

AFFIDABILE
EFFICACE
E NON ADERENTE



INADINE®



COS' È?

INADINE® è una medicazione antisettica non aderente composta da una trama intrecciata di viscosa impregnata con una base di Polietilene glicole (PEG) contenente il 10% di iodopovidone, equivalente ad una percentuale di iodio disponibile dell'1,0%.

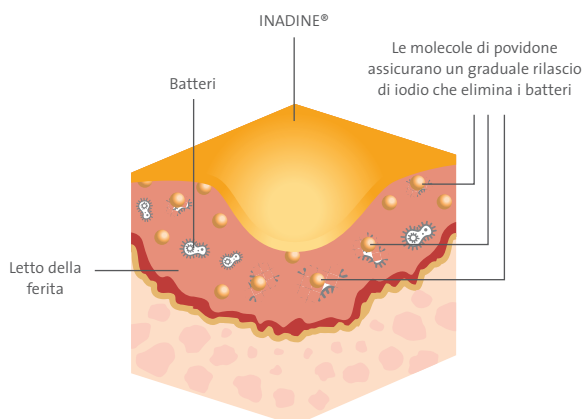
AFFIDABILE

INADINE® è una medicazione non aderente affidabile ed efficace, indicata per la gestione della contaminazione batterica e per prevenire infezioni sia nelle ferite croniche che acute. Lo iodio è un antisettico topico molto efficace, usato clinicamente nel trattamento delle lesioni da più di 170 anni¹. La sua azione antimicrobica ha un ampio spettro d'azione contro batteri, funghi, protozoi e virus¹.



EFFICACE

Le molecole di Iodopovidone hanno un'azione antisettica ad ampio spettro^{1,2} la cui efficacia è stata dimostrata anche contro MRSA³⁻⁵.



NON ADERENTE

INADINE® riduce l'aderenza al letto della ferita, diminuendo così il rischio di danni al tessuto di granulazione durante la rimozione della medicazione²; nella pratica clinica, INADINE® ha dimostrato di ridurre il dolore per i pazienti^{6,7}.



COME AGISCE?

Poiché lo iodopovidone (PVP-I) viene rilasciato gradualmente da INADINE®, la medicazione cambia colore da arancione a bianco.

Il cambiamento di colore della medicazione dà un'indicazione sulla frequenza del cambio medicazione evitando cambi non necessari¹. Questo permette una migliore gestione dei costi per singola terapia.

Arancione



Bianco



INADINE® ha mostrato di essere efficace sul biofilm delle ulcere croniche *in vitro*.

Confrontato con sei medicazioni antisettiche all'argento, dopo 7 giorni, solo lo iodio ha mostrato di essere efficace sui biofilm testati⁸.

E' importante sapere che...

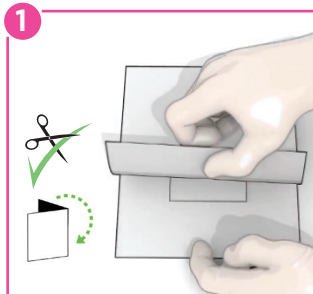
In uno studio clinico il 90% dei pazienti non ha riportato problemi di aderenza e dolore al cambio medicazione⁷

MODALITA' D'USO

PRIMA DELL'APPLICAZIONE

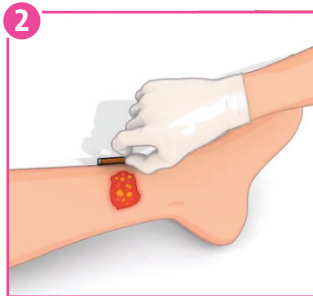
Consultare il foglietto illustrativo per le istruzioni complete. Scegliere una misura di INADINE® leggermente più grande della lesione da medicare. Detergere la lesione in base ai protocolli standard di trattamento. Assicurarsi che la cute circostante la ferita sia asciutta. Prendere una medicazione dalla scatola.

Preparazione della medicazione



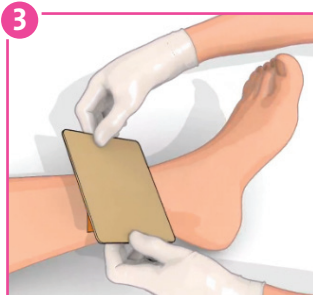
1. Se necessario, **INADINE®** può essere tagliato utilizzando forbici sterili o piegato per conformarlo al letto della ferita.
2. E' meglio tagliare **INADINE®** quando una o entrambe le carte di protezione non sono ancora state rimosse.

