

Technologie, die sich bewährt



Absorption und Retention von Exsudat (auch unter Kompressionstherapie), um Mazerationen vorzubeugen^{3,4,9}



Effizienter Transfer* des Exsudats vom Wundbett hin zum Sekundärverband^{1,2}



Förderung des autolytischen Débridements zur Unterstützung eines sauberen Wundbetts nach dem Verbandwechsel⁴



Bleibt intakt und kann daher im Ganzen und rückstandsfrei entfernt werden^{3,4,8,9}



Mit Hydrolock® Technologie

Im Gegensatz zu herkömmlichen gelbildenden Faserverbänden handelt es sich bei Exufiber® und Exufiber® Ag+ um Polyvinylalkohol (PVA) mit Hydrolock-Technologie. Bei Kontakt mit Exsudat geliert der Faserverband und passt sich sanft ans Wundbett an. Durch das dicht angelegte Fasermaterial wird das Exsudat zurückgehalten und kann gleichzeitig durch die Kapillarfunktion zum Sekundärverband geleitet werden.^{1,2}

*Exufiber® Ag+: bei einer Durchflussrate von 0,6 ml/h und 40 mmHg Druck bis zu 7 Tage.¹⁷

Ag+

Weitreichende antimikrobielle Wirkung

Exufiber® Ag+ enthält feine Silbersulfatkristalle. Diese lösen sich bei Kontakt mit dem Exsudat und setzen Silberionen frei, die nachweislich eine Vielzahl von Krankheitserregern abtöten.^{12,13,14} Die antimikrobielle Wirkung setzt zeitnah ein (*in vitro*: nach ca. 3 Std.) und ist nachhaltig (*in vitro*: bis zu sieben Tage).^{12,13,14} Exufiber® Ag+ verhindert die Neubildung von Biofilm** (als Teil des Biofilm-Managements).^{5,6}

**Im Sinne eines ganzheitlichen Biofilm-Managements gemäß den international geltenden Richtlinien (d. h. Reinigung, Débridement und Neubewertung).⁷

Ein wirtschaftlicher Ansatz

Exufiber®-Verbände schaffen optimale Wundheilungsbedingungen, verhindern Leckagen und können somit bei Bedarf und entsprechender Wundsituation bis zu sieben Tage* auf der Wunde verbleiben. Dies verlängert die Verbandwechselintervalle, fördert die Wundheilung und reduziert zudem den zeitlichen sowie finanziellen Pflegeaufwand.

*Exufiber® and Exufiber® Ag+ können je nach Zustand der Wunde und gängiger klinischer Praxis bis zu 7 Tage auf der Wunde verbleiben. Exufiber® kann auf Hautentnahmestellen sogar bis zu 14 Tage auf der Wunde verbleiben.

NUR **14%**

der Ausgaben in der Wundversorgung werden für Verbandmittel getätigt¹⁵

| | Artikelnummer | Größe (cm) | PZN/Packung | Stück/Packung | Stück/Karton |
|----------------------|---------------|------------|-------------|---------------|--------------|
| Exufiber® | | | | | |
| | 70 99 00 | 5 x 5 | 14 02 16 61 | 10 | 40 |
| | 70 99 01 | 10 x 10 | 14 02 16 78 | 10 | 80 |
| | 70 99 03 | 15 x 15 | 14 02 16 84 | 10 | 60 |
| | 70 99 05 | 4,5 x 10 | 14 03 93 13 | 10 | 40 |
| | 70 99 06 | 4,5 x 20 | 14 03 93 36 | 10 | 50 |
| | 70 99 07 | 4,5 x 30 | 14 02 16 90 | 10 | 60 |
| | 70 99 04 | 20 x 30 | 14 03 93 42 | 5 | 25 |
| Tamponaden | 70 99 08 | 1 x 45 | 14 02 17 15 | 5 | 25 |
| | 70 99 09 | 2 x 45 | 14 02 17 09 | 5 | 25 |
| Exufiber® Ag+ | | | | | |
| | 60 34 01 | 5 x 5 | 14 02 16 03 | 10 | 40 |
| | 60 34 02 | 10 x 10 | 14 02 16 32 | 10 | 60 |
| | 60 34 03 | 15 x 15 | 14 02 16 49 | 10 | 60 |
| | 60 34 04 | 4,5 x 10 | 14 03 93 59 | 10 | 40 |
| | 60 34 05 | 4,5 x 20 | 14 03 93 65 | 10 | 50 |
| | 60 34 06 | 4,5 x 30 | 14 03 93 71 | 10 | 60 |
| | 60 34 07 | 20 x 30 | 14 02 16 55 | 5 | 20 |
| Tamponade | 603400 | 2x45 | 14 02 15 95 | 5 | 20 |



