



MEDISORB

PRODUCT CATALOGUS

2026



WWW.MEDISORB.NL
INFO@TZMO.NL

TZMO BENELUX BV
RIETVELDENWEG 42,
5222 AR 'S-HERTOGENBOSCH



INHOUDSOPGAVE

Innovatieve wondverzorging voor complex genezende wonden	Pagina 1
Wondbehandeling	Pagina 2
Wondclassificatie modellen	Pagina 3 – 5
Wondverzorgingsmodellen	Pagina 6
Wondexsudaat	Pagina 7
Fasen van de wondgenezing	Pagina 8 – 10
Productinformatie	
• Medisorb A	Pagina 11
• Medisorb G + A	Pagina 12
• Medisorb H	Pagina 13
• Medisorb P Plus	Pagina 14
• Medisorb P Plus Adhesive	Pagina 15
• Medisorb P Silver	Pagina 16
• Medisorb Silver	Pagina 17
• Medisorb Silver Pad	Pagina 18
• Medisorb R	Pagina 19
• Medisorb R AG	Pagina 20
• Medisorb R Membrane	Pagina 21
Overzicht	Pagina 22 – 25
Contactinformatie	Pagina 8-9

Innovatieve wondverzorging voor complex genezende wonden – dat is wat het Medisorb pakket biedt

Een unieke behandeling van diepere wonden met Medisorb R – resorbeerbaar poeder.

Diepere geïnfecteerde wonden waarvoor de Medisorb R AG zeer geschikt is. Of juist een oppervlakkig geïnfecteerde wond waarbij in de Medisorb Silver lijn altijd een passende oplossing te vinden is.

Geen infectie maar wel een complex genezende wond?

Ook dan zit er in het Medisorb pakket altijd een geschikt verband voor de wond. Denk maar aan een alginaat – Medisorb A, tot het afdekken van de wond met een schuimverband waarbij er keuze is uit een van de Medisorb P varianten.

Zo biedt Medisorb voor elke wond, elke afmeting en in elke fase van de wondgenezing een passend verband.

Op de verpakking zijn kleuriconen en druppels afgebeeld welke helpen om voor elke fase van wondgenezing de juiste keuze te maken.

Wondbehandeling

Een wond is een verbreking van de continuïteit van weefsel, veroorzaakt door een trauma of pathologische aandoening.

Een wond is complex als er een verstoorde genezingstendens is ten gevolge van pathofysiologische factoren en de wond binnen 14 tot 21 dagen na ontstaan nog niet genezen is.

Bij een wond is er sprake van schade aan de huid en soms aan dieper gelegen weefsel.

Complexe wonden zijn onder andere decubitus, veneuze ulcera, arteriële ulcera en ulcera veroorzaakt door infecties, diabetische voet wonden en wonden als gevolg van radiotherapie of neoplastische processen.

Bij een complexe wond is er sprake van een verstoorde wondgenezing door de aanwezigheid van meerdere factoren zoals de aanwezigheid van andere ziektebeelden, leeftijd, vaatstelsel, medicatiegebruik, algehele leefstijl. Het lichaam is niet in staat om zelf het genezingsproces in gang te zetten, dit wordt gestimuleerd door de inzet van de juiste producten uit de Medisorb lijn.

Wondclassificatie modellen

De verbanden van Medisorb vormen een compleet systeem voor de behandeling van complex genezende wonden.

Op elke verpakking Medisorb verbanden staan kleuren vermeld (zwart, geel, rood of roze) volgens het wondclassificatiesysteem (WCS) waarmee snel een geschikt verband voor een bepaald type wond kan worden gekozen. Dit systeem is gebaseerd op de afzonderlijke fasen van het wondgenezingsproces.

Zwarte wond



Een zwarte wond bevat necrose, dit kan ook een bruin, grijs of gelige kleur hebben. Necrose is dood weefsel en is een voedingsbodem voor bacteriën.

Het necrotische weefsel dient verwijderd te worden om de wondgenezing op gang te brengen. Dit gebeurt door het uitvoeren van een debridement (autolytisch, scherp, mechanisch).

