжевый, голубой и зеленый цвета.

### 1.10. ЦЕЛЛОНА-ВАТА

#### СИНТЕТИЧЕСКАЯ ВАТА В РУЛОНЕ ПОД ГИПС

Синтетическая вата используется в качестве подкладки под гипс. Вата выпускается в виде бинтов, которые легко накладываются как повязка. Слои ваты ЦЕЛЛОНА фиксируются между собой, тем самым облегчая наложение повязки. Подкладочный слой из ваты ЦЕЛЛОНА целесообразно накладывать на чулочную повязку ТИ-ДЖИ, что позволяет пациенту комфортно чувствовать себя в гипсовой повязке, избегая потертостей и пролежней.



**Форма выпуска:** 4 см x 3 м, 6 см x 3 м, 10 см x 3 м.

### 1.11. ТИ-ДЖИ

#### ХЛОПКОВЫЙ ЧУЛОК ПОД ГИПС

Чулочная повязка ТИ-ДЖИ (TG) выполнена из хлопка (67%) и вискозы (33%) и предназначена для наложения на конечность под гипсовую повязку. Повязка может накладываться в один, два или три слоя в зависимости от не-

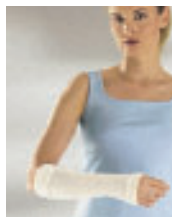
обходимости. Не имеет шва. Наложение повязки ТИ-ДЖИ увеличивает комфортность пациента и предотвращает появление потертостей и пролежней от гипсовой повязки. Чулочная повязка ТИ-ДЖИ растягивается в поперечном и продольном направлениях без складок, может автоклавироваться. Широкий набор диаметров повязки позволяет выбрать хирургу необходимый и отрезать нужную длину.

**Форма выпуска:** размер 1 (1,4 см) (для пальцев рук), размер 2 (2,3 см) (для пальцев рук и детских кистей), размер 3 (3,0 см) (для детских рук), размер 5 (5,5 см) (для рук и детских ног), размер 6 (6,5 см) (для ног), размер 7 (7,0 см) (для бедер и рук ребенка и голени взрослого), размер 9 (8,5 см) (для головы и бедер), размер К1 (16 см) (для туловища до 48 размера), размер К2 (21 см) (для туловища 48 размера и больше).



### 1.12. ТИ-ДЖИ СОФТ ТРИКОТАЖНЫЙ ЧУЛОК ПОД ГИПС

Чулочная повязка ТИ-ДЖИ СОФТ выполнена из хлопка (85%) и эластана (15%). Используется для подкладки под классический гипс, ЦЕЛЛАКАСТ и ЦЕЛЛАКАСТ АКТИВ. Не требует использования специальной иммобилизующей техники. Эластичен, не сползает и практически не дает морщин, легок в применении. Подогнутые края остаются мягкими в течение всего периода носки повязки.



**Форма выпуска:** размер S – предплечье, детская нога. М – голень или плечо, L – нога.

### 1.13. БИНТ ХАФТАН ПОЛИУРЕТАНОВЫЙ БИНТ ПОД ГИПС

Очень тонкий (0,8 мм) бинт сделан из пенистого полиуретана с открытыми порами. Используется для защиты кожи при наложении клейких повязок, при наложении гипса или ЦЕЛЛАКАСТА. При наложении ХАФТАНА его слои склеиваются друг с другом, что облегчает наложение бинта и способствует его легкой фиксации.



**Форма выпуска:** индивидуальная расфасовка 7 см x 27,5 м и 10 см x 27,5 м.

## 1.14. РАСХОД МАТЕРИАЛА ЦЕЛЛАКАСТ И ЦЕЛЛАКАСТ АКТИВ ПРИ НАЛОЖЕНИИ НЕКОТОРЫХ ПОВЯЗОК

### ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Этот легкий бинт применяется для всех видов повязок, требующих высокой прочности, – негибких стабилизирующих повязок. Циркулярно наложенные 3-5 слоев бинта позволяют отказаться от использования упрочняющих повязку лонгет и выдерживают высокую нагрузку, пригодны для длительного пользования. Повязка из ЦЕЛЛАКАСТА хорошо прилегает на анатомически сложные поверхности, легко моделируется и имеет гладкую поверхность. Она воздухопроницаема, влагоустойчива, рентгенопрозрачна и позволяет проводить исследование без ее снятия. Воздухопроницаемость ЦЕЛЛАКАСТА позволяет полностью решить проблему мацерации кожи под повязкой в течение всего периода иммобилизации. В готовой повязке из ЦЕЛЛАКАСТА можно вырезать «окна» для перевязок ран (лучше формировать П-образные створки вырезаемых «окон» для профилактики «окончатых» отеков). В процессе лечения стабилизирующей повязкой из ЦЕЛЛАКАСТА можно освободить смежные суставы и перевести ее в функциональную, используя как ортез (съёмный или несъёмный) или как лонгетную повязку (повязка разрезается продольно по боковым поверхностям по всей длине). Способ наложения повязки из ЦЕЛЛАКАСТА практически не отличается от наложения обычных гипсовых повязок. Отличие заключается в необходимости хорошо защитить кожу подкладочными материалами. Перед наложением бинта ЦЕЛЛАКАСТ рекомендуется применять защитные материалы чулочного типа ТИ-ДЖИ, пенистый бинт ХАФТАН и синтетическую вату ЦЕЛЛОНА, которая в областях костных выступов и по краям повязки накладывается минимум в 3 слоя. Синтетическая жесткая повязка из ЦЕЛЛАКАСТА имеет широкую область применения. Во всех случаях, когда необходимо сохранить высокую мобильность пациента за счет малой по весу иммобилизирующей повязки, рекомендуется использовать ЦЕЛЛАКАСТ. Для детей, людей пожилого возраста, а также при сроке иммобилизации свыше одного месяца повязки из ЦЕЛЛАКАСТА особенно показаны.

**1. ПОДГОТОВКА.** Кожный покров, одежду и рабочие поверхности необходимо защитить от контакта с ЦЕЛЛАКАСТОМ. Предварительно наложите пациенту прокладочный и подкладочный материалы. Врачу и его ассистенту необходимо надеть перчатки. Упаковки ЦЕЛЛАКАСТА открывайте по мере необходимости (при контакте с влагой воздуха он начинает твердеть).

**2. УВЛАЖНЕНИЕ.** Только при увлажнении материал приобретает превосходные клеящие свойства. Температура воды не должна превышать 20–24 °С (в противном случае пациент может получить ожог из-за выделяющегося тепла при отверждении бинта). При погружении бинта в воду необходимо 3–4 раза легко надавить на него – для более полного смачивания. После этого лишнюю воду стряхнуть. Если упаковку бинта ЦЕЛЛАКАСТ вскрыть, но не погружать в воду, то процесс полимеризации начнется от взаимодействия с воздухом, содержащим влагу. Время полного затвердевания повязки увеличится до 10–15 минут, что даст больше времени для репозиции отломков костей и моделирования повязки.

**3. ОБРАБОТКА.** Бинты ЦЕЛЛАКАСТ накладывают циркулярными турами, без натяжения. Каждый последующий тур должен перекрывать предыдущий наполовину. ЦЕЛЛАКАСТ легко накладывается в сложных местах, при этом не возникает складок и изгибов. Моделирование продолжается 2,5–3 мин. Различные поддерживающие приспособления, такие как шарниры и др., могут фиксироваться ЦЕЛЛАКАСТОМ.

**4. ГОТОВАЯ ПОВЯЗКА.** Затвердевание повязки происходит в течение 5–8 минут. Процесс полимеризации ускоряется при смачивании поверхности повязки водой при помощи губки. Через 20–30 мин. на повязку ЦЕЛЛАКАСТА можно давать полную нагрузку. Обработка, формирование отверстий, снятие повязки возможно при помощи обычных инструментов или осциллирующей пилы.

