

Referanslar

- Boekema B et al. (2013) The effect of a honey based gel and silver sulphadiazine on bacterial infections of in vitro burn wounds. *Burns* 39(4):754-759
- Brackman G et al. (2013) Biofilm inhibitory and eradicating activity of wound care products (..). *J Applied Microbiology* 114:1833-1842
- Cooper R, Gray D (2005) The control of wound malodour with honey based wound dressings and ointments. *Wounds UK* 1(3):26-31
- Chatzoulis G et al. (2012) Salvage of an infected titanium mesh in a large incisional ventral hernia using medicinal honey and VAC. *Hernia* 16(4):475-9
- Du Toit D, Page B (2009) An in vitro evaluation of the cell toxicity of honey and silver dressings. *Journal of Wound Care* 18(9):383-389
- Overgaauw P, Kirpensteijn J (2006) Honey in treatment of skin wounds. *EJCAP* 16(1):17-19
- Postmes T et al. (1993) Honey for wounds, ulcers, and skin graft preservation. *The Lancet* 341(8847):756-7
- Postmes T et al. (1995) The sterilization of honey with cobalt 60 gamma radiation. *Experientia* 51(9-10):986-9
- Postmes T (1999) Recombinant growth factors or honey? *Burns* 25(7):676-8
- Rossiter K et al. (2010) Honey promotes angiogenic activity in the rat aortic ring assay. *Journal of Wound Care* 19(10):440, 442-6
- Smaropoulos E (2011) Honey-based therapy for paediatric burns, dermal and other wounds. *Wounds UK* 7(1):33-40
- Tellechea O et al. (2013) Efficacy of honey gel in the treatment of chronic lower leg ulcers: a prospective study. *EWMA Journal* 13(2):35-39
- White R (2005) The benefits of honey in wound management. *Nursing Standard* 20(10):57-64



L-Mesitran Ointment

%48 tıbbi bal, hipoalerjenik tıbbi lanolin, aloe, calendula, ZnO ve antioksidan C ve E vitaminleri içeren bir antibakteriyel merhemdir. Nekroz ve döküntünün ortadan kaldırması için kullanılır. Aljinat, hidrofiber, köpük veya kompres ile kapatın. Merhemi 1-3 sonra değiştirin.



L-Mesitran Soft

%40 tıbbi bal, hipoalerjenik tıbbi lanolin, PEG ve antioksidan olarak C ve E vitaminlerini içeren bir antibakteriyel jeldir. Yüzeysel ve derin yaralar için kullanılır. Köpük, aljinat, hidrofiber veya kompres ile kapatın. Jeli 1-3 gün sonra değiştirin.



L-Mesitran Tulle

L-Mesitran Soft içeren hidro-aktif antibakteriyel sentetik bezdir. Yaraya yapışmaz. Sıfır ila orta düzeyde eksüda olan yaralar için kullanılır. Emici sargı bezi ile sarın ve normal yapışkan gazlı bez ile sabitleyin. Pansumanı 3-5 gün sonra değiştirin.



L-Mesitran Hydro

%30 tıbbi bal, polimer ve su içeren hidroaktif antibakteriyel sargı bezidir. Yüzeysel yaralar için kullanılır. Kendiliğinden yapışkandır ve normal gazlı bez veya (yapışkan) bant ile sabitlenmesi gerekir. Pansumanı 3-5 gün sonra değiştirin.



L-Mesitran Border

%30 tıbbi bal, polimer ve su içeren ve kenarları yapışkan hidroaktif antibakteriyel sargı bezidir. Yüzeysel yaralar için kullanılır. Kendiliğinden yapışkandır ve duş almak ve yüzmek mümkündür. Pansumanı 3-5 gün sonra değiştirin.



L-Mesitran Active

%30 tıbbi bal, polimer ve su içeren ve kenarları yapışkan hidroaktif antibakteriyel sargı bezidir. Daha küçük yüzeysel yaralar için kullanılır. Kendiliğinden yapışkandır ve duş almak ve yüzmek mümkündür. Pansumanı 3-5 gün sonra değiştirin.



