

# Histoacryl<sup>®</sup> und Histoacryl<sup>®</sup> Flexible

Für den verbesserten Hautverschluss



# Histoacryl® und Histoacryl® Flexible

Für den verbesserten Hautverschluss

Flüssiger Hautkleber aus n-Butyl-2-Cyanoacrylat



## Histoacryl®

Für den **spannungsfreien**  
Verschluss von Hautwunden

Verfügbar in den Farben  
blau und ungefärbt

 Lagerfähig bei Raum-  
temperatur (<22 °C) (1)



## Histoacryl® Flexible

Für den Verschluss von Hautwunden mit  
**geringer Spannung**

Ermöglicht den Verschluss von **Inzisionen**  
**bis zu 25 cm** (2)

Der enthaltene Weichmacher sorgt  
für mehr Flexibilität im Vergleich zu  
Histoacryl® (3, 4)

 Lagerfähig bei Raum-  
temperatur (<25 °C) (5)

## Eigenschaften beider Produkte



### Mikrobielle Barriereigenschaften

- Der polymerisierte Histoacryl® Klebfilm bildet eine wirksame Barriere gegen mikrobielle Besiedelung, solange die Filmschicht intakt ist (6-10)



### Zeitersparnis

- Reduzierter Zeitbedarf für den Verschluss von Hautwunden im Vergleich zur Verwendung von Nahtmaterial (11-18)



### Hohe Patientenzufriedenheit (17, 19)

- Weniger schmerzhaft als der Hautverschluss mit Nahtmaterial (12, 20)



### Schnelle und effiziente Polymerisation

- Nach nur 30 Sekunden sind die adaptierten Wundränder verklebt und die Hautwunde damit verschlossen (1)
- Ein sparsames Aufbringen dünner Schichten wird für eine ungestörte Wundheilung empfohlen (21)



### Einfache Anwendung

- Gebrauchsfertiges Produkt in der Ampulle; lagerungsfähig bei Raumtemperatur (1, 5)

# Histoacryl®

Für den verbesserten Hautverschluss



Erreichen Sie eine **Patientenzufriedenheit von 100%** durch die Verwendung von Histoacryl® (17)

\*Während der Einsatz von traditionellem Nahtmaterial zu einer Patientenzufriedenheit von 76% führt (17)

# Histoacryl® Flexible

Für den verbesserten Hautverschluss



Die **Applikationsspitze** ermöglicht eine bessere Kontrolle und verbesserte Anwendung



### Kürzere Erholungszeit

- Die Erholungszeit des Patienten bei der Verwendung von Histoacryl® ist im Vergleich zum Wundverschluss mit einer Subkutannaht kürzer (20)



### Vorteile für die (ambulante oder stationäre) Versorgungseinrichtung

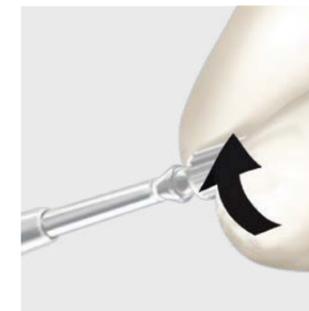
Sicherer und effektiver Hautverschluss mit einer:

- Dehiszenzrate < 4,5% (22)
- Wundinfektionsrate < 3,9% (22)
- Wundkomplikationsrate < 10,2% (22)

## Anwendungsempfehlung



1. Öffnen Sie die Blisterverpackung und entnehmen Sie die Applikationsspitze.



2. Öffnen Sie die Ampulle, indem Sie die gerippte Spitze abdrehen.



3. Setzen Sie die Applikationsspitze auf die geöffnete Ampulle.



4. Tragen Sie den Kleber in einer dünnen Schicht auf die adaptierten Wundränder auf und halten Sie die Position etwa 30s lang.



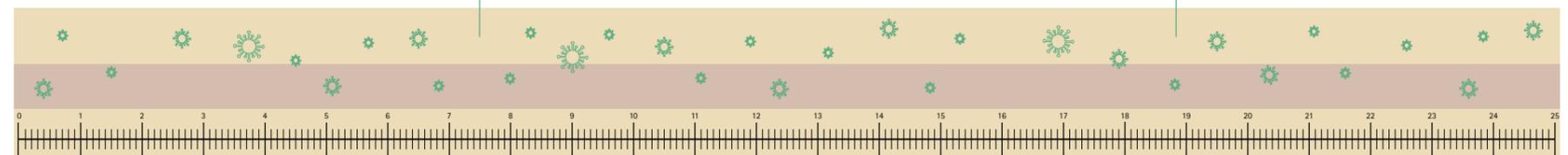
## Histoacryl®

Die blaue Färbung ermöglicht eine einfache visuelle Kontrolle

Als ungefärbte Variante besonders geeignet für die Anwendung im Gesicht

Mikrobielle Barriereeigenschaften (9, 10)

