

**HINWEIS:** Dieses Formular ist zur Verwendung durch medizinisches Fachpersonal in Wundzentren, Arztpraxen, häuslichen Pflegeeinrichtungen und ambulanten Pflegediensten bestimmt. Das Formular stellt keine medizinische Verordnung dar und gibt keine Garantie für die Erstattung von Produkten. Die Anordnungen des behandelnden Arztes, sowie die Gebrauchsanweisung und Kennzeichnung der Geräte sollten beachtet werden.

## Wundversorgung beginnt hier

Bitte beantworten Sie die folgenden 3 Fragen mit **JA** oder **NEIN**

**1**  **JA**  **NEIN**

Ist die Wundätiologie eine der folgenden: Chronisch, akut, traumatisch, subakut und dehiszent, partielle Verbrennungen, Ulzera (wie Diabetische Ulzera, Druck Ulzera oder venöse Ulzera), Lappen oder Transplantat?

**2**  **JA**  **NEIN**

Ist das Wundbett sauber und enthält weniger als 20% Wundbeläge/ devitalisiertes Gewebe?

**3**  **JA**  **NEIN**

Ist die Wundgröße mindestens 2,25cm<sup>2</sup>?



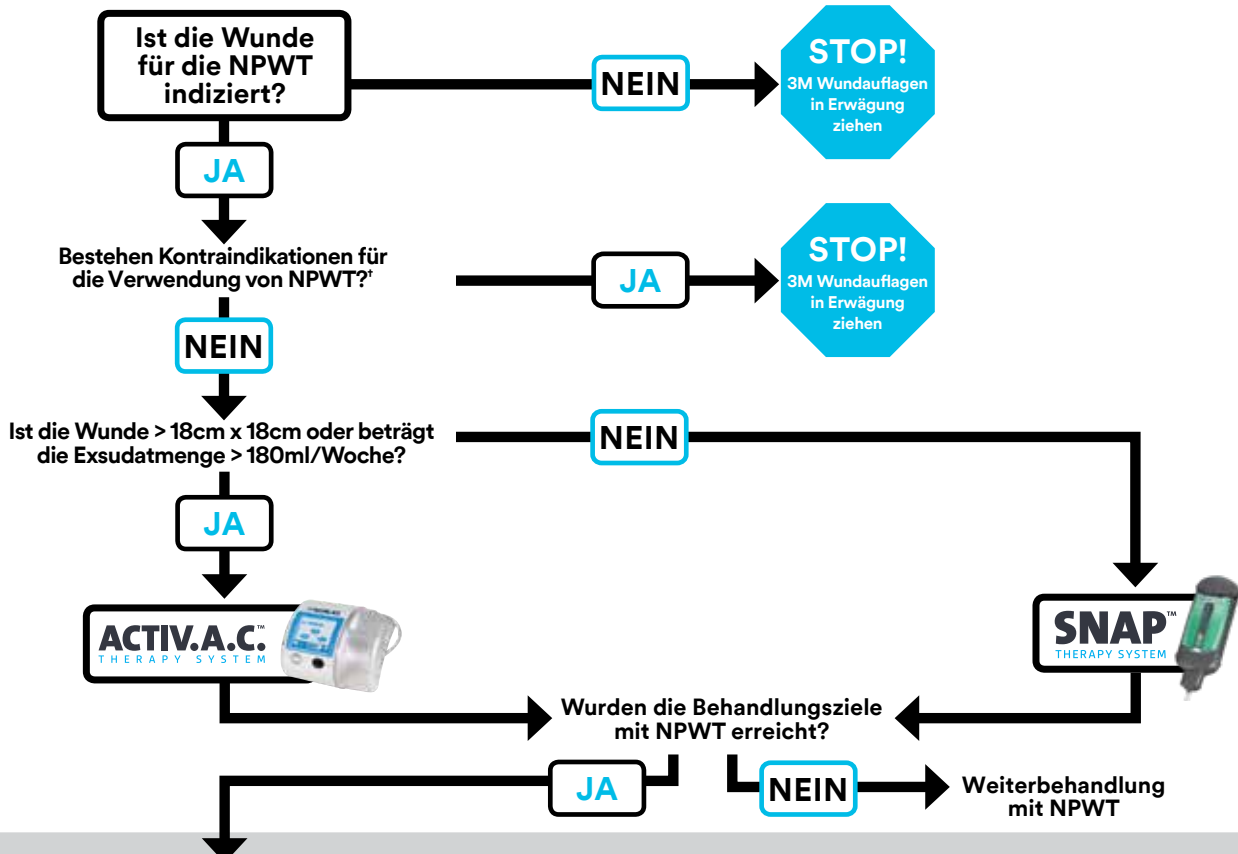
**Wenn alle 3 Fragen mit JA beantwortet wurden:** Verwenden Sie die Rückseite, um festzustellen, ob das ACTIV.A.C™ Therapy System oder das SNAP™ Therapy System eine Behandlungsoption für Ihren Patienten sein kann.

