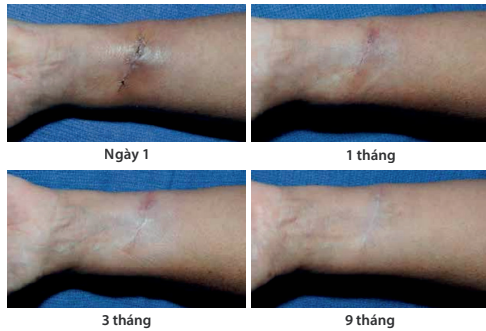


Các ca lâm sàng của ALHYDRAN

> Quản lý sẹo sau phẫu thuật

Bệnh nhân nữ, 63 tuổi, phẫu thuật cắt bỏ áp xe ở mặt lòng bàn tay của cổ tay. 12 ngày sau khi can thiệp phẫu thuật, bắt đầu sử dụng ALHYDRAN vào ban ngày và miếng dán BAPSCARCARE S vào ban đêm.



“12 ngày sau phẫu thuật, chúng tôi cắt chỉ và bắt đầu điều trị với liệu pháp kết hợp sử dụng ALHYDRAN vào ban ngày và miếng dán BAPSCARCARE S vào ban đêm giúp sẹo trưởng thành hoàn toàn trong vòng 9 tháng. Kết quả thẩm mỹ mang lại rất ấn tượng.”

Dr. H. Hoeksema, Khoa Phẫu thuật tạo hình, Bệnh viện Đại học Ghent, Bỉ
Chuyên gia phẫu thuật tạo hình

> Quản lý sẹo sau bỏng

Bệnh nhân nữ, 45 tuổi, bị bỏng nước sôi. Hơn 1 năm sau chấn thương, bắt đầu sử dụng ALHYDRAN để điều trị sẹo bỏng phì đại.



“Sử dụng ALHYDRAN góp phần đáng kể vào việc giảm ngứa, đỏ và sẹo trở nên đàn hồi hơn. ALHYDRAN giúp cải thiện rõ rệt khả năng vận động và hình dáng của vết sẹo.”

Dr. C. Sukan, LotuS MDC, Ankara, Turkey

Chuyên gia nói gì về hiệu quả quản lý sẹo của ALHYDRAN

“Chúng tôi khuyên bệnh nhân nên điều trị sẹo hàng ngày với ALHYDRAN, ngay sau khi cắt chỉ. Mát-xa bằng loại kem này đảm bảo da luôn mềm mại.”

Drs. R.A. Christiano, Plastic Surgeon
Plastisch Cosmetisch Centrum Spaarne (NL)

“Trong 2 năm, chúng tôi đã sử dụng ALHYDRAN cho khoảng 50% bệnh nhân bỏng tại khoa Phẫu thuật tạo hình, Trung tâm bỏng, Bệnh viện Đại học Gent, Bỉ. Kết quả cho thấy ALHYDRAN vô cùng hiệu quả trong việc điều trị sẹo sau bỏng, giúp tăng tính đàn hồi của da, giảm ngứa da, giảm sử dụng thuốc, giảm khô da và mang lại kết quả thẩm mỹ tốt.”

Prof. Dr. Stan Monstrey, Trưởng khoa Phẫu thuật tạo hình,
Trung tâm bỏng, Bệnh viện Đại học Gent, Bỉ

Nghiên cứu lâm sàng của ALHYDRAN trong quản lý sẹo

1. Scar management by means of occlusion and hydration: A comparative study of silicones versus a hydration gel-cream (ALHYDRAN). Hoeksema H, de Vos M, Verbelen J, Pirayesh A, Monstrey S. Burns 2013; 39(7), p. 1437-1448.
2. MMRC (ALHYDRAN), an interesting treatment option for a disrupted skin barrier. van Leen MWF, Hoeksema H, Schols JMGA. Journal of Gerontology and Geriatric Medicine 2021; 7(1).
3. Scars after large surface thermal burns - registration of quality of life and therapeutic influence of ALHYDRAN. Ziegenthaler H. Clinical study presented at the European Burn Association (EBA) 2011.
4. Application of ALHYDRAN in the treatment of pathologic scars after cryoshape. Giovannini U. Clinical study presented at the European Burn Association (EBA) 2011.
5. Two years of experience with a new product based on Aloe Vera for hydration of burn scars. Monstrey S, Pirayesh A, Lambrecht E, Lauwaert S, Verbelen J, et al. Clinical study presented at the Burn Centre 2007, University Hospital Gent, Gent, Belgium.
6. Effect of scar treatment products on unpleasant physical manifestations in patients suffering from extensive burn scarring. Ziegenthaler H. Clinical study presented at the German-speaking Working Group for Burn Treatment (DAV) 2010.
7. Use of ALHYDRAN cream in the treatment of burn scars following a chemical explosion - a case study. Rijkenberg R. Clinical study presented at the European Burn Association (EBA) 2015.
8. Psychological wellbeing - scar. Ashman S, Kray SJ, Tyne & Wear. Clinical study presented at the European Wound Management Association (EWMA) 2014.
9. Development of a new brochure making aftercare of burns understandable for patients. Hoeksema H, Van Gastel K, Van Geertruy V, Lafaire P, Verbelen J, Monstrey S. Clinical study presented at the European Burn Association (EBA) 2013.
10. Updated scar management practical guidelines: Non-invasive and invasive measures. Monstrey S, Middelkoop E, Vranckx JJ, Bassetto F, Ziegler UE, Meaurio S, Téot L. Journal of Plastic Reconstructive & Aesthetic Surgery 2014, 67(8), p.1017-1025.



