



de SELBSTKLEBENDER SCHAUMSTOFFWUNDVERBAND MIT MICROADHÄSIVEM TLC-NOSF.

BESCHREIBUNG:
UrgoStart Border ist ein selbstklebender Lipidokolloid-Schaumstoffwundverband mit microadhäsivem TLC-NOSF, einer von den Laboratoires Ugo entwickelten innovativen Technologie.
UrgoStart Border besteht aus:
- einem microadhäsiven TLC-NOSF-Schicht in Kombination mit einer saugfähigen Polyurethan-Schaumstoffkomresse und einer hochabsorbierenden Schicht.
- einem dampfdurchlässigen und wasserdichten äußeren Überzug mit Silikonhaftanträger.
Diese spezifische Kombination ist patentgeschützt.

EIGENSCHAFTEN:
UrgoStart Border bietet alle Vorteile von TLC-NOSF und Silikonhaftanträfern (feuchtes Milieu, Verkürzung der Heilungsdauer, schmerzfrei und atraumatisch entfernen).

TLC-NOSF
TLC (Lipidokolloid-Technologie) in Kombination mit NOSF (Nano-Oligo-Saccharid-Faktor) ist eine patentierte innovative Technologie, die in Kontakt mit dem Wundexsudat ein Gel bildet und ein feuchtes Milieu schafft, in dem die am Reparaturprozess wesentlich beteiligten Zellen (Fibroblasten, Keratinozyten, Makrophagen) ihre Wirkung entfalten können.

TLC-NOSF interagiert mit dem Mikromilieu der Wunde, indem es die schädliche Wirkung der Matrix-Metalloproteinases (MMP) verhindert, die in chronischen Wunden im Übermaß vorhanden sind und einen kontinuierlichen Abbau der extrazellulären Matrix bewirken.

TLC-NOSF stellt das Gleichgewicht im Wundbett wieder her, sodass die Granulationschritte der Wunden erfolgen kann. Dadurch verkürzt UrgoStart Border die Heilungsdauer.

Die Wirkungsweise von TLC-NOSF hinsichtlich der Verkürzung der Heilungsdauer wurde in doppelblinden, randomisierten, kontrollierten klinischen Studien^{1,2} und in einer gepoolten Analyse von Beobachtungsstudien³ nachgewiesen.

Die saugfähige Polyurethan-Schaumstoffkomresse und die hochabsorbierende Schicht von UrgoStart Border gewährleistet ein hervorragendes Flüssigkeitsmanagement und verhindert dadurch Mazerationen. Der Wundverband ist für die Verwendung unter Kompressionsverbinden geeignet, falls dies verordnet werden.

Der wasserdichte Träger von UrgoStart Border ist weich, sehr anpassungsfähig und nicht okklusiv, was dazu beiträgt, eine gute Anpassung an verschiedene Wundformen zu gewährleisten, und den Durchtritt von Flüssigkeit und Bakterien verhindert. Seine hohe Dampfdurchlässigkeit sorgt für die Ableitung überschüssiger Exsudats und verhindert so Mazerationen. Zudem ist er dehnfähig und passt sich den Bewegungen des Körpers an, was den Tragekomfort für den Patienten erhöht. Der Silikonhaftanstrahl sorgt dafür, dass der Verband gut haftet, sieht leicht repositionieren lässt und gut hautverträglich ist. Durch den Haftstrand ist eine Fixierung mit einem Sekundärverband nicht erforderlich. Dank seiner Transparenz ist es möglich, den Durchtritt von Flüssigkeit zu überwachen und den Verband nur dann zu wechseln, wenn dies notwendig ist.

UrgoStart Border hat somit vielfältige positive Eigenschaften:

- Verkürzung der Heilungsdauer
- Absorption von Exsudat und Drainage zur Vermeidung eines Mazerationsrisikos
- Aufrechterhaltung eines für den Wundheilungsprozess günstigen feuchten Milieus
- sehr anpassungsfähig und leicht zu reposizionieren
- atraumatisch und für den Patienten schmerzfreie Entfernung
- wasserundurchlässiger Silikonhaftanstrahl

¹ Edmonds M, et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorers): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018 Mar;6(3):186-196.

