

Neem wondbedvoorbereiding serieus

Gebruik Prontosan®

Waarom wondbedvoorbereiding?

90%

90% van alle chronische wonden bevat een biofilm^{1,2}. Daarvan raakt een groot deel geïnfecteerd als je niets doet.

Biofilm beschermt bacteriën tegen water

Biofilm speelt een significante rol in het niet genezen van wonden. Water (en NaCl 0,9%) zijn niet in staat biofilm te verwijderen.



Biofilm is als onkruid

Het komt terug als je het niet voorkomt en behandelt.

Biofilm kun je niet zien met het blote oog



Waarom met Prontosan®?

Prontosan® bevat 2 unieke ingrediënten die een dubbel effect hebben op het wondbed.

Dit leidt tot een schoon wondbed, een vereiste voor genezing.

Betaine verwijdert biofilm



Betaine is een zachte effectieve oppervlakte-spanningsbreker die in staat is om in de biofilm en ongewenste wondlagen te penetreren, deze te verstoren, schoon te maken en te verwijderen.

Polyhexanide gaat bacteriegroei tegen



Polyhexanide is een enorm effectief, breedspectrum, antimicrobieel middel dat bacteriegroei tegengaat.

Evidence based voordelen!



Onderzocht in meer dan 20 studies waaronder 3 RCT's. Daarom opgenomen in diverse Internationale richtlijnen van EWMA en WUWHS.

Voordelen patiënt en behandelaar



Voor de patiënt een aantoonbare kortere behandeling met minder pijn en geur. Voor u kostenbesparend, minder complicaties zoals wondinfectie, eenvoudig in gebruik, past eenvoudig in elk wondprotocol.

Vergeet water of NaCl 0,9%



Referenties:

Biofilm made easy. Vol. 1 Issue 3, May 2010 (http://www.woundsinternational.com/pdf/content_8851.pdf). Bellingeri A et al. (2016) Effectiveness of a wound cleansing solution in the debridement and the control of inflammation in chronic wounds: a single-blind RCT. Efficacy of various wound irrigation solutions against biofilms. Seipp HM, Hofmann S, Hack A, Skowronsky A, Hauri A., ZfW 2005;4(5):160-16. The effectiveness of a 0.1% polyhexanide gel. Valenzuela AR, Perucho NS. Rev ROL Enf 2008;31(4):247-252.3.. Experiences in using polyhexanide containing wound products in the management of chronic wounds – results of a methodical and retrospective analysis of 953 cases. Moeller A, Nolte A, Kaehn K. Wundmanagement 2008; 3:112-117