L-Mesitran Net

%30 tıbbi bal, polimer ve su içeren hidroaktif antibakteriyel bir yara temas tabakasıdır. Orta ila ağır düzeyde eksüda olan yaralar için kullanılır. Emici sargı bezi veya kompres ile sarın ve normal yapışkan gazlı bez ile sabitleyin. Pansumanı 3-5 gün sonra değiştirin.



L-Mesitran®

Antibakteriyel
(MRSA dahil)

Debride eder ve
kötü kokuyu azaltır

Anti-enflamatuar

Yaranın iyileşmesine
yardımcı olur

Kolay uygulanır,
güvenle kullanılır
ve düşük maliyetlidir

Yaraları doğal
yollarla iyileştirme

Yara bakımında öncü

L-Mesitran Tıbbi Bal içeren öncü bir ürün grubudur ve 2002'den bu yana tüm dünyada kullanılmakta ve mükemmel klinik sonuçlar vermektedir. Hollanda menşeli bu gelişmiş yara bakımı sargı bezleri, bu alanda CE işareti ve FDA onayı alan ilk ürünlerdir. Antibiyotiğe dirençli (MRSA) enfeksiyonlu yaralar dahil olmak üzere çeşitli ağır yaralar üzerinde kullanılmaktadır. Ürünlerin fikir babası Dr. Theo Postmes, ürünleri ünlü Lancet dergisinde yayınlamıştır ve o zamandan bu yana L-Mesitran ürünlerinin etkililiği, birçok yayına konu olmuştur. L-Mesitran şu anda dünyada çok sayıda standart yara bakımı protokollerine dahil edilmiş durumdadır.

Antibakteriyel aktivite (MRSA dahil)

Test sonuçları, Staph. aureus (şekil 1, MRSA ve ESBL üreten bakteriler gibi en yaygın yara bakterilerinin 24-48 saat içerisinde öldürüleceğini göstermektedir. L-Mesitran'ın antibakteriyel aktivitesi yüksek ozmolarite, düşük pH ve hidrojen peroksit (H₂O₂) üretebilmesine dayalıdır.

Debride eder ve kötü kokuyu azaltır

Ozmoz, yara yatağındaki cansız dokuya lefli sıvı akışı sağlayarak yarayı debride eder. Bakteriler, yara yatağından gelen amino asitleri kötü kokulu (sülfür/amonyak) bileşenlere metabolize etmek yerine, tercihen balda bulunan glikozu laktik aside (kokusuz) metabolize eder. Kötü koku hızlı bir şekilde giderilir ve hastaların yaşam kalitesi çok kısa sürede artar.

Anti-enflamatuvar

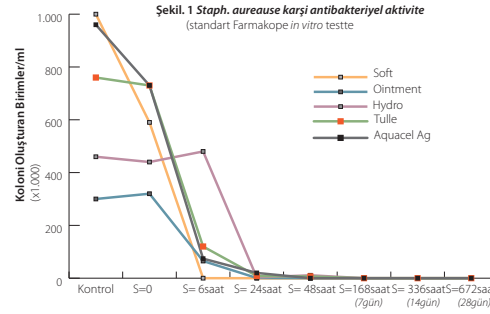
Uzun süreli iltihap, yaranın geç iyileşmesi ile ilişkilidir. Bal, yara yatağı ortamını pozitif yönde değiştirir ve yara yatağındaki bulunan ve iltihaba neden olan bakteriyel partiküller ve diğer partikülleri yok eder. Bal, bir anti-oksidan olarak işlev görerek serbest oksijen radikallerini 'temizler'.

Yaranın iyileşmesine yardımcı olur, yara izini azaltır

L-Mesitran yeni doku oluşumunu ve iyileşmeyi destekler. Eşsiz anjiyogenez uyarma yeteneği, gecikmiş (kronik) yaraların tedavisinde önemlidir. L-Mesitran yara yatağına besin maddeleri ileterek, iyileşme sürecinin hızlanmasına yardımcı olur. Ayrıca nemli bir yara iyileştirme ortamı oluşturur ve bu yara izinin en az indirilmesi bakımından önemlidir.