Als Sekundärverband für Exufiber® und Exufiber® Ag+ wird Mepilex® Border Flex empfohlen, eine Kombination aus innovativer Flex-Technologie und unserer bewährten Safetac® Technologie – ein Sekundärverband mit einzigartiger Haft- und Anpassungsfähigkeit.

Referenzen: 1. Mölnlycke Health Care. Data on file. (2018). 2. Mölnlycke Health Care. Data on file. (2020). 3. Chadwick P, McCardle J. Open, non-comparative, multicenter post clinical study of the performance and safety of a gelling fibre wound dressing on diabetic foot ulcers. *Journal of Wound Care* 2016; 25(4): 290-300. 4. Smet, S., Beele, H., Saine, L., Suys, E., Henrickx, B. Open, non-comparative, multi-centre post market clinical follow-up investigation to evaluate performance and safety on pressure ulcers when using a gelling fibre dressing as intended. Poster Presentation at European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference, 2015, Ghent, Belgium. 5. Gil et al. 2017. Evaluation of a Gelling Fibre Dressing with Silver to Eliminate MRSA Biofilm Infections and Enhance the Healing. Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 6. Davis, S. C., Li, J., Gil, J., Head, C., Valdes, J., Glinos, G. D., Solis, M., Higa, A. and Pastar, I. (2019). Preclinical evaluation of a novel silver gelling fibre dressing on Pseudomonas aeruginosa in a porcine wound infection model. *Wound Rep Reg*, 27: 360-365. 7. Bjarnsholt T, Eberlein T, Malone M, Schultz G. Management of wound biofilm. *Made Easy*. London: Wounds International 2017. 8. Surgical Materials Testing Laboratory. BS EN 13726-1:2002. Test methods for primary wound dressings. Mölnlycke Health Care. Data on file. (2014). 9. Davies, P., McCarty, S. An in-use product evaluation of a gelling fibre dressing in wound management. E-poster presentation at Wounds UK Conference, 2017, Harrogate, United Kingdom. 10. Mölnlycke Health Care. Data on file. (2014). 11. McGrath A (2011) Overcoming the challenge of overgranulation. *Wounds UK* 7(1): 42-9. 12. Mölnlycke Health Care. CE: Performance of Exufiber® Ag+ in vitro: Antimicrobial effect, silver release kinetics and minimal effective concentration. (Data on file, 2016). 13. Hamberg K, Gerner E and Falkbrink S. Mölnlycke Health Care, Gothenburg, Sweden. "Antimicrobial effect of a new silver-containing gelling fibre dressing against common wound pathogens". Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 14. Hamberg K, Gerner E and Falkbrink S. Mölnlycke Health Care, Gothenburg, Sweden. "In vitro evaluation of the antimicrobial effect of silver-containing fibre dressings". Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 15. Guest J et al. The health economic burden that acute and chronic wounds impose on an average clinical commissioning group/health board in the UK. *Journal of Wound Care* vol 26, no 6 June 2017. 16. Mölnlycke Health Care AB. Data on file. (2020). 17. Mölnlycke Health Care. Exufiber® Ag+ - Physical properties over time. Mölnlycke Health Care. Data on file. (2019).