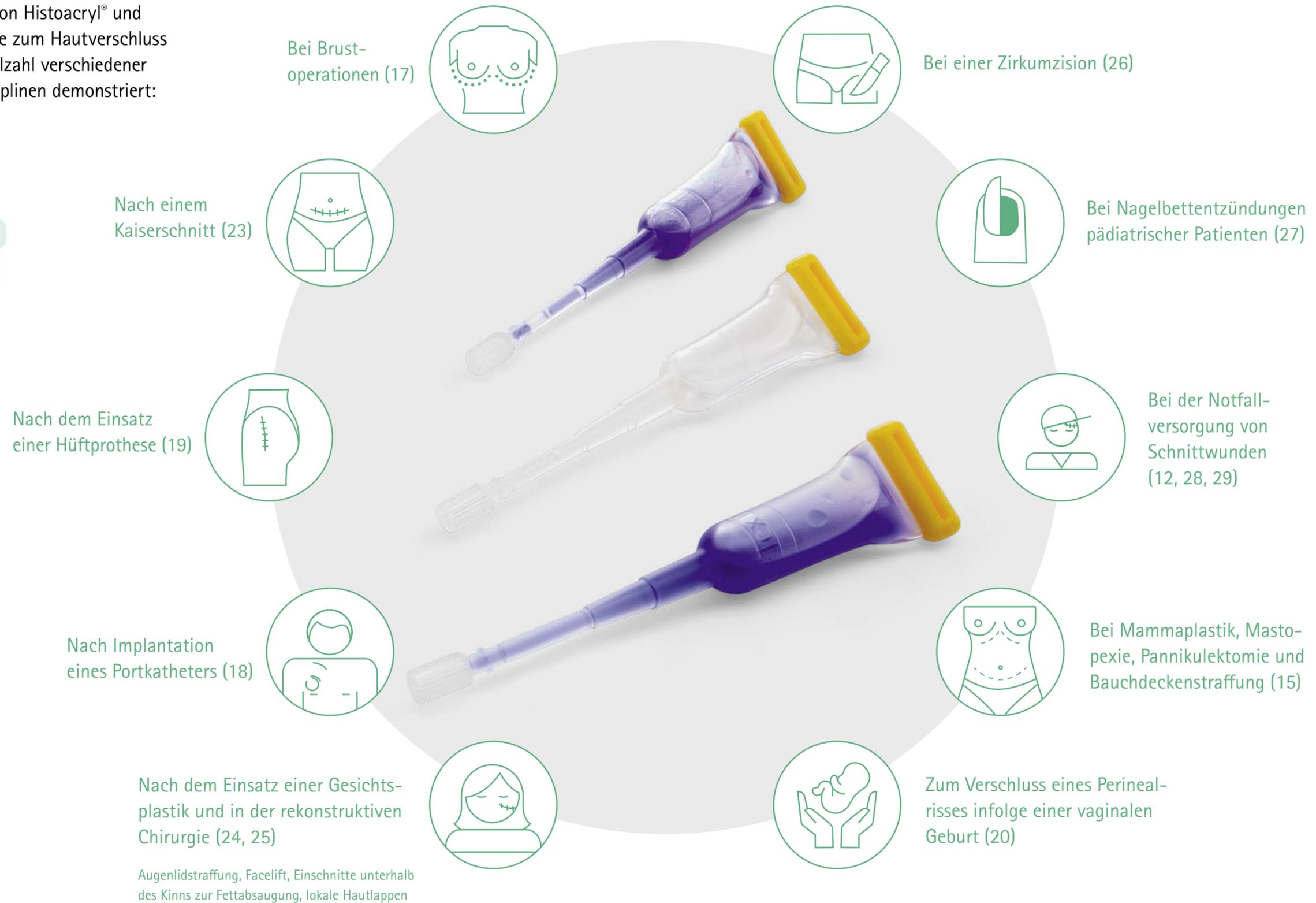
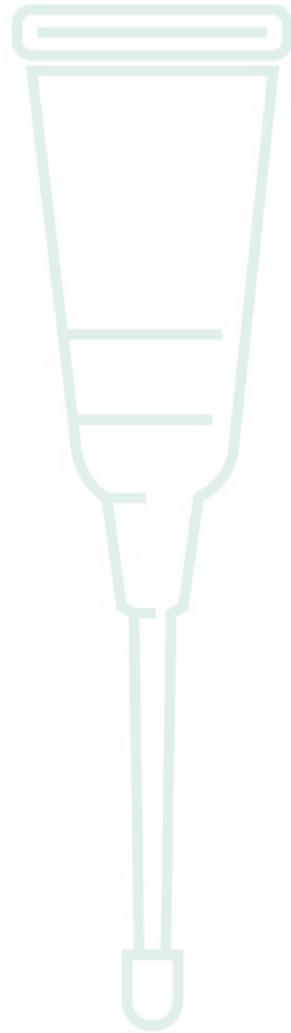
Flexibler Einsatz (3, 4)  
Ermöglicht den Verschluss von Inzisionen bis zu 25 cm (2)



