

Membracel

Membrana Regeneradora Porosa

Uso pediátrico e adulto

Estétil — esterilizado a óxido de etileno

VUELO

PHARMA

Descrição

Membracel – Membrana Regeneradora Porosa

é uma membrana de celulose cristalina sintetizada pela bactéria *Acetobacter xylinum*, com porosidade desenvolvida artificialmente para permitir a drenagem do exsudato.

Constituídas de microfibrilas de celulose entrelaçadas entre si, com comprimentos indefinidos, as membranas celulósicas porosas têm textura fina e estrutura uniforme. Tais características permitem a proteção de lesões da pele e promovem a regeneração tecidual pela aceleração da formação de tecido de granulação com subsequente epitelização.

Ação esperada do produto: alívio da dor, proteção da lesão, drenagem das secreções, redução da região exposta a agentes infecciosos e aceleração do processo cicatricial.

Indicações

A **Membrana Regeneradora Porosa** funciona como um substituto temporário da pele e é indicada para tratamentos de lesões resultantes da perda do epitélio que sejam caracterizadas como ferimento superficial ou profundo da pele, com exsudação escassa ou abundante, tais como: queimaduras de segundo grau, dermoabrasões, escoriações, áreas receptoras e doadoras de enxerto cutâneo, leitos ungueais (pós-exérese ungueal), úlceras varicosas de estase, úlceras arteriais, úlceras por pressão, males perfurantes plantares, epidermólise bolhosa, pós-cauterização física (crioterapia, termocauterização, laser CO2 e Erbium).

Contraindicações

A **Membrana Regeneradora Porosa** não deve ser utilizada para controle de hemorragias, lesões malignas ou com suspeita de malignidade.

Escolhendo a membrana

Escolher corretamente a **Membrana Regeneradora Porosa** é essencial para o tratamento.

Formato e dimensão

Considere o tamanho e a forma da ferida para escolher o **formato** e **dimensão** mais adequados, de modo que a membrana cubra toda a área exposta da lesão e exceda em, no mínimo, 1cm suas bordas.

Formas de apresentação

Embalagens com 1 ou 10 **Membranas Regeneradoras Porosas**.

| FORMATO | TAMANHO DO PORO | DIMENSÃO (cm) | CÓDIGO PARA 1 UNIDADE | CÓDIGO PARA 10 UNIDADES |
|------------|-----------------|---------------|-----------------------|-------------------------|
| Circular | Poro Médio | 5 | 1UM5PM | 10UM5PM |
| | | 8 | 1UM8PM | 10UM8PM |
| | Poro Grande | 5 | 1UM5PG | 10UM5PG |
| | | 8 | 1UM8PG | 10UM8PG |
| Retangular | Poro Médio | 7,5 x 5 | 1UM7.5X5PM | 10UM7.5X5PM |
| | | 10 x 7,5 | 1UM10X7.5PM | 10UM10X7.5PM |
| | | 15 x 10 | 1UM15X10PM | 10UM15X10PM |
| | | 18 x 12 | 1UM18X12PM | 10UM18X12PM |
| | Poro Grande | 20 x 15 | 1UM20X15PM | 10UM20X15PM |
| | | 7,5 x 5 | 1UM7.5X5PG | 10UM7.5X5PG |
| | | 10 x 7,5 | 1UM10X7.5PG | 10UM10X7.5PG |
| | | 15 x 10 | 1UM15X10PG | 10UM15X10PG |
| | | 18 x 12 | 1UM18X12PG | 10UM18X12PG |
| | | 20 x 15 | 1UM20X15PG | 10UM20X15PG |

Tamanho do poro

Considere o tipo de ferimento, o volume e a característica do exsudato existente na ferida para escolher o tamanho ideal dos **poros**:

MÉDIO — 1 a 2mm

Indicados para exsudação baixa e/ou moderada. Utilizados na grande maioria dos casos.

GRANDE — 2 a 3mm

Indicados nos casos de exsudação abundante e/ou espessa.

*Os poros produzidos artificialmente na **Membrana Regeneradora Porosa** têm a função de permitir a passagem livre do exsudato proveniente do leito da lesão para o curativo secundário, o qual deve ter características de material absorvente.*

Modo de uso

- 1 Proceder a limpeza da lesão com soro fisiológico (SSI 0,9%) em jato ou outra solução específica para limpeza; se necessário, fazer o desbridamento para remoção de tecidos inviáveis;
- 2 Retirar a **Membrana Regeneradora Porosa** do envelope e colocá-la sobre a lesão, de forma a recobrir a lesão com um excesso de 1cm além das suas bordas. O produto pode ser aplicado de ambos os lados;
- 3 Com o uso de pinça e gaze esterilizadas, assentar perfeitamente o produto sobre a região lesionada, pressionando suavemente a gaze sobre a membrana;
- 4 Esperar 3 a 4 minutos para que ocorra a autoaderência da membrana na lesão e na região periférica;
- 5 Caso seja necessário, aplicar um curativo secundário absorvente sobre a membrana, como gaze esterilizada. Para a sua fixação,

utilizar faixas, ataduras compressivas, esparadrapo ou fita adesiva microporosa.

