



Effektiv og skånsom behandling av brannskader

Kraften i det skånsomme


Mölnlycke®



Redusere traumer

Brannskader er forbundet med mange smertefulle opplevelser.

Det handler ikke bare om å overleve. Det handler om å returnere til dagliglivet. Mennesker med brannskader trenger optimal behandling som ikke påfører dem ytterligere skade og smerte.

Mölnlyckes helhetlige tilnærming til brannskadebehandling begynner dagen skaden oppstår og fortsetter gjennom helingsprosessen, inkludert arrbehandling til slutt.

Uten kompromiss

1

Effektiv behandling av brannskader

Uforstyrret sårtilheling bør etterstrebes. Å bruke bandasjer som minimerer risikoen for maserasjon, gir en antimikrobiell lokalbehandling og tillater lang brukstid er avgjørende. Smerte og stress er medvirkende årsaker til forsinket sårheling, derfor er det viktig å velge en bandasje som minimerer ytterligere traumer¹.

2

Pasienttilfredshet

Å oppleve smerte og ubehag er ikke bare et dårlig utgangspunkt for sårtilheling, men er også ubehagelig for pasienten. Å velge en bandasje som minimerer smerte og engstelse i forbindelse med bandasjeskift vil bidra til en høyere pasienttilfredshet.

3

Kostnadseffektiv

Kostnadseffektivitet er en viktig faktor i valg av regime for behandling av brannskader. Bandasjer du kan skifte sjeldnere, som sparer tid for helsepersonellet og reduserer bruken av smertestillende, kan redusere totalkostnaden for behandlingen.

Følg ISBIs retningslinjer

ISBI (International Society for Burn Injuries) sine retningslinjer skisserer egenskaper som kreves av en ideell brannskadebandasje. Sørg for at produktene du bruker møter så mange av disse kriteriene som mulig for å legge et best mulig grunnlag for sårhelingen.

Kraften i det skånsomme

Brannskader er smertefulle og påvirker ofte livene til de berørte. Ved å redusere smerte, ubehag og engstelse kan vi bidra til en effektiv helingsprosess og et godt resultat.

Vi inngår ingen kompromisser. Våre produkter gir effektiv behandling og reduserer unødig skade og

ubehag gjennom hele forløpet. Dette betyr uforstyrret sårheling, forbedret kostnadseffektivitet og bedre pasientopplevelse²⁻⁶.

Vi kaller dette kraften i det skånsomme.



Redusere traumer fra dag 1

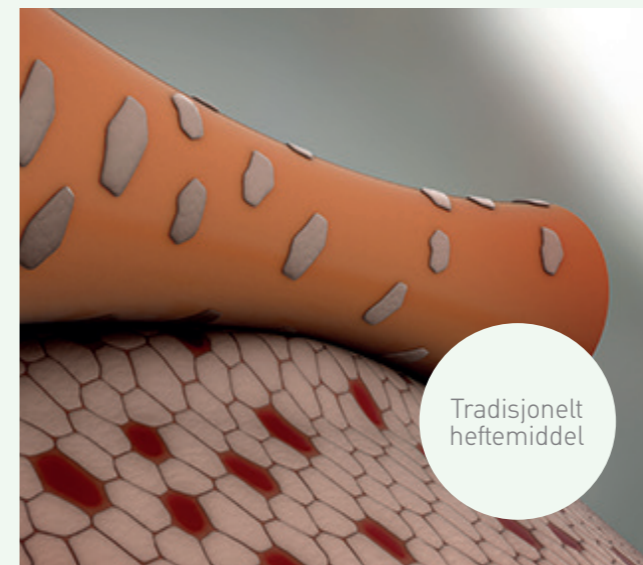
En tidlig og effektiv behandling har stor betydning på utfallet av brannskadebehandlingen. Allerede fra dag 1 kan du unngå kompromisser. Behandlingen kan begynne med en bandasje med antimikrobiell effekt, håndterer væske og minimerer smerte, noe som gir et godt grunnlag for tilhelingen.

Få en god start på helingen

- Gir antimikrobiell lokalbehandling
- Håndterer væske
- Minimerer smerte

Mindre smerte med Safetac[®]-teknologi²⁻³:

- ✓ Fester ikke i fuktig sårseng
- ✓ Skånsom fjerning
- ✓ Minimert skade på såret og omkringliggende hud
- ✓ Mindre smerte ved bandasjeskift



Skånsom behandling av delhudsbrannskader

Mepiform®

Mepiform® er en selvhæftende plaster for behandling av arr¹²⁻¹³ som kan brukes hele døgnet*. Mepiform er tynn, fleksibel, dusjtett og former seg etter kroppens konturer¹².

Etter at
brannskaden
er helet

SafetaC
TECHNOLOGY



*Fjern plasteret en gang per dag for inspeksjon og vask av huden. Den samme plasterbiten kan brukes på nytt.

Ødembehandling

Tubigrip®

Tubigrip® er en allsidig elastisk, tubulær bandasje som følger kroppens konturer og gir et jevnt trykk over hele flaten. Kan brukes uten bruk av bandasjehaker eller tape og kan klippes til ønsket lengde⁷⁻⁹.

Fiksering

Tubifast®/Tubifast® garments

Tubifast® er en elastisk, tubulær bandasje for beskyttelse og fiksering av bandasjer. Den kan strekkes i begge retninger og kan brukes på hele kroppen uten å være til hinder¹⁰⁻¹¹.

Se siste side for
produktveiledning



Sårrens

Granudacyn®

Granudacyn® er en væske og gelé til rensing, fukting og skylling av overfladiske og dype delhudsbrannskader. Granudacyn renser såret mekanisk og kan redusere odør. Ikke- cytotoksisk og irriterer ikke huden¹⁴⁻¹⁵.