**5. ЗАМЕЧАНИЯ.** При контакте ЦЕЛЛАКАСТА с кожей врача или пациента протрите это место спиртом или ацетоном. Повязки ЦЕЛЛАКАСТ не размокают. Не рекомендуется регулярный прием ванны или душа, т.к. намокший прокладочный материал может вызывать мацерацию кожи. При этом качество и прочность самой повязки ЦЕЛЛАКАСТ не страдает. Однако если пациент прибегнул к водным процедурам, необходимо высушить ЦЕЛЛАКАСТ с использованием полотенца и фена.

Хранить ЦЕЛЛАКАСТ при температуре не более 24 °С.

## СЕРИЯ ПОВЯЗОК ВЛАЖНОГО ЗАЖИВЛЕНИЯ РАН

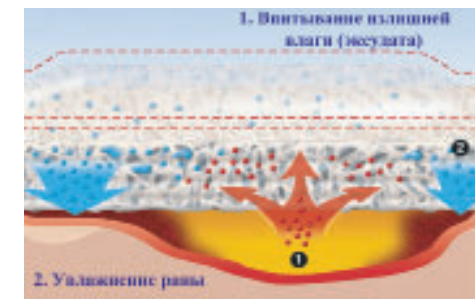
### 1.15. СУПРАСОРЬ-Х

#### ПОВЯЗКА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ГИДРОБАЛАНСА РАНЫ

Повязки и тампонады Suprasorb® X HydroBalance состоят из целлюлозы, воды и 0,085%-ного хлоргексидин глюконата. HydroBalance может в зависимости от состояния раны увлажнять рану или впитывать излишний экссудат. Таким образом, в ране создается оптимальная влажная среда. При смене повязки не происходит повреждения тканей. Материал повязки позволяет проводить обработку ран любой формы и глубины. Изделия особенно пригодны для обработки ран на труднодоступных участках тела. Склеивание с раной или вторичной повязкой не происходит. Suprasorb® X оказывает приятно охлаждающее и болеутоляющее действие.

**Показания:** повязки и тампонады Suprasorb® X HydroBalance могут использоваться для обработки поверхностных или глубоких ран в том случае, если имеются слабые или средние выделения из раны, например:

- артериальные и венозные язвы;
- язвы на фоне сахарного диабета;
- пролежни;
- поверхностные ожоги II степени;
- послеоперационные хирургические раны;
- раны при пересадке кожи;
- участки кожи после взятия трансплантата;
- ссадины, разрывы.



**Форма выпуска:** индивидуальная стерильная упаковка 5 x 5 см, 9 x 9 см, 14 x 20 см, 2 x 21 см

### 1.16. СУПРАСОРЬ-Х+РНМВ

#### ДЕЗИНФИЦИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ГИДРОБАЛАНСА РАНЫ

Дезинфицирующие повязки и тампонады Suprasorb® X + РНМВ HydroBalance состоят из целлюлозы, воды и 0,3%-ного полигексаметиленбигуанида (РНМВ). Повязки Suprasorb® X + РНМВ HydroBalance оказывают влияние на широкий спектр бактерий, в т.ч. Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Candida albicans, Escherichia coli. Дополнительно изделия могут, в зависимости от состояния раны, увлажнять рану или впитывать излишний экссудат. В ране создается оптимальная влажная среда. При смене повязки не происходит повреждения тканей. Материал повязки и тампонады позволяет проводить обработку ран любой формы и глубины. Склеивание с раной или вторичной повязкой не происходит. Изделия оказывают приятно охлаждающее и болеутоляющее действие.

**Показания:** дезинфицирующие повязки и тампонады Suprasorb® X + РНМВ HydroBalance могут использоваться для обработки труднозаживающих и инфицированных поверхностных и глубоких ран со слабыми и средними выделениями, например:

- артериальные и венозные язвы;
- язвы на фоне сахарного диабета;
- пролежни;
- поверхностные ожоги II степени;
- послеоперационные хирургические раны;
- раны при пересадке кожи;
- участки кожи после взятия трансплантата;
- ссадины, разрывы.



**Форма выпуска:** индивидуальная стерильная упаковка 5 x 5 см, 9 x 9 см, 14 x 20 см, 2 x 21 см.

### 1.17. СУПРАСОРБ-А

#### КАЛЬЦИЕВО-АЛЬГИНАТНАЯ ПОВЯЗКА

Повязка из натуральных альгинатных волокон с сильной впитывающей способностью для лечения ран с обильной экссудацией, таких как язвы, пролежни, раны при пересадке кожи, а также для инфицированных ран. При контакте с раневым экссудатом или кровью Супрасорб-А образует гель. Содержащиеся в экссудате ионы  $\text{Na}^+$  поглощаются альгинатом, а ионы  $\text{Ca}^{++}$  освобождаются. В результате такого процесса происходит набухание повязки, которая плотно заполняет всю рану. Содержащиеся в экссудате бактерии связываются гелем. Под повязкой Супрасорб-А рана всегда остается влажной, эпителий хорошо разрастается, за счет оптимального микроклимата заживление раны ускоряется. Супрасорб-А не приклеивается к ране, поэтому при смене повязки грануляции не повреждаются. Сильная впитывающая способность повязки позволяет проводить перевязку через большие временные интервалы. Супрасорб-А в зависимости от типа раны и количества выделений может оставаться на ране до 7 дней. Глубокие раны и полости удобнее обрабатывать тампонами Супрасорб-А.



**Форма выпуска:** индивидуальная стерильная упаковка 5 x 5 см, 10 x 10 см, 10 x 20 см. Тампоны 30 см/2 г.

### 1.18. СУПРАСОРБ-А+Ag

#### АНТИМИКРОБНАЯ КАЛЬЦИЕВО-АЛЬГИНАТНАЯ ПОВЯЗКА

Антимикробная кальциево-альгинатная повязка и тампон Suprasorb® А + Ag представляют собой мягкий хорошо прилегающий к ране перевязочный материал. Пропитанные серебром кальциево-альгинатные волокна при контакте с экссудатом из раны или кровью образуют гель, создающий влажную среду для раны. Серебро имеет антимикробный эффект. Suprasorb® А + Ag может быть использован для обработки инфицированных ран:

- с сильными выделениями;
- пролежней;
- артериальных язв;
- венозных язв на голени;
- диабетических язв;
- послеоперационных ран;
- грибковых поражений.

Для ран с небольшим количеством экссудата смочите повязку физиологическим раствором хлористого натрия (0,9%). Интервал времени между сменой повязки должен быть определен врачом в зависимости от стадии заживления раны.



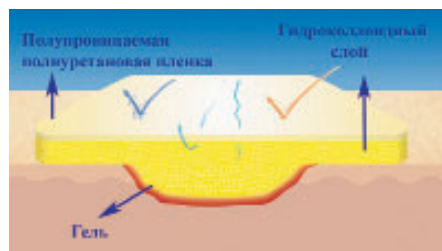
**Форма выпуска:** индивидуальная стерильная упаковка 5 x 5 см, 10 x 10 см, 10 x 20 см. Тампоны 30 см/2 г.

### 1.19. СУПРАСОРБ-Н

#### ГИДРОКОЛЛОИДНАЯ ПОВЯЗКА

Самофиксирующаяся повязка на рану с хорошей впитывающей способностью для лечения неинфицированных ран, поверхностных ран со слабой и средней степенью секреции. Например, используется для лечения язв, пролежней, сочащихся ожогов I и II степеней, ссадин с обильной трансудацией, а также как вторичная повязка на раны или свищи. Гидроколлоидный слой, состоящий из впитывающих и набухающих частиц, создает идеальную влажную среду и способствует грануляции и эпителизации. При контакте с раной впитывается секрет, гидроколлоид набухает, и повязка оптимально покрывает всю рану. Образование геля препятствует приклеиванию к раневой поверхности. Отсутствие необходимости в частой перевязке сокращает стоимость лечения. Полупроницаемая полиуретановая несущая пленка на-

дежно защищает рану от проникновения микроорганизмов и влаги. Однако не препятствует газообмену, и избыточные влажные испарения легко улетучиваются. Повязка может меняться один раз в 5–7 дней.