Necrose kan zich manifesteren als een harde korst. Medisorb G is uitermate geschikt voor een autolytisch debridement.

Behandeling is dan gericht op het droog houden en beschermen van de droge necrotische korst totdat deze loslaat van het onderliggende weefsel.

De necrotische wond kan ook nat/vochtig zijn waarbij er geen harde korst aanwezig is. De huid rondom kan warm, rood en pijnlijk zijn, wat duidt op een geïnfecteerde wond. Behandeling bij deze vorm van necrose is gericht op het verwijderen van de necrose en het activeren van de wond. Alleen dan kan de wond verder genezen.

Gele wond



Gele wonden zijn meestal bedekt met een laag fibrineus (eiwit)beslag. Er kan sprake zijn van een gele geïnfecteerde wond, dit hoeft echter niet altijd zo te zijn. Ook kan er nog vervloeiende necrose aanwezig zijn. Gele wonden produceren vaak veel exsudaat.

De wondbehandeling is gericht op reinigen, oplossen van het fibrineuze beslag en absorberen van exsudaat alvorens het wondgenezingproces zal plaats vinden.

In het Medisorb systeem zijn voor de behandeling van dit type wond onder andere de verbanden Medisorb A, Medisorb P PLUS en Medisorb P PLUS ADHESIVE geschikt, evenals de resorbeerbare verbanden Medisorb R POWDER en Medisorb R MEMBRANE.

Het juiste type verband moet worden gekozen op basis van de hoeveelheid exsudaat, de diepte van de wond en de functie die het in de wond moet vervullen.

Rode wond



De rode wond is bedekt met vitaal granulatieweefsel dat er uit kan zien als een korrelige, vochtig glanzende, helderrode weefsel laag.

Een rode oppervlakkige wond waarbij alleen de epidermis ontbreekt, vertoont geen granulatie maar rode dermis.

De wondbodem moet beschermd worden en uitdroging moet worden voorkomen. Rode wonden bevinden zich in de granulatie fase waarbij de wond de een na laatste fase van het genezingsproces doormaakt.

Roze wond



Epithelialisatie is de laatste fase van de wondgenezing en is herkenbaar aan een roze/wit kleur.

Tijdens de epithelialisatie fase stimuleren groeifactoren de proliferatie van nieuwe cellen en hun migratie van de wond. Zodra ze het wondoppervlak bedekken stoppen ze met delen. Het wondoppervlak is bedekt met nieuw epitheel en de barrièrefunctie van de huid is nu hersteld. Dit vormt uiteindelijk het litteken.

De nieuwe huid is kwetsbaar en moet daarom beschermd worden.

Gemengd gekleurde wond

In de praktijk zal een wond niet altijd helemaal zwart, geel of rood zijn, maar meerdere kleuren vertonen. De behandeling start altijd met het aanpakken van de meest ernstige aanwezige kleur in de wond.