Applicazione della medicazione



1. Rimuovere una delle carte di protezione.
2. Rimuovere la medicazione dalla carta di protezione rimanente ed applicare **INADINE®** direttamente sulla lesione.

Applicazione della medicazione secondaria



1. Coprire **INADINE®** con una medicazione secondaria, ad esempio **TIELLE®**. Scegliere la medicazione secondaria in base al livello di essudato. **INADINE®** può essere utilizzato sotto bendaggio.

Cambio e rimozione della medicazione



1. Quando il colore di **INADINE®** sbiadisce indica la mancanza di efficacia antisettica e quindi la medicazione deve essere rinnovata. Nelle prime applicazioni potrebbe essere richiesto un cambio più frequente in funzione della lesione trattata.
2. Rimuovere delicatamente la medicazione secondaria.
3. Rimuovere **INADINE®** delicatamente e tangenzialmente alla cute tenendola per gli angoli diagonalmente opposti.

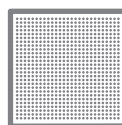
QUANDO SI USA

INADINE® è una medicazione indicata per il trattamento di lesioni ulcerative e può essere utilizzata per la prevenzione delle infezioni in:

- Ustioni minori
- Lesioni traumatiche

Gli studi clinici evidenziano che INADINE® possa essere efficace anche per la gestione di lesioni croniche infette, tra cui:

- Ulcere degli arti inferiori di varia eziologia^{7,8}
- Ulcere del piede diabetico^{7,9}
- Ulcere da pressione^{1,8}



INADINE® può essere usata come medicazione primaria o abbinata ad altre medicazioni.



Uno studio RCT condotto su ustioni a spessore parziale conferma che i pazienti trattati con INADINE® richiedono meno trattamenti antidolorifici e guariscono prima, riducendo il numero di visite ospedaliere e sottraendo meno tempo al paziente (es. lavoro e attività quotidiane)⁶.

INADINE®

Misura	Confezionamento	Codice
5cm x 5cm	10 scatole da 25 pezzi	P01481
9.5cm x 9.5cm	1 scatole da 10 pezzi	P01491



Per saperne di più sui benefici della medicazione INADINE®, potete contattare il vostro Product Specialist Systagenix di zona o visitare il sito internet www.systagenix.it

References

1. Sibbald, R.G. et al. Iodine Made Easy. Wounds International 2011; 2(2). 2. Langley, S.R.N. INADINE® wound dressings speed healing, reduce patient discomfort and cuts costs by almost 40%. Burns 1989 Vol.15. 3. Vowden, P. and Cooper, R.A. An integrated approach to managing wound infection Position Document: Management of wound infection. European Wound Management Association (EWMA). London: MEP Ltd, 2006. 4. Balmforth, V. INADINE Povidone Iodine non adherent dressing as a treatment for superficial wounds infected with Methicillin resistant Staphylococcus aureus. Case Study, 1996. 5. Gordon, J. Clinical significance of methicillin-sensitive and methicillin resistant Staphylococcus aureus in UK hospitals and the relevance of povidone iodine in their control. Postgrad. Med J. 1993, 69(3):106-116. 6. Han, H.K. and Maitra, A.K. Management of partial-thickness burns with Inadine dressings. Burns 1989, 15(6):399-402. 7. Campbell, N. and Campbell, D. Evaluation of a non-adherent, povidone-iodine dressing in a case series of chronic wounds. JWC 2013, Vol. 22(8). 8. Witkowski, K. Practice Improvements Related to the Use of Antimicrobial/Antiseptic Products. Poster CAWC 2011. 9. Jeffcoate, W.J. et al. Randomised controlled trial of the use of three dressing preparations in the management of chronic ulceration of the foot in diabetes. Health Technology Assessment 2009; Vol. 13: No. 54.

© Systagenix Wound Management 2014. I marchi contrassegnati con ® o ™ sono marchi di fabbrica Systagenix. Tutti gli altri prodotti citati nel presente documento sono riconosciuti come marchi registrati dei rispettivi proprietari.