**Wenn eine oder mehrere Fragen mit NEIN beantwortet wurden,** finden Sie Informationen zu den 3M Advanced Wound Dressings auf der Rückseite.

# Auswahl des richtigen 3M Produktes

## Auswahlmöglichkeiten im ambulanten Bereich

KRITERIUM	ACTIV.A.C.™ Therapy System	SNAP™ Therapy System
Wundgröße	> 18cm x 18cm	≤ 18cm x ≤ 18cm
Exsudatmenge	> 180mL/Woche	≤ 180mL/Woche (3) x 60ml Kartusche/Woche
Einleitung der NPWT	Zuvor mit Produkten zur modernen Wundversorgung behandelt; > Tag 30	Erstbehandlung; Tag 1 * (Keine 30-Tage-Anforderung für moderne Wundversorgung, keine Mindestdtiefe) *kann je nach Erstattungssituation variieren



### Wenn die Behandlungsziele mit der NPWT erreicht wurden, sollten Sie die Behandlung mit modernen 3M Advanced Wound Dressings in Betracht ziehen

3M Wundauflagen sind geeignet, wenn die Behandlung der Wunde mit NPWT nicht verfügbar oder ungeeignet ist. Sie sollten basierend auf dem klinischen Ziel ausgewählt werden.

 <p><b>Förderung der Granulation</b></p> <p>PROMOGRAN PRISMA™ Wound Balancing Matrix</p>	 <p><b>Antimikrobiell</b></p> <p>SILVERCEL™ Dressing Familie INADINE™ (PVP-I) Non Adherent Dressing</p>	 <p><b>Exsudatmanagement</b></p> <p>KERRAMAX CARE™ Dressing Familie KERRALITE COOL™ Dressing Familie KERRACEL™ Gelling Fibre Dressing</p>	 <p><b>Geruchsbekämpfung</b></p> <p>ACTISORB™ Dressing Familie</p>
 <p><b>Minimierung der Anhaftung</b></p> <p>ADAPTIC TOUCH™ Non-Adhering Silicone Dressing ADAPTIC™ Non-Adhering Dressing</p>	 <p><b>Exsudatmanagement und Prävention</b></p> <p>3M™ Tegaderm™ Silicone Foam Dressings</p>	 <p><b>Hautschutz</b></p> <p>3M™ Cavilon™ Skin Care Solutions</p>	 <p><b>Kompression</b></p> <p>3M™ Coban™ 2 Layer Compression System</p>

### Wenn Sie Fragen haben oder Unterstützung benötigen, kontaktieren Sie Ihren Außendienstmitarbeiter vor Ort.

\* Verwenden Sie in Verbindung mit guter klinischer Praxis ein geeignetes Debridement und / oder Antibiotika wo erforderlich. Eine unbehandelte Osteomyelitis ist für die Behandlung mit der V.A.C.® Therapy kontraindiziert.

†HINWEIS: Bitte beachten Sie die für 3M+KCI-Produkte geltenden Indikationen, Kontraindikationen, Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und Sicherheitshinweise. Das medizinische Personal sollte vor der Anwendung das Produkt prüfen oder die Gebrauchsanweisung lesen. Dieses Material ist für medizinisches Fachpersonal bestimmt.

© Copyright 2020 3M. Alle Rechte vorbehalten. 3M und die anderen gezeigten Marken sind Marken und / oder eingetragene Marken. Nicht autorisierte Verwendung verboten. PRA-PM-DE-00167 (04/20)