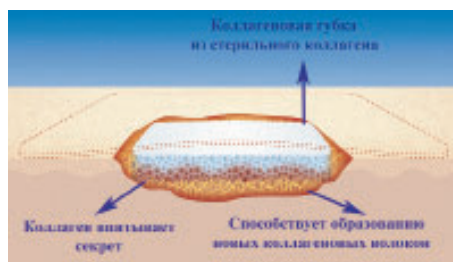
**Форма выпуска:** индивидуальная стерильная упаковка.

Стандартный: 10 x 10 см, 15 x 15 см, 20 x 20 см. Тонкий: 5 x 10 см, 5 x 20 см, 10 x 10 см, 10 x 15 см, 20 x 20 см. С полями: 14 x 14 см. Крестец: 14 x 16 см.

### 1.20. СУПРАСОРБ-С

#### ПРИРОДНЫЙ КОЛЛАГЕН

Природный коллаген пористой структуры, высокой степени очистки, полученный из стерильного коллагена крупного рогатого скота. Супрасорб-С активно впитывает секрет, способствует грануляции и ускоряет процесс заживления. При поверхностных ранах, послеоперационных дефектах ткани, ожогах, язвах различного генеза повязки Супрасорб-С высокоэффективны на любых стадиях заживления раны, особенно при наличии застойных явлений.

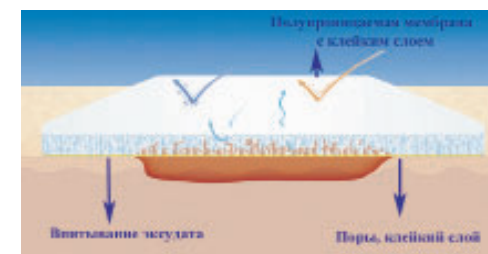


**Форма выпуска:** индивидуальная стерильная упаковка 4 x 6 см, 6 x 8 см, 8 x 12 см.

### 1.21. СУПРАСОРБ-М

#### ПОЛУОККЛЮЗИВНАЯ ПОВЯЗКА НА РАНУ

Очень гибкая, эластичная повязка на рану для влажного заживления. Используется для поверхностных ран, таких как ссадины, места взятия кожи для пересадки и дермабразии при небольшой степени секреции, а также для проблемных ран (язвы, пролежни, диабетическая стопа). Кроме того, Супрасорб-М может использоваться как вторичная покрывающая повязка при кальциево-альгинатной терапии. Мембрана состоит из полиуретана. На стороне, прилегающей к ране, поры на мембране большие и открытые

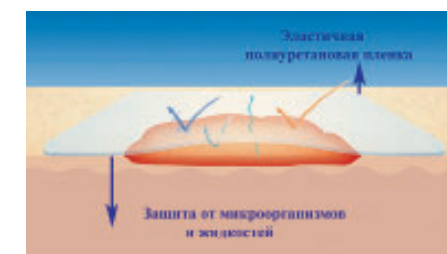


**Форма выпуска:** индивидуальная стерильная упаковка 10 x 10 см, 10 x 20 см, 20 x 20 см.

### 1.22. СУПРАСОРБ-F

#### ПЛЕНОЧНОЕ ПОКРЫТИЕ НА РАНУ

СУПРАСОРБ-F – самофиксирующаяся прозрачная повязка на рану, без которой невозможно современное лечение ран. Данная повязка обладает многими преимуществами, однако прежде всего она надежно защищает рану от вторичной инфекции. СУПРАСОРБ-F дышащая, но при этом микробо- и водонепроницаемая повязка, которая служит надежной защитой против проникновения микроорганизмов, не оказывая отрицательного влияния на кожное дыхание, предупреждая раздражение вокруг раны. За счет использования гипоаллергенного клея СУПРАСОРБ-F не вызывает дополнительного раздражения и может использоваться у пациентов с чувствительной кожей и склонностью к аллергическим реакциям. Несмотря на надежную клеящую способность, снятие повязки происходит безболезненно и не приводит к повреждению вновь образованного эпителия. Использование СУПРАСОРБ-F на завершающих этапах при эпителиальных ранах, а также для фиксации катетеров и канюль. Благодаря водонепроницаемости повязки пациент может принимать душ с повязкой, тем самым облегчая проведение ежедневных гигиенических процедур.



Выпускается в индивидуальной стерильной упаковке.

**Форма выпуска:** размеры 5 x 7 см, 10 x 12 см, 10 x 25 см, 15 x 25 см, 30 x 20 см. Стерильно. Рулон: 10 см x 10 м, 15 см x 10 м.

### 1.23. СУПРАСОРБ-Г

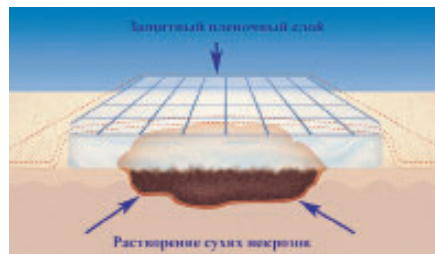
#### ГИДРОГЕЛЬ

Может быть использован в двух формах:

1. Готовые к применению гидрогелевые компрессы, стерильные, для очищения и заживления при поверхностных некротических ранах, ожогах I и II степени, а также при поверхностных ранах со слабой экссудацией. Обращенная к ране сторона компресса с нанесенным гидрофильным гелевым слоем, хорошо прилегает, увлажняет рану, при сухом состоянии раны создает идеальную влажную среду. Некротические части раны растворяются, тканевой детрит впитывается гелем и при смене повязки удаляется из раны. С внешней стороны от проникновения микроорганизмов рану защищает тонкая водонепроницаемая, «дышащая» полиуретановая пленка.

2. Аморфный гель из карбоксиметилцеллюлозы и полипропиленгликоля, стерильный, расфасованный в тубы, для применения при глубоких некротических ранах или ранах с необильной секрецией. Рану с нанесенным гелем Супрасорб-Г рекомендуется сверху закрыть пленочной повязкой Супрасорб-Ф или полуюкклюзивной повязкой Супрасорб-М.

Супрасорб-Г в обеих формах использования обладает болеутоляющим свойством за счет охлаждающего эффекта геля, дает пациенту чувство комфорта.



**Форма выпуска:** гидрогелевые компрессы, стерильные, индивидуальная упаковка 5 x 7,5 см, 10 x 20 см, 20 x 20 см. Аморфный гель, стерильный, тубик 15 г.

### 1.24. СУПРАСОРБ-Р

#### ПОЛИУРЕТАНОВАЯ ПЕНИСТАЯ ПОВЯЗКА

Полиуретановая пенная повязка предназначена для лечения экссудующих или гранулирующих ран (неинфицированных). При контакте пенной полиуретановой основы повязки с раневой поверхностью происходит впитывание экссудата, разбухание пенной основы, которая заполняет все дно раны, создавая тем самым благоприятные условия для влажного заживления и развития грануляций. Хорошо сохраняет свою форму после впитывания

большого количества экссудата. Крайне мягкая и легко модифицируется. Полупроницаемая полиуретановая несущая пленка надежно защищает рану от проникновения микроорганизмов и влаги. Однако не препятствует газообмену, и избыточные влажные испарения легко улетучиваются. Повязка может меняться один раз в 5–7 дней.



**Форма выпуска:**

адгезивная форма: 7,5 x 7,5 см, 10 x 10 см, 15 x 15 см, 15 x 20 см;  
неадгезивная форма: 5 x 5 см, 7,5 x 7,5 см, 10 x 10 см, 15 x 15 см, 15 x 20 см.

### ПРИМЕРЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

#### ПОВЯЗОК СЕРИИ СУПРАСОРБ

**Пациентка П., 89 лет. Диабет, 1-й тип.** Сухие некрозы на обеих пятках, слева – 3 x 2,5 см, справа – 10 x 6 см.

Цель: размягчение некрозов, стимуляция и поддержка процессов заживления раны, заживление раны.

