

Mepilex® Border Post-Op

Fleksibel alt-i-ett postoperativ bandasje

Kan ligge på lenger og dermed redusere antall bandasjeskift¹⁻⁴

Dusjett og bakteriebarriere
(mikrober større enn 25 nm)

Ultra-absorberende materiale

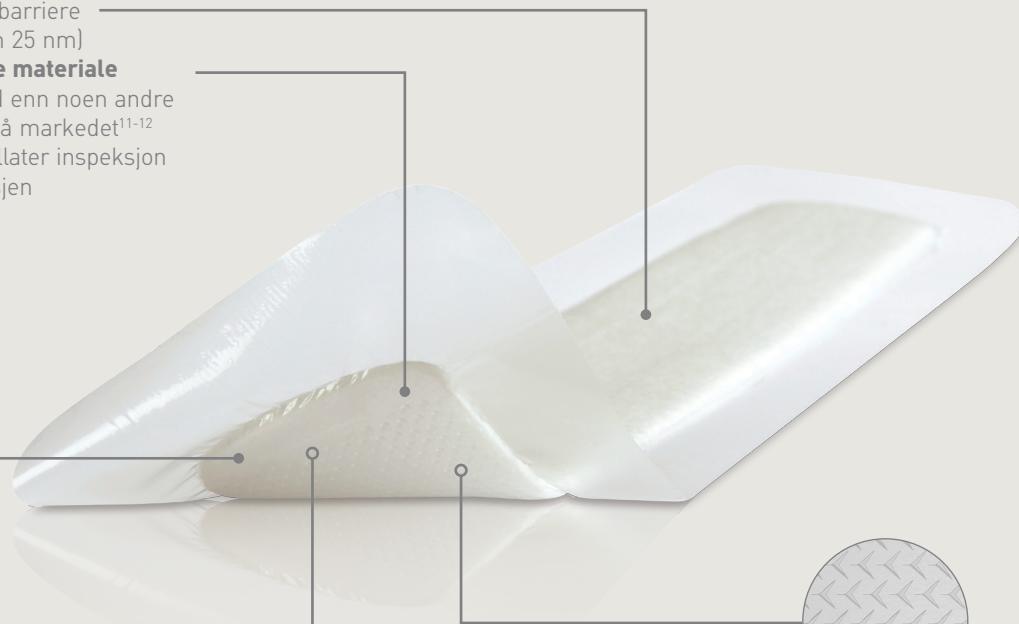
absorberer mer blod enn noen andre ledende bandasjer på markedet¹¹⁻¹²

Transparent kant tillater inspeksjon uten å fjerne bandasjen



Klinisk bevist å minimere smerte og skade på huden¹⁻⁴

Safetac-laget hefter skånsomt og ivaretar huden¹⁻⁴



Ivaretar pasientmobilitet¹⁻⁴

Det unike perforerte mønsteret i sårputen gjør at bandasjen kan strekkes i alle retninger og former seg etter kroppen, selv ved bevegelse



- Reduserer risikoen for postoperativ infeksjon (SSI) ved å reduserer antall bandasjeskift og skade på omkringliggende hud¹⁻⁴
- Svært fleksibel sårpute og skånsom hefting ivaretar pasientens mobilitet¹⁻⁴
- Færre bandasjeskift gir reduserte sårbehandlingskostnader¹⁻²

Mepilex® Border Post-Op


Mölnlycke®

Hvordan bruke Mepilex® Border Post-Op



1. Åpne den sterile pakken og ta ut bandasjen.



2. Fjern den midterste delen av releasefilmen og appliser bandasjen.



3. Fjern den største av de resterende releasefilmene samtidig som bandasjen appliseres. Fjern til slutt den minste releasefilmen og juster om nødvendig.



4. For maksimal hefting, stryk hånden en gang over hele bandasjen.

Slik fungerer Mepilex Border Post-Op

Mepilex Border Post-Op er en alt-i-ett postoperativ bandasje som effektivt absorberer og holder på sårvæske. Safetac-laget minimerer smerte ved fjerning og skade på omkringliggende hud¹⁻⁴. Safetac forsegler sårkantene og forhindrer sårvæske å lekke ut på den omkringliggende huden, noe som minimerer risikoen for maserasjon⁸⁻¹². Den perforerte sårputen gir stor fleksibilitet og svært god tilpasning over ledd som hofte og knær, noe som ivaretar pasientens mobilitet¹⁻⁴.