Nhập khẩu và phân phối độc quyền:
CÔNG TY TNHH DƯỢC PHẨM VÀ TRANG THIẾT BỊ Y TẾ ĐẠI THUẬN PHÁT
Head office: 2/7/5 Đường số 30, P. Hiệp Bình, TP. Hồ Chí Minh
Branch office: SOHUDE Tower, 331 Nguyễn Trọng Tuyển, P. Phú Nhuận, TP. Hồ Chí Minh
Điện thoại: 028 2249 3388
Hotline: 0938 007 433
Website: www.dtpmedical.vn



ALHYDRAN

Ứng dụng công nghệ MMRC để điều trị sẹo, ngứa và đỏ



Ứng dụng công nghệ MMRC để điều trị sẹo, ngứa và đỏ

ALHYDRAN là thiết bị y tế loại A ứng dụng công nghệ MMRC (Medical Moisture Retention Cream) để điều trị sẹo, ngứa và đỏ sau các liệu trình thẩm mỹ, bỏng hoặc phẫu thuật.

Các đặc điểm và lợi ích của công nghệ MMRC:

- ✓ Kết hợp tối ưu giữa chất hút ẩm, chất làm mềm, chất tạo màng phim giúp giảm mất nước và chất chống oxy hóa.

Chất hút ẩm	Chất tạo màng phim chống mất nước
Chất hút ẩm làm tăng độ ẩm bằng cách thu hút nước từ lớp hạ bì vào lớp sừng. - Aloe Vera gel (45%) - Propylene Glycol	Thành phần là những acid béo làm giảm sự bốc hơi ẩm của da bằng cách tạo thành một lớp màng phim ngoài da ngăn cản sự mất nước. - Caprylic/Capric Triglyceride - Cetyl Palmitate
Chất làm mềm	Chất chống oxy hoá
Dầu và các lipid cung cấp sự hydrat hóa và hiệu ứng bít tắc một phần. Chúng giữ cho da mịn màng, đàn hồi và được bôi trơn. - Decyl oleate - Glyceryl Stearate - Cetearyl Isononanoate - Jojoba olie	Các chất chống oxy hóa ngăn chặn các gốc tự do có hại và bảo vệ collagen. - Vitamin C - Vitamin E

- ✓ Giảm mất nước qua da (TEWL) chỉ sau 2 giờ. Cân bằng và duy trì độ ẩm trên da đến 4 giờ.
- ✓ Mang lại hiệu quả hydrat hoá và chống mất nước tối ưu nhưng không gây bí da.
- ✓ Được chứng minh có thể thay thế gel silicone trong quản lý sẹo thông qua nghiên cứu so sánh có đối chứng.

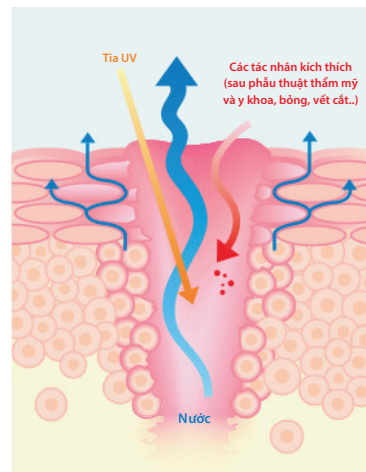
Nhờ đó, ALHYDRAN không chỉ cấp ẩm sâu mà còn giúp cân bằng sự mất nước qua da (TEWL) hiệu quả, từ đó tối ưu kết quả điều trị sẹo, ngứa, đỏ và khô da.

Cơ chế tác dụng của ALHYDRAN trong phòng ngừa và điều trị sẹo

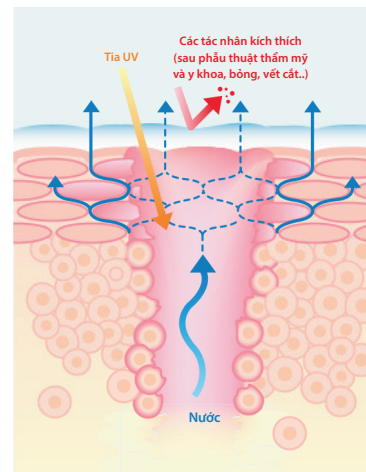
Cơ chế hoạt động của ALHYDRAN liên quan đến sự kết hợp giữa tác dụng hydrat hoá của gel Aloe Vera nguyên chất và hiệu quả bít tắc vừa phải của các axit béo.