Mölnlycke Health Care GmbH, Grafenberger Allee 297, 40237 Düsseldorf, Telefon: 0211 92088-0 Mölnlycke, Exufiber, Hydrolock, Mepilex und Safetac sowie die entsprechenden Logos sind weltweit eingetragene Marken eines oder mehrerer Mitglieder der Mölnlycke Health Care Unternehmensgruppe. ©2020 Mölnlycke Health Care GmbH. Alle Rechte vorbehalten. HQM0010178 Aquacel und Aquacel Ag Extra sind eingetragene Marken von Convatec Inc. Durafiber ist eine eingetragene Marke von Smith & Nephew. UrgoClean ist eine eingetragene Marke von Urgo Medical.

Effizienter Flüssigkeits-transfer

Rückstandsloser Verbandwechsel



Exufiber® und Exufiber® Ag+

Optimale Bedingungen für die Wundheilung schaffen



Chronische Wunden sind eine besondere Herausforderung

Optimale Bedingungen schaffen

Die Behandlung stark exsudierender und tiefer Wunden ist oft eine besondere Herausforderung, für den Patienten schmerzhaft und belastend und führt somit zu einer Einschränkung seiner Lebensqualität. Umso wichtiger ist es, optimale Bedingungen für die Wundheilung zu schaffen. Konkret heißt das: ein optimales Wundmilieu und ein sauberes Wundbett ohne störende Beläge, Schorf, Rückstände oder Ablagerungen, die eine Wundheilung behindern. Zudem sollte der Neubildung von Biofilm vorgebeugt werden, da dieser die Wundheilung stört.

Mit der Exufiber®-Produktreihe sind Sie optimal für die Herausforderungen bei der Behandlung stark exsudierender und unterminierter Wunden aufgestellt.

Bei verzögerter Wundheilung

Eine unsachgemäße Wundbehandlung kann zu Mazerationen der wundumgebenden Haut, zu lokalen Wundinfekten oder zu Störungen im Heilungsprozess führen. Dies erhöht nicht nur den zeitlichen und finanziellen Aufwand, der mit der Wundversorgung einhergeht, sondern beeinträchtigt auch das Wohlbefinden, die Unabhängigkeit und die Lebensqualität des Patienten.

Chronische Wunden – eine neue Perspektive

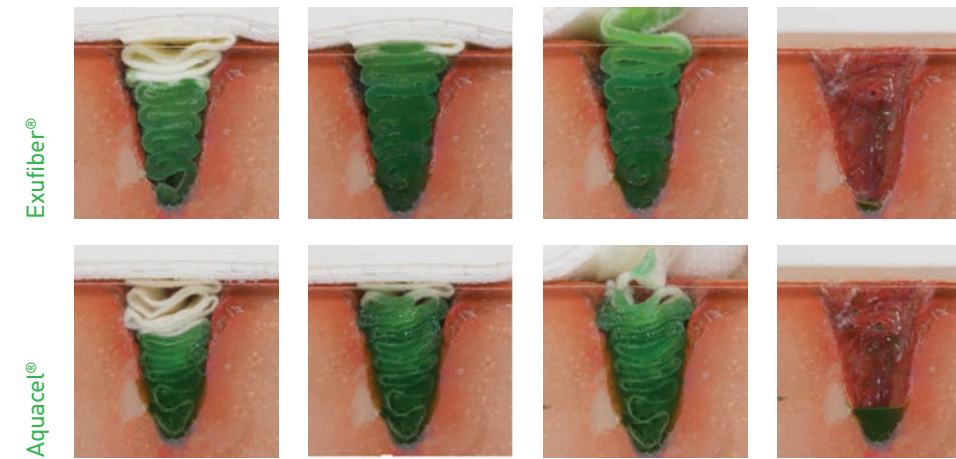
Die Exufiber®-Produktreihe eröffnet ausgezeichnete Perspektiven für die herausfordernde Behandlung stark exsudierender und tiefer Wunden. Diese Generation von gelbildenden Fasern ist darauf ausgerichtet durch die wirksame* Ableitung von Exsudat^{1,2} und die Unterstützung eines sauberen Wundbetts³ optimale Bedingungen für das Wundmilieu zu schaffen. Exufiber® Ag+ verhindert zudem die Neubildung von Biofilm.^{**5,6}

* Exufiber® Ag+ bei einer Durchflussrate von 0,6 ml/h und 40 mmHg Druck bis zu 7 Tage¹⁷
 ** Exufiber® Ag+ kann im Rahmen des Biofilm-Managements gemäß den international geltenden Richtlinien⁷ eingesetzt werden (d. h. Reinigung, Débridement und Neubewertung).