Для размягчения сухих некрозов были наложены гелевые компрессы Супрасорб-Г и зафиксированы с помощью пленочного покрытия Супрасорб-Ф. Смена повязки и обработка раны каждые 2–3 дня. После размягчения сухих некрозов глубина раны составила 1 см. Размер ран не изменился. Из раны выделялся зловонный секрет, проводилось промывание раны. Клинически установлено отсутствие инфекции в ране. Начато использование Супрасорба-А и Супрасорба-Н.

С помощью ножных ванн с настоем шалфея уменьшилось образование зловонного запаха и уменьшились боли. Улучшилось отношение пациентки к процессу лечения. Продолжение терапии с использованием Супрасорба-А и Супрасорба-Н. За счет проводимого лечения уменьшились размеры пролежней. Уменьшилось количество секрета, интервал между перевязками увеличился до 4 дней. Глубина раны составила 0,5 см. Улучшение общего состояния пациентки привело к нормализации потребления жидкости и пищи. Через два месяца после проводимой терапии раны стали поверхностными, со слабым отделяемым. Обработка проводилась только с использованием тонких гидроколлоидных повязок Супрасорб-Н.

По истечении четырех месяцев терапии обе пятки зажили. Для дальнейшего ухода требуется только ухаживающий за кожей крем.

Сопроводительные мероприятия: высококачественная белковая диета и свободное положение обеих пяток.



# СЕРИЯ ПОВЯЗОК СУПРАСОРБ ДЛЯ ВЛАЖНОГО ЗАЖИВЛЕНИЯ РАН

## СТАДИИ РАНЫ



НЕКРОЗ



ФИБРИНОЗНЫЕ  
НАЛОЖЕНИЯ



ЭПИТЕЛИЗАЦИЯ



ГРАНУЛЯЦИИ

СТЕПЕНЬ  
ЭКССУДАЦИИ



ВЫРАЖЕННАЯ



СРЕДНЯЯ



НИЗКАЯ

ГЛУБИНА РАНЫ



ГЛУБОКАЯ



ПОВЕРХНОСТНАЯ

Suprasorb **A**  
Кальций-альгинатная повязка



Suprasorb **A+Ag**  
Антимикробная кальций-альгинатная повязка



Suprasorb **X**  
Гидробаланс повязка



Suprasorb **X+PHMB**  
Антимикробная повязка гидробаланс



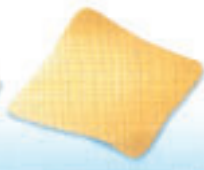
Suprasorb **G**  
Коллаген



Suprasorb **P**  
Пенистан полиуретановая повязка



Suprasorb **H**  
Гидроколлоидная повязка



Suprasorb **M**  
Полуокклюзионная повязка



Suprasorb **F**  
Пластичная повязка



Suprasorb **G**  
Гидрогелевая повязка



ТАМБОН ПОВЯЗКА



ТАМБОН ПОВЯЗКА



ТАМБОН ПОВЯЗКА



ТАМБОН ПОВЯЗКА



ПОВЯЗКА



ПОВЯЗКА



ПОВЯЗКА



ПОВЯЗКА



ПОВЯЗКА



ГЕЛЬ ПОВЯЗКА



ИНФЕКЦИЯ



ИНФЕКЦИЯ



ТРЕБУЕТСЯ ФИКСАЦИЯ ВТОРИЧНОЙ ПОВЯЗКОЙ



ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ

X P  
X+PHMB H  
P H M  
M F F

X P P H  
H M M F  
F

P H A C  
M F P H  
G Amorphous Gel C Amorphous Gel

P H A  
M F P H  
M F

X P H  
M F  
G Amorphous Gel

КОМБИНАЦИИ ПОВЯЗОК

A A+Ag  
X X+PHMB  
C G Amorphous Gel

A A+Ag  
X X+PHMB  
C G

A A+Ag  
X X+PHMB  
C G

A A+Ag  
X X+PHMB  
C G

X F  
X+PHMB  
C P  
H Hm  
M F





**Пациенту 18 лет.** Ожог на левом подъеме ступни трехмесячной давности. Прежняя терапия: различные продукты сухого и влажного заживления ран.

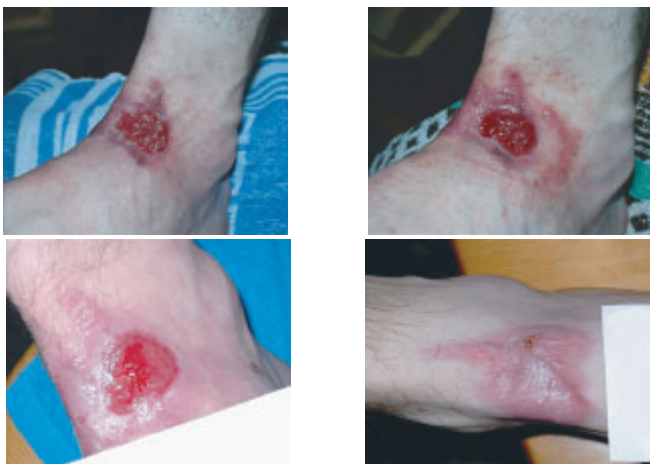
Начало лечения: кальциево-альгинатная повязка Супрасорб® А, губчатая повязка Супрасорб® Р самофиксирующаяся, смена повязки каждые 2-3 дня.

Через 5 дней: замена на Супрасорб® С коллаген. Губчатая повязка Супрасорб® Р самофиксирующаяся. Смена повязки каждые 2-3 дня.

Через 4 недели: начало эпителизации. Губчатая повязка Супрасорб® Р, неклеящаяся. Компрессия из-за гипергрануляции поддерживающим бинтом Эластра® Идеал. Смена повязки каждые 3-5 дней.

Через 5 недель: продолжение эпителизации.

Через 3 месяца: зажившая рана.



**Пациенту 8 лет.** Ссадина щеки. Лечение Супрасорбом-Н. Заживление за 5 дней.



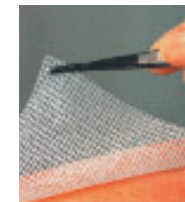
## ЛЕЧЕБНЫЕ ПОВЯЗКИ

### 1.25. ЛОМАТЮЛЬ-Н

#### СТЕРИЛЬНАЯ МАЗЕВАЯ ПОВЯЗКА

Стерильная мазевая сетка из 100%-ного хлопка, пропитанная гидрофобной мазью, не прилипающая к ране.

После наложения ЛОМАТЮЛЯ на рану рекомендуется наложение вторичной повязки с повышенной абсорбционной способностью. Через широкие ячейки ЛОМАТЮЛЯ рана свободно дренируется. ЛОМАТЮЛЬ может использоваться в сочетании с любыми антибиотиками и (или) антисептическими препаратами. Повязка с использованием ЛОМАТЮЛЯ наиболее показана для лечения ожогов. Перевязка больного с ожогом происходит практически безболезненно. В числе показаний ЛОМАТЮЛЯ: поверхностные раны, ссадины, трещины, раны, возникшие вследствие радиационных поражений, трофические язвы голени, донорские и реципиентские области при пересадке кожи.



**Формы выпуска:** 10 x 10 см; 10 x 20 см; 10 x 30 см.

### 1.26. ФЛИВАЦЕЛЬ

#### СИЛЬНОВПИТЫВАЮЩАЯ ПОВЯЗКА

Повязка выполнена в виде подушечки. Та сторона повязки, которая непосредственно соприкасается с раной, состоит из нетканого материала, который оберегает кожу и не прилипает к ране. Впитывающий слой, состоящий из пучков целлюлозы, образует центральную часть повязки и отличается сильным впитывающим действием. Обратная сторона повязки голубого цвета, пропитана слоем полиэфира, что препятствует проникновению крови и выделений, загрязнению фиксирующей повязки и нижнего белья. Повязка может использоваться самостоятельно в прямом контакте с раной или в сочетании с другими повязками, такими как ЛОМАТЮЛЬ.



**Форма выпуска:**

нестерильный – 10 x 12 см; 10 x 20 см; 20 x 20 см; 20 x 40 см;  
стерильный – 10 x 12 см; 10 x 20 см; 20 x 20 см; 20 x 40 см.

