






Do not use if pouch has been damaged or opened. No utilizar si el estuche está dañado o abierto. Ne pas utiliser si l'emballage du pansement a été ouvert ou est endommagé.		Keep away from sunlight and heat. Garder à l'abri des rayons du soleil et de la chaleur. Mantener fuera del alcance de la luz solar y el calor.	
Store ≤ 30°C (86°F). Conservar a ≤ 30°C (86°F). Conserver à une température ≤ 30°C (86°F).	 30°C (86°F)	Not made with natural rubber latex. Ne contient pas de latex naturel. No están hechos de látex de caucho natural.	
		Single use. Do not re-use. Desechables. No reutilizar. À usage unique. Ne pas réutiliser.	



PolyMem®

SILICONE BORDER DRESSING

Heal Better Feel Better®

Instructions for Use

REF 2423 - 2.0" x 3.0" (5.0cm x 7.6cm)

REF 2435 - 3.5" x 5.0" (8.8cm x 12.7cm)



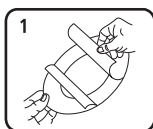
FERRIS MFG. CORP.
5133 Northeast Parkway
Fort Worth, TX 76106-1822 U.S.A.
Toll Free U.S.A.: 800-765-9636
International: +1 817-900-1301
www.polymem.com • info@polymem.com
© 2026 Ferris Mfg. Corp.® or ™ indicate trademark



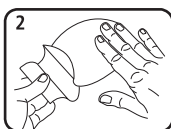
FMC-5847,R1 0426
AW-0633,R01 0426

(EN)

PolyMem® Dressing with Silicone Adhesive Border



Step 1. Remove one side of adhesive release liner.



Step 2. Apply over wound. Slowly remove remaining release liner(s) while pressing adhesive to the skin.

DESCRIPTION

PolyMem polymeric membrane dressings are made of moisture-loving polyurethane matrix that contains (1) safe wound cleanser, (2) glycerin moisturizer, and (3) superabsorbents. Dressings have a thin polyurethane backing which breathes and helps keep out contamination. Dressings may be used as a primary, secondary, or combined primary and secondary dressing. PolyMem Silicone Adhesive Dressings have an adhesive border that is gentle to the skin and repositionable.

Drug-free PolyMem dressings help to:

- effectively manage and heal wounds
- absorb fluid and provide a moist healing environment
- minimize and relieve persistent and procedural wound pain
- reduce edema, bruising, and the spread of inflammation into surrounding undamaged tissues

INDICATIONS FOR ADULT AND PEDIATRIC POPULATIONS:

Over-the-counter, for management of minor wounds, such as:

- Abrasions • Lacerations • Cuts • Burns

Under the direction of a healthcare professional, for

the management of serious wounds, such as most partial and full thickness wounds, including:

- Open and closed pressure injuries (ulcers) (stages 1-4, unstageable, deep tissue) • Venous stasis ulcers • Acute wounds
- Leg ulcers • Donor and graft sites • Skin tears • Diabetic ulcers
- Dermatologic disorders • 1st and 2nd degree burns • Surgical wounds • Vascular ulcers • May be used as part of a comprehensive prevention and treatment bundle

PRECAUTIONS

- For external use only • PolyMem dressings are not compatible with oxidizing agents (hydrogen peroxide or hypochlorite solutions) • Prior to performing imaging procedures, determine if the dressing should be removed • Avoid contact with electrodes or conductive gels • Topical treatments are not recommended in conjunction with PolyMem dressings • Be alert for signs of infection or maceration • Do not use and discontinue use on people who show signs of sensitivity, irritation, or allergy from the dressing or its materials • Intended for one use on one person. Do not reuse. Reuse may degrade properties, spread contamination, and increase risk of infection • For adult and pediatric populations. Not recommended for neonate use.

The use of dressings as part of a prophylactic therapy does not preclude the need to continue to develop and follow a comprehensive pressure injury prevention protocol.

PolyMem dressings may be used when signs of infection are present if proper medical treatment that addresses the cause of the infection has been implemented.

Store at room temperature ≤30°C (86°F).

Excursions permitted ≤55°C (131°F) but should be minimized.

Dispose as typical for biohazardous waste.

Dimensions are approximate.

