

kliniderm® silicone wound contact layer

INSTRUCTIONS FOR USE

ENGLISH

Product Description

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer is a transparent, flexible wound dressing. The soft silicone does not stick to the wound surface and reduces trauma to delicate new tissue upon removal. The Kliniderm® Silicone Contact Layer consists of 3 layers: a PET film, a polyurethane net that is one-side coated with a soft silicone and a release film. The middle layer is the functional component and the coated surface should contact the wound. The porous structure of the wound contact layer allows exudate to pass into a secondary absorbent dressing. The wound contact layer prevents the secondary dressing from sticking to the wound and ensures atraumatic dressing changes. The wound contact layer seals around the wound edges, preventing the exudate from leaking onto the surrounding skin, thus minimizing the risk of maceration. High transparency allows wound inspection during application and wear.

Not made with natural rubber latex or DEHP. Medical device.



Indications

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer is indicated for use in combination with a secondary absorbent dressing on a wide range of exuding wounds, such as diabetic foot ulcers, pressure ulcers, leg (venous and arterial) ulcers, first- and second-degree burns, surgical wounds and traumatic wounds. It can also be used as wound protective layer on non-exuding wounds and on areas with fragile skin.

Contra-indications

- Do not use on third-degree burns.

Directions for use

Application

1. Clean the wound area according to good wound care practice. Ensure the peri-wound skin is dry.
2. Select a suitable size of Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer so that the dressing overlaps the wound margins by at least 1 cm. Large wounds may require more overlap. The product may be cut to size with the backing paper still on.
3. Remove the release film and gently apply the wound contact layer directly on the wound surface; peel-off the dressing carrier and smooth down the dressings edges to ensure good adhesion.
4. Apply an appropriate secondary absorbent dressing and a retention dressing if needed.

Dressing change and removal

1. Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer can remain in place for up to 14 days, dependent on the condition of the patient and clinical condition of the wound. The longest cumulative use should be less than 30 days.
2. Replace Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer whenever good wound care practice dictates that the dressing should be changed.
3. Gently remove the dressing from the wound bed and skin (by supporting surrounding skin) and dispose according to local procedures and guidelines. If removal appears to be difficult, saturate the dressing with saline solution.
4. If required, irrigate the wound site according to good wound care practice.
5. If the condition of the wound deteriorates, discontinue use.

Precautions

- In case of signs of infection, consult a health care professional for adequate infection treatment.
- Do not use on patients with a known sensitivity to silicone, PET film or polyurethane.
- Sterile if pouch and seal are intact. Do not use if damaged.
- Do not re-use. Re-use can cause serious infections.
- Do not re-sterilize.
- For external use only.
- For use under the guidance of a healthcare professional.

In case a serious accident has occurred in relation to the device: Inform Medeco BV as listed on the packaging, your local distributor and your local healthcare authority.

References

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer can be used in combination with the following secondary absorbent dressings:

| Kliniderm® Superabsorbent | Size | Pcs | REF |
|---------------------------|--------------|-------------|----------|
| | 7,5 x 7,5 cm | 50 (50 x 1) | 40511700 |
| | 10 x 10 cm | 50 (50 x 1) | 40511701 |
| | 10 x 20 cm | 50 (50 x 1) | 40511702 |
| | 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 40511703 |
| | 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 40511704 |
| | 10 x 10 cm | 100 | 40511710 |

| | | |
|------------|-------------|----------|
| 10 x 20 cm | 50 | 40511711 |
| 20 x 20 cm | 50 | 40511712 |
| 10 x 10 cm | 10 (10 x 1) | 40511706 |
| 10 x 15 cm | 10 (10 x 1) | 40511707 |
| 15 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511708 |
| 20 x 25 cm | 10 (10 x 1) | 40511709 |
| 10 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511713 |

Klinipress® Exsupad

| | | |
|------------|-------------|--------|
| 9 x 12 cm | 50 (50 x 1) | 170000 |
| 10 x 20 cm | 35 (35 x 1) | 170002 |
| 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 170003 |
| 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 170004 |
| 20 x 40 cm | 6 (6 x 1) | 170005 |

