

伤口类型	压力设置	首次使用周期	之后的周期
网状移植/真皮代替物	75至125mmHg	在整个治疗期内均连续治疗	/
皮瓣	125至150mmHg	在整个治疗期内均连续治疗	/
手术伤口裂开	125mmHg	在整个治疗期内均连续治疗	/
急/慢性肠痿	125至200mmHg	在整个治疗期内均连续治疗	/

★此为一般性建议，具体情况根据临床表现而定。

4、临床建议的敷料更换周期

伤口类型	敷料更换周期
急性/外伤/Ⅲ度烧伤	建议每48-72小时更换一次，不少于3次/周。 感染性伤口：评价更频繁地更换敷料的必要性
褥疮	建议每48-72小时更换一次，不少于3次/周。 感染性伤口：评价更频繁地更换敷料的必要性
糖尿病足溃疡	建议每48-72小时更换一次，不少于3次/周。 感染性伤口：评价更频繁地更换敷料的必要性
腹部伤口	建议每48-72小时更换一次，不少于3次/周。 感染性伤口：评价更频繁地更换敷料的必要性
网状移植/真皮代替物	4-5天后去除敷料（去除前引流物应逐渐减少）
皮瓣	通常3天后去除敷料，对于并发症或感染性伤口， 评价更频繁地更换敷料的必要性
手术伤口裂开	建议每48-72小时更换一次，不少于3次/周。 感染性伤口：评价更频繁地更换敷料的必要性
慢性伤口	建议每48-72小时更换一次，不少于3次/周。 感染性伤口：评价更频繁地更换敷料的必要性
急/慢性肠痿	瘘管初始修复的早期体征是流出液量的减少， 具体更换周期需有经验临床医生决定

★此为一般性建议，具体情况根据临床表现而定。



一次性使用封闭式负压引流护创材料

Disposable Closed Negative Pressure Drainage Material For Wound Protection

负压封闭创伤治疗技术（NPWT: Negative Pressure Wound Therapy），是以聚氨酯（PU）海绵填塞机体皮肤或软组织缺损、感染和坏死后形成的创面。通过保持湿润的伤口愈合环境，改善局部微循环，刺激肉芽生长。它利用生物半透膜使开放性创面封闭，利用中心负压或专用负压机产生一定的负压，及时清除和引流出创面的渗出物以及坏死组织，有效隔绝外界污染，防止感染扩散，促进创面愈合。



产品特点 Product features

- 1、聚氨酯（PU）海绵敷料，疏水性材质，开孔网状结构；
- 2、孔径大而疏松，孔孔相连，柔软而富有弹性，传输负压均匀流畅；
- 3、刺激肉芽组织生长快，具有高度的渗液引流能力，更适合高度渗出性和感染性的伤口；
- 4、敷料在负压状态下可压缩至不到一半的体积，帮助伤口收缩，显著缩小创缘；
- 5、引流管和冲洗（给药）管分离，不易堵塞，可保持长时间的通畅，吸干以后海绵不会变硬。



重庆富沃思医疗器械有限公司
CHONGQING FWS MEDICAL DEVICES CO., LTD.

注册(生产)地址：重庆市北碚区京东方大道399号18幢
电话：023-62515761 传真：023-62606118-805
邮编：400700 网址：www.fws-china.com

临床操作建议

Clinical Operation Suggestion

1、如何选择适当的敷料？

创面特征	PU黑海绵	PVA白海绵
存在中度肉芽组织的急性创面	√	
全皮层褥疮（3期或4期）	√	
皮瓣	√	
窦道伤口及深部侵蚀伤口		√
创面疼痛		√
浅创面		√
需要控制肉芽组织生长的创面		√
较深部位创伤	√	√
糖尿病足溃疡	√	√
植皮后（包括皮肤代替品）	√	√
下肢溃疡	√	√

★此为一般性建议。由于各个患者的情况可能因人而异，具体咨询主治医生。

2、临床建议所有创面在最初的48小时应用连续治疗，48小时后可以应用间歇治疗。一些患者在整个治疗期间用连续治疗效果可能会更好。

创面特征	连续治疗	间歇治疗
敷用辅料困难	√	
皮瓣	√	
渗出过多	√	
移植皮片	√	
创面疼痛	√	
隧道或受到潜在破坏	√	
结构不稳定	√	
渗出很少	√	√
创面面积大/小	√	√
迁延不愈	√	√