DIRECTIONS

Initial Application

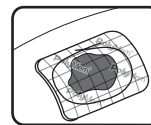
1. Prepare the wound according to protocol or as directed by a physician or other ordering clinician.
2. Select a dressing with the membrane pad ¼" – 2" (0.6 – 5 cm) larger than the wound. The dressing should also cover any inflamed or damaged area surrounding the wound.

3. For dry wounds, moisten dressing slightly or leave wound moist after preparation. For good adhesion, ensure skin is clean and dry.

4. After application, outline the wound on top of dressing to help determine when to change.

5. Minimize repositioning. However, if needed, gently remove and reapply. Do not contaminate adhesive border with oil or cleaning agents.

6. If used for prevention, ensure the membrane pad covers the area at risk of pressure injury. Be aware that damage can extend beyond the area of direct deformation or contact.



Use

1. A dramatic increase in wound fluid may be observed during the first few days due to the fluid attraction. This is not uncommon and indicates that the dressing is working.
2. Keep the dressing dry and in place when bathing. Change the dressing if it gets wet.
3. When used for prevention: Minimize lifting edges for skin assessment. Leave in place for up to 7 days and change as needed.

Dressing Change

1. For an exuding wound, fluid will become visible through the top. Change before fluid reaches the wound margin, or when good practice dictates, or after no more than 7 days. Change immediately if fluid reaches the edge of the membrane pad.
2. More frequent changes may be needed due to a compromised immune system, diabetes, infection, hypergranulation, macerated tissue, or when facilitating the removal of non-viable tissue.
3. Dressing Change: Lift the edge of the dressing and remove. Apply new dressing.

4. If coagulated blood or dried exudate has caused the dressing to adhere to skin or hair, use a small amount of saline or water to slowly gently soften and loosen. Clean the intact skin around the wound.

5. Manage dressing changes according to protocol or as directed by a physician or other ordering clinician. In most cases, when using PolyMem, there is no need to disturb or cleanse a wound during changes unless the wound is infected or contaminated. PolyMem is designed to continuously clean the wound and does not leave residue that needs to be removed.

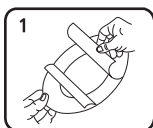
Excessive cleaning may injure regenerating tissue and delay wound healing.

Observations during use or change

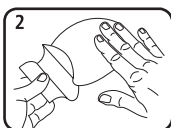
- During normal healing, the wound may appear larger during the first few dressing changes because the body is naturally removing non-viable tissue. If the wound continues to become larger, consult an expert.
- PolyMem dressings help support new blood vessel formation so it is not uncommon to see blood-stained wound fluid and dressings during changes.
- Be alert for signs and symptoms, such as: increased redness, inflammation, pain, warmth, odor, whitening, fragility, excessive tissue formation, or lack of healing. Consult a professional for problem situations, such as: infection, irritation, sensitivity, allergy, maceration, or hypergranulation.

(ES)

Apósito con borde adhesivo de silicona marca PolyMem®



Paso 1. Quite un lado del papel protector.



Paso 2. Colóquelo sobre la herida. Retire lentamente los protectores desprendibles restantes y, al mismo tiempo, presione el adhesivo sobre la piel.

DESCRIPCIÓN

Los apósitos de membrana polimérica de PolyMem están hechos de una matriz de un poliuretano que atrae la humedad y que contiene (1) un limpiador para heridas, (2) un humectante de glicerina y (3) superabsorbentes. Los apósitos tienen un soporte delgado de poliuretano que respira y ayuda a proteger de la contaminación. Los apósitos pueden usarse como apósitos primarios, secundarios o una combinación de ambos. Los apósitos adhesivos de silicona marca PolyMem cuentan con un borde adhesivo que no maltrata la piel y puede ser cambiado de posición.

Los apósitos PolyMem sin medicamentar ayudan a:

- tratar y cicatrizar heridas de forma efectiva
- absorber líquidos y proporcionar un medio de cicatrización húmedo
- minimizar y aliviar los dolores de la herida
- reducir el edema, los hematomas y la diseminación de la inflamación hacia los tejidos sanos de alrededor

INDICACIONES PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS:

De venta libre, para tratar heridas menores, tales como:

- Heridas agudas • Úlceras de la pierna • Sitios de injerto y donante • Desgarros de piel • Úlceras diabéticas • Trastornos dermatológicos • Quemaduras de primer y segundo grado
- Heridas quirúrgicas • Úlceras vasculares • Puede utilizarse como parte de un paquete integral de prevención y tratamiento.

