

Epaderm™ crème

Een verzachtende crème voor eczeem, psoriasis en droge huidaandoeningen

2-in-1 verzorging: verzachtende huidcrème en hydraterende douchecrème

Epaderm Crème is een emolliërende crème samengesteld uit klinisch bewezen bestanddelen die de huid hydrateren en verzachten. Epaderm Crème biedt alle vochtinbrengende en beschermende voordelen die verzachtende crèmes op paraffinebasis kunnen hebben, en kan gebruikt worden bij eczeem, psoriasis en andere droge huidaandoeningen.

Hygiënisch gebruik

Pompsysteem
vermindert risico
op infectie

Vrij van parabenen,
geen kleurstoffen
noch parfums
Slechts één
bewaarmiddel

Klinisch bewezen bestanddelen

Geschikt voor mild
tot matig aangetaste
huidzones

2-in-1 verzorging:
te gebruiken als
verzachtende
huidcrème en
als hydraterende
douchecrème

**Geschikt voor
alle leeftijden,**
ook voor baby's

Beschikbaar in 50g
en 500g pomp



Hoe werkt Epaderm Crème?

Epaderm Crème is een verzachtende crème speciaal voor zij die kampen met droge huidaandoeningen. Epaderm Crème helpt een barrière te creëren die helpt om het vocht in de huid te houden. Het helpt de huid te verzachten, jeuk te verminderen en vochtverlies te vermijden.

2-in-1 verzorging

• Epaderm Crème als verzachtende crème rechtstreeks op de huid

Epaderm Crème is vooral efficiënt als het meteen na het wassen aangebracht wordt, om het verlies van huidoliën tegen te gaan. In functie van de mate waarin de huidzone aangetast is, wordt Epaderm Crème meermaals per dag aangebracht (zie aanbevolen hoeveelheid). *Smeer Epaderm Crème goed in de huid in, met bewegingen mee in de richting van de haargroei.*



• Epaderm Crème als hydraterende douchecrème

Epaderm Crème gebruiken als hydraterende douchecrème, zorgt ervoor dat een droge huid gewassen kan worden, zonder bijkomend vochtverlies of zonder problemen die gewone zeepadditieven kunnen creëren.

Breng een kleine hoeveelheid crème aan op de hand, houd onder warm water en was zoals gebruikelijk.

Bestanddelen van Epaderm Crème

- Gele zachte paraffine
- Vloeibare paraffine
- Emulgerende was
- Chlorocresol
- Gezuiverd water

Voordelen van Epaderm Crème

- 2-in-1: te gebruiken als verzachtende crème rechtstreeks op de huid en als hydraterende douchecrème
- Helpt een barrière te creëren die helpt om vocht in de huid te houden
- Vrij van parabenen
- Geschikt voor mild tot matig aangetaste huidzones
- Geschikt voor alle leeftijden, ook voor baby's
- Beschikbaar in 50g en 500g pomp voor hygiënisch, handig en snel gebruik

Indicaties

Epaderm Crème kan gebruikt worden in de aanpak van eczeem, psoriasis en andere droge huidaandoeningen. Het is geschikt voor alle leeftijden, ook voor baby's.

Verzachtende crèmes als basisbehandeling^{1,2}

Verzachtende crèmes horen de basis te vormen in de aanpak van eczeem en droge huidaandoeningen. Ze horen rijkelijk en veelvuldig gesmeerd te worden, ook als de huidconditie verbeterd is.

Kinderen hebben gemiddeld 250g per week nodig, en kinderen ouder dan 10 jaar en volwassenen behoeven gemiddeld 600g per week voor gebruik op hun ganse lichaam.

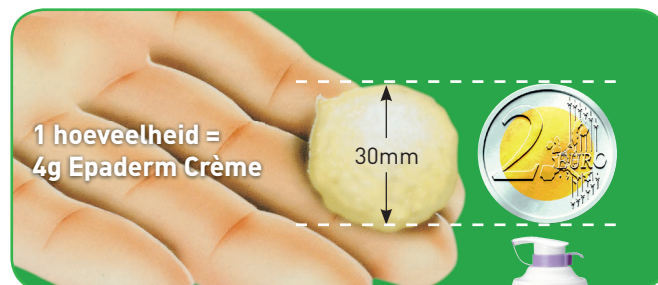
In de verzorging om bij het wassen zeep of producten met detergenten te vermijden omdat ze vochtverlies uit de huid bevorderen.³

Aanbevolen hoeveelheid²

(1 hoeveelheid = 4g Epaderm Crème)

Gezicht, oren, nek	4g/dag
Armen, rug	8g/dag
Benen	16g/dag
Borstkas	8g/dag
Handen	2g/dag
Genitaliën	2g/dag

Kinderen jonger dan 10 jaar behoeven telkens de helft van bovenvermelde hoeveelheden.



Bestelinformatie

	Art.nr	CNK code	Stuks / TRP
Epaderm Crème 50g	99400823	2733-350	12
Epaderm Crème 500g	99400824	2733-723	6

Referenties

- 1 National Institute for Clinical Excellence. Atopic eczema in children. Management of atopic eczema in children from birth up to the age of 12 years. NICE Clinical guideline 57. December 2007.
- 2 Guidelines for the management of atopic eczema. Primary Care Dermatology Society & British Association of Dermatologists. Guidelines, Vol 28, February 2006.
- 3 Fulme AW, Kramer GJ, Stratum Corneum Lipid Abnormalities In Surfactant-induced Dry Scaly Skin, Journal Of Investigative Dermatology 1996; 86: 598-602