

Mepitel® One

Mepitel® One er designet til at muliggøre sikker og uforstyrret heling^{2,4,5,7}.

Nænsom

Reducerer smerte og hudskader for patienterne^{2,4}

- Safetac® laget minimerer patientens ubehag ved bandageskift⁴
- Safetac teknologi forsegler sårkanterne og reducerer risikoen for maceration^{2,4}
- Safetac teknologi hæfter ikke til den fugtige sårbund, men kun til den tørre hud^{2,4}



Varig

Understøtter uforstyrret sårheling^{2,4,5,7}

- Avanceret bandage som bevarer produkttegenskaber over tid - efterlader ingen rester³ og tørrer ikke ud
- Kan blive på såret i op til 14 dage⁵

Sikker at anvende

Understøtter helingsprocessen⁴

- Transparent net som muliggør optimal sårvurdering, hvorved unødvendige bandageskift undgås⁶
- Perforeret struktur - kan anvendes med geler, som kan passere effektivt³ igennem til såret

Mepitel® One


Mölnlycke®

Sådan virker Mepitel® One

Mepitel® One kan blive siddende i op til 14 dage, afhængig af sårets tilstand, hvilket nedsætter behovet for hyppige skift af den primære bandage. Den åbne, perforerede struktur af Mepitel One tillader eksudat at passere til en absorberende sekundær bandage. Safetac® laget forhindrer, at den sekundære bandage hænger fast i såret og sikrer atraumatisk bandageskift. Safetac laget forsegler sårkanterne, og forhindrer eksudatet i at løbe ud på den omkringliggende hud, hvorved risikoen for maceration minimeres.

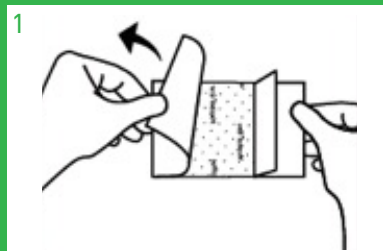
Anvendelsesområde

Mepitel One er et sårkontaktlag designet til at håndtere en lang række væskende sår som: skin tears, hudafskrabninger, operationssår, delhudsforbrændinger, traumatiske sår, del- eller helhudstransplantater, hudreaktioner efter strålebehandling, ben- og fodsår. Det kan også anvendes som et beskyttelseslag på ikke-væskende sår og områder med skrøbelig hud.

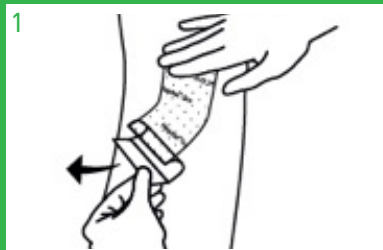
Forholdsregler

- Hvis du ser tegn på infektion f.eks. feber eller hvis såret eller den omkringliggende hud bliver rød, varm eller hævet kontaktes sundhedspersonalet for passende behandling
- Konsultér altid sundhedspersonalet før du anvender Mepitel One til Epidermolysis Bullosa patienter
- Når Mepitel One anvendes på delhudsforbrændinger med høj risiko for hurtig granulation eller efter ansigtsrekonstruktion, undgå unødigt pres på bandagen. Løft og genplacer bandagen på ny mindst hver anden dag
- Når Mepitel One anvendes til fiksering af hudtransplantater og beskyttelse af blærer, bør bandagen ikke skiftes før på femte dagen efter appliceringen
- Anvend ikke Mepitel One på patienter med kendt overfølsomhed over for silikone eller polyurethan
- Må ikke genanvendes. Hvis produktet genanvendes kan det begynde at fungere dårligere, og krydskontaminering kan forekomme.
- Steril. Må ikke anvendes, hvis den indvendige emballage er beskadiget eller har været åbnet før anvendelsen. Må ikke resteriliseres

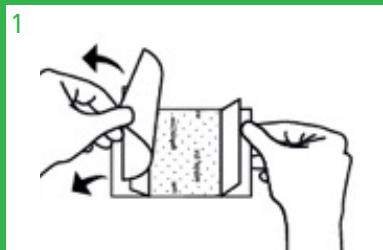
Sådan anvendes Mepitel® One



1. Rens såret i henhold til de kliniske retningslinjer, og tør den omkringliggende hud grundigt.



2. Vælg Mepitel One i en størrelse, der dækker såret og den omkringliggende hud med mindst 2 cm. Hvis nødvendigt, kan bandagen klippes til. Ved større sår kræver det mere overlappning.



3. Fjern beskyttelsesfilmen og applicer Mepitel One med klæbesiden mod såret. Bandagen er appliceret korrekt, når du kan læse den tekst, der er trykt på bandagen. Glat bandagen på plads på den omkringliggende hud for at sikre en god forsegling. Hvis der anvendes mere end ét stykke Mepitel One, skal bandagerne overlappe. Sørg for at hullerne ikke er blokeret.



4. Applicér en sekundær absorberende bandage oven på Mepitel One og fiksér den.

Sortiment

Varenr.	Str (cm)	Stk./inderkrt.	Stk./trp.krt.
289100	5x7,5	10	70
289170	6x7	5	70
289300	7,5x10	10	40
289270	9x10	5	50
289500	10x18	10	70
289470	13x15	5	50
289700	17x25	5	40
289750	27,5x50	2	14



Referencer: 1. Bugmann P.H. et al. A silicone coated nylon dressing reduces healing time in burned paediatric patients in comparison with standard sulfadiazine treatment: a prospective randomized trial. Burns, 1998. 2. Patton P. et al. An open, prospective, randomized pilot investigation evaluating pain with the use of a soft silicone wound contact layer vs bridal veil and staples on split thickness skin grafts as a primary dressing. Journal of Burn Care and Research, 2013. 3. Adamietz, I. A. et al. Effect of Self-Adhesive, Silicone-Coated Polyamide Net Dressing on Irradiated Human Skin. Radiation Oncology Investigations, 1995. 4. David F. et al. A randomised, controlled, non-inferiority trial comparing the performance of a soft silicone-coated wound contact layer (Mepitel One) with a lipidocolloid wound contact layer (UrigoTul) in the treatment of acute wounds. International Wound Journal, 2017. 5. Collin O. Use of Mepitel One dressing following hand surgery: a case study series. Poster presentation at Wounds UK Conference, United Kingdom, 2009. 6. Mölnlycke Health Care. Design Verification Report, Mepitel One, PD-557646. Data on file. 7. Edwards J, et al. Hand burn management: minimizing pain and trauma at dressing change. BJON. 2013; Vol 22, No 20. 8. Campanella SD, et al. A randomised controlled pilot study comparing Mepitel and SurfaSoft on paediatric donor sites treated with Recell. Burns. 2011;37(8):1334-42.

Læs mere på www.molnlycke.dk

Mölnlycke Health Care ApS, Gydevang 39, 3450 Allerød. Tlf.: + 45 80 886 810, e-mail: info.dk@molnlycke.com.
Mölnlycke, Mepitel og Safetac varemærker, navne og logoer er registreret globalt til en eller flere virksomheder i Mölnlycke Health Care-gruppen. ©2020 Mölnlycke Health Care AB. Alle rettigheder forbeholdes. DKWC0082003