DEUTSCH

Produktbeschreibung

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer ist eine transparente, flexible Wundauflage. Das weiche Silikon haftet nicht an der Wundoberfläche und reduziert das Trauma für empfindliches neues Gewebe nach der Entfernung. Die Kliniderm® Silicone Contact Layer besteht aus drei Schichten: ein PET-Film, ein einseitig mit einem weichen Silikon beschichtetes Polyurethan-Netz und ein Trennfilm. Die mittlere Schicht ist die Funktionskomponente und die beschichtete Oberfläche sollte mit der Wunde in Kontakt kommen. Die poröse Struktur der Wundkontaktschicht lässt das Exsudat in einen sekundären saugfähigen Verband übergehen. Die Wundkontaktschicht verhindert, dass der Sekundärverband an der Wunde klebt und sorgt für einen atraumatischen Verbandwechsel. Die Wundkontaktschicht dichtet um die Wundkanten herum ab und verhindert, dass das Exsudat auf die umgebende Haut austritt, wodurch das Risiko einer Makeration minimiert wird. Eine hohe Transparenz ermöglicht die Inspektion der Wunde während der Anwendung und den Verschleiß.

Nicht aus Naturkautschuklatex oder DEHP hergestellt. Medizinprodukt.



Indikationen

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer ist zur Verwendung in Kombination mit einem sekundären saugfähigen Verband bei einer Vielzahl von exudierenden Wunden indiziert, wie z.B. diabetische Fußulzera, Druckulzera, Beinulzera (venöse und arterielle), Verbrennungen ersten und zweiten Grades, chirurgische Wunden und Traumata. Sie kann auch als Wundschuttschicht auf nicht austretenden Wunden und an Stellen mit empfindlicher Haut verwendet werden.

Kontraindikationen

- Nicht bei Verbrennungen dritten Grades verwenden.

Gebrauchsanweisung

1. Reinigen Sie den Wundbereich nach guter Wundpflegepraxis. Vergewissern Sie sich, dass die Wundumgebung trocken ist.
2. Wählen Sie eine geeignete Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer Größe, so dass der Verband die Wundränder um mindestens 1 cm überlappt. Große Wunden können mehr Überlappung erfordern. Das Produkt kann mit dem Trägerpapier auf Maß geschnitten werden.
3. Entfernen Sie den Trennfilm und tragen Sie die Wundkontaktschicht direkt auf die Wundfläche auf; ziehen Sie den Verbandsträger ab und glätten Sie die Kanten der Verbände, um eine gute Haftung zu gewährleisten.
4. Tragen Sie einen geeigneten sekundären saugfähigen Verband und bei Bedarf einen Fixierverband auf.

Verbandwechsel und -entfernung

1. Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer kann bis zu 14 Tage an der Wunde haften, abhängig vom Zustand des Patienten und dem klinischen Zustand der Wunde. Die längste Gesamtnutzung sollte maximal 30 Tage betragen.
2. Ersetzen Sie Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer, wenn die gute Wundpflegepraxis einen Verbandwechsel vorschreibt.
3. Entfernen Sie den Verband vorsichtig vom Wundbett und von der Haut (durch Stützen der umgebenden Haut) und entsorgen Sie ihn nach den örtlichen Verfahren und Richtlinien. Sättigen Sie den Verband mit Kochsalzlösung, wenn die Entfernung schwierig erscheint.
4. Bei Bedarf die Wundstelle nach guter Wundpflegepraxis spülen.
5. Beenden Sie die Anwendung, wenn sich der Zustand der Wunde verschlechtert.

Vorsichtsmaßnahmen

- Konsultieren Sie bei Anzeichen einer Infektion einen Arzt für eine angemessene Infektionsbehandlung.
- Nicht bei Patienten mit bekannter Empfindlichkeit gegenüber Silikon, PET oder Polyurethan verwenden.
- Steril, wenn Beutel und Siegel intakt sind. Bei Beschädigung nicht verwenden.

- Nicht wiederverwenden. Die Wiederverwendung kann zu schweren Infektionen führen.
- Nicht erneut sterilisieren.
- Nur zur äußerlichen Anwendung.
- Zur Verwendung unter der Anleitung von medizinischen Fachkräften.

Falls ein schwerer Vorfall in Bezug auf das Gerät aufgetreten ist: Informieren Sie Medeco BV, wie auf der Verpackung angegeben, Ihren lokalen Vertriebspartner und Ihre lokale Gesundheitsbehörde.

