

Membracel

Membrana Regeneradora Porosa

Uso pediátrico e adulto

Estéril — esterilizado a óxido de etileno



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
		20 x 15	1UM20X15PM	10UM20X15PM
	Poro Grande	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	GRANDE — 2 a 3mm
Indicados para exsudação baixa e/ou moderada. Utilizados na grande maioria dos casos.	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