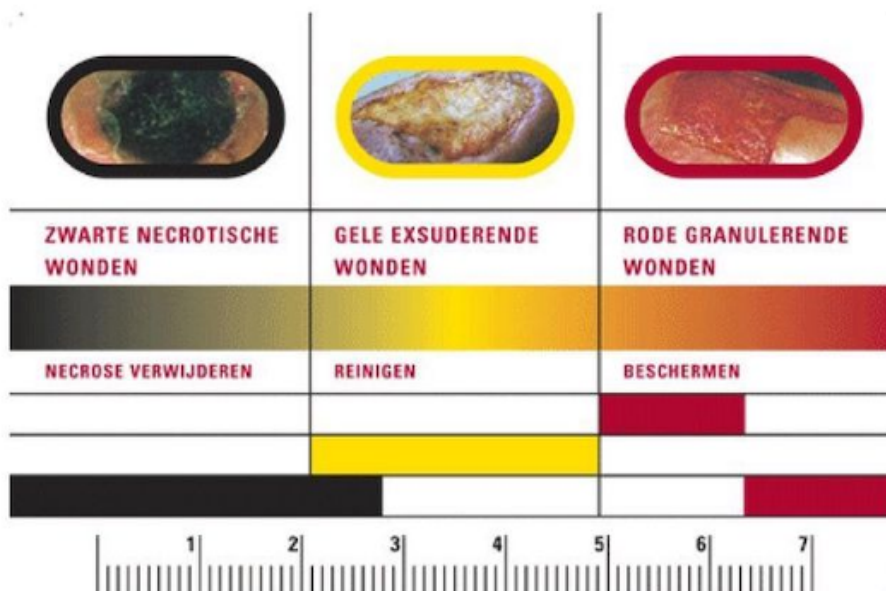
Wondverzorgingsmodellen

Er worden verschillende modellen gebruikt voor het beoordelen van de wond. Vaak wordt er een combinatie tussen diverse modellen gebruikt om de wond goed te kunnen beoordelen.

WCS-classificatiemodel

Hierbij wordt de wond beoordeeld op basis van kleur (Zwart, Geel en Rood), hoeveelheid exsudaat en diepte van de wond.

WCS classificatiemodel



TIME model

Naast de kleur van de wond wordt er ook gekeken naar:

Tissue – hoe ziet het weefsel eruit

Infection – is er sprake van een infectie

Moisture – mate van exsudaat

Edge – hoe zien de wondranden eruit?

Wond exsudaat

Wond exsudaat speelt een essentiële rol in de wondgenezing. Het voorkomt uitdroging van de wond en zorgt voor de noodzakelijke voedingsstoffen, die nodig zijn voor het wondgenezingsproces.

Wanneer er sprake is van overvloedig exsudaat is er een risico op maceratie van het omringende weefsel en huid.

Dit kan zorgen voor een vertraging en stagnatie van de wondgenezing.

In het exsudaat zitten veel belangrijke stoffen die de wondgenezing beïnvloeden, dit zijn onder andere; elektrolyten, voedingsstoffen, eiwitten, groeifactoren, leukocyten, macrofagen, bloedplaatjes, neutrofielen en micro-organismen.

Bij een normaal genezende wond neemt de hoeveelheid exsudaat tijdens het genezingsproces af.

Bij een wond met verstoorde genezing kan de hoeveelheid exsudaat in de loop van de tijd toenemen of veranderen van samenstelling.

Om de beste omstandigheden voor wondgenezing te behouden, is een optimale hoeveelheid exsudaat nodig om een vochtige genezingsmilieu in stand te houden.

Te veel of juist te weinig exsudaat kan het genezingsproces verstoren.

Daarom is het belangrijk om het juiste verband te kiezen voor de hoeveelheid exsudaat in de wond. Bij droge wonden (zonder exsudaat) moet het verband vocht leveren en bij wonden met te veel exsudaat moet het verband het teveel absorberen.

Een verandering in de kleur, geur of samenstelling van het exsudaat kan duiden op een verandering in de conditie van de wond of op een ontstekingsproces/infectie in de wond. Het is een signaal om de wond door een specialist te laten bekijken en beoordelen.

Fasen van wondgenezing

Er is niet één universeel verband dat voor alle wonden en in elke fase van de wondgenezing gebruikt kan worden.

Verbanden hebben verschillende functies; reinigen, absorberen of beschermen. Ze vullen elkaar aan en geen van alleen kan voldoen aan alle behoeften van een wond die opeenvolgende stadia van genezing doormaakt:

Inflammatoire fase

Deze fase start direct nadat de wond is ontstaan en is de reactie van het lichaam op een verwonding.

Stoornissen in de bloedsomloop, verwijding en verhoogde doorlaatbaarheid van de haarvaten leiden tot zwelling, die gepaard gaat met exsudaat.

Granulatiefase

Granulatie dit is het overgangsproces van de ontstekingsfase naar de proliferatieve fase, dat wordt gecontroleerd door macrofagen en andere cellen.

Macrofagen, die van nature in het menselijk bindweefsel voorkomen, ruimen dode cellen op.

Fibroblasten, die ook van nature in het bindweefsel voorkomen, vormen een structuur die migratie van macrofagen mogelijk maakt.

Fibroblasten vullen de ruimte die het verloren weefsel achterlaat op met granulatieweefsel.

Vernauwing van de wond - in dit proces veranderen talloze fibroblasten in myofibroblasten (cellen met een samentrekkend vermogen).

