

StickOff® BEZ BÓLU

PRZY ZMIANIE OPATRUNKU

R

StickOff® zawiera w składzie siloksany, które **modyfikują właściwości chemiczne skóry i zaburzają połączenie między opatrunkiem a skórą**. Dzięki temu umożliwiają bezbolesne usuwanie opatrunków.

Bezpieczeństwo stosowania

zostało sprawdzone przez Narodowy Instytut Leków. Produkt może być stosowany u noworodków (również urodzonych przedwcześnie), niemowląt, dzieci i dorosłych, w tym kobiet w ciąży.



StickOff®

usuwa wszystkie rodzaje opatrunków samoprzylepnych, taśm mocujących i przylepców,
m.in.:

- włókninowych,
- wodoodpornych,
- kinesiotapingowych,
- nikotynowych,
- hormonalnych.



StickOff® **nie wywołuje alergii i podrażnień oraz nie przenika przez naskórek.**



StickOff® nie zawiera alkoholu i rozpuszczalników organicznych. Dzięki temu nie wysusza skóry i **wyparowuje w kilka sekund**, pozostawiając skórę gotową do przyklejenia kolejnego opatrunku.



StickOff® może być **aplikowany pod dowolnym kątem**, co ułatwia stosowanie w trudno dostępnych miejscach.



StickOff® jest wytwarzany, kontrolowany i pakowany zgodnie z wymogami GMP dla substancji aktywnych oraz z wymogami ISO 9001.



- Baharestani M.M. 2007. An Overview of Neonatal and Pediatric Wound Care Knowledge and Considerations. *Ostony Wound Manage.* 53(6): 34-55.
- Burton F., Irving V., Bethell V. 2006. Preventing trauma and pain in paediatric wound care. W: *Paediatric Skin and Wound Care* (red. White R., Denyer J.). Wounds UK, Aberdeen.
- Cutting K.F. 2008. Impact of adhesive surgical tape and wound dressings on the skin, with reference to skin stripping. *J Wound Care* 17(4): 157-158, 160-162.
- Hollinworth H. 2000. Nurses' view about trauma and pain at dressing changes: Results of a national survey. *Journal of Wound Care* 8: 369-373.
- McNichol L., Lund C., Roden T., Gray M. 2013. Medical adhesives and patient safety: state of the science. *Consensus statements for the assessment, prevention, and treatment of adhesive-related skin injuries.* *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 40(4): 365-80.
- Meaume S., Senet P. 2000. Trauma and pain during dressing changes. Preliminary results of a national (France) survey. *Poster.*
- Meaume S., Téot L., Lazareth I., Martini J., Bobbot S. 2004. The importance of pain reduction through dressing selection in routine wound management: the MAPP study. *J Wound Care* 13(10): 409-413.
- Soon K., Acton C. 2006. Pain-induced stress: a barrier to wound healing. *Wounds* 2(4): 92-101.
- World Union of Wound Healing Societies 2004. Principles of best practice: Minimising pain at wound dressing-related procedures. A consensus document. London: MEP Ltd.
- Wound Academy, Mölnlycke Health Care 2004. Best Practice Statement: Minimising Trauma and Pain in Wound Management. Mölnlycke Health Care Wound Academy, Göteborg, Sweden.
- Wound Academy, Mölnlycke Health Care 2005. Issues in Neonatal Wound Care: Minimising trauma and pain. Report from Independent Advisory Group. Mölnlycke Health Care Wound Academy, Göteborg, Sweden.