**1.27. ФЛИВАКТИВ****ПОВЯЗКА С АКТИВИРОВАННЫМ УГЛЕМ**

Лечебная повязка, содержащая в качестве внутреннего слоя активированный уголь. Обладает высокой впитывающей способностью, хорошо очищает рану, удаляет неприятный запах.

**Форма выпуска:** стерильная упаковка 10 x 10 см; 20 x 20 см.

**1.28. ФЛИВАКТИВ Ag****ПОВЯЗКА С АКТИВИРОВАННЫМ УГЛЕМ И СЕРЕБРЯНЫМ ПОКРЫТИЕМ**

Впитывающий компресс с активированным углем и серебряным покрытием Vliwaktiv® Ag является дезинфицирующим компрессом с высокой впитывающей способностью, не приклеивается к ране, изготовлен из ткани с активированным углем и серебряным импрегнированием.

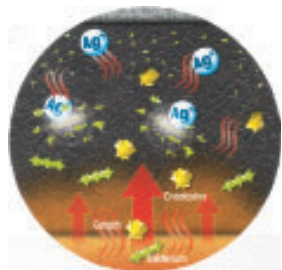
Vliwaktiv® Ag впитывает экссудат с микроорганизмами и препятствует образованию неприятного запаха от раны. Благодаря эффективной физиологической очистке заживление раны ускоряется. При контакте с тканью с активированным углем количество микроорганизмов, содержащихся в экссудате раны, уменьшается.

**Показания:**

- инфицированные и/или плохо пахнущие раны;
- раны с повышенной опасностью инфицирования (например, при снижении защитной реакции организма, наличии фекальных свищей, карцином с распадом ткани, ожоговых ран и т.д.).

Vliwaktiv® Ag может также использоваться в качестве вторичной повязки в комбинации с перевязочным материалом для заполнения раны (например: тампонада Suprasorb® А, тампонада с активированным углем и серебряным покрытием Vliwaktiv® Ag).

**Форма выпуска:** повязки 10x10 см, 10x20 см, 20x20 см, тампоны 6,5 x 10 см, 10x10 см, 10x15 см.

**1.29. ФЛИВАСОФТ****НЕТКАНАЯ ПОВЯЗКА**

Салфетка из нетканого материала для обработки ран. Нежная структура ткани. Не оставляет ворсинок. Обладает сильными впитывающими свойствами.

**Форма выпуска:** стерильный – 5 x 5 см; 7,5 x 7,5 см; 10 x 10 см; 10 x 20 см – 4 или 6 слоев.

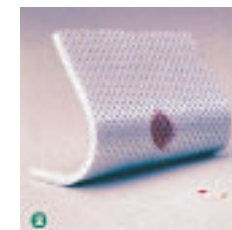
**1.30. КУРАПОНТ****ПОЛОСКИ ДЛЯ СЯГИВАНИЯ РАН**

КУРАПОНТ – (стрипы) полоски стерильного, гипоаллергенного пластика для стягивания краев небольших ран преимущественно в косметических целях. Такие полоски позволяют добиться наибольшего косметического эффекта без наложения традиционного шва. Полоски окрашены в телесный цвет, что делает их менее заметными на коже. Широкий ассортимент размеров полосок позволяет использовать их на различных частях тела. Паро- и воздухопроницаемость полосок позволяют избежать опрелостей на коже даже при их длительной постановке.

**Форма выпуска:** 3 x 75 мм, 6 x 75 мм, 6 x 100 мм, 12 x 100 мм, 12 x 140 мм.

**1.31. МЕТАЛЛИНА****НЕКЛЕЯЩАЯСЯ К РАНЕ МЕТАЛЛИЗИРОВАННАЯ ПОВЯЗКА**

Повязка Металлина состоит из трех слоев – неприлипающий к ране тонкий слой из напыленного алюминия, впитывающий слой из высококачественной вискозы и наружный защитный слой. Повязка обладает высокой впитывающей способностью, смена повязки происходит безболезненно. Металлина защищает рану от перегрева.





**Форма выпуска:** Стерильная индивидуальная упаковка 8 x 10 см, 10 x 12 см, 10 x 20 см, 40 x 60 см, 60 x 80 см, 80 x 120 см, стерильная повязка для дренажей 6 x 7 см, для дренажей от 4,5 до 11 мм, стерильная повязка для трахеотомических трубок 8 x 9 см для трубок от 12 до 19 мм, простыня 73 x 250 см для ожоговых больных, нестерильная упаковка – рулон 73 см 10 метров (возможно автоклавирувание).

### 1.32. ФИКСАЦИЯ КАТЕТЕРОВ ПОВЯЗКИ ДЛЯ ФИКСАЦИИ

Для фиксации катетеров и канюль выпускаются специальные повязки.  
**СУПРАСОРБ F** **КУРАПОР АЙ-ВИ**

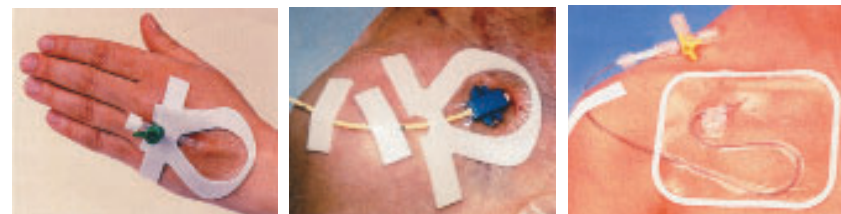


**СУПРАСОРБ F** – размер 5 x 7 см или 10 x 12 см позволяет легко фиксировать катетеры, «бабочки», периферические катетеры, подключичные катетеры. Прозрачная повязка Супрасорб позволяет медицинскому персоналу наблюдать за состоянием катетера. Повязка Супрасорб стерильна, индивидуально упакована. Проницаема для паров и кислорода. Кожа под повязкой не прет. Препятствует проникновению микроорганизмов.

**КУРАПОР АЙ-ВИ** – повязка выполнена из фиксирующего материала (КУРАФИКС) и снабжена специальными подушечками для более надежной и комфортной фиксации катетера. Сама повязка выполнена в виде штанишек, что позволяет легко фиксировать внутривенные периферические катетеры, имеющие дополнительный порт. Повязка Курапор АЙ-ВИ стерильна, индивидуально упакована. Воздухопроницаема, паропроницаема, что делает невозможным появление опрелостей на коже во время фиксации.

КУРАГАРД SP ИЛИ JR

КУРАГАРД AP ИЛИ TPN



**КУРАГАРД SP** – защитная и фиксирующая повязка для центральных и периферических венозных катетеров для взрослых. Повязка имеет Омга-образную рамку, выполненную из пенистой основы, на которую нанесен специальный гипоаллергенный клей. В центре повязки полупроницаемая мембрана по типу Супрасорб F, которая пропускает испарения кожи, однако препятствует проникновению микроорганизмов, а также позволяет вести визуальное наблюдение за местом пункции. Повязка не вызывает раздражения кожи и эффекта мокнутия, что позволяет использовать ее пациентам с чувствительной кожей и склонностью к аллергическим реакциям. Имеет две дополнительные липкие полоски на пенистой основе для фиксации катетера. Размер 7,5 x 6,5 см. Индивидуально упаковано. Стерильно.

**КУРАГАРД JR** – защитная и фиксирующая повязка для центральных и периферических венозных катетеров для детей. Остальные характеристики, как у Курагарда SP. Размер 4 x 6,5 см. Индивидуально упаковано. Стерильно.

**КУРАГАРД AP или TPN** – защитная и фиксирующая повязка для центральных (подключичных или яремных) венозных катетеров. Повязка имеет прямоугольную рамку, выполненную из пенистой основы, на которую нанесен специальный гипоаллергенный клей. В центре повязки полупроницаемая дышащая мембрана по типу Супрасорб F, которая служит надежной защитой против проникновения микроорганизмов, не оказывая отрицательного влияния на кожное дыхание, предупреждая раздражение вокруг инъекции. За счет использования гипоаллергенного клея как на рамке, так и на пленочном покрытии, повязка не вызывает раздражения кожи, что позволяет использовать ее у пациентов с чувствительной кожей и склонностью к аллергии. Позволяет вести визуальное наблюдение места пункции. Размер Курагарда AP 7 x 6 см, Курагарда TPN 13 x 10 см. Индивидуально упаковано. Стерильно.