# Histoacryl® und Histoacryl® Flexible

## Indikationen

Die Wirksamkeit von Histoacryl® und Histoacryl® Flexible zum Hautverschluss wurde in einer Vielzahl verschiedener chirurgischer Disziplinen demonstriert:



# Histoacryl® und Histoacryl® Flexible

## Bestellinformationen

Beschreibung	Menge pro Packung	Farbe	Art.-Nr.	PZN
Histoacryl® 0,5 ml	5 x 0,5 ml	blau	1050052	
Histoacryl® 0,5 ml	10 x 0,5 ml	blau	1050044	
Histoacryl® 0,5 ml	5 x 0,5 ml	blau	9381104 (ambulant)	04929052
Histoacryl® 0,5 ml	5 x 0,5 ml	ungefärbt	1050060	13659108
Histoacryl® 0,5 ml	10 x 0,5 ml	ungefärbt	1050071	
Histoacryl® Flexible 0,5 ml	5 x 0,5 ml und 5 Applikationsspitzen	blau	1051250P	19826263

### Abrechnungsinformationen für den ambulanten Bereich

- Histoacryl®: Sprechstundenbedarf
- Histoacryl® Flexible: Sprechstundenbedarf

Bitte beachten Sie die jeweilige, regionale Sprechstundenbedarfsvereinbarung.

Scannen Sie einfach den QR-Code, um zu unserer Website zu gelangen. Dort finden Sie einen Anwenderfilm zu Histoacryl® für den Hautverschluss.