PRECAUCIONES

- Solo para uso externo • Los apósitos PolyMem no son compatibles con agentes oxidantes (soluciones de peróxido de hidrógeno o hipoclorito) • Antes de realizar procedimientos por imagen, determinar si debe quitarse el apósito • Evite el contacto con electrodos o geles conductores • No se recomiendan los tratamientos tópicos en conjunto con los apósitos PolyMem • Esté atento a señales de infección o maceración • No utilice y discontinue el uso en personas que presentan señales de sensibilidad, irritación o alergia a los apósitos o sus materiales • Para ser utilizado una sola vez en una sola persona. No reutilizar. Su reutilización puede deteriorar sus propiedades, diseminar contaminación y aumentar el riesgo de infección • Para poblaciones adultas y pediátricas. No recomendado para el uso en pacientes recién nacidos.

El uso de apósitos como parte de una terapia profiláctica no excluye la necesidad de continuar desarrollando y respetando un protocolo integral de prevención de lesiones por presión.

Los apósitos PolyMem pueden utilizarse cuando se presenten señales de infección si se ha implementado un tratamiento médico adecuado para tratar la causa de la infección.

Conservar a temperatura ambiente ≤30°C (86°F). Se permiten exposiciones temporales a ≤55°C (131°F) pero las mismas deberían minimizarse.

Descartar según los procedimientos típicos para residuos biológicos peligrosos.

Las dimensiones son aproximadas.

INSTRUCCIONES

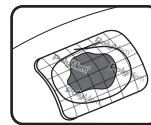
Aplicación inicial

1. Tratar la herida según el protocolo del centro o siguiendo las indicaciones del profesional sanitario (médico, enfermera, etc) que corresponda.
2. Seleccionar un apósito que sea entre 0,6 y 5 cms más grande que la herida. El apósito debe también cubrir la zona perilesional o inflamada alrededor de la herida.

3. En el caso de heridas secas, el apósito se debe o mojar levemente o dejar algo de humedad en la herida durante la preparación de la herida (ej. limpieza inicial, etc). Para que el apósito se adhiera correctamente la piel debe estar limpia y seca.

4. Después de colocar el apósito, se debe delimitar con un rotulador o similar el borde de la herida en la parte exterior del apósito para poder determinar cuándo cambiarlo sin necesidad de retirarlo.
5. Minimice los cambios de posición. Sin embargo, de ser necesario, retírelo con cuidado y aplíquelo nuevamente. No contamine el borde adhesivo con aceite o agentes de limpieza.

6. Si se utiliza para la prevención: Asegúrese de que la almohadilla de membrana cubra el área con riesgo de herida por presión. Tenga en cuenta que el daño puede extenderse más allá del área de deformación o contacto directo.



Uso

1. Es posible que se observe un drástico incremento de líquido en la herida durante los primeros días debido a la atracción de líquidos. Esto es común e indica que el apósito está funcionando correctamente.
2. Al bañarse, mantenga el apósito seco y en su lugar. Cambie el apósito en caso de mojarlo.
3. Cuando se utilice para la prevención: trate de no levantar demasiadas veces los bordes para evaluar la piel. Déjelo en su lugar hasta por 7 días y cámbielo según sea necesario.

Cambio de apósito

1. En el caso de una herida que exuda, se verá líquido en la parte superior del apósito. Cambie el apósito antes de que el líquido alcance el contorno de la herida, o cuando lo determinen las buenas prácticas, o luego de 7 días como máximo. Cambie el apósito de inmediato si el líquido llega al borde de la almohadilla de membrana.

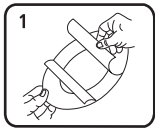
2. En el caso de tener un sistema inmunológico en riesgo, diabetes, infección, excesiva granulación, tejidos macerados, o cuando se desee facilitar la remoción de tejidos no viables, podría necesitarse cambiar el apósito con mayor frecuencia.
3. Cambio de apósito: Levante el borde del apósito y retírelo. Aplique el nuevo apósito.
4. Si sangre coagulada o un exudado seco provocan que el apósito se adhiera a la piel o al pelo, utilice una pequeña cantidad de solución salina o agua para ablandarlo y aflojarlo lenta y suavemente. Limpie la piel intacta alrededor de la herida.
5. Realice los cambios de apósitos según el protocolo o las indicaciones del médico u otro clínico tratante. En la mayoría de los casos, cuando se usa PolyMem, no hace falta perturbar o limpiar la herida durante los cambios, a menos que la misma esté infectada o contaminada. PolyMem está diseñado para limpiar la herida de forma continua y no deja residuos que deban eliminarse.

