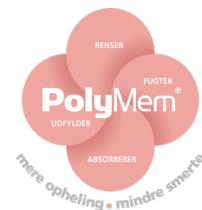


A Surgeons Clinical Experiences using PolyMem for Finger Injuries

Økonomisk effektiv og fleksibel bandage forenkler behandling



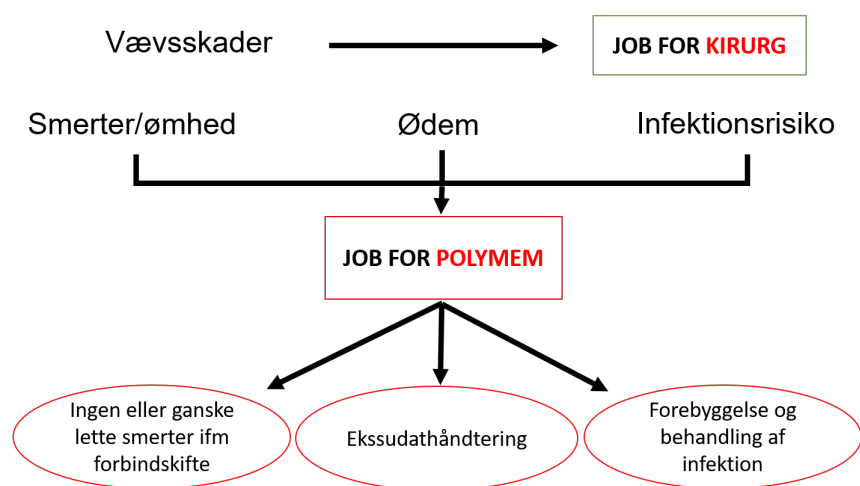
Resumé af Klinisk Evaluering af PolyMem til akutte fingerskader samt post-operativt. Del af Satellit Symposiumet: "PolyMem: Shifting the Wound Healing Paradigm: Problem to Practice", EWMA2020. Præsenteret ved Anna Tribis, MD, Ortopædkirurg, Ortopædkirurgisk Sårcenter, Stord Hospital, Norge.

PolyMem® sikrer forenklet og succesfuld behandling af fingerskader og -sår

100 cases er inkluderet i Evalueringen

- o Førstevalget til alle typer sår/skader i klinikken
- o Signifikant reduktion af smerter, såvel imellem som ved bandageskift
- o Oftest varetages efterfølgende bandageskift af patienten selv
- o Hurtigere heling

Sårmanagement



Problemstillinger ifm. fingerskader:

- Mindre skader/sårdannelser
- Dyrebid
- Fremmedlegemer
- Neglerodsbetændelse
- Dybe sår/skader som involverer:
 - Negle
 - Knogler: fraktur og amputation
 - Sener, ledbånd, nerver

Procedure for PolyMem® fingerbandage til akutte skader samt post-operativt

Procedure ved første kontakt:

- Undersøg såret mhp vurdering af skader
- Rens såret, fjern debris
- Kirurgisk intervention efter behov
- Suturér blødt væv og sener efter behov
- Udfør plastikkirurgi ift negleseng efter behov
 - hudtransplantér efter behov
- Applicér PolyMem Fingerbandage i rette størrelse
 - PolyMem Silver vælges ved risikopatienter
- Ved dyrebid gives antibiotika samt Tetanus vaccination

Procedure for opfølgning:

- Første bandageskift: Dag 2-3
- Efterfølgende skifteinterval: Dag 7, 14, 21, 30
- Nekrose fjernes kun ved inflammation/fluctuation
- Ofte varetager patienten selv bandageskift
- Få tilfælde med behov for revidering/amputation
- Oftest udelukkende behandling med PolyMem
 - skiftes, når >75% af bandagen er mættet

For yderligere information kontakt:

Tlf.: 32 97 15 25 | www.apodan.dk | info@apodan.dk