WIRKMECHANISMUS

Nachgewiesene Transferleistung



Das Video ist unter molnycke.de verfügbar.

Anhand eines Wundhöhlen-Modells wurde die Fähigkeit zum Flüssigkeitstransfer von Exufiber®- und Aquacel®-Verbänden simuliert. Die Modelle wurden mit den beiden Wundverbänden austamponiert und mit einem Sekundärverband bedeckt. Es wurden 5 ml Lösung A in die Wundhöhle gegeben, die anschließend von den Verbänden absorbiert und abgeleitet wurde. Weitere 5 ml wurden hinzugefügt, welche erneut von den Verbänden absorbiert und abgeleitet werden sollten. Exufiber® leitete die Flüssigkeit deutlich besser in den Sekundärverband ab, als Aquacel®. Beim Entfernen des Exufiber® Verbandes verblieb weniger Flüssigkeit in der Wundhöhle.

Transfer von Exsudat

Exufiber®-Verbände transferieren das Exsudat wirksam* aus dem Wundbett in den Sekundärverband, halten es zurück und reduzieren dadurch das Risiko von Flüssigkeitsansammlungen (Exsudatstau) sowie Leckagen und Mazerationen.^{3,4} Sie können bis zu **7 Tage**** auf der Wunde verbleiben, was einen ungestörten Heilungsprozess begünstigt.^{8,10}



Unterstützung eines sauberen Wundbetts

Rückstände, Beläge und Ablagerungen in der Wunde können Fremdkörperreaktionen hervorrufen, die den Heilungsprozess beeinträchtigen¹¹ bzw. blockieren. Exufiber®-Verbände unterstützen durch das Fördern des autolytischen Débridements den Abbau von Belägen.⁴ Außerdem bleiben sie, sowohl bei der Anwendung als auch beim Verbandwechsel, stets intakt^{3,4,9} und sind rückstandsfrei zu entfernen.



Verhindern eine Neubildung von Biofilm

Nahezu alle chronischen, nicht verheilenden Wunden weisen Biofilm auf. Dieser kann dem Heilungsprozess entgegenwirken.⁷ Exufiber® Ag+ reduziert nachweislich Biofilm-Bakterien und verhindert dessen Neubildung *in vivo*.^{***5,6}



EXUFIBER® UND EXUFIBER® AG+ SCHAFFEN EINE OPTIMALE HEILUNGsumgebung

Rückhaltung bis zu **23%**

mehr**** absorbiertem Exsudat als Aquacel® Extra™⁸

98%

des medizinischen Fachpersonals bewerteten Exufiber® als „einfach“ oder „sehr einfach“ beim rückstandslosen Verbandwechsel⁹

98%

des medizinischen Fachpersonals bewerteten den Patientenkomfort bei Einsatz von Exufiber® als „gut“ oder „sehr gut“^{7,9}

* Exufiber® Ag+ bei einer Durchflussrate von 0,6 ml/h und 40 mmHg Druck bis zu 7 Tage.¹⁷
 ** Exufiber® und Exufiber® Ag+ können je nach Zustand der Wunde und gängiger klinischer Praxis bis zu sieben Tage auf der Wunde verbleiben. Exufiber® kann auf Hautentnahmestellen sogar bis zu 14 Tage auf der Wunde verbleiben.
 *** Im Rahmen eines ganzheitlichen Biofilm-Managements gemäß den international geltenden Richtlinien (d. h. Reinigung, Débridement und Neubewertung)⁷
 **** Beim Vergleich von Laborergebnissen zum Rückhaltevermögen unter Druck mit Aquacel®, Aquacel® Extra™, Durafiber®- und UrgoClean®-Verbänden