Een netwerk van onderling verbonden myofibroblasten zorgt voor een wondgenezing vanuit de wondranden.

Epithelisatiefase

Dit is het proces waarbij prolifererende epidermale cellen van de randen van de wond naar het midden bewegen over het oppervlak van het nieuw gevormde granulatieweefsel.

Epidermale cellen die vanaf de wondranden migreren bedekken het granulatieweefsel en vormen nieuwe opperhuid.

Rijpingsfase

Rijping – dit is het proces van langzame reorganisatie van de microscopische structuur van het littekenweefsel.

Hervorming leidt tot versteviging, vermindering en afvlakking van het litteken. Deze fase kan maanden of zelfs jaren duren.

Behandeling van een gesloten litteken wordt vaak ingezet bij een abnormale littekenvorming, deze behandeling kan bestaan uit; lokale siliconenverbanden, compressie met zwachtels of speciale compressiekleding, chirurgische ingrepen, corticosteroidtherapie, laser- en cryochirurgie

Medisorb A



Medisorb A is een calciumalginaat verband dat op de wond kan worden aangebracht.

Het is geschikt voor matig tot sterk exsuderende oppervlakkige en diepe wonden met geel, al dan niet fibrineus, beslag.

Medisorb A is gemaakt van calcium alginaat, dat in aanraking met exsudaat een gel vormt en een absorberende werking heeft en zich naar het wondbed vormt.

De gevormde gel creëert een vochtig wondmilieu en zorgt hierdoor voor het oplossen van geel en/of fibrineus beslag.

Het hecht niet aan het wondoppervlak, waardoor het geen beschadiging van nieuw weefsel veroorzaakt.

Er is sprake van verticale absorptie van het exsudaat, hierdoor is het risico op maceratie van de wondranden minimaal.

Medisorb A kan tot maximaal 7 dagen op de wond blijven, dit is afhankelijk van de hoeveelheid exsudaat en eventueel infectie in de wond.

Medisorb A wordt afgedekt met een secundair wondverband.

Indicaties

- Decubitus,
- Veneuze en arteriële ulcera
- Diabetische voet
- Complexe wonden



Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
10 x 10 cm	MA-152-MA00-001	17461952	10 stuks

Medisorb G + A



Medisorb G is een heldere, mild gelatineuze gel.

Medisorb G creëert en onderhoudt een vochtig wondmilieu dat de wondgenezing bevordert en versnelt.

Afhankelijk van het type wond kan de wondgel worden gebruikt om zwart, droog necrotisch weefsel zacht te maken en te rehydrateren, waardoor het debridement proces in gang wordt gezet.

Het kan ook worden gebruikt om een vochtig wondmilieu te creëren tijdens de andere fase van wondgenezing waarin de wond te droog is.

Dankzij de samenstelling kleeft Medisorb G niet aan het wondoppervlak, wat het risico op beschadiging van gezonde cellen minimaliseert en ervoor zorgt dat het verwisselen van verband niet pijnlijk is voor de patiënt.



Indicaties:

- Wonden met droge of vervloeide necrose,
- Decubitus
- Ulcera aan het onderbeen
- Wonden met een droger wondbed

Bij necrotische wonden moet Medisorb G elke 24 uur worden verwisseld. Bij niet geïnfekteerde wonden kan de gel maximaal 3 dagen op de wond blijven zitten.

Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
15 gram	MA-152-MG00-001	17461987	15 gram

Medisorb H



Medisorb H is een zelfklevend verband dat bestaat uit een gelatinevrije hydrocolloïdlaag en een dunne, semi-permeabele polyurethaanfilm, die dient als barrière tegen bacteriën, virussen en water.

Wanneer de hydrocolloïdlaag in contact komt met exsudaat, wordt een compacte gel gevormd die het exsudaat absorbeert en zorgt voor een vochtig wondmilieu om het granulatie- en epithelisatieproces te bevorderen.

De gel voorkomt dat het verband aan de wond vastkleeft, zodat verwijdering geen pijn veroorzaakt of nieuwe cellen beschadigt.