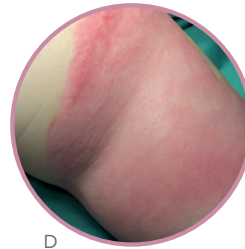
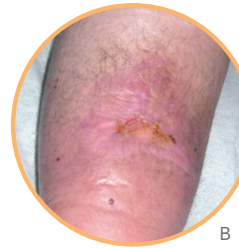
Kolay uygulanır, güvenle kullanılır ve düşük maliyetlidir

Bugüne kadar herhangi bir yan etkisi bildirilmemiştir. Ürünlerin uygulanması kolaydır ve hastanın rahatı en üst seviyededir. En iyi etki için yalnızca az miktarda ürün gerekli olduğundan, ürünler yara tedavisinde düşük maliyetli bir yaklaşım oluşmasını sağlar.



Antibiyotiğe dirençli yara enfeksiyonunda daha az yara izi

Obez bir kadında (48) 9,6x9,0x0,6 cm büyüklüğünde bir E. clocae enfeksiyonlu yara (şekil a) oluşmuştur. Antibiyotikler ve povidon iyot etkili olmamıştır. L-Mesitran uygulanmıştır ve 5. günde kötü koku, döküntü, şişlik ve yara eksüdalı büyük ölçüde azalmıştır. Travma, iki ay içinde tamamen epitelize olmuştur ve neredeyse hiç yara izi kalmamıştır (şekil b).

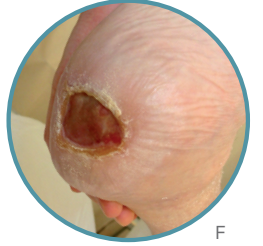
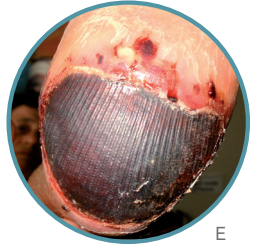


Yanıklar

Bir kız çocuğunda (18 ay), kısmi kalınlıkta yanıklar, %35 TBSA oluşmuştur. Yalnızca sağ bacağı L-Mesitran ile tedavi edilmiş, vücudunun geri kalanı ise cilt grefti, povidon iyot ve parafinli gazlı bez ile tedavi edilmiştir. L-Mesitran uygulanan bacak hızlı bir şekilde düzelmiş, yara (10x8x0,5cm) tamamen iyileşmiştir (şekil d). Sırt kısmında iki cilt nakli yapılmış ve kabul edilebilir sonuçlar elde edilememiştir. Son olarak çocuğun sırtında cilt greftleri için, halihazırda iyileşmiş olan baktan alınan doku kullanılmıştır.

Diyabetik bası yarasının debridmanı

Sağlığı makul seviyede olan 80 yaşındaki bir kadının (diyabet, felç, yüksek tansiyon) sol topuğunda basınç ülseri oluşmuştur (şekil e). Buna, felç ve bunun sonucu olarak ayağında oluşan hissizlik neden olmuştur. L-Mesitran, yara tuz solüsyonu ile temizlendikten sonra her gün (iki günde bir) uygulanmıştır. Daha sonra emici bir gazlı sargı beziyle sarılmıştır. Neredeyse dört hafta içerisinde yaradaki ölü doku tamamen atılmış ve 3 ay içerisinde iyileşmesine yardımcı olmuştur (şekil f). Yara enfeksiyon oluşmamış ve temelde bulunan patolojilere rağmen antibiyotik kullanılmamıştır.



Enfeksiyon, kötü koku

Bir adam (43), ameliyat sonrası enfeksiyon kapan sağ uyluk yarası ile hastaneye getirilmiştir (şekil g). Yara (30x12x4cm) kötü kokuya neden olmuştur ve laboratuvar sonuçları Ps. aeruginosa olduğunu göstermiştir. Yara üzerine L-Mesitran uygulanmış ve sabitlemek amacıyla yara normal emici sargı bezleri ile kapatılmıştır. Ağır enfeksiyon temizlenmiş ve kötü koku antibiyotik kullanmadan üç gün içerisinde kontrol altına alınmıştır. L-Mesitran uygulamaya başladıktan yirmi gün sonra, yara temiz ve granüllü hale gelmiştir (şekil h). Dört hafta sonra yara tamamen iyileşmiştir.