Überblick

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer kann in Kombination mit den folgenden sekundären saugfähigen Verbänden verwendet werden: Kliniderm® Superabsorbent

| Maße | Stck | Artikelnr. |
|--------------|-------------|------------|
| 7,5 x 7,5 cm | 50 (50 x 1) | 40511700 |
| 10 x 10 cm | 50 (50 x 1) | 40511701 |
| 10 x 20 cm | 50 (50 x 1) | 40511702 |
| 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 40511703 |
| 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 40511704 |
| 10 x 10 cm | 100 | 40511710 |
| 10 x 20 cm | 50 | 40511711 |
| 20 x 20 cm | 50 | 40511712 |
| 10 x 10 cm | 10 (10 x 1) | 40511706 |
| 10 x 15 cm | 10 (10 x 1) | 40511707 |
| 15 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511708 |
| 20 x 25 cm | 10 (10 x 1) | 40511709 |
| 10 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511713 |

Klinipress® Exsupad

| | | |
|------------|-------------|--------|
| 9 x 12 cm | 50 (50 x 1) | 170000 |
| 10 x 20 cm | 35 (35 x 1) | 170002 |
| 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 170003 |
| 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 170004 |
| 20 x 40 cm | 6 (6 x 1) | 170005 |

REFERENTIES

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer kan worden gebruikt in combinatie met de volgende secundaire absorberende verbanden:

NEDERLANDS

Productbeschrijving

Kliniderm® siliconen wondcontactlaag is een transparant, flexibel wondverband. Het zachte siliconen materiaal verkleeft niet aan het wondoppervlak en minimaliseert daardoor trauma aan delicaat nieuw gevormd weefsel tijdens het verwijderen van het wondverband. Kliniderm® siliconen wondcontactlaag bestaat uit 3 lagen: een PET aanbrengfolie, een éénzijdig met zacht siliconen gecoat PU net en een beschermfolie. De middelste laag is de functionele laag en de zachte siliconen zijde moet op het wondoppervlak aangebracht worden. Dankzij de poreuze structuur van de wondcontactlaag wordt exsudaat doorgelaten naar een secundair wondverband. De wondcontactlaag sluit de wondranden af, zodat er geen exsudaat kan lekken op omliggende huid en het risico op maceratie minimaliseert. Aangezien de wondcontactlaag transparant is, kan de wond tijdens het aanbrengen en dragen gecontroleerd worden.

Vrij van natuurlijk rubberlatex en DEHP. Medisch hulpmiddel.



Indicaties

Kliniderm® siliconen wondcontactlaag is bestemd om te gebruiken in combinatie met een secundair wondverband voor een breed scala aan exuderende wonden, zoals diabetische voetwonden, drukplekzweren (arteriële en veneuze) beenwonden, eerste- en tweede-graads brandwonden, chirurgische wonden en traumatische wonden. Het kan ook gebruikt worden als beschermingslaag op niet exsuderende wonden en op een kwetsbare huid.

Contra-indicaties

- Niet gebruiken op derdegraads brandwonden.

Gebbruiksaanwijzing

Toepassing:

1. Maak de wond en het gebied rond de wond schoon zoals goede wondverzorging voorschrijft. Zorg ervoor dat de omliggende huid droog is.
2. Selecteer een maat Kliniderm® siliconen wondcontactlaag die de wondranden met minimaal 1 cm overlapt. Indien nodig kan het wondverband op maat geknipt worden voordat de beschermfolie verwijderd is.
3. Verwijder de beschermfolie en breng de wondcontactlaag voorzichtig rechtstreeks op het wondoppervlak aan; verwijder de aanbrengfolie en strijk de randen van het wondverband glad, zodat het goed aansluit.
4. Breng een geschikt secundair wondverband aan en een fixatieverband indien nodig.

Verbandwissel en verwijdering

1. Kliniderm® siliconen wondcontactlaag kan tot 14 dagen in situ blijven, afhankelijk van de conditie van de patiënt en de klinische conditie van de wond. Het maximale achterevolgende gebruik mag niet langer zijn dan 30 dagen.
2. Vervang Kliniderm® siliconen wondcontactlaag wanneer goede wondverzorging voorschrijft dat het verband verwisseld moet worden.