Da bị tổn thương (như sau phẫu thuật thẩm mỹ và y khoa, bỏng, vết cắt...) làm gián đoạn chức năng của hàng rào bảo vệ da và dẫn đến mất nước qua biểu bì (TEWL) quá mức, khiến mô sẹo phát triển không kiểm soát được. (Hình 1).

ALHYDRAN cung cấp sự hydrat hóa và giữ ẩm ngay lập tức (do hiệu quả bít tắc), phục hồi hàng rào bảo vệ da để ngăn ngừa sẹo, sẹo mờ đi trông thấy và cải thiện thẩm mỹ. (Hình 2).



Hình 1:
Mất nước qua biểu bì (TEWL)
tăng cao



Hình 2:
TEWL trở lại bình thường sau
khi điều trị với ALHYDRAN

Quản lý sẹo bằng phương pháp bít tắc và hydrat hóa: Nghiên cứu ⁽¹⁾ so sánh có đối chứng giữa ALHYDRAN và silicone

Mục tiêu nghiên cứu

So sánh các đặc tính bít tắc và hydrat hóa của ALHYDRAN và silicone (3 loại gel silicone và 4 loại miếng dán silicone).

Phương pháp nghiên cứu

"Tape stripped skin" được sử dụng làm mô hình giống sẹo chuẩn trên cả hai cẳng tay của 40 tình nguyện viên khỏe mạnh. Tại các thời điểm khác nhau, sự mất nước qua biểu bì (TEWL) cũng như trạng thái hydrat hóa của lớp sừng được đo và so sánh với da nguyên vẹn và da đối chứng giống sẹo (scar-like control) trong khoảng thời gian 3-4 giờ.

Kết quả nghiên cứu

Nghiên cứu đã chứng minh rõ ràng rằng gel silicone và kem ALHYDRAN có đặc tính bít tắc và hydrat hóa (giữ ẩm) tương đương trong khi miếng dán silicone có tính bít tắc cao hơn, làm giảm giá trị TEWL xuống thấp hơn so với da bình thường. Một loại kem giữ ẩm y tế cân bằng TEWL tốt như ALHYDRAN có thể cung cấp đặc tính bít tắc và hydrat hóa như gel silicone, cho thấy rằng ALHYDRAN có thể thay thế silicone trong điều trị sẹo.

Các đặc điểm quan trọng nhất của ALHYDRAN

- Kem bôi y tế đầu tiên được chứng minh có tác dụng điều trị hàng rào da bị phá vỡ ngay sau khi vết thương đóng miệng.
- Hiệu quả của ALHYDRAN đã được chứng minh trong các nghiên cứu lâm sàng và được hỗ trợ bởi nhiều nghiên cứu tình huống (case studies).
- Tuân thủ theo Guidelines quản lý sẹo quốc tế về phòng ngừa và điều trị sẹo. ⁽¹⁰⁾
- Sản phẩm tiêu chuẩn trong các quy trình chăm sóc sau điều trị. ⁽⁹⁾
- Được đăng ký là Thiết bị y tế loại A.
- Không gây dị ứng, không chứa chất bảo quản và hương liệu.
- Chứa chất chống oxy hóa để bảo vệ da như vitamin C và vitamin E.

Khi nào bạn nên sử dụng ALHYDRAN để quản lý sẹo?

Bất cứ khi nào có nguy cơ bị sẹo bất thường trong các trường hợp:

- Phẫu thuật thẩm mỹ vùng mặt (cắt mí mắt, căng da mặt, nâng mũi...)
- Phẫu thuật thẩm mỹ toàn thân (tạo hình thành bụng, nâng hoặc thu nhỏ ngực...)
- Xóa hình xăm
- Phẫu thuật y khoa
- Bỏng
- Tai nạn xước da/rách da/vết cắt
- Mụn nhọt/mụn trứng cá/ thủy đậu
- Xô khuyên

Ngay khi vết thương khép miệng, hãy bắt đầu thoa ALHYDRAN. Sử dụng đều đặn 2 - 3 lần mỗi ngày để đạt hiệu quả tối ưu và lâu dài.

Không chỉ hiệu quả với sẹo mới, ALHYDRAN còn giúp cải thiện cả những vết sẹo cũ, ngay cả khi đã hình thành nhiều năm. Việc thoa kem thường xuyên mỗi ngày sẽ giúp làm mềm và làm mờ sẹo.

Hướng dẫn sử dụng ALHYDRAN

- Để đạt hiệu quả tốt nhất, hãy thoa nhẹ một lớp mỏng và đều cho kem hấp thu hoàn toàn vào da.
- Sử dụng 3 lần một ngày (sáng, trưa và tối).
- ALHYDRAN có thể được sử dụng không giới hạn thời gian (trong nhiều năm, nếu cần).
- Chỉ sử dụng sau khi vết thương đóng miệng.
- Có thể sử dụng ALHYDRAN kết hợp với miếng dán sẹo silicone, băng áo áp lực, băng vết thương hoặc vớ y tế.

