



Silicone Hydroporous Foam (Vari-Site Non-Bordered)

Osmocel[®] Si Silicone Hydroporous Foam (Vari-Site) adalah balutan luka multi-lapis yang terdiri atas lapisan silikon berpori yang bersentuhan langsung dengan luka, busa polyurethane putih, dan lapisan luar film polyurethane yang berwarna seperti kulit yang tahan air dan mikroba, dan dirancang untuk kontur tubuh yang kompleks, seperti sendi, tumit, dan leher. Osmocel[®] Si Silicone Hydroporous Foam secara spontan menyerap eksudat dan memberikan kelembapan pada luka untuk mendukung pemulihan yang optimal serta pelepasan balutan yang atraumatik. Dengan kombinasi laju transmisi uap (Moisture Vapor Transmission Rate/MVTR) yang tinggi dan daya serap eksudatnya, balutan ini cocok untuk perawatan luka dengan eksudat rendah. Lapisan silikon mencegah balutan untuk melekat pada luka, jaringan baru, dan kulit yang rapuh dan sensitif, sehingga menjamin penggantian balutan tanpa mengganggu jaringan baru. Dikemas secara individual, siap digunakan, dan disterilisasi dengan gas ETO.

PETUNJUK UMUM

- Pasien yang menjalani terapi kompresi untuk ulkus vena kaki dapat melakukan kompresi sembari menggunakan Osmocel[®] Si Silicone Hydroporous Foam.
- Bila terdapat infeksi, gunakan balutan primer yang dapat membersihkan luka, seperti Zorflex[®] Activated Carbon Cloth dan Osmonate[®] Calcium Alginate, dan dapat dikombinasikan dengan Osmocel[®] Si Silicone Hydroporous Foam.

INDIKASI

Osmocel[®] Si Silicone Hydroporous Foam (Vari-Site) diindikasikan sebagai balutan primer atau sekunder untuk beragam jenis luka superfisial dengan eksudat minimal-rendah pada persendian, tumit, dan leher, seperti

- Luka tekan
- Ulkus vena kaki, ulkus diabetes, ulkus arterial
- Luka post-operasi
- Luka bakar derajat 2
- Kulit robek

KONTRAINDIKASI

- Tidak dianjurkan bila terdapat alergi terhadap bahan balutan.
- Tidak dianjurkan pada luka berongga atau luka dalam/derajat 3-4, bila pendarahan belum mereda.
- Tidak dianjurkan digunakan bersamaan dengan produk berbahan madu atau oksidator, seperti hidrogen peroksida atau klorin, karena dapat mengganggu struktur balutan.

EKSUDAT DURASI BALUTAN



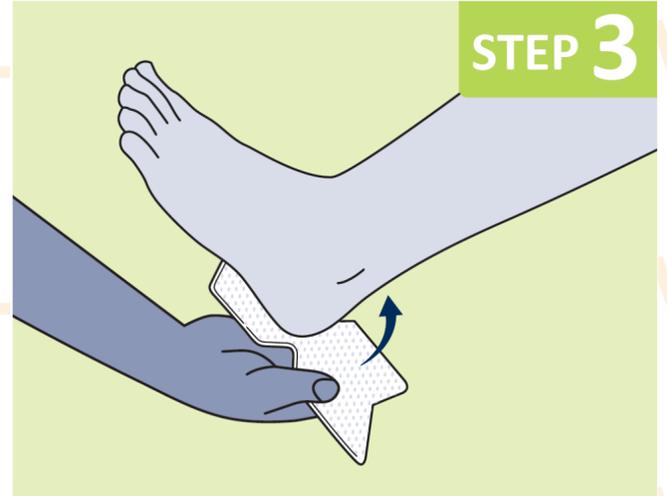
STEP 1

1. Bersihkan bidang luka secara menyeluruh sesuai tata laksana yang ada hingga bersih dan kering



STEP 2

2. Tentukan ukuran balutan yang sesuai dengan melebihi 2-3 cm dari luas luka



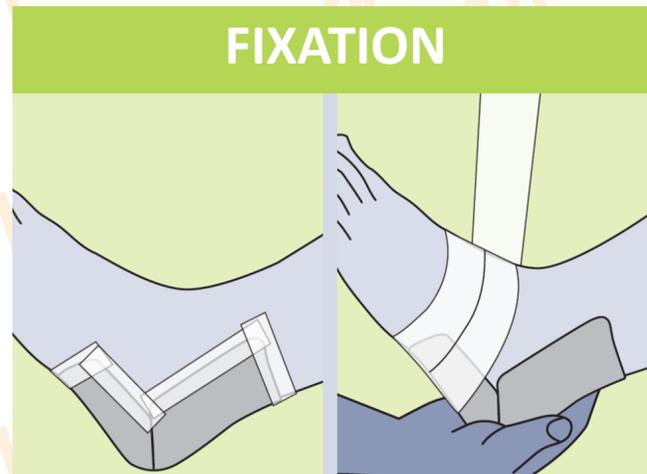
STEP 3

3. Balutan dapat digunting dan diaplikasikan sesuai ukuran luka. Luka yang kering dapat dilembapkan dahulu



STEP 4

4. Luruskan permukaan balutan ke dasar telapak kaki. Pastikan balutan melekat dengan menekannya secara lembut.



FIXATION

5. Balutan dapat difiksasi secara non-adhesif maupun adhesif sesuai dengan kondisi dan kenyamanan pasien.

PENGGANTIAN BALUTAN

- Waktu penggantian balutan disesuaikan dengan tahap pemulihan luka dan jumlah eksudat, dengan durasi penggunaan maksimal 7 hari.
- Balutan sebaiknya diganti bila eksudat yang diserap sudah melebihi luas busa pada balutan.