² Meaume S, et al. A randomized-controlled, double-blinded prospective trial with a TLC-NOSF wound dressing, in the local management of venous leg ulcers. Wound Rep Reg. 2012; 20(4):500-511.

³ Meaume S, et al. Quality of life in patients with leg ulcers: results from CHALLENGE, a double-blind randomized controlled trial. Journal of Wound Care. 2017; 26 (7): 368-379.

⁴ Münter KC, et al. The reality of routine practice: a pooled data analysis on chronic wounds treated with TLC-NOSF wound dressings. J Wound Care. 2017 Feb; 26 (Sup2): S4-S15. Erratum in: J Wound Care. 2017 Mar 2; 26(3): 153

ANWENDUNGSGEBIETE:

UrgoStart Border ist angezeigt für exsudierende chronische Wunden (Beinulzera, Druckulzera, diabetische Fußulzera) und länger bestehende akute Wunden.
Die Sakrum-Version wird für exsudierende chronische Wunden im Sakralbereich (sakrale Dekubitus...) empfohlen.

GE BRAUCHSANWEISUNG:

Vorbereitung der Wunde:

- Die Wunde gemäß örtlichem Protokoll reinigen.
- Falls zuvor ein Antiseptikum verwendet wurde, die Wunde vor dem Aufliegen von **UrgoStart Border** sorgfältig mit steriler physiologischer Kochsalzlösung spülen.
- Die umgebende Haut sorgfältig trocken.

Anlegen des Wundverbandes:

- Die Schutzfläche entfernen.

- Die microadhäsive Seite von **UrgoStart Border** auf die Wunde aufliegen (der Abstand zwischen der Wunde und dem klebenden Silikonhaftrand soll mindestens 1 cm betragen).

- Den Wundverband über der Wunde glatt strecken.

- Einen Kompressionsverband über dem Wundverband anlegen, falls ein solcher verordnet wurde.

Anlegen der Sakrum-Version:

- Den Wundverband mit dem spitzen Ende in Richtung des Sakralbereichs positionieren.

- Entfernen des Wundverbandes:

- Die gesunde Haut nach unten drücken, eine Ecke des Wundverbandes anheben und diesen vorsichtig ablösen.

- Verbandswechsel:

- Der Wundverband **UrgoStart Border** kann alle 2 bis 4 Tage gewechselt und in Abhängigkeit von der Exsudatmenge und dem Zustand der Wunde bis zu 7 Tage auf der Wunde belassen werden. Es wird eine Behandlungsdauer von mindestens 8 Wochen empfohlen.

WARNHINWEISE UND VORSICHTSMASSNAHMEN:

- Da der Wundverband eine hochabsorbierende Schicht enthält, darf die zentrale Komprese nicht zugescchnitten werden. Die Hafträder können bei Bedarf jedoch mit einer sterilen Schere eingeschnitten werden, um den Wundverband an unterschiedliche Wundformen anzupassen.

- Falls Anzeichen einer kritischen bakteriellen Besiedlung vorliegen, wird vor der Verwendung von **UrgoStart Border** eine geeignete Behandlung empfohlen.

- Im Falle eines atypischen Ulkus, das eine Verhärtung oder Übergranulation aufweist, sollte **UrgoStart Border** nur verwendet werden, nachdem eine mit der Wunde in Zusammenhang stehende maligne Erkrankung ausgeschlossen wurde, um die Diagnose nicht zu verzögern.

- Die Auslösung des Hellingprozesses kann zu Beginn der Behandlung mit **UrgoStart Border** möglicherweise brennende oder schmerzhafte Empfindungen verursachen. Dies erfordert nur selten eine Unterbrechung der Behandlung.