3. Verwijder het wondverband voorzichtig van het wondbed en de huid (door de omliggende huid te ondersteunen) en werp het weg volgens lokale procedures en richtlijnen. Wanneer verwijdering moeilijk blijkt, verzadig het verband met een steriele zoutoplossing.
4. Indien nodig, irrigeer de wond zoals goede wondverzorging voorschrijft.
5. Indien de conditie van de wond verslechtert, stop het gebruik.

Voorzorgsmaatregelen

- Bij tekenen van infectie, raadpleeg direct een professionele zorgverlener voor een adequate infectiebehandeling.
- Niet gebruiken bij patiënten waarvan gevoeligheid voor siliconen, PET folie of polyurethaan bekend is.
- Steriel indien verpakking en verzegeling intact zijn, indien beschadigd niet gebruiken.
- Niet hergebruiken. Hergebruik kan ernstige infecties veroorzaken.
- Niet (her)steriliseren.
- Alleen voor uitwendig gebruik.
- Voor gebruik onder begeleiding van een professionele zorgverlener.

In het geval er een serieus incident plaatsvindt in relatie tot het hulpmiddel: Informeer Medeco BV zoals geregistreerd op de verpakking, de lokale distributeur en de lokale autoriteit voor de gezondheidszorg.

REFERENTIES

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer kan worden gebruikt in combinatie met de volgende secundaire absorberende verbanden:

| Kliniderm® Superabsorbent | Afmeting | St. | REF |
|---------------------------|--------------|-------------|----------|
| | 7,5 x 7,5 cm | 50 (50 x 1) | 40511700 |
| | 10 x 10 cm | 50 (50 x 1) | 40511701 |
| | 10 x 20 cm | 50 (50 x 1) | 40511702 |
| | 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 40511703 |
| | 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 40511704 |
| | 10 x 10 cm | 100 | 40511710 |
| | 10 x 20 cm | 50 | 40511711 |
| | 20 x 20 cm | 50 | 40511712 |
| | 10 x 10 cm | 10 (10 x 1) | 40511706 |
| | 10 x 15 cm | 10 (10 x 1) | 40511707 |
| | 15 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511708 |
| | 20 x 25 cm | 10 (10 x 1) | 40511709 |
| | 10 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511713 |

Klinipress® Exsupad

| | | |
|------------|-------------|--------|
| 9 x 12 cm | 50 (50 x 1) | 170000 |
| 10 x 20 cm | 35 (35 x 1) | 170002 |
| 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 170003 |
| 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 170004 |
| 20 x 40 cm | 6 (6 x 1) | 170005 |

FRANÇAIS

Description du produit

Le pansement de contact en silicone Kliniderm® couvre les plaies de façon transparente et souple. Son silicone doux ne colle pas à la plaie et ne fait pas mal lorsqu'il est enlevé. Le pansement de contact en silicone Kliniderm® est fait de 3 couches : une feuille de PET, une couche en polyuréthane dont l'un des côtés est recouvert de silicone doux, et une pellicule souple. La couche intermédiaire du pansement constitue sa composante fonctionnelle. Sa surface revêtue touche la plaie. Grâce à sa structure poreuse, cette couche située au contact de la plaie laisse les exsudats passer sur une autre couche plus absorbante. La couche de contact empêche la couche absorbante de coller à la plaie et assure des changements de pansement non-traumatiques. De plus, la couche de contact se fixe autour de la plaie, ce qui empêche l'exsudat de se répandre sur l'épiderme et minimise les risques de macération. La transparence de l'ensemble permet de vérifier l'état de la plaie à tout moment.

Ne contient pas de caoutchouc naturel (latex) ou de DEHP. Équipement médical.



Usages recommandés

On recommande d'utiliser le pansement de contact en silicone Kliniderm® en combinaison avec un absorbant secondaire. Il peut couvrir toutes sortes de plaies exsudatives, par exemple des ulcères de pied diabétiques, ulcères de pression (escarres de décubitus), ulcères aux jambes (veineux ou artériels), brûlures de premier et deuxième degré, plaies chirurgicales et traumatiques. Le pansement de contact en silicone Kliniderm® peut aussi servir pour couvrir des blessures sans exsudation ou pour protéger des zones où la peau est fragile.