Skiftefrekvens

Mepilex Border Post-Op kan ligge på i flere dager, avhengig av sårets tilstand og den omkringliggende huden, eller som indikert av klinisk praksis.

Bruksområder

Mepilex Border Post-Op er designet for væskende sår som

- kirurgiske sår
- kutt
- skrubbsår

Høy fleksibilitet gjør den ideell til bruk over ledd som hofte og knær.

Forholdsregler

I tilfelle tegn på infeksjon bør helsepersonell konsulteres for relevant infeksjonsbehandling. Skal ikke brukes på pasienter med kjent overfølsomhet overfor noen av bandasjens komponenter.

Mepilex Border Post-op er pakket i sterile enhetspakninger

Art. nr.	Str. (cm)	Ant. i eske	Ant. i kartong
496100	6 × 8	10	80
496200	9 × 10	10	70
496300	10 × 15	10	100
496400	10 × 20	10	120

Fordeler med Mepilex Border Post-Op

- Minimerer skade på huden, inkludert forekomsten av blemmer¹⁻⁴
- Høy absorpsjonskapasitet som gir færre bandasjeskift^{1-4, 10-12}
- Stor fleksibilitet som gir komfort og patsientmobilitet¹⁻³
- Kan løftes og justeres uten å miste hefteegenskapen¹³
- Brede, transparente kanter muliggør inspeksjon av sårområdet
- Bakterie- og virusbarriere (mikrober >25nm)
- Etterlater ingen heftemedler ved fjerning og gir lav risiko for hudirritasjon og allergi¹⁻⁴
- Dustjett¹⁻³



Art. nr.	Str. (cm)	Ant. i eske	Ant. i kartong
496450	10 × 25	10	60
496600	10 × 30	10	40
496650	10 × 35	5	55

Referanser: 1. Zarghooni K, et al. Effect of a modern dressing compared to standard dressings on outcome after primary hip and knee arthroplasty: a prospective, non-randomised controlled study. E-poster, EWMA, London, 2015. 2. Bredow J, et al. Randomized clinical trial to evaluate performance of fl uidible self-adherent absorbent dressing coated with silicone layer after hip, knee or spinal surgery in comparison to standard wound dressing. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHS, Florence, Italy, 2016. 3. Van Oorschot P, et al. A randomised controlled trial comparing two wound dressings used after elective hip and knee arthroplasty. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHS, Florence, Italy, 2016. 4. Johansson C, et al. Preventing post-operative blisters following hip and knee arthroplasty. Wounds International, 2012. 5. Davies P, et al. Evidence review: the clinical benefit ts of Safetac technology in wound care. Journal of Wound Care, 2008. 6. Santamaria N, et al. Clinical effectiveness of a silicone foam dressing for the prevention of heel pressure ulcers in critically ill patients: Border II Trial. Journal of Wound Care, 2015. 7. Santamaria N, et al. An estimate of the potential budget impact of using prophylactic dressings to prevent hospital-acquired PUs in Australia. Journal of Wound Care, 2014. 8. Meaume S, et al. A study to compare a new self adhesive soft silicone dressing with a self adhesive polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management, 2003. 9. Wilberg A.B, et al. Preventing maceration with a soft silicone dressing: in-vitro evaluations. Poster presented at the 3rd Congress of the WUWHS, Canada, 2008. 10. Feili F, et al. Blood absorption capacity of post-operative wound dressings. Poster presented at the 5th Congress of the WUWHS, Italy, 2016. 11. Feili F, et al. A laboratory evaluation of the fl uid retention properties of post-operative absorbent dressings. Poster presented at 5th Congress of the WUWHS, Florence, Italy, 2016. 12. Feili, F, et al. Fluid handling properties of post-operative wound dressings. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHS, Florence, Italy, 2016. 13. Johnstone, A, et al. Innovations in the reduction of pressure ulceration and pain in critical care. Wounds UK, 2013.

For mer informasjon, se www.molnlycke.no

Mölnlycke Health Care, Postboks 6229, Etterstad, 0603 Oslo. Telefon: 22 70 63 70
Mepiform®, Mepitac®, Mepitel® and Safetac® trademarks, names and respective logos are registered globally to one or more of the Mölnlycke Health Care Group of Companies.
© 2017 Mölnlycke Health Care AB. All rights reserved. NOWC251703