Para uma maior eficiência no tratamento, recomenda-se a troca do curativo secundário sempre que ele esteja saturado de exsudato e perca a capacidade de absorção, ou de acordo com a orientação do profissional de saúde.

Intervalos de troca da membrana

- 1 A frequência de troca irá depender da condição da ferida e do volume de exsudação. Inicialmente é normal que a necessidade de troca se dê a cada 5 dias. Com o passar do tempo, esse intervalo aumentará naturalmente, em decorrência da redução do volume de exsudato secretado pela lesão;
- 2 A membrana porosa poderá ser mantida por até 12 dias caso não ocorra o seu desprendimento, rompimento, sinais de infecção, dor aguda, odor fétido ou mau cheiro.

Procedimentos para troca do curativo secundário

- 1 Remover o curativo secundário aplicado sobre a membrana;
- 2 Limpar a região do ferimento sem retirar a membrana, utilizando soro fisiológico (SSI 0,9%) e uma gaze para comprimir e remover o excesso de exsudato existente sob a membrana, através dos seus poros. Nesse procedimento, evite umedecer demasiadamente a membrana, para evitar o seu descolamento;
- 3 Colocar gaze ou outro curativo secundário absorvente esterilizado. Fixe o curativo secundário com fita adesiva microporosa ou faixa, de forma que fique levemente pressionado sobre a membrana/lesão.

Procedimentos para troca da membrana porosa

Na necessidade da troca da **Membrana Regeneradora Porosa**, adotar os seguintes procedimentos:

- 1 Umedecer a parte aderida da membrana com gaze embebida em soro fisiológico (SSI 0,9%) durante aproximadamente 4 ou 5 minutos;
- 2 Proceder o descolamento pela borda da membrana, com suave fricção da gaze embebida em soro fisiológico (SSI 0,9%) na direção periferia-centro da lesão até a completa remoção da membrana;
- 3 Limpar o leito da lesão utilizando soro fisiológico (SSI 0,9%) em jato ou outra solução específica. Aplicar uma nova membrana no local, observando os procedimentos descritos no item *Modo de uso*.

Cuidados especiais

- 1 Nunca use produtos oleosos, pomadas, cremes ou gel sob a membrana, pois essa prática impede a sua fixação à lesão. Na necessidade de tratamento tópico adicional, os produtos na forma de solução aquosa são os mais recomendados. No entanto, evite o uso de água oxigenada, pois causará a degradação química da membrana;
- 2 Evite molhar a membrana durante o banho (proteja o curativo com material impermeável);
- 3 **Atenção:** a esterilização é garantida desde que a embalagem não esteja danificada ou aberta antes do uso. Não utilizar a **Membrana Regeneradora Porosa** caso a embalagem esteja rompida e/ou fora do prazo de validade;












4 Terapia antimicrobiana sistêmica pode ser prescrita pelo seu médico quando a ferida apresentar infecção. Nesse caso, a **Membrana Regeneradora Porosa** pode ser usada em conjunto com o antibiótico sistêmico;

5 Se for necessário recortar o curativo **Membrana Regeneradora Porosa**, recomenda-se o uso de tesouras esterilizadas;

6 O uso da **Membrana Regeneradora Porosa** deve ser supervisionado por um profissional de saúde.

Armazenagem

Este produto, quando mantido sob temperaturas inferiores a 25 graus celsius, ao abrigo da luz e da umidade, apresenta uma validade de 60 meses a contar da data de sua esterilização.

| SÍMBOLO | REFERÊNCIA |
|---|---|
|  | Data de fabricação |
|  | Válido até |
|  | Fabricante |
|  | Código do lote |
|  | Produto estéril |
|  | Esterilizado por óxido de etileno |
|  | Produto de uso único |
|  | Atenção, leia as instruções de uso |
|  | Manter em local seco |
|  | Não utilizar se a embalagem estiver violada |
|  | Embalagem reciclável |

PRODUTO ÉSTERIL POR ÓXIDO DE ETILENO. USO ÚNICO - PROIBIDO REPROCESSAR. NÃO UTILIZAR O PRODUTO CASO A EMBALAGEM ESTEJA PREVIAMENTE ABERTA OU DANIFICADA. SIGA AS ORIENTAÇÕES DO SEU MÉDICO.

Número de lote, data de esterilização e prazo de validade: vide caixa ou envelope.

VUELO

 Fabricado e registrado por:
Vuelo Pharma Ltda.

Rua Carlos Muller, 315
Curitiba, Paraná
CEP: 81280.380
CNPJ 04.159.536/0001-05

vuelopharma.com

sac@vuelopharma.com
Tel/Fax: 41 3657.7611
SAC: 41 3657.9342

Responsável técnico

Helen de Moraes A. de Souza
CRF-PR 31.612



Registro ANVISA
80074780002



Listed FDA
3006611176