- Auf Grund nicht vorliegender klinischer Daten zur Ersatztherapie akuter Wunden und zur Behandlung von Epidermolysis bullosa (auch bei lang beständigen Läsionen) wird die Verwendung von **UrgoStart Border** in diesen Fällen nicht empfohlen.

- Überschüssige Beharung möglichst nahe der Haut entfernen, um einen guten Kontakt mit der Wunde sicherzustellen.

- Bei gleichzeitiger Anwendung einer Creme, einer Salbe oder einer Emulsion die Haut vor dem Aufliegen des Wundverbandes trocken lassen.

- **UrgoStart Border** darf nicht in einer Überdruckkammer verwendet werden.

- Sterile Einzelverpackung zum Einmalgebrauch: Die Wiederverwendung eines zum Einmalgebrauch bestimmten Wundverbandes kann das Infektionsrisiko erhöhen.

- Den Wundverband nicht erneut sterilisieren.

- (*) Vor der Verwendung prüfen, ob die Sterilbarriäre intakt ist. Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist.

GEGENANZEICHEN:

- Um eine optimale Behandlung nicht zu verzögern, ist **UrgoStart Border** bei kanzerösen und fistelartigen Wunden, die einen tiefen Abszess aufweisen können, kontraindiziert.

- Nicht anwenden bei bekannter Überempfindlichkeit gegen **UrgoStart Border**.

LABORATOIRES URGO

SERVICE PACKAGING - Bât. 20
42 rue Longvic - 21300 CHENOVE
Tél. standard : 03 80 54 50 00

DÉSIGNATION DE L'ARTICLE :

IFU URGOSTART BORDER DE/NL/FR/IT recto

INFORMATIONS : CODE ARTICLE :

CENTRE DE COÛT : 54708 VERSION : 103922 A

ANNULÉ & REMPLACE : 424163

RÉF TRAÇAGE DÉCOUPE : 360-300-00

DIMENSIONS : 360x300 mm

Textes en C. 9 à 90%

UrgoStart Border



ADHESIEF SCHUIMVERBAND MET EEN LICHT KLEVENDE TLC-NOSF-MATRIX

ni

BESCHRIJVING

UrgoStart Border is een adhesief, Lipido-colloid schuimverband met licht klevende TLC-NOSF-matrix, een innovatieve technologie ontwikkeld door Laboratoires Ugo.

UrgoStart Border bestaande uit:

- een licht klevende TLC-NOSF-matrix gecombineerd met een super absorberend polyurethaan schuimverband.
- een doppardichte, waterdichte backing met siliconen border.

Dese specifieke combinatie is een gepatenteerde structuur.

EIGENSCHAPPEN

UrgoStart Border biedt alle voordeelen van de TLC-NOSF technologie met een adhesieve siliconen border (Genezing in vochtig wondmilieu, pijnloze enatraumatic verbandwissel en het reduceert de geneestijd).

TLC-NOSF

TLC (Technologie Lipido-Colloïde) gecombineerd met NOSF (Nano-Oligo-Saccharide-Factor) is een gepatenteerde technologie die in contact met wondexsudaat een gel creëert die zorgt voor een vochtig wondmilieu. Hierdoor worden belangrijke cellen die betrokken zijn bij het geneesproces (fibroblasten, keratinoctyten, macrofagen) in staat gesteld hun functie in de wond te vervullen.

De TLC-NOSF Matrix heeft een interactie aan met het micro-milieu van de wond waarop het de verstoerde werking van Matrix-Metalloproteases tegen te gaan. Indien in overmaat aanwezig in chronische wonden, zorgen MMP's voor een voordeelende afbraak van de extra-cellulaire matrix met een vertragde wondgenezing tot gevolg. TLC-NOSF herstelt de balans in het wondbed zodat chronische wonden weer kunnen granuleren. **UrgoStart Border** reduceert de geneestijd.

De effectiviteit van TLC-NOSF is aangetoond in dubbel blinde gerandomiseerde gecontroleerde studies^{1,2}, en in observatie studies met pooling van de data⁴.