## Referenzen / Studien

1. Internal Report\_RDR/DID/CHM/SLE/19078 – Real Time Stability Study on Histoacryl® – 22 °C
2. RDR/DID/CHM/DCE/16106 – Validation of Histoacryl® Flexible\_in vivo study
3. Report ECT / Dr. Gabriel Siedle / Test of the flexibility of Histoacryl® and Histoacryl® Flexible. November 2012
4. Frey-Tox Report / Lab.- Nr. 03145 / Flexible Gewebekleber
5. RDR/DID/CHM/SLE/20053 – Real Time Stability Study on Histoacryl Flexible – 25 °C – 60%
6. Yulevich A, Cohen Z, Mares AJ. Use of N-Butyl-2-Cyanoacrylate (Histoacryl®) in Closure of Thoracoscopic an Laparoscopic Surgical Wounds in Children. *Pediatric Endosurg.* 1998;2(1):31-4.
7. Ranson JM, Amin K, Schechter EM, Kosutic D. Haemostatic property of cyanoacrylate in pedicled flaps. *Br J Oral Maxillofac Surg.* 2016;54(9):1046-7.
8. Gilardi E, Piano A, Chellini P, Fiori B, Dolcetti L, Pittiruti M, et al. Reduction of bacterial colonization at the exit site of peripherally inserted central catheters: A comparison between chlorhexidine-releasing sponge dressings and cyano-acrylate. *J Vasc Access.* 2021;22(4):597-601.
9. Internal Report\_MDT medical device testing GmbH report / Project 12m020 / Determination of Microbiological Barrier Properties of Two Topical Skin Adhesives
10. MDT microbial device testing GmbH report / Project 13m155 / Determination of Microbiological Barrier Properties of Two Topical
11. Elmasalme FN, Matbouli SA, Zuberi MS. Use of tissue adhesive in the closure of small incisions and lacerations. *J Pediatr Surg.* 1995;30(6):837-8.
12. Farion KJ, Russell KF, Osmond MH, Hartling L, Klassen TP, Durec T, et al. Tissue adhesives for traumatic lacerations in children and adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2002;2002(3):CD003326.
13. Göktas N, Karcioğlu O, Coskun F, Karaduman S, Menderes A. Comparison of tissue adhesive and suturing in the repair of lacerations in the emergency department. *Eur J Emerg Med.* 2002;9(2):155-8.
14. Dumville JC, Coulthard P, Worthington HV, Riley P, Patel N, Darcey J, et al. Tissue adhesives for closure of surgical incisions. *Cochrane Database Syst Rev.* 2014;2014(11):CD004287.
15. Koonce SL, Eck DL, Shaddix KK, Perdakis G. A prospective randomized controlled trial comparing N-butyl-2 cyanoacrylate (Histoacryl®), octyl cyanoacrylate (Dermabond®), and subcuticular suture for closure of surgical incisions. *Ann Plast Surg.* 2015;74(1):107-10.
16. Lloris-Carsi JM, Ballester-Álvarez J, Barrios C, Zaragoza-Fernández C, Gómez-De la Cruz C, González-Cuartero C, et al. Randomized clinical trial of a new cyanoacrylate flexible tissue adhesive (Adhflex) for repairing surgical wounds. *Wound Repair Regen.* 2016;24(3):568-80.
17. Sun T, Liu S, Sun G. Application of Histoacryl Tissue Glue in Breast Surgery. *IOP Conf Ser Mater Sci Eng.* 2019;562(1):012144.
18. Witting S, Ingwersen M, Lehmann T, Aschenbach R, Eckardt N, Jürgen Zanow, et al. Wound Closure After Port Implantation—A Randomized Controlled Trial Comparing Tissue Adhesive and Intracutaneous Suturing. *Dtsch Arztebl Int.* 2021;118(44):749-55.
19. Kong X, Yang M, Cao Z, Chen J, Chai W, Wang Y. Tissue adhesive for wound closure in enhanced-recovery total hip arthroplasty: a prospective, randomized and controlled study. *BMC Musculoskelet Disord.* 2020;21(1):178.
20. Dasrilsyah RA, Kalok A, Ng BK, Ali A, Teik Chew K, Lim PS. Perineal skin tear repair following vaginal birth; skin adhesive versus conventional suture – a randomised controlled trial. *J Obstet Gynaecol.* 2021;41(2):242-7.
21. Histoacryl® Instructions for Use
22. Histoacryl® Flexible Instructions for Use
23. Kwon JY, Yun HG, Park IY. n-Butyl-2-cyanoacrylate tissue adhesive (Histoacryl®) vs. subcuticular sutures for skin closure of Pfannenstiel incisions following cesarean delivery. *PLoS One.* 2018;13(9):e0202074.
24. Veloudios A, Kratky V, Heathcote JG, Lee M, Hurwitz JJ, Kazdan MS. Cyanoacrylate tissue adhesive in blepharoplasty. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg.* 1996;12(2):809-97.
25. Ellis DA, Shaikh A. The ideal tissue adhesive in facial plastic and reconstructive surgery. *J Otolaryngol.* 1990;19(1):68-72.
26. Huang C, Wan, T, Weng L, Chen H. Useful Tips and Tricks for Secure Circumcision. *Urological Science.* 2019;30(3):p 136-9.
27. Edwards S, Parkinson L. Is Fixing Pediatric Nail Bed Injuries With Medical Adhesives as Effective as Suturing?: A Review of the Literature. *Pediatr Emerg Care.* 2019;35(1):75-7.
28. Bruns TB, Simon HK, McLario DJ, Sullivan KM, Wood RJ, Anand KJ. Laceration repair using a tissue adhesive in a children's emergency department. *Pediatrics.* 1996;98(4 Pt 1):673-5.
29. Barnett P, Jarman FC, Goodge J, Silk G, Aickin R. Randomized trial of histoacryl blue tissue adhesive glue versus suturing in the repair of paediatric lacerations. *J Paediatr Child Health.* 1998;34(6):548-50.



B. Braun Deutschland GmbH & Co. KG | Tel.: (0 56 61) 9147-70 00 | E-Mail: [info.de@bbraun.com](mailto:info.de@bbraun.com) | [www.bbraun.de](http://www.bbraun.de)  
Betriebsstätte: Tuttlingen | Am Aesculap-Platz | 78532 Tuttlingen

Die Produktmarke „Histoacryl“ ist eine eingetragene Marke der B. Braun Melsungen AG oder ihrer Tochtergesellschaften.  
Technische Änderungen vorbehalten. Dieser Prospekt darf ausschließlich zur Information über unsere Erzeugnisse verwendet werden.  
Nachdruck, auch auszugsweise, verboten.

Nr. 4008157 Stand: 04/2025