La limpieza excesiva podría dañar los tejidos regenerados y retrasar la cicatrización de la herida.

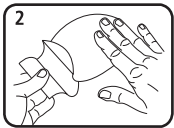
Observaciones durante el uso o cambio

- Durante la cicatrización normal, la herida podría parecer estar más grande durante los primeros cambios de apósitos debido a que el cuerpo remueve naturalmente los tejidos no viables. Si la herida continúa aumentando de tamaño, consulte a un especialista.
- Los apósitos PolyMem ayudan a la formación de nuevos vasos sanguíneos, por lo tanto es común ver el líquido de la herida y los apósitos manchados con sangre durante los cambios.
- Esté atento a señales y síntomas, tales como mayor enrojecimiento, inflamación, dolor, calor, olor, fragilidad, formación excesiva de tejido, falta de cicatrización o que la herida se torne blanca. Consulte a un profesional sobre situaciones problemáticas, tales como infección, irritación, sensibilidad, alergia, maceración o granulación excesiva.

Pansement PolyMem® avec bordure adhésive en silicone



Étape 1. Enlever un côté de la doublure détachable de l'adhésif.



Étape 2. Appliquer sur la plaie. Retirer lentement la/les pellicule(s) détachable(s) restante(s) tout en pressant l'adhésif sur la peau.

DESCRIPTION

La membrane polymère des pansements PolyMem est en matrice polyuréthane qui absorbe l'humidité et contient (1) un agent nettoyant inoffensif, (2) de la glycérine hydratante et (3) des superabsorbants. Les pansements comportent une mince bande en polyuréthane respirant qui aide à prévenir toute contamination. Les pansements PolyMem adhésifs en silicone présentent une bordure adhésive n'agressant pas la peau et repositionnable.

Les pansements PolyMem sans additif aide à:

- traiter et guérir efficacement les plaies
- absorber les sécrétions liquides et offrent un environnement de guérison humide
- minimiser et soulager les douleurs persistantes et procédurales
- réduire l'œdème, les ecchymoses et la propagation de l'inflammation dans les tissus intacts environnants

INDICATIONS POUR LES POPULATIONS ADULTES ET LES

ENFANTS:

En vente libre, pour le traitement des plaies superficielles, telles que:

- Écorchures • Lacérations • Coupures • Brûlures
- Sous la direction d'un professionnel de santé**, pour le traitement des plaies profondes, telles que les plaies d'épaisseur partielle et totale, y compris:
 - Pour escarres/ulcères ouverts ou fermés (stades 1-4, stade impossible à établir, tissus profonds).
 - Ulcères veineux • Plaies aiguës • Ulcères de jambe • Sites donneurs et de greffon
 - Déchirures cutanées • Ulcères diabétiques • Troubles dermatologiques • Brûlures aux 1er et 2e degrés • Plaies chirurgicales • Ulcères vasculaires • Peut être utilisé dans le cadre d'un ensemble complet de prévention et de traitement.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

• Pour usage externe uniquement • Les pansements PolyMem ne sont pas compatibles avec les agents oxydants (solutions de peroxyde d'hydrogène ou d'hypochlorite) • Avant de réaliser des procédures d'imagerie, déterminer si le pansement doit être enlevé • Éviter le contact avec les électrodes ou les gels conducteurs • Les gels conducteurs ne sont pas recommandés en association avec les pansements PolyMem • Surveiller l'apparition de signes d'infection ou de macération • Ne pas utiliser ou cesser l'utilisation sur les personnes présentant des signes de sensibilité, d'irritation ou d'allergie au pansement ou à un de ses composants • Pour usage unique sur une seule personne. Ne pas réutiliser. La réutilisation risque de nuire aux propriétés du produit, de propager la contamination et d'augmenter le risque d'infection • Pour les populations adultes et pédiatriques. Non recommandé pour une utilisation néonatale.