Курагард AP может использоваться для фиксации эпидуральных катетеров.

### 1.33. СИЛЬКАФИКС

#### ПЛАСТЫРЬ ДЛЯ ФИКСАЦИИ

Фиксирующий пластырь СИЛЬКАФИКС изготовлен из искусственного шелка (ацетат). Нерастяжим. Покрывает полиакрилатным адгезивным покрытием, которое хорошо фиксирует пластырь и не раздражает кожу.

Легко снимается. За счет специальных насечек по краю пластыря и особого плетения легко может быть разорван руками в нужном месте. Рекомендован для фиксации катетеров, канюль, дренажей и повязок.



**Форма выпуска:** 1,25 см x 9,2 м, 2,5 см x 9,2 м, 5 см x 9,2 м; 1,25 см x 5 м, 2,5 см x 5 м, 5 см x 5 м.

### 1.34. ПОРОФИКС ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПУПОЧНЫХ ГРЫЖ

Готовый к использованию пластырь для лечения и профилактики пупочных грыж у новорожденных. Пластырь состоит из двух частей, которые могут затягиваться по типу ремня. Покрывает антиаллергенным клейким слоем, имеет хорошую адгезию и не раздражает кожу младенца.



**Форма выпуска:** индивидуально упакован.

## ПОВЯЗКИ ДЛЯ ОФТАЛЬМОЛОГИИ

### 1.35. ПРО-ОФТА

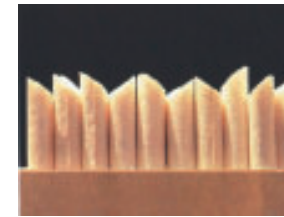
#### ОПЕРАЦИОННЫЕ ТУПФЕРЫ

1. Операционные палочки ПРО-ОФТА. Выполнены из очищенной вискозы, спрессованы в виде срезанных палочек и предназначены для промокания слезы в операционном поле. Они способны впитывать влагу, превышающую их вес в несколько раз. Палочки ПРО-ОФТА не оставляют волокон в операционном поле, что выгодно отличает их от ватных палочек. Автоклавируются.

2. Треугольные тупферы изготовлены из поливинилацетата, обладают сильным впитывающим действием, не оставляют ворсинок.

**Форма выпуска:** ПРО-ОФТА – тупферы 5 x 65 мм, стерильные, 20 шт. в упаковке; нестерильные – 5 x 65 мм, 500 шт. в упаковке.

ПРО-ОФТА треугольнички – 10 шт. в упаковке; с пластиковыми держателями – 10 шт. в упаковке.



### 1.36. ПРО-ОФТА

#### ПОВЯЗКИ НА ГЛАЗА

Повязка ПРО-ОФТА выполнена в виде подушечки; та сторона повязки, которая непосредственно соприкасается с раной, состоит из нетканого материала, который оберегает кожу и хорошо впитывает слезу.

Повязка ПРО-ОФТА ЮНИОР для лечения косоглазия. Выполнена в виде наклейки телесного цвета с темной вставкой. Покрывается гипоаллергенным клеем.



ПРО-ОФТА



ПРО-ОФТА ЮНИОР



## ЭЛАСТИЧНЫЕ БИНТЫ

### 1.37. ДАУРБИНДЕ К и F

Эластичный бинт с большой растяжимостью до 180% и сильной компрессией с характерными сжатыми волокнами (тип К) и с более деликатным плетением (тип F). Учитывая хорошую растяжимость бинтов, они легко накладываются. Применяются для поддерживающих и разгружающих повязок при наложении на поврежденные суставы или связки. Учитывая сильную компрессию бинта, он должен быть снят ночью или в период отдыха. Легок в использовании даже неспециалистами в десмургии. Легко стирается.



**Форма выпуска:** 6 см x 7 м, 8 см x 7 м, 10 см x 7 м, 12 см x 7 м, 20 см x 7 м.

### 1.38. РОЗИДАЛ К

Эластичный короткого растяжения и сильной компрессии. Выполнен из 100%-ного хлопка. Используется в флебологии при лечении хронической венозной недостаточности, а также при лечении острого и хронического лимфостаза. Рекомендован для применения в спортивной медицине для разгружающих и поддерживающих повязок. За счет своей сжатой структуры бинта не соскальзывают, и повязка прочно держится. Телесного цвета.



### 1.39. ПОРЭЛАСТ

Акрилклеякий эластичный бинт, растяжимый только в продольном направлении на 70%. Изготовлен из 100%-ного хлопка, покрыт гипоаллергенным адгезивным слоем, который надежно фиксирует туры бинта между собой. Телесного цвета. Легкий, рентгенпрозрачный, пропускает воздух («дышит»). Бинт рекомендован для компрессионной терапии при венозной недостаточности, используется в спортивной медицине для поддерживающих и разгружающих повязок.



Форма выпуска: 6 см x 2,5 м; 8 см x 2,5 м; 10 см x 2,5 м.

### 1.40. МОЛЕЛАСТ ХАФТ

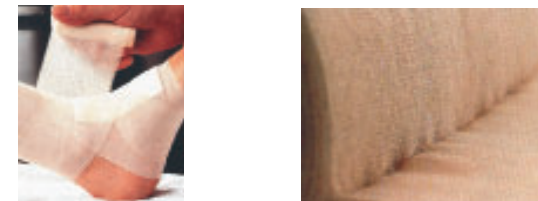
Эластичный самосцепляющийся бинт (70% вискозы и 30% полиамида), туры бинта сцепляются между собой, не приклеиваясь к телу. Воздухопроницаемый, можно резать.



Форма выпуска: 6 см x 20 м, 8 см x 20 м, 10 см x 20 м, 12 см x 20 м.

### 1.41. ХАФТЭЛАСТ

Эластичный самосцепляющийся бинт. Используется для тонких нескользящих повязок в клинической и амбулаторной практике. Может применяться для повязок на палец. За счет волокон туры бинта прочно сцепляются между собой, не приклеиваются к телу. Воздухопроницаемый. Можно резать. Легко носится. Состав бинта: 60% полиамид, 40% хлопок, растяжимость около 130%.



Форма выпуска: 6 см x 20 м, 8 см x 20 м, 10 см x 20 м, 12 см x 20 м.

## ОПЕРАЦИОННЫЕ БЕЛЬЕ И ОДЕЖДА

### 1.42. ОПЕРАЦИОННОЕ БЕЛЬЕ «РАУКОДРЕЙП»

Операционное белье «Раукодрейп» выпускается из нового материала Сильказур. Сильказур - материал, изготавливающийся на основе результатов последних научных исследований и в соответствии с новыми стандартами DIN EN.

Материал может быть 3-слойным и 2-слойным.

Верхний наружный слой материала изготавливается из нетканых волокон. Их волнообразная структура позволяет впитывать и распределять жидкость, превышающую их собственный вес в 6 раз.

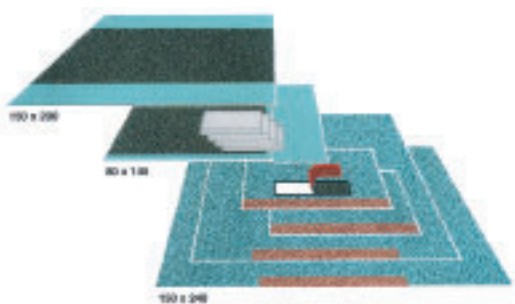
Средний слой создает непроницаемый барьер для жидкости. Благодаря этому слою материал выдерживает столб воды высотой 150 см.

Внутренний слой (для 3-слойного варианта) со стороны пациента наносится с помощью специальной технологии ламинирования. Материал приятен для кожи пациента, впитывает дополнительные испарения и в то же время обеспечивает хорошие драпирующие возможности.

