

Prodotto	Nome commerciale	Alcune caratteristiche	Indicazioni	Osservazioni e raccomandazioni
Soluzione fisiologica		Non altera il pH e l'osmolarità, deterge meccanicamente	Per detergere la lesione rimuovere la medicazione	Utilizzare a bassa pressione o a caduta
Ringer Lattato		Ricco di Sali di Potassio che favoriscono un ambiente più idoneo alla crescita cellulare	Per detergere la lesione e rimuovere la medicazione	Utilizzare a bassa pressione o a caduta
Fibrinolitici	Noruxol	Contengono enzimi proteolitici con proprietà di digerire il materiale necrotico	Su lesioni umide con presenza di necrosi o accumulo di fibrina	Da applicare un fine strato dopo la detersione, e ricoprire con una medicazione non aderente o pellicola semi impermeabile Possono causare eritema ai bordi della ferita, l'applicazione deve essere ripetuta una due volte al giorno. Non usare con acqua ossigenata o disinfettanti
Arginati	Confeel Seasorb 10x10cm	Sono a base di Sali di un acido estratto da alcune alghe brune con alto potere assorbente il gel che si forma a contatto con la ferita mantiene umido l'ambiente di cicatrizzazione	Ulcere con essudato medio abbondante adatti al riempimento di cavità, favoriscono il debridement autolitico	Dopo la loro applicazione fissarli con carze sterili o pellicole semi impermeabili poliuretatiche, possono rimanere in sede fino a 7 giorni. Non usare con essudato lieve o escara secca
Schiume in Poliuretano	Allevyn 15x15cm Allevyn compression 10x10cm Allevyn Hell (tallone)	Sono materiali assorbenti che mantengono l'ambiente umido, non aderente alla lesione, in forma di placche	Lesioni piane o cavitare con essudato medio abbondante e cute perilesionale danneggiata	Non sono indicati in caso di infezioni dopo accurata detersione sostituire la medicazione quando questa è satura da 1 a 7 giorni
Idrocolloidi	Algoplaque 10x10 e/o 20x20 cm	Miscela di polimeri con proprietà di assorbire l'acqua lentamente; il gel che si forma mantiene umido l'ambiente. Sono medicazioni occludenti o semi occludenti	Lesioni asciutte o modicamente essudanti con tessuto di granulazione. Favoriscono il debridement autolitico	Da sostituirsi a consumazione (odore sgradevole e perdite brunastre) possono rimanere fino a 7 giorni. La rimozione prima del tempo può distruggere il tessuto di granulazione e ritardare la guarigione. Non usare su lesioni infette e molto essudanti.
Composti	Combiderm	Combinazione di	Lesioni a	Sono modellabili di facile applicazione e

	10x10 oppure 20x20cm	due o più prodotti distinti in grado di assorbire a molteplici funzioni	spessore parziale e a tutto spessore con essudato da minimo ad abbondante con un tessuto di granulazione sano, necrotico o misto. Possono facilitare debridement autolitico	utilizzo leggere attentamente le istruzioni, in quanto i prodotti componenti possono modificare le modalità di utilizzo e le relative indicazioni
Medicazioni liquido colloidali	Cellosorb 11x11 cm Urgotul 10x10 cm	Cellosorb azione super assorbente, limita i fenomeni di macerazione dei bordi perilesionali	Cellosorb: ferite essudative croniche. Urgotul: lesioni croniche in fase di granulazione ed epitalizzazione	Richiedono una medicazione secondaria
Pellicole semipermeabili Poliuretatiche	Tegaderm 6x7 oppure 10x12cm	Mantengono un ambiente umido ma non hanno potere assorbente in caso di essudazione	Lesioni molto superficiali o come medicazione secondaria nel fissaggio di altri prodotti	La pellicola va sostituita in caso di distacco ogni 2,3 giorni da evitare su ferita infetta e in caso di moderato o abbondante essudato
Sulfadiazina d'argento	Sofargen	Crema 1%	Come antisettico su lesioni infette in attesa di antibiogramma	L'uso prolungato può dare luogo a fenomeni di sensibilizzazione detergere accuratamente prima di applicare e mantenere la lesione sempre coperta da medicamento