GESTÜTZT DURCH KLINISCHE EVIDENZ

PATIENTEN-FALLSTUDIE

Besser als der Standard

In einer durchgeführten randomisierten Kontrollstudie¹⁶ mit 248 Patienten mit Ulcus cruris venosum erzielte Exufiber® in mehreren Kategorien bessere Ergebnisse als Aquacel® Extra™:

- positiver Trend für eine bessere Wundheilung
- Zufriedenheit der Ärzte im Gesamturteil bei Anwendung, leichter und besserer Verbandwechsel, verklebt nicht mit dem Wundbett.
- Ärzte beobachteten eine bessere Absorption und Retention von Exsudat sowie eine bessere Bindung von Blut, Belägen und Schorf.

Versorgung von Wunde und Wundbett

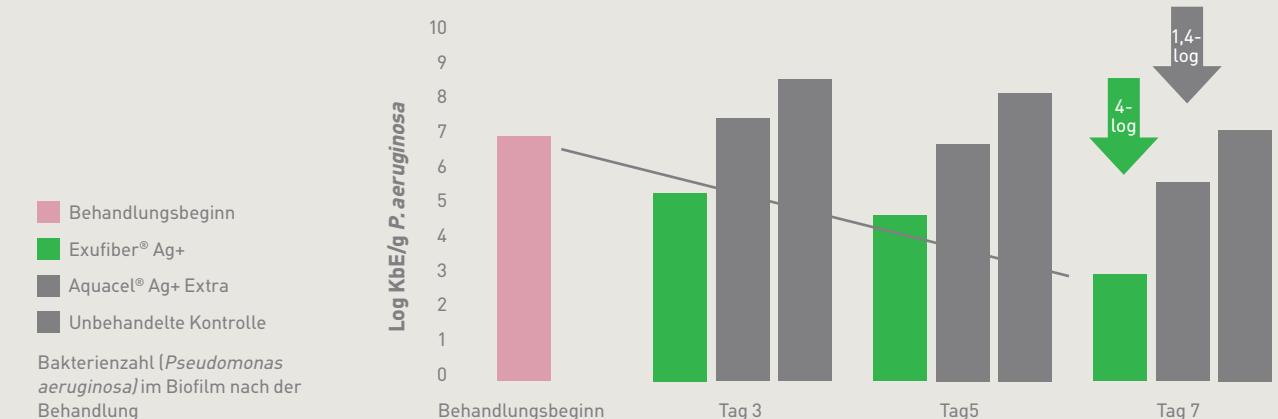
Ein älterer Patient stellte sich mit einer großen, stark exsudierenden Wunde an Ferse und Fersenbein vor, die zu etwa 50 % aus feuchten Nekrosen bestand. Als Primärverband wurde Exufiber® Ag+ eingesetzt, um zunächst die Keimbelastung sowie die Mazeration aufgrund der hohen Exsudatmengen zu behandeln. Nach zwei Wochen wurde die Behandlung mit Exufiber® fortgesetzt, um die Exsudation weiterhin zu behandeln und gleichzeitig das autolytische Débridement zu unterstützen. Nach 8-wöchiger Therapie betrug die Abnahme der Wundfläche 50 % (mit positiver Tendenz), und die Wunde wies keine klinischen Anzeichen einer Infektion auf.



Bilder und Dokumentation zu diesem Fall wurden freundlicherweise zur Verfügung gestellt von Dr. Paulo Alves, Katholische Universität Portugal (Universidade Católica Portuguesa), Porto

Ag+

Exufiber® Ag+ reduziert Biofilm-Bakterien* *in vivo*⁶ im Vergleich am besten



Exufiber® Ag+ reduziert Biofilm-Bakterien *in vivo* besser als Aquacel® Ag+ Extra™.

* Im Rahmen eines ganzheitlichen Biofilm-Managements gemäß den international geltenden Richtlinien (d. h. Reinigung, Débridement und Neubewertung)⁷