Het super absorberend polyurethaan schuimverband van **UrgoStart Border** zorgt voor een hoog absorberend vermogen van exsudaat waardoor maturatie wordt voorkomen. Het is geschikt voor gebruik onder compressie indien voorgeschreven.

De waterdichte backing van **UrgoStart Border** is zacht, goed vormbaar, niet-occlusief en past zich aan de contouren van het wondoppervlak aan. Dit voorkomt lekkage van wondvocht en beschermt de wond tegen vocht en bacteriën van buitenaf. De hoge waterdempdoorlaatbaarheid voorkomt maturatie doordat overtollig exsudaat verwijderd wordt. Het verband rekt mee met het bewegen van het lichaam en zorgt hierdoor voor draagcomfort bij de patiënt.

De siliconen border zorgt voor een goede fixatie en is eenvoudig te herpositioneren aangezien deze goed wordt verdragen door de huid. De border maakt een secundair verband overbodig. Door zijn transparantie is het mogelijk om te monitoren of het verband verdraagd is, wat u in staat stelt de dressing te vervangen alleen dan wanneer dit nodig is.

De eigenschappen van **UrgoStart Border** op een rijtje:

- reduceert geneestijd
- absorbeert en draainen van exsudaat waardoor het risico op maturatie afneemt
- creëert een vochtig wondmilieu wat bevorderlijk is voor de wondgenezing
- atraumatic en pijnloze verbandwisseling
- waterproof adhesieve siliconen border
- goed vormbaar en makkelijk te (her)positioneren

¹ Edmonds M, et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorers): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018 Mar;6(3):186-196.

² Meaume S, et al. A randomized-controlled, double-blinded prospective trial with a TLC-NOSF wound dressing, in the local management of venous leg ulcers. Wound Rep Reg. 2012; 20(4):500-511.

³ Meaume S, et al. Quality of life in patients with leg ulcers: results from CHALLENGE, a double-blind randomized controlled trial. Journal of Wound Care. 2017; 26 (7): 368-379.

⁴ Münter KC, et al. The reality of routine practice: a pooled data analysis on chronic wounds treated with TLC-NOSF wound dressings. J Wound Care. 2017 Feb; 26 (Sup2): S4-S15. Erratum in: J Wound Care. 2017 Mar 2; 26(3): 153

INDICATIONS

UrgoStart Border is indiqué pour les soins de plaies exsudantes : plaies chroniques (escarres, ulcères de jambes, plaies du pied diabétique) et plaies aiguës chronicées. Le format Sacrum est recommandé pour les plaies localisées au niveau de la région sacrée (escarres sacrées...).

MODE D'EMPLOI

• Préparation de la plâtre :

- Nettoyer la plâtre selon le protocole de soins habituel.
- Si un antiseptique a préalablement été utilisé, rincer attentivement la plâtre au sérum péri-lésionnel.

• Soigner la peau péri-lésionnelle :

- Retirer les ailettes de protection.
- Appliquer la compresse centrale micro-adhérente d'**UrgoStart Border** au regard de la plâtre (les bords siliconés adhésifs doivent être au moins à 1 cm de la plâtre).

- Lisser le pansement sur la plâtre.

- Appliquer une bande de compression sur le pansement lorsque celle-ci est prescrite.

• INDICATIONS

UrgoStart Border est indiqué dans le traitement des plaies exsudantes : plaies chroniques (escarres, ulcères de jambes, plaies du pied diabétique) et plaies aiguës chronicées. Le format Sacrum est recommandé pour les plaies localisées au niveau de la région sacrée (escarres sacrées...).

• MODE D'EMPLOI

• Préparation de la plâtre :

- Nettoyer la plâtre selon le protocole de soins habituel.

- Si un antiseptique a préalablement été utilisé, rincer attentivement la plâtre au sérum péri-lésionnel.

• Application du pansement :

- Retirer les ailettes de protection.