Contre-indications

- Ne pas utiliser sur des brûlures au troisième degré.

Consignes d'utilisation

Application

1. Nettoyez la plaie conformément aux bonnes pratiques du soin. Assurez-vous que la peau entourant la plaie soit bien sèche.
2. Sélectionnez un pansement de contact en silicone Kliniderm® d'une taille convenable afin que les bords du pansement dépassent ceux de

- la plaie d'au moins 1 cm. Pour des plaies plus large, vous aurez peut-être besoin d'un pansement dont les bords dépassent encore plus. Le pansement peut aussi être découpé avec le papier-support encore dessus.
3. Enlevez la pellicule souple et appliquez doucement le pansement de contact directement sur la plaie. Pour que le pansement adhère du mieux possible, appliquez bien les bords.
4. Si nécessaire, appliquez aussi un absorbant secondaire et un autre pansement en sus.

Changement et retrait du pansement

1. Le pansement de contact en silicone Kliniderm® peut rester en place jusqu'à 14 jours, selon la condition du patient et l'état clinique de la plaie. L'usage cumuléatif le plus prolongé devrait demeurer inférieur à 30 jours.
2. Remplacez le pansement de contact en silicone Kliniderm® conformément aux bonnes pratiques de soin.
3. Enlevez doucement le pansement de la plaie et de la peau (en tenant la peau autour de plaie) et jetez-le conformément aux procédures et aux lignes de conduite qui s'appliquent. Si enlever le pansement s'avère difficile, saturez-le à l'aide d'une solution saline.
4. Si besoin est, irriguez l'emplacement de la plaie conformément aux bonnes pratiques de soin.
5. Si la plaie empire, enlevez le pansement.

Précautions d'usage

- Si la plaie présente des signes d'infection, consultez un professionnel de la santé capable de vous orienter vers un traitement anti-infection adéquat.
- Ne pas utiliser sur des patients souffrant d'allergies au silicone, aux films PET ou au polyuréthane.
- Seul un emballage intact garantit un pansement stérile. Si l'emballage ou le pansement est endommagé, ne pas utiliser.
- Ne pas réutiliser. Remettre un pansement déjà utilisé peut provoquer une infection.
- Ne pas stériliser de nouveau après usage.
- Usage externe uniquement.
- A utiliser sous la supervision d'un professionnel de la santé.

En cas d'incident grave lié à l'usage d'un pansement Kliniderm®, veuillez contacter Medeco BV suivant les indications de l'emballage, du revendeur et/ou des professionnels de santé locaux.

REFERÊNCIAS

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer peut être utilisé en combinaison avec les pansements absorbants secondaires suivants:

| Kliniderm® Superabsorbent | Dimensions | Qté | REF |
|---------------------------|--------------|-------------|----------|
| | 7,5 x 7,5 cm | 50 (50 x 1) | 40511700 |
| | 10 x 10 cm | 50 (50 x 1) | 40511701 |
| | 10 x 20 cm | 50 (50 x 1) | 40511702 |
| | 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 40511703 |
| | 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 40511704 |
| | 10 x 10 cm | 100 | 40511710 |
| | 10 x 20 cm | 50 | 40511711 |
| | 20 x 20 cm | 50 | 40511712 |
| | 10 x 10 cm | 10 (10 x 1) | 40511706 |
| | 10 x 15 cm | 10 (10 x 1) | 40511707 |
| | 15 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511708 |
| | 20 x 25 cm | 10 (10 x 1) | 40511709 |
| | 10 x 20 cm | 10 (10 x 1) | 40511713 |

Klinipress® Exsupad

| | | |
|------------|-------------|--------|
| 9 x 12 cm | 50 (50 x 1) | 170000 |
| 10 x 20 cm | 35 (35 x 1) | 170002 |
| 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 170003 |
| 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 170004 |
| 20 x 40 cm | 6 (6 x 1) | 170005 |

ESPAÑOL

Descripción del producto

Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer es un apósito transparente y flexible. La silicona blanda no se adhiere a la superficie de la herida y reduce el trauma del nuevo tejido delicado después de la extracción. El Kliniderm® Silicone Contact Layer consta de 3 capas: una película de PET, una malla de poliuretano con un lado recubierto con una silicona suave y una película de liberación. La capa intermedia es el componente funcional y la superficie recubierta debe estar en contacto con la herida. La estructura porosa de la capa de contacto con la herida permite que el exudado pase a un apósito absorbente secundario. La capa de contacto con la herida evita que el apósito secundario se adhiera a la herida y garantiza el reemplazo de los apósitos sin traumas. La capa de contacto con la herida evita que el exudado fluya hacia la piel circundante, minimizando así el riesgo de maceración. La alta transparencia permite la inspección de heridas durante la aplicación y el uso de la ropa.