★此为一般性建议，具体情况根据临床表现而定。

3、临床建议的负压值选择指南

伤口类型	压力设置	首次使用周期	之后的周期
急性/外伤II度烧伤	125mmHg	前48小时连续治疗	对于剩下的治疗，考虑间断治疗（开5分钟/关2分钟）
褥疮	125mmHg	前48小时连续治疗	对于剩下的治疗，考虑间断治疗（开5分钟/关2分钟）
糖尿病足溃疡	50至125mmHg	前48小时连续治疗	对于剩下的治疗，考虑间断治疗（开5分钟/关2分钟）
慢性伤口	50至125mmHg	前48小时连续治疗	对于剩下的治疗，考虑间断治疗（开5分钟/关2分钟）
腹部伤口	125mmHg	在整个治疗期内均连续治疗	/

禁忌症 | Contraindications

创面有活动性出血；局部创面组织无血供或静脉血栓形成患者；严重的低蛋白血症；恶性肿瘤创面；体表创面无法使用医用半透膜封闭的患者。

外超出创周边缘2~3厘米，将贴膜粘贴平整；

4、剪孔

将贴好的半透膜中心提起，用手术剪在贴膜中心裁剪一个直径约2~3厘米的孔（注意不是剪成一条缝隙，否则会自行密封）；

5、放置吸盘

将吸盘周边的贴膜衬纸撕开；吸盘中心对准剪孔中心，放置吸盘并将贴膜粘贴平整；

6、连接负压源

将吸盘接头与吸引连接管连接；冲洗液接头与吸盘冲洗管接头连接，连接完毕后接通负压，操作完毕。

3、在负压创面治疗期间，如果突然出现活动性出血，或者在管路或积液罐中观察到明显的（鲜红色）血液，应立即停止治疗。将敷料保留在原位，采取止血措施，并立即寻求医疗帮助；

4、在一天24小时中，至少有22个小时需要保持积极的负压治疗。如果治疗停止超过2小时以上，必须将敷料取下进行更换；

5、PU敷料应当每3~5天更换一次，具体更换频率需要根据创面情况和患者临床表现进行调整：如坏死组织较多，引流物黏稠，更换敷料的时间间隔应短些，反之则可较长，但不宜超过5天。

适应症 | Indications

体表创面，特别是慢性创面:如四肢软组织挫裂伤、下肢静脉溃疡、慢性骨髓炎合并创面经久不愈等；褥疮、糖尿病足溃疡；各种烧伤创面；整形植皮创面等。

使用方法

Usage method

1、清创

祛除所有坏死组织、碎屑和异物，确保创面进行彻底清洁，创周皮肤用无菌盐水擦洗干净，再用干净纱布擦干，确保创面及周围皮肤清洁干燥；

2、塑形

根据创面形状及大小，修剪聚氨酯（PU）海绵形状，使其完全覆盖或填充入创面；

3、贴膜密封

修剪并放置生物半透膜，使其能覆盖住敷料并能额

注意事项

Considerations

1、前期的清创工作非常重要，在使用敷料以前，必须对创面和创面周围区域进行彻底清洁，清除所有坏死、失活组织，必须将锐缘或者骨碎片从创面区域或覆盖区域清除；

2、使敷料周围保持密封对于成功的治疗很关键，建议临床医生或安排患者家属每隔几小时目视检查一次敷料，以便确保敷料紧固。如发现密封破损或薄膜变得松动，应立即增加粘性薄膜进行修补以保证密封的完整性；

产品规格

Product specifications

规格型号	长度	宽度	厚度
FWS-WJ-006A	200mm	100mm	25mm
FWS-WJ-006B	150mm	100mm	
FWS-WJ-006C	150mm	50mm	
FWS-WJ-006D	100mm	100mm	
FWS-WJ-006E	100mm	60mm	
FWS-WJ-006F	200mm	100mm	20mm
FWS-WJ-006G	150mm	100mm	
FWS-WJ-006H	150mm	50mm	
FWS-WJ-006I	100mm	100mm	
FWS-WJ-006J	100mm	60mm	

透明敷料：200mm*300mm