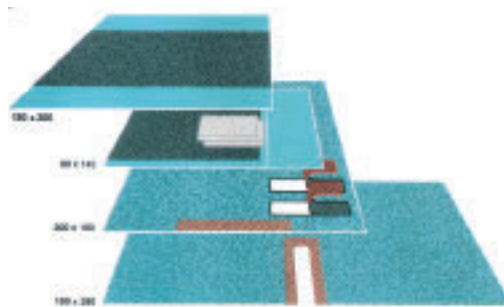
Тщательно проведенные лабораторные тесты в мокром и сухом состояниях доказали высокую механическую прочность материала.

Операционное белье «Раукодрейп» из нового материала Сильказур — это надежный барьер для бактерий любого вида операций.

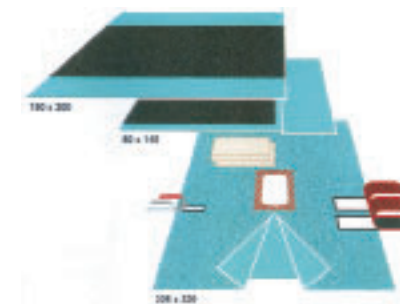


**1.43. БАЗОВЫЙ НАБОР КОД 11204**

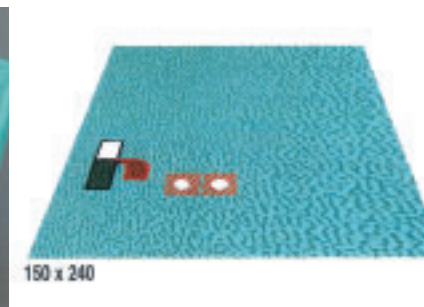
Покрывало для стола	150x200 см	1
Полотенца	80x145 см	4
Покрывало на инструментальный столик	80x145 см	1
Клейкая полоска, неэластичная	10x50 см	1
Простыня с клейким краем	75x100 см	2
Простыня с клейким краем	175x180 см	1
Простыня с клейким краем	150x240 см	1

**1.44. КОМПЛЕКТ ДЛЯ СТРУМЭКТОМИИ КОД 11469**

Покрывало для стола	150x200 см	1
Полотенца	80x145 см	2
Покрывало на инструментальный столик	80x145 см	1
Клейкая полоска, неэластичная	10x50 см	2
Простыня с клейким краем вырезом 65 см	200x180 см	1

**1.45. КОМПЛЕКТ ДЛЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ КОД 11440**

Покрывало для стола	150x200 см	1
Полотенца	80x145 см	2
Покрывало на инструментальный столик	80x145 см	1
Клейкая полоска, неэластичная	10x50 см	2
Простыня абдоминальным вырезом (30x32 см)	225x320 см	1
Линка застежка	2,5x25 см	1

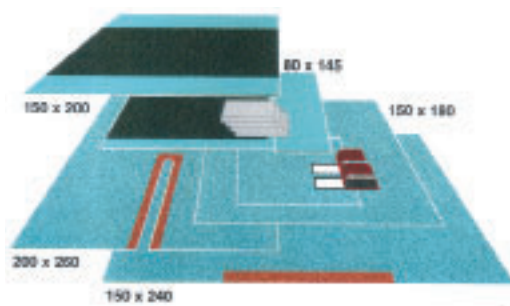
**1.46. КОМПЛЕКТЫ ДЛЯ АНГИОГРАФИИ С ПОКРЫТИЕМ КЛАВИАТУРЫ КОД 11183 И БЕЗ ПОКРЫТИЯ КОД 11181**

Простыня для ангиографии (2 вырезами 6x8 см)	150x240 см	1
Клейкая полоска	10x25 см	1
Полотенце		1

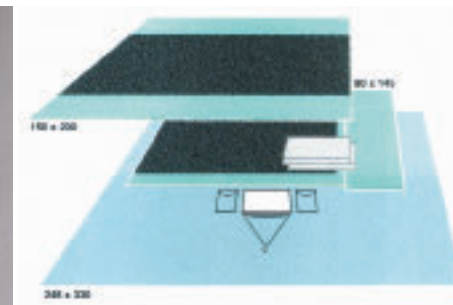
**1.47. КОМПЛЕКТ ДЛЯ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ХИРУРГИИ**

Простыня для кардиоваскулярной хирургии  
торакальный вырез (33x40 см) встроенная инцизная пленка, держатель кабеля, сумка для дефибрилятора.

300/225x375 см 1

**1.48. КОМПЛЕКТ ДЛЯ ОРТОПЕДИИ КОД 11445**

Покрывтие для стола	150x200 см	1
Полотенца		4
Покрывтие на инструментальный столик	80x145 см	1
Клейкая полоска, неэластичная	10x50	2
Операционная простыня	75x90	1
Операционная простыня	150x180	1
Простыня с вырезом длиной 100 см	220x260 см	1
Простыня с клейким краем	150x240 см	1

**1.49. КОМПЛЕКТ ДЛЯ ОРТОПЕДИИ С ПРИСТАВКОЙ НА ВЫТЯЖЕНИЕ КОД 15212**

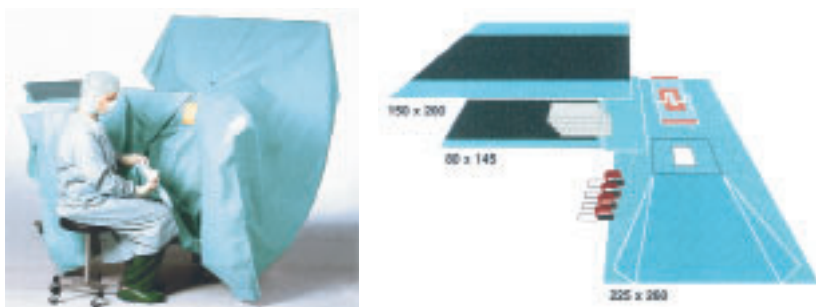
Вертикальная простыня из прозрачной пленки с вырезом (85x40 см) с клейкими краями, встроенная инцизная пленка, 2 мешка для жидкости, приемный мешок с ситом, фиксаторы для кабеля	212x325 см	1
Покрывтие для стола	150x200 см	1
Полотенца		2
Покрывтие на инструментальный столик	80x150 см	1

**1.50. ПРОСТЫНЯ ДЛЯ АРТРОСКОПИИ КОД 11445**

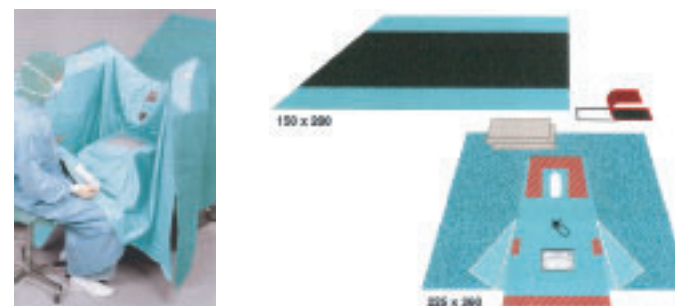
Вырез с эластичными краями, встроенный приемный мешок 220x230 см

**1.51. ПРОСТЫНЯ ДЛЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ****КОДЫ 11457 И 11458**

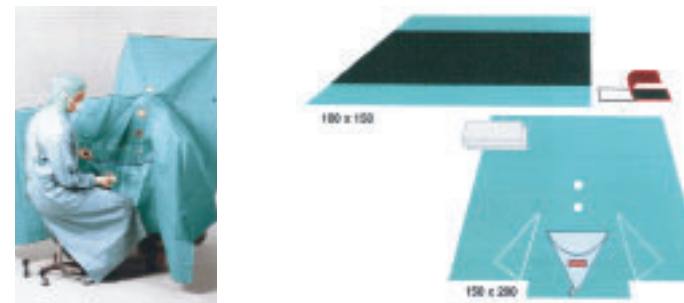
Встроенный приемный мешок, разделенные конечности код 11458 222x320 см  
 Встроенный приемный мешок лентисы код 11458 220x320 см