No hecho con látex de caucho natural o DEHP. Dispositivo médico.



Indicaciones

El Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer está indicado para su uso en combinación con un apósito absorbente secundario en una amplia gama de heridas exudativas, como úlceras del pie diabético, úlceras por presión, úlceras en las piernas (venosas y arteriales), quemaduras de primera y heridas de segundo grado, quirúrgicas y traumáticas. También se puede usar como capa protectora de heridas en heridas no exudantes y en áreas con piel frágil.

Contra-indicaciones

- No usar en quemaduras de tercer grado.

Instrucciones de uso

- Aplicación
1. Si es necesario, humedezca el sitio de la herida de acuerdo con una buena práctica de cuidado de la herida. Asegúrese de que la piel perilesional esté seca.
 2. Seleccione un tamaño apropiado de Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer para que el vendaje se solape con los bordes de la herida en al menos 1 cm. Las heridas grandes pueden requerir más solapamientos. El producto se puede cortar a medida con el papel protectora todavía en uso.
 3. Retire la película de liberación y aplique suavemente la capa de contacto con la herida directamente sobre la superficie de la herida; retire el soporte de limpieza y aísle los bordes para asegurar una buena adherencia.
 4. Aplique un apósito secundario absorbente adecuado y un apósito de retención si es necesario.

Cambio y retirada del apósito

1. El Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer puede permanecer en su lugar hasta por 14 días, dependiendo de la condición del paciente y del nivel de exudado. El uso acumulativo más largo debe ser inferior a 30 días.
2. Reemplace Kliniderm® Silicone Wound Contact siempre que una buena práctica de cuidado de heridas requiera cambiar el apósito.
3. Retire cuidadosamente el apósito del lecho de la herida y de la piel (soportando la piel alrededor) y deseché de acuerdo con los procedimientos y directrices locales. Si la remoción parece difícil, sature el apósito con solución salina.
4. Si es necesario, moje el lugar de la herida de acuerdo con la buena práctica de tratamiento de las heridas.
5. Si la condición de la herida se deteriora, suspenda el uso.

Precauciones

- En caso de signos de infección, consulte a un profesional de la salud para el tratamiento adecuado de la infección.
- No use en pacientes con una sensibilidad conocida a la silicona, a la película de PET o al poliuretano.
- Estéril si la bolsa y el sello están intactos. No utilice si está dañado.
- No vuelva a utilizar. La reutilización puede causar infecciones graves.
- No reesterilice.
- Solo para uso externo.
- Para uso bajo la guía de un profesional de la salud.

En caso de que haya ocurrido un incidente grave en relación con el dispositivo: Informe a Medeco BV como se indica en el empaque, a su distribuidor local y a su autoridad local de atención médica.

Referencias

El Kliniderm® Silicone Wound Contact Layer puede utilizarse en combinación con los siguientes apósitos absorbentes secundarios:

| Kliniderm® Superabsorbent | Tamaño | Cant. | REF |
|---------------------------|--------------|-------------|----------|
| | 7,5 x 7,5 cm | 50 (50 x 1) | 40511700 |
| | 10 x 10 cm | 50 (50 x 1) | 40511701 |
| | 10 x 20 cm | 50 (50 x 1) | 40511702 |
| | 20 x 20 cm | 15 (15 x 1) | 40511703 |
| | 20 x 30 cm | 10 (10 x 1) | 40511704 |
| | 10 x 10 cm | 100 | 40511710 |
| | 10 x 20 cm | 50 | 40511711 |
| | 20 x 20 cm | 50 | 40511712 |
| | 10 x 10 cm | 10 (10 x 1) | 40511706 |