L'utilisation d'un pansement dans le cadre d'une prophylaxie n'implique pas le besoin de poursuivre la mise au point d'un protocole complet de prévention des escarres et de le suivre.

Les pansements PolyMem peuvent être utilisés en cas d'infection si un traitement médical approprié traitant la cause de l'infection a déjà été mis en place.

Conserver à une température ≤30°C (86°F). Des écarts de température ≤55°C (131°F) sont tolérés, mais devraient être réduits au minimum.

Jeter avec les déchets présentant un risque biologique. Les **dimensions** sont approximatives.

MODE D'UTILISATION

Application initiale

1. Préparez la plaie selon le protocole habituel ou tel que prescrit par un médecin ou autre clinicien.
2. Choisissez un pansement ¼" – 2" (0,6 – 5 cm) plus grand que la plaie. Le pansement doit aussi couvrir toute zone enflammée ou endommagée autour de la plaie.

3. En cas de plaies sèches, humidifiez le pansement légèrement ou laissez la plaie humide après la préparation. Pour une bonne adhérence, assurez-vous que la peau soit propre et sèche.

4. Après l'application, contournez la plaie sur le pansement pour aider à déterminer le moment de remplacement.

5. Réduire les repositionnements.

Cependant, si nécessaire, enlever délicatement et appliquer à nouveau.

Ne pas contaminer la bordure adhésive avec de l'huile ou des agents nettoyants.

6. En cas d'utilisation à des fins de prévention : Assurez-vous que la membrane recouvre la zone à risque de plaie de pression.

Sachez que les dommages peuvent s'étendre au-delà de la zone de déformation directe ou de contact.

Utilisation

1. Une augmentation spectaculaire du volume du liquide s'écoulant de la plaie peut être observée durant les premiers jours, en raison de l'attraction du liquide. Ceci n'est pas inhabituel et indique que le pansement agit.

2. Maintenir le pansement au sec et en place lors du bain.

Changer le pansement s'il est mouillé.

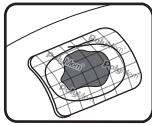
3. Lorsque utilisé pour la prévention : minimiser le soulèvement des bords pour l'évaluation cutanée. Laisser en place jusqu'à 7 jours et changer si nécessaire.

Changement du pansement

1. En cas de plaie suintante, du liquide apparaîtra sur le dessus du pansement. Changer le pansement avant que le liquide ne déborde de la plaie, lorsque cela est jugé nécessaire, ou 7 jours au plus tard après la pose. Le changer immédiatement si le liquide déborde des bords de la membrane.

2. Des changements plus fréquents peuvent être nécessaires en cas de système immunitaire affaibli, de diabète, d'infection, d'hypergranulation, de macération des tissus ou si l'on souhaite faciliter l'élimination des tissus non viables.

3. Changement du pansement: Soulever le bord du pansement du pansement et le retirer. Appliquer un nouveau pansement.



4. Si le pansement colle à la peau ou aux poils à cause de sang coagulé ou d'exsudats secs, utiliser un peu d'eau ou de solution saline pour ramollir et assouplir. Nettoyer la surface cutanée intacte autour de la blessure.

5. Gérer la fréquence des changements de pansement selon les recommandations du médecin ou d'un autre praticien agréé.

Avec PolyMem, il est généralement inutile de nettoyer la plaie lors du changement de pansement, sauf si la blessure est infectée ou contaminée. PolyMem est conçu pour nettoyer la plaie en continu et ne laisse aucun résidu à enlever.

Un nettoyage excessif peut perturber la régénération tissulaire et retarder la cicatrisation.

Observations lors de l'utilisation ou du changement de pansement

- En période de cicatrisation normale, la plaie peut sembler s'être agrandie lors des premiers changements de pansement, car le corps rejette naturellement les tissus non viables. Si la plaie continue à s'agrandir, consulter un spécialiste.
- Les pansements PolyMem aident les nouveaux vaisseaux sanguins à se former et au moment du changement, il n'est pas rare de constater la présence de sang dans le liquide sécrété par la plaie et sur le pansement.
- Surveiller tous signes ou symptômes suspects tels que rougeur accrue, inflammation, douleur, échauffement, odeur suspecte, fragilité, formation excessive de tissu ou absence de guérison. Consulter un professionnel en cas d'infection, d'irritation, d'allergie, de sensibilité, de macération ou d'hypergranulation.