**1.52. КОМПЛЕКТ ДЛЯ ГИНЕКОЛОГИИ КОД 11219**

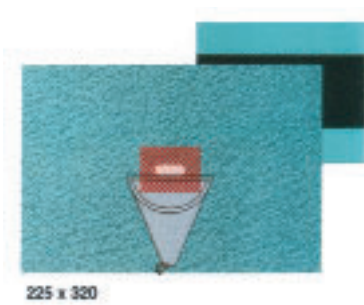
Покрывало на стол 150x200 см 1  
 Полотенца 4  
 Покрывало на инструментальный столик 80x145 см 1  
 Вагинальное покрытие 30x35 см 2  
 Клейкая полоска, неэластичная 5x25 см 4  
 Покрывало пациента с лентисами 225x260 см 1

**1.53. КОМПЛЕКТ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ Т.У.Р. КОД 11476**

Покрывало для стола 150x200 см 1  
 Полотенца 2  
 Клейкая полоска, неэластичная 10x50 см 1  
 Покрывало для пациента с разделенными конечностями, встроенный фильтр, напалечник 225x260 см 1

**1.54. КОМПЛЕКТ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ Т.У.Р. КОД 15213**

Покрывало для стола 150x200 см 1  
 Полотенца 2  
 Клейкая полоска, неэластичная 10x50 см 1  
 С приемным мешком и надрезом диаметром 6 см со встроенной индизной пленкой. 150x200 см 1

**1.55. ПРОСТЫНЯ ДЛЯ НЕФРОСКОПИИ КОД 11441**

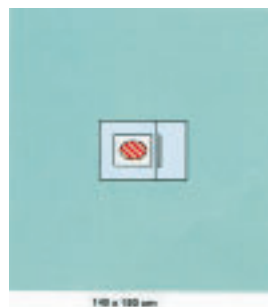
Простыня  
Овальный вырез со встроенной инцизионной пленкой  
Встроенный приемный мешок с фильтром.

220x320 см  
10x20 см

**1.57. ПРОСТЫНЯ ДЛЯ НЕЙРОХИРУРГИИ КОД 18132**

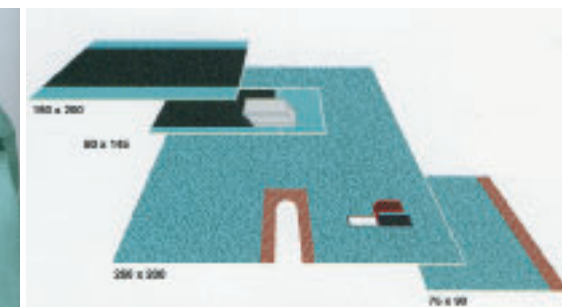
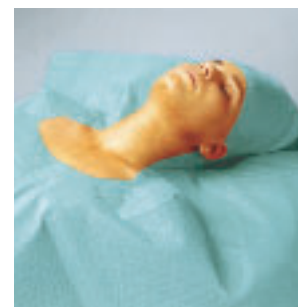
Простыня  
Округлый вырез  
Встроенная пленка, приемный мешок

225x280 см  
19x25 см

**1.56. ПРОСТЫНЯ ДЛЯ ОФТАЛЬМОЛОГИИ КОД 16974**

Простыня  
Вырез  
Встроенная операционная пленка, приемный мешок, носовая дуга

240x150 см  
10x7 см

**1.58. КОМПЛЕКТ ДЛЯ КОСМЕТОЛОГИИ КОД 16241**

Покрывало для стола	150x200 см	1
Полотенца		4
Покрывало для инструментального столика	80x145 см	
Клейкая полоска, неэластичная	10x50 см	1
Простыня с липким краем	75x90 см	
Покрывало для пациента с вырезом 65x20см с липким краем	260x220 см	1

### 1.59. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОСТЫНИ И ПОКРЫТИЕ НА ОПЕРАЦИОННЫЙ СТОЛИК



2-слойные простыни имеют защитный полиэтиленовый слой и впитывающий слой из нетканого материала

3-слойные простыни имеют впитывающий слой из нетканого материала, полиэтиленовый слой и тканевой слой

Покрывало на инструментальный столик

Код 11198	50x50 см
Код 11188	50x75 см
Код 11189	75x75 см
Код 11190	75x90 см
Код 11193	150x180 см
Код 11194	175x180 см
Код 11195	200x180 см
Код 11196	150x240 см
Код 11197	175x300 см
Код 11472	80x145 см

### 1.60. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОСТЫНИ С ВЫРЕЗОМ



2-слойные простыни имеют защитный полиэтиленовый слой и впитывающий слой	Размер	Отверстие
	Код 181405x75 см	Изменяемое (две простыни)
	Код 11435 75x90 см	Изменяемое (две простыни)
	Код 11428 45x75 см	6 см
	Код 1143250x60 см	6 см
	Код 11437 120x150 см	5x7 см
	Код 11208 57x72 см	Ромб
	Код 16242 200x240 см	5x7,5 см
	Код 16368 200x240 см	10x15 см

### 1.61. ПОКРЫТИЕ НА ЭНДОСКОПИЧЕСКУЮ КАМЕРУ КОД 15966 И С-ОБРАЗНУЮ РЕНТГЕНОВСКУЮ ТРУБКУ КОД 11201



### 1.62. ХИРУРГИЧЕСКИЕ ХАЛАТЫ



Размеры халатов: S-120 см, M-130 см, L-150 см, XL-170 см, XXI-150 см удлиненные.

Хирургические халаты, стерильные, <b>Spunlace</b>	Хирургические халаты, стерильные, <b>SMMS</b>
-комфортные для кожи, дышащие -приятные в носке -идеальны для длительных операций с большой нагрузкой -оптимальный воздухо- и теплообмен	-многослойный нетканый материал -легкий -надежный барьер для микробов и жидкости -оптимальный теплообмен
Стандартные в двойной упаковке Размеры S,M,L,XL,XXL.	Стандартные в двойной упаковке Размеры S,M,L,XL,XXL.
С дополнительной защитой во фронтальной части и на рукавах в двойной упаковке. Размеры S,M,L,XL,XXL.	С дополнительной защитой во фронтальной части и на рукавах в двойной упаковке Размеры S,M,L,XL,XXL.
Стандартные в одинарной упаковке Размеры M,L.	Стандартные в одинарной упаковке Размеры S,M,L.
С дополнительной защитой во фронтальной части и на рукавах в одинарной упаковке Размеры M,L.	С дополнительной защитой во фронтальной части и на рукавах в одинарной упаковке Размеры S,M,L.

### 1.63. ШАПОЧКИ И МАСКИ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА



Фэнси для длинных  
волос



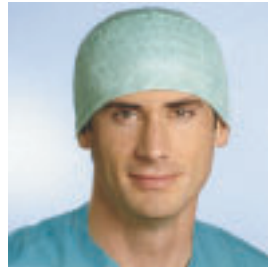
Нова на завязках



Трэнд на резинке



Софт-берет



Шапочка для хирурга



Шлем



Хирургическая маска  
классическая

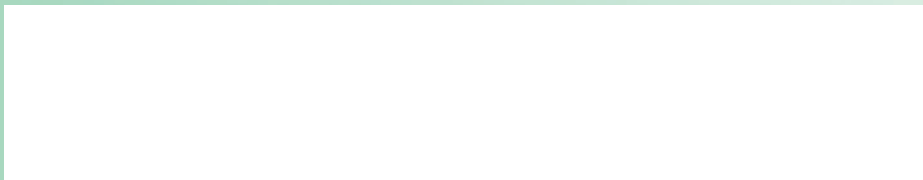


Хирургическая маска с  
защитным экраном



Хирургическая маска с  
эффектом антифог

Приобрести продукцию Вы можете  
у Вашего регионального представителя



Логистический склад продукции расположен:  
191120, Санкт-Петербург, Английский пр., 44  
Тел.: (812) 714-06-14, 713-65-20, 713-65-28  
ЗАО «НДА ДЕЛОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»  
E-mail: [nda@nda.ru](mailto:nda@nda.ru)  
[www.nda.ru](http://www.nda.ru)