Medisorb H kan worden ingezet bij wonden met zwarte, licht vochtige necrose om een autolytisch debridement in werking te zetten.

Het kan ook worden ingezet als bescherming van de kwetsbare huid.

Medisorb H moet worden verwisseld zodra de hydrocolloïdlaag in gel verandert is.

De frequentie van verbandwissel hangt af van de hoeveelheid exsudaat.

Bij sterk exsuderende wonden moet Medisorb H om de dag worden verwisseld. Bij licht exsuderende wonden of wonden die zich in het epithelisatieproces bevinden, kan het verband maximaal 7 dagen op de wond blijven zitten.



Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
10 x 10 cm	MA-152-MH00-001	17461979	10 stuks
15 x 15 cm	MA-152-MH00-002		5 stuks
20 x 20 cm	MA-152-MH00-003		5 stuks

Medisorb P Plus



Medisorb P Plus is een schuimverband zonder border. Het is zacht en flexibel en draagt bij aan het creëren van een vochtig wondmilieu.

Medisorb P Plus heeft een hoge capaciteit om overtollig exsudaat te absorberen.

De semi-permeabele polyurethaan bovenlaag beschermt de wond tegen externe factoren.

Indicaties:

- Decubitus
- Veneuze ulcera
- Complexe wonden
- Postoperatieve wonden
- Brandwonden



Dit verband ondersteund het autolytisch debridement bij alle soorten wonden.

Medisorb P Plus moet na 1 tot 5 dagen worden verwisseld, afhankelijk van de fase van de wondgenezing en de hoeveelheid exsudaat.

Medisorb P Plus moet gefixeerd worden een windsel of volvlakfixatie.

Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
10 x 10 cm	MA-152-MPPO-001	17436214	10 stuks

Medisorb P Plus Adhesive



Medisorb P PLUS ADHESIVE is een zelfklevend schuimverband. Het schuimverband heeft een zachte, flexibele laag die bijdraagt aan het creëren van een vochtig wondmilieu. Het heeft een hoge capaciteit om overtollig exsudaat te absorberen.

De semi-permeabele polyurethaan bovenlaag beschermt de wond tegen externe factoren.

De hypoallergene kleeflaag zorgt ervoor dat Medisorb Plus Adhesive licht verkleefd op de huid om verkleving van de wond met het verband tegen te gaan.

Indicaties:

- Decubitus
- Veneuze ulcera
- Complexe wonden
- Postoperatieve wonden
- Brandwonden



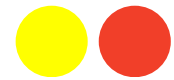
Medisorb P Plus Adhesive ondersteund het autolytisch debridement bij alle soorten wonden.

Medisorb P Plus Adhesive moet gefixeerd worden een windsel of volvlakfixatie.

Medisorb P Plus Adhesive moet na 1 tot 5 dagen worden verwisseld, afhankelijk van de fase van de wondgenezing en de hoeveelheid exsudaat.

Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
10 x 10 cm	MA-152-MPPA-001	17436230	10 stuks
15 x 15 cm	MA-152-MPPA-002	17274524	5 stuks
20 x 20 cm	MA-152-MPPA-003	17274532	5 stuks

Medisorb P Silver



Medisorb P SILVER is een schuimverband dat bestaat uit drie lagen. De actieve wondcontactlaag, bestaand uit chitosan en zilver, welke een aseptisch werking heeft en het genezingsproces bevordert. De eventueel aanwezige infectie in de wond wordt aangepakt door zilver.

Ook werkzaam op o.a. wonden met *Pseudomonas Aeruginosa*, *Staphylococcus Aureus* en *Staphylococcus MRSA*.

De tweede laag van schuim is in staat exsudaat te absorberen, een vochtig wondmilieu te creëren en beschermt daarnaast de wond. De semipermeabele buitenlaag van polyurethaanfolie beschermt de wond tegen externe factoren.

Indicaties:

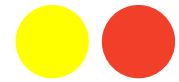
- Decubitus
- Veneuze ulcera
- Complexe wonden
- Diabetische voet
- Geïnfecteerde wonden
- Wonden met een hoog risico op infectie

Medisorb P Silver moet gefixeerd worden een windsel of volvlakfixatie.



Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
10 x 10 cm	MA-152-MPS0-002	17274540	5 stuks
10 x 20 cm	MA-152-MPS0-003	17274559	5 stuks

Medisorb Silver



Medisorb Silver is een zelfklevend antibacterieel, absorberend verband met border dat overtollig exsudaat absorbeert en tegelijkertijd een vochtig wondmilieu in stand houdt.

De eventueel aanwezige infectie in de wond wordt aangepakt door zilver.

Zilverionen stimuleren het granulatieproces en hebben antibacteriële eigenschappen. Zo werkt het tegen een breed spectrum aan bacteriën, zoals Pseudomonas Aeruginosa, Staphylococcus Aureus en Staphylococcus MRSA.

Door de border hecht het verband op een huidvriendelijke manier aan de huid rondom de wond.

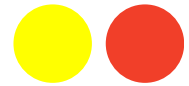
Indicaties;

- Decubitus
- Veneuze ulcera
- Complexe wonden
- Diabetische voet
- Geïnfecteerde wonden
- Wonden met een hoog risico op infectie



Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
10 x 10 cm	MA-152-RATG-097	17333792	5 stuks
10 x 20 cm	MA-152-RATG-107	17333806	5 stuks

Medisorb Silver Pad



Medisorb SILVER PAD is een zelfklevend absorberend verband dat overtollig exsudaat absorbeert en tegelijkertijd een vochtig wondmilieu in stand houdt.

De wondcontactlaag bestaat uit zilver wat de eventueel aanwezige infectie direct aanpakt

Zilverionen stimuleren het granulatieproces en hebben antibacteriële eigenschappen. Zilver doodt een breed spectrum aan bacteriën, zoals Pseudomonas Aeruginosa, Staphylococcus Aureus en Staphylococcus MRSA.

Indicaties:

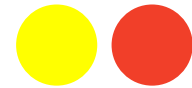
- Decubitus
- Veneuze ulcera
- Complexe wonden
- Diabetische voet
- Geïnfecteerde wonden
- Wonden met een hoog risico op infectie



Medisorb SILVER PAD vereist een secundair verband voor fixatie.

Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
10 x 10 cm	MA-152-RATG-098	17333814	5 stuks
10 x 20 cm	MA-152-RATG-108	17333822	5 stuks

Medisorb R AG



Medisorb R AG is een resorbeerbare wondbedekker met zilver in de vorm van een poreuze film.

Het zorgt voor afvoer van exsudaat, beschermt door de resorptie capaciteit nieuw en kwetsbaar weefsel.

Het bestaat uit butyryl-acetyl chitine co polyesters die afvoer van exsudaat ondersteunen

Door het resorptie vermogen is de verbandwissel over het algemeen pijnloos

Een eventuele infectie wordt door de toevoeging van micro zilver, bekend om zijn anti-bacteriële eigenschappen is te aangepakt en mogelijk ook voorkomen.

Indicaties;

- Complex genezende wonden
- Ulcus cruris
- Decubitus
- Post traumatische wonden
- Zowel geïnfecteerde als niet geïnfecteerde wonden



Medisorb R AG dient te worden afgedekt met een absorberend verband en vervolgens te worden gefixeerd, bijvoorbeeld met volvlakfixatie of een verbandwindsel.

Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
9 cm	MA-152-MRA0-001	17280087	5 stuks

Medisorb R Powder



Medisorb R Powder is een resorbeerbare wondbedekker in de vorm van een poeder wat aangebracht wordt in de wond en maakt daardoor direct contact met de wondbodem.

Het proces van opname en afvoer van overtollig exsudaat wordt direct in gang gezet.

Door de resorptie capaciteit wordt nieuw en kwetsbaar weefsel beschermt en wordt de wondgenezing gestimuleerd.

Het bestaat uit butyryl-acetyl chitine co polyesters die de opname en afvoer van exsudaat ondersteunen.

Door het resorptie vermogen is de verbandwissel over het algemeen pijnloos voor de patient.

Indicaties;

- Complex genezende wonden
- Ulcus cruris
- Decubitus
- Post traumatische wonden
- Zowel geïnfecteerde als niet geïnfecteerde wonden



Medisorb R Powder dient te worden afgedekt met een absorberend verband en vervolgens te worden gefixeerd, bijvoorbeeld met volvlakfixatie of een verbandwindsel.

Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
1 gram	MA-152-MRPO-001	17356954	5 x 1 gram

Medisorb R Membrane



Medisorb R Membrane is een steriele resorbeerbare wondbedekker in de vorm van een poreuze film.

Het zorgt voor opname en afvoer van overtollig exsudaat door de capillaire werking.

Beschermt door de resorptie capaciteit nieuw en kwetsbaar weefsel. Bestaat uit butyryl-acetyl chitine co polyesters die afvoer van exsudaat ondersteunen. Door het resorptie vermogen is de verbandwissel over het algemeen pijnloos

Indicaties:

- Complex genezende wonden
- Ulcus cruris
- Decubitus
- Post traumatische wonden
- Zowel geïnfecteerde als niet geïnfecteerde wonden

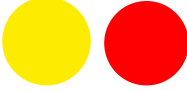


Breng de Medisorb R Membrane aan op de wondbodem totdat deze volledig bedekt is, als het wondoppervlak te groot is kunnen meerdere verpakkingen worden gebruikt.

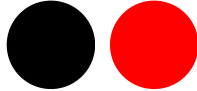
Medisorb R Membrane dient te worden afgedekt met een absorberend verband en vervolgens te worden gefixeerd, bijvoorbeeld met volvlakfixatie of een verbandwindsel.

Afmeting	Artikelnummer	ZI-nummer	Inhoud
9 cm	MA-152-MRM0-001	17276462	5 stuks

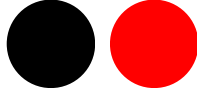


Medisorb A

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
10 x 10 cm	MA-152-MA00-001		Matig vochtig - vochtig	Ja



Medisorb G + A

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
15 gram	MA-152-MG00-001		Droog	Nee







Medisorb H

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
10 x 10 cm	MA-152-MH00-001		Droog	Nee
15 x 15 cm	MA-152-MH00-002		Droog	Nee
20 x 20 cm	MA-152-MH00-003		Droog	Nee





Medisorb P Plus

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
10 x 10 cm	MA-152-MPP0-001	 	Matig vochtig - vochtig	Nee





Medisorb P Plus Adhesive

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
10 x 10 cm	MA-152-MPPA-001	 	Matig vochtig - vochtig	Nee
15 x 15 cm	MA-152-MPPA-002	 	Matig vochtig - vochtig	Nee
20 x 20 cm	MA-152-MPPA-003	 	Matig vochtig - vochtig	Nee





Medisorb P Silver

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
10 x 10 cm	MA-152-MPS0-002	 	Matig vochtig - vochtig	Ja
10 x 20 cm	MA-152-MPS0-004	 	Matig vochtig - vochtig	Ja



Medisorb Silver

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
10 x 10 cm	MA-152-RATG-097	 	Matig vochtig - vochtig	Ja
10 x 20 cm	MA-152-RATG-107	 	Matig vochtig - vochtig	Ja



Medisorb Silver Pad

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
10 x 10 cm	MA-152-RATG-098	 	Matig vochtig - vochtig	Ja
10 x 20 cm	MA-152-RATG-108	 	Matig vochtig - vochtig	Ja



Medisorb R Membrane

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
9 cm	MA-152-MRMO-001	 	Matig vochtig - vochtig	Nee

Medisorb R AG

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
9 cm	MA-152-MRA0-001	 	Matig vochtig - vochtig	Ja

Medisorb R Powder

Afmeting	Artikelnummer	Kleur wond	Hoeveelheid exsudaat	Geïnfecteerde wond
1 gram	MA-152-MRP0-001	 	Matig vochtig - vochtig	Nee



CONTACT ONS

Heeft u na het lezen van deze brochure vragen over een van de producten uit het Medisorb pakket?
Of wilt u samples aanvragen?

Neem dan contact met ons op en wij helpen u graag verder.

TZMO Benelux
Rietveldenweg 42
5222 AR Den Bosch

073-782 0700

orders@tzmo.nl
www.medisorb.nl