



GẠC LƯỚI LIPIDO-COLLOID LINH HOẠT

MÔ TẢ

UrgoTul được sản xuất theo công nghệ Lipido Colloid (TLC), độc quyền sáng chế bởi Laboratoires Urgo. UrgoTul là gạc lưới thông thoáng và linh hoạt được cấu tạo bởi các mắt lưới polyester có tẩm các phân tử hydrocolloid phân tán trong Vaseline (petroleum jelly). UrgoTul được đựng trong từng bao riêng vô trùng.

CƠ CHẾ HOẠT ĐỘNG

Khi tiếp xúc với dịch tiết vết thương, các phân tử hydrocolloid trong gạc lưới UrgoTul tương tác với thành phần Vaseline để tạo thành lớp tiếp xúc lipido-colloid. Lớp tiếp xúc này tạo môi trường ẩm thuận lợi cho quá trình lành thương.

Trong thành phần có chất béo nhưng sờ không thấy nhờn. UrgoTul không dính vào vết thương và vùng da xung quanh. Việc thay băng không đau và không làm tổn thương cho bệnh nhân.

Do đó, UrgoTul có một số tính chất đặc biệt sau:

- Tạo ra và duy trì môi trường ẩm thuận lợi cho quá trình lành thương
- Tạo thành lớp gel khi tiếp xúc với vết thương
- Tháo băng dễ dàng mà không làm tổn thương mô tân sinh
- Thay băng không đau với bệnh nhân

CHỈ ĐỊNH

UrgoTul được chỉ định cho các trường hợp sau:

- Vết thương cấp tính (bỏng, vết thương do chấn thương, xước da, vết mổ) và vết thương mãn tính (loét chân, loét do tì đè và loét bàn chân ở bệnh nhân tiểu đường) ở giai đoạn lên mô hạt và giai đoạn biểu bì hóa
- Chứng bong biểu bì bọng nước
- Linh hoạt và áp sát. Các vết thương hang hốc và các vết thương ở những vị trí khó băng bó.

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG

- Làm sạch vết thương theo quy trình thường qui. Nếu trước đó đã dùng chất sát khuẩn, rửa sạch lại bằng nước muối sinh lý trước khi đắp UrgoTul.
- Tháo bỏ màng bảo vệ trong suốt
- Đặt một lớp UrgoTul lên vết thương
- Có thể dùng dụng cụ vô trùng để cắt UrgoTul cho phù hợp với kích thước vết thương. Tuy nhiên, có thể không cần thiết phải cắt hoặc gấp UrgoTul vừa khít vào vết thương vì UrgoTul giúp cải thiện vùng da xung quanh
- Đắp một lớp gạc lên trên lớp UrgoTul để giúp cho việc hút dịch tiết vết thương.
- Cố định lớp gạc bằng cách băng lại bằng băng cuộn hoặc băng dính (K-Band/K-Lite)
- Thay băng 2-4 lần/ngày tùy thuộc vào loại vết thương và tình trạng làm sàng của vết thương. UrgoTul có thể để cố định tại chỗ tới 7 ngày tùy thuộc tình trạng vết thương và quy trình điều trị (khi được kê đơn cùng với băng ép để điều trị các vết loét do bệnh tĩnh mạch: ví dụ URGO K2)
- Đối với bệnh nhân bị chứng bong biểu bì bọng nước, cần thay băng sau 1-3 ngày.

THẬN TRỌNG KHI DÙNG

- **UrgoTul** dính vào găng mổ làm bằng latex. Do đó cần làm ẩm găng bằng nước muối sinh lý để dễ thao tác.
- Khi xuất hiện các dấu hiệu nhiễm trùng cục bộ và tùy vào đánh giá lâm sàng, có thể điều trị bằng băng gạc kháng khuẩn như UrgoTul SSD / UrgoTul Silver.
- Đối với các vết thương sâu và các vết thương lỗ rò, khi băng bó phải để lại một phần miếng băng có thể nhìn thấy được để dễ dàng cho việc thay băng.
- Không tiết trùng lại UrgoTul bằng băng gạc kháng khuẩn như UrgoTul SSD / UrgoTul Silver.
- Đối với các vết thương sâu và các vết thương lỗ rò, khi băng bó phải để lại một phần miếng băng có thể nhìn thấy được để dễ dàng cho việc thay băng.
- Không tiết trùng lại UrgoTul