

Saugkompresse L&R Vliwazell universal

Mehrschichtige Saugkompresse ✓ für mittel
bis stark exsudierende Wunden ✓
wundfreundlich ✓ mit Wäscheschutz ✓ steril ✓
Abmessungen 10 x 10 cm ✓
Verpackungseinheit = 25 Kompressen





Auf einen Blick

- **Hochsaugfähige Universalkompresse**
- verringert das Risiko einer Wundverklebung
- hochsaugfähige Universalkompresse
- integrierte Verteilerschicht zur gleichmäßigen Verteilung des Wundexsudates
- wirkt polsternd und schützt den Wundbereich
- ein Wäscheschutzvlies schützt vor dem Durchdringen von Wundexsudat
- steril

Produktinformationen

Rundum geschlossene, mehrschichtige Kompresse mit sehr hohem Saugvermögen, zur Versorgung stark exsudierender Wunden. Durch die besonders weiche Vliesumhüllung sind Vliwazell Saugkompressen besonders hautfreundlich und wundschonend. Wundexsudat wird schnell in den Saugkörper aus Zellulose-Flocken geleitet, dessen Aufnahmekapazität ein Vielfaches einer Mullkompresse beträgt. Ein blaues Spezialvlies auf der Rückseite schützt vor dem Durchdringen von Wundexsudat und schont so Kleidung und Wäsche.



Produkteigenschaften

- verringert das Risiko einer Wundverklebung
- hochsaugfähige Universalkompresse
- integrierte Verteilerschicht zur gleichmäßigen Verteilung des Wundexsudates
- wirkt polsternd und schützt den Wundbereich
- ein Wäscheschutzvlies schützt vor dem Durchdringen von Wundexsudat

Anwendungsbereiche

- für mittel bis stark exsudierende Wunden mit unangenehmer Geruchsbildung, z. B. Ulzera, Dekubitus, Analfisteln
- als Sekundärverband bei stark exsudierenden Wunden in Kombination mit Verbänden der Feuchten Wundversorgung

Produktrichtlinien und Hinweise

Produktzusammensetzung



1. Umhüllvlies
2. Verteilvlies aus Zellstoff
3. Wäscheschutz aus Polypropylen
4. Saugkörper aus Zelluloseflocken

Produktzusammensetzung:

Polypropylen, Zellulose

Bestellinformationen

Typ	ArtNr	HerstellerNr	PZN	VE	Preis	Verordnungshinweis	Bestellmenge
	20320	20320	00809575	25 Stck.	11,60 €	PB, SSB	

Publikationen

Ihre Bestellinformationen

Ihre Kundennummer	
Firma / Praxis	
Ansprechpartner	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax	
Mail	

Stempel

Datum / Unterschrift

Anmerkungen: