

Referenzen:

1 Murphy C, Atkin L, Swanson T, Tachi M, Tan YK, de Ceniga MV, Weir D, Wolcott R, Černo-horská J, Ciprandi G, Dissemond J, James GA, Hurlow J, Martínez J, Mrozkiewicz-Rakow-ska B, Wilson P. Defying hard-to-heal wounds with an early antibiofilm intervention strategy: wound hygiene. J Wound Care. 2020;29(Suppl. 3b):1-26. doi: 10.12968/jowc.2020.29.Sup3b. S1. 2 Joachim Dissemond et al. Positionspapier der Initiative Chronische Wunde (ICW) e.V. zur Nomenklatur des Débridements chronischer Wunden. 2022. 3 Andrés Gutiérrez. The sci-ence behind stable, super-oxidized water. Wounds. 2006 (Suppl.): 7-10. 4 In-vitro suspension test (EN13727, EN 13624, EN 13704, EN 14476 – phase 2) with Granudacyn wound irrigation solution. 5 Consensus on Wound Antisepsis: Update 2018. Skin Pharmacol Physiol 2018;31:28-58. DOI: 10.1159/000481545. 6 Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege (2015). Expertenstandard Pflege von Menschen mit chronischen Wunden. 1. Aktualisierung. 7 Mölnlycke Health Care. Method Description Transfer of fluid in gelling fibre material using semi-transparent wound cavity model for demonstrations. Document PD-589537 Data on file 2020. 8 Mölnlycke Health Care. Test method T-1091 Inclined plane. Report 20181024-003 Data on file. (2018). 9 Chadwick P, McCauley J. Open, non-comparative, multicenter post clinical study of the performance and safety of a gelling fibre wound dressing on diabetic foot ul-cers. Journal of Wound Care 2016; 25(4): 290-300. 10 Smet, S., Beele, H., Saine, L., Suys, E., Henrickx, B. Open, non-comparative, multi-centre post market clinical follow-up investigation to evaluate performance and safety on pressure ulcers when using a gelling fibre dressing as intended. Poster Presentation at European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference, 2015, Ghent, Belgium. 11 Joergensen B, Blaise S, Svensson A-S. A randomised, open-label, parallel-group, multicentre, comparative study to compare the efficacy and safety of Exu-fiber® with Aquacel® Extra® dressings in exuding venous and mixed aetiology leg ulcers. Int Wound J. 2022; 19(S1): 22-38. doi: https://doi.org/10.1111/iwj.13913 10.1111/iwj.13913. 12 Ed-wards-Jones V, Flanagan M, and Wolcott R. Technological advancements in the fight against antimicrobial resistance. Wounds Int 2015;6(2):47-51. 13 MacGregor, L., & Day, K. (Eds.). (2012). Adäquate Anwendung von Silberverbänden bei Wunden: Konsens einer Expertengruppe [In-ternational consensus: adequate use of silver dressings in wounds]. Wounds International. 14 Aviles, F., & Mölnlycke Health Care. (2024). Mit Exsudat in komplexen Wunden mithalten: Fallstudienreihe zur Evaluierung eines neuen genoppten Silikon-Schaumverbandes ohne Hafttrand [Poster-Präsentation]. Symposium on Advanced Wound Care Spring 2024, Orlan-do, FL, USA. 15 External test method. Bacterial trapping effect. T-2129. Report: PD-749306. 16 Product Manual – Mepilex Border Flex Bacteria encapsulation PD-537072. Data on file. 17 Product – Mepilex Border Flex Viral penetration. Report no. PD-535090. 18 Mepilex Border Flex Product Manual – Viscous fluid PD-528871. Data on file. 19 Product Manual – Mepilex Border Flex Bacteria retention PD-743010 Rev: 1. Data on file. 20 Product Manual, Mextra Superabsorbent – Initial Absorption. PD-591312. Data on file. 21 Design Verification Report PD-502367. Data on file. 22 Product Manual, Mextra Superabsorbent – Absorption and re-tention of exudate containing bacteria. PD-592501. Bacteria trapping testings R-201201212-03. Data on file. 23 Bacteria trapping testings R-201201212-03 Data on file. 24 Bacterial leakage and retention Mextra PD-747089. Data on file. 25 Drareni W., Juhel C, Rigaudier F. perfEXion (C1683) Study, First French Observational Study on Exufiber® via an Evaluation in community care setting – perfEXion. Mölnlycke Statistical Analysis Report. 2022. PD-723233 Data on file 2021. 26 Lev-Tov H, Picchiatti A. Exufiber Ag+01: A clinical investigation to study the effect of Exufiber Ag+ and other gelling fibre dressings on wound exudate and bioburden in medium to high exuding wounds; Mölnlycke Clinical Investigation Report. PD-573989 Rev 01. 2019 Data on file. 27 Granudacyn®. Journal of Wound Care Volume 29 No 10 (Suppl 2) October 2020. 28 Severing AL, Rembe JD, Koester V, Stuermer EK. Safety and efficacy profiles of differ-ent commercial sodium hypochlorite/hypochlorous acid solutions (NaClO/HClO): antimicrobial efficacy, cytotoxic impact and physicochemical parameters in vitro Journal of Antimicrobial Chemotherapy. Volume 74, Issue 2, February 2019, Pages 365-372. 29 Edwards-Jones V, Flanagan M, and Wolcott R. Technological advancements in the fight against antimicrobial resistance. Wounds Int 2015;6(2):47-51. 30 Karlsson, C., Bianchet, A., Almegren, E., Wellner, E., Hamberg, K. A quantitative method for determination of bacterial trapping effect in wound dressings. Poster presentation at European Wound Management Association conference, Krakow, Poland, 2018. 31 Test method T-2171. Bacteria retention of Exufiber soft. External testing at Perfectus Biomed. Report 20200825-008 (unpublished). 32 Wiegand, C., Hippler, U. A superabsorbent polymer-containing wound dressing efficiently sequesters MMPs and in-hibits collagenase activity in vitro. J Mater Sci: Mater Med 24, 2473-2478 (2013) doi:10.1007/s10856-013-4990-6.PD-501874. 33 Exufiber Laboratory report 20200512-003 (CD) Absorption under continuous flow (T-1091 Inclined plane), absorbs fluid with different viscosities (T-2141), wet strength (T-1177), transfer to secondary dressing (T-2133), retention (T-1108 Retention of Liquid After % of Max Abs, 40 mmHg), maintains structural integrity after 7 days simulated use (T-1117 Tensile strength). 34 Meaume S. et al. A study to compare a new self-adherent soft silicone dressing with a self-adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management, 2003. 35 David F. et al. A randomised, controlled, non-inferiority trial comparing the performance of a soft silicone-coated wound contact layer (Mepitel One) with a lipidcolloid wound contact layer (UrgoTul) in the treatment of acute wounds. International Wound Journal, 2017. 36 Malone M, Nygren E, Hamberg T, Radzieta M, Jensen SO. In vitro and in vivo evaluation of the antimicrobial effectiveness of non-medicated hydrophobic wound dressings. Int Wound J. 2024 Feb;21(2):e14416. doi: 10.1111/iwj.14416. Epub 2023 Sep 28. PMID: 37770025; PMCID: PMC10824701.

Infektionen vorbeugen und behandeln – ohne antimikrobielle Wundauflagen

Wundreinigung ist ein wichtiger Bestandteil der Wundversorgung: Ein großer Teil der Bakterien in chronischen Wunden kann bereits durch eine effektive Wundreinigung und/oder Débridement entfernt werden.¹ Die anschließend verwendeten Verbände können durch ein effektives Exsudatmanagement das Exsudat und die darin enthaltenen Mikroben vom Wundbett ableiten und konsequent einschließen.

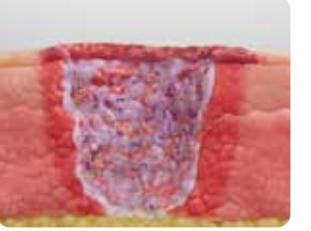
Schritt 1: Wundbett vorbereiten

Bei Kontamination & Kolonisation

Wundreinigung mit Wundspüllösung als wichtiger erster Schritt einer phasengerechten Wundversorgung²

Granudacyn®

- Nachgewiesene Sicherheit auch auf empfindlichem Gewebe wie Knorpel, Sehnen, Bändern und Knochen^{3,4}
- Für eine Vielzahl von Wunden geeignet⁵
- Reduziert Wundgeruch⁵
- Muss nicht neutralisiert werden



Bei Infektionen

Geeignetes Wundanti-septikum zur aktiven Reduktion von Keimen

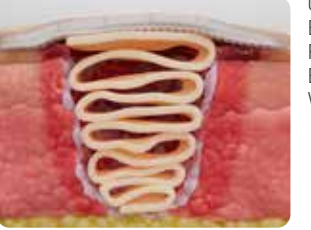
Bei Belägen & Biofilm

Débridement

Bekämpfung von Wundinfektionen, zur verbesserten Beurteilbarkeit der Wunde sowie zur Förderung der Wundheilung^{2,6}

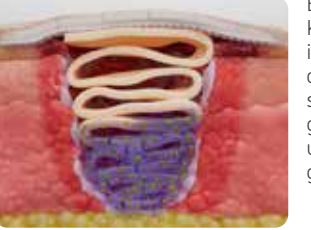
Schritt 2-4: Nutzung von absorbierenden, keimbindenden Wundauflagen

2. Wundhöhle füllen



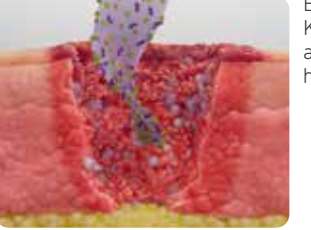
Gleichmäßiges Einlegen des Primärverbandes Exufiber® in die Wundhöhle.

3. Exsudat wird absorbiert und abgeleitet



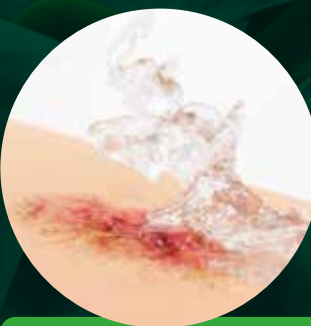
Exsudat und Keime steigen im Produkt nach oben, werden so vom Wundgrund abgeleitet und sicher gebunden.⁷⁻¹⁰

4. Entfernen der Wundauflage inkl. Exsudat und Keime



Exsudat und Keime werden aus der Wundhöhle entfernt.^{7, 11-12}

*Granudacyn Wundspüllösung ist nicht erstattungsfähig. Granudacyn Wundgel ist erstattungsfähig.



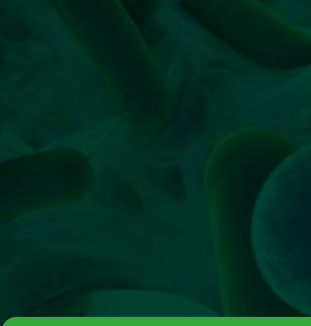
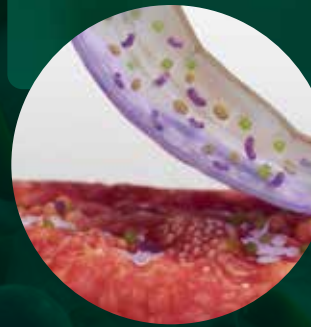
Einfach besser reinigen

Granudacyn® reinigt die Wunde mechanisch mit sehr guter Verträglichkeit.²⁷⁻²⁸ Exufiber® fördert außerdem autolytisches Débridement und unterstützt das Auflösen von Belägen^{10,11,26} – für ein sauberes Wundbett.



Einfach effektiv bei Exsudat

Unsere Wundauflagen entfernen unabhängig vom Wundtyp das Exsudat inkl. der Keime sicher aus der Wunde.^{9,10,15,16,17,19,21,22,23,25}



Einfach sanft zur Haut

Unsere Safetac® Kontakt-schicht mit Silikonhaftung minimiert Schmerzen und Hautschäden beim Verbandwechsel.^{34,35}



Einfach nachhaltiger

Funktionalität beeinflusst das Budget. Alternativprodukte, die mit hydrophober Bakterienbindung werben, sind mitunter sehr teuer und bieten geringe Funktion.³⁶



Weitere Informationen finden Sie unter www.molnlycke.de

Mölnlycke Health Care GmbH, Grafenberger Allee 297, 40237 Düsseldorf Telefon + 49 211 920 880, Fax +49 211 920 88 170, info.de@molnlycke.com
Die Marken Mölnlycke, Mepilex und Safetac sowie die Namen und entsprechenden Logos sind weltweit eingetragene Marken eines oder mehrerer Unternehmen der Mölnlycke Health Care Unternehmensgruppe. © 2025 Mölnlycke Health Care. Alle Rechte vorbehalten. DWC0320 / Stand: November 2025



Infizierte Wunden versorgen

Effektiv schützen – ohne Kompromisse in der Wirtschaftlichkeit.



Infizierte Wunden versorgen – mit oder ohne antimikrobielle(n) Wundauflagen?

Die Entwicklungen rund um die **Verbandmitteldefinition** und die Möglichkeiten der **Erstattung antimikrobieller Wundauflagen** haben vielfach zu Unsicherheit und Herausforderungen bei der Versorgung von infizierten Wunden geführt.

Eine gesicherte Erstattung von Silberverbänden erleichtert die Versorgung infizierter Wunden, da sie die mikrobielle Belastung aktiv reduzieren und eine längere Liegedauer ermöglichen. Dies spart Zeit und unterstützt eine effektive Wundbehandlung.

Wenn im weiteren Verlauf keine aktive antimikrobielle Wirkung mehr erforderlich ist*, bieten funktionelle Verbände eine kosten-effiziente Alternative. **Ab dem 15. Behandlungstag kann – je nach Wundverlauf – auf funktionelle Verbände aus unserem Standardsortiment umgestellt werden¹³.** Diese binden Bakterien zuverlässig und sorgen für ein effektives Exsudatmanagement – und helfen gleichzeitig, das Budget zu schonen.

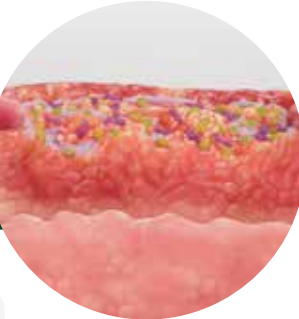
* Bei infizierten Wunden unter Anwendung eines geeigneten Wundantiseptikums.

Denn es gilt:
**Ohne Exsudatmanagement,
kein Keimmanagement.**



Bakterienbindende Verbandauswahl

Flache Wunde



Mepilex® Up

SafetaC TECHNOLOGY

Mepilex® Border Flex

SafetaC TECHNOLOGY

Mextra® Superabsorbent + Exufiber®

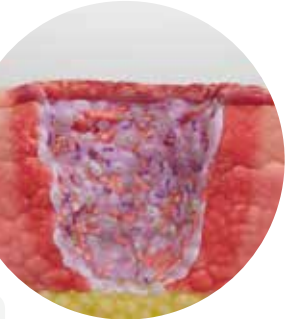
- Innovativer, patentierter Schaumverband mit genoppter Oberfläche, die eine bessere Kapillarwirkung erzeugt und so selbst bei starkem Exsudat Mazeration effektiv vorbeugt¹⁴
- Absorbiert und schließt Bakterien sicher ein¹⁵
- Anwendbar bei Wunden in allen Heilungsphasen – auch bei Wunden mit Belag
- Bessere Anpassungsfähigkeit durch einzigartige Flex-Technologie für sichere Aufnahme und Retention von Exsudat¹⁶⁻¹⁸
- 99 % der Keime und Bakterien werden eingeschlossen¹⁹
- Schnelle und starke Absorption²⁰⁻²¹ und geringere Freisetzung von Bakterien im Vergleich zu anderen Verbänden²²⁻²³
- 99 % der Keime und Bakterien werden eingeschlossen²⁴

Diese Wundauflagen bleiben wie gehabt erstattungsfähig!



QR-Code scannen und Produktmuster bestellen.

Tiefe Wunde



Exufiber®

Mepilex® Border Flex

Mextra® Superabsorbent

Hydrolock-Technologie mit innovativen Lock-in-Eigenschaften:

- Speziell modifizierte Polyvinylalkohol-Fasern leiten das Exsudat entgegen der Schwerkraft ab (Kapillareffekt)^{7,8,11,25}
- Hydrophile Fasern ziehen Exsudat gleichmäßig horizontal und vertikal an und minimieren Mazeration²⁶
- Bildung eines weichen, angenehmen Gels²⁶

Diese Wundauflagen bleiben wie gehabt erstattungsfähig!



QR-Code scannen und Produktmuster bestellen.

Bestellinformationen

Größe	PZN/ Packung	Stück/ Packung	Größe	PZN/ Packung	Stück/ Packung
Exufiber®			Mepilex® Up		
Kompresse			5 x 5 cm	18 78 18 19	5
5 x 5 cm	14 02 16 61	10	10 x 10 cm	18 78 18 25	5
10 x 10 cm	14 02 16 78	10	10 x 20 cm	18 78 18 31	5
15 x 15 cm	14 02 16 84	10	15 x 15 cm	18 78 18 48	5
20 x 30 cm	14 03 93 13	5	20 x 20 cm	18 78 18 60	5
4,5 x 10 cm	14 03 93 36	10	20 x 50 cm	18 78 18 77	2
4,5 x 20 cm	14 02 16 90	10	Steril – einzeln verpackt		
4,5 x 30 cm	14 03 93 42	10			
Tamponaden					
1 x 45 cm	14 02 17 15	5			
2 x 45 cm	14 02 17 09	5			

			Mepilex® Border Flex		
			7,5 x 7,5 cm	12 59 59 84	10
			10 x 10 cm	12 59 60 09	10
			12,5 x 12,5 cm	12 59 60 15	10
			15 x 15 cm	12 59 60 21	10
			15 x 20 cm	12 59 60 38	10
			10 x 20 cm	17 14 62 16	10
			10 x 30 cm	17 14 62 39	10
			7,8 x 10 cm	14 41 21 43	5
			13 x 16 cm	14 41 21 95	5
			15 x 19 cm	14 41 22 03	5
			Steril – einzeln verpackt		

Größe	PZN/ Packung	Stück/ Packung
Granudacyn®		
Wundspüllösungen		
50 ml, Sprühflasche	15 23 26 15	20
250 ml, Sprühflasche	11 86 51 40	15
500 ml, Schraubverschluss	11 86 51 63	12
1000 ml, Schraubverschluss	11 86 52 00	6
500 ml, NPWT	11 86 52 17	12
1000 ml, NPWT	11 86 52 46	6
Wundgele		
50 g, Pumpspender	11 86 52 69	12
100 g, Sprühflasche	11 86 52 81	12
250 g, Sprühflasche	12 60 80 20	15