Akuttbehandling

Mepitel® One

Mepitel® One er et sårkontaktlag med SafetaC®-teknologi på én side. Sårvæsken passerer gjennom til en sekundærbandasje. Den er transparent slik at såret kan inspiseres uten å fjerne sårkontaktlaget. SafetaC minimerer risikoen for hudstripping²⁴.

SafetaC
TECHNOLOGY

Væskehåndtering og antimikrobiell lokalbehandling

Mepilex® Ag

Mepilex® Ag er en antimikrobiell skumbandasje for lite til moderat væskende brannskader. Den absorberer væske og opprettholder et fuktig sårmiljø². Gir rask (innen 30 minutter), vedvarende (opptil 7 dager) og bred antimikrobiell effekt (*in vitro*)⁶.

Mepilex® Transfer Ag

Mepilex® Transfer Ag er en antimikrobiell skumbandasje til bruk på væskende brannskader og områder som kan være vanskelige å bandasjere¹⁷. Væske transporteres gjennom til en sekundærbandasje og sårrelaterte patogener (bakterier og soppsporier) inaktiveres innen 30 minutter og opptil 14 dager, *in vitro*¹⁷⁻¹⁸.

SafetaC
TECHNOLOGY

SafetaC
TECHNOLOGY

Brannskader som krever kirurgiske inngrep

Hudtransplantasjoner og donorsteder kan ofte være like smertefulle som selve brannskaden som skal behandles. Det er derfor en prioritet å redusere smerte og støtte uforstyrret sårheling på en pasient i en allerede sårbar tilstand.

Behandling av donorsted



Exufiber®

+ sekundærbandasje

Exufiber® er en steril, geldannende fiberbandasje av nonwoven for svært væskene sår. I kontakt med sårveske omformes bandasjen til en myk og føyelig gel som gjør det enkelt å opprettholde et fuktig sårmiljø og også fjerne bandasjen²¹⁻²³.

Fiksering av hudtransplantat



Mepitel® One

Mepitel® One er et sårkontaktlag med Safetac®-teknologi på én side. Sårvesken passerer gjennom til en sekundærbandasje. Den er transparent slik at såret kan inspiseres uten å fjerne sårkontaktlaget. Safetac minimerer risikoen for hudstripping²⁴.

+ sekundærbandasje

eller



Avance® Solo

Avance® Solo er et system for undertrykksbehandling av sår. Sårveske transporteres fra såret til bandasje og kanister²⁵.

Mepilex® Ag – evidensbasert behandling av delhudsbrannskader

Mepilex® Ag er en allsidig og myk antimikrobiell skumbandasje som absorberer sårveske og opprettholder et fuktighet sårmiljø – spesielt utviklet for å behandle brannskader².

Sårkontaktlaget med Safetac® hindrer at bandasjen fester seg til sårsengen og minimerer smerte og skade ved fjerning²⁻³.

Mepilex® Ag har vist seg å bidra til redusert tidsbruk ved førstegangsapplikasjon og redusert smerte ved fjerning sammenlignet med andre bandasjealternativer brukt på barn og unge^{2,4}.

RCT-resultater viser at Mepilex® Ag fører til kortere sykehusopphold, redusert smerte under bruk og lavere behandlingstkostnader, sammenlignet med sølvsulfadiazin.




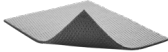








Bandasjeegenskapene som møter spesialistenes krav

I en studie fra 2021 ble **196 spesialister fra 49 land** bedt om å nevne de viktigste egenskapene til en idéell brannskadebandasje²⁶. Mepilex® Ag oppfyller 7 av de 11 viktigste kriteriene.

- ✓ Forebygge infeksjon
- ✓ Selvheftende
- ✓ Redusere smerte
- ✓ Ikke hefte til såret
- ✓ Tilgjengelig i ulike størrelser
- ✓ Krever færre bandasjeskift
- ✓ Ikke krølle seg

Produkter til behandling av brannskader

Sårrens	
	
Granudacyn®	
Akuttbehandling	
	
Mepitel® One	
Væskeniå	
Væskehandtering / Antimikrobiell lokalbehandling	
Lavt og medium	
	Mepilex® Ag
Høyt	
	Mepilex® Transfer Ag + sekundærbandasje
Sekundærbandasjer	
	
Mextra® Ved svært høyt væskeniå	Mesorb® Ved høyt væskeniå
Fiksering	
	
Tubifast®	Tubifast® garments
Ødembehandling	
	
Tubigrip®	
Arrbehandling	
	
Mepiform®	

Referanser:

- Upton D, Solowiej K. Pain and stress as contributors to delayed wound healing. *Wound Practice and Research* 2010, Vol. 18(3).
- Gee Kee EL, Kimble RM, Cuttle L, Khan A, Stockton KA. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns* 2015, 41(5):946-955.
- Silverstein P, Heimbach D, Meites H et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter study to evaluate the cost-effectiveness, performance, tolerance, and safety of a silver containing soft silicone foam dressing (intervention) vs silver sulfadiazine cream. *J Burn Care Res* 2011, 32(6): 617-626.
- Gee Kee EL, Stockton K, Kimble RM et al. Cost-effectiveness of silver dressings for paediatric partial thickness burns: An economic evaluation from a randomized controlled trial. *Burns* 2017, 43(4): 724-732.
- Aggarwala S, Harish V, Roberts S et al. Treatment of partial thickness burns: a prospective, randomised controlled trial comparing Biobrane, Acticoat, Mepilex Ag and Aquacel Ag. *J Burn Care Res* 2020, 42(5): 934-43.
- Tang H, Lv G, Fu J et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter investigation evaluating the efficacy and tolerability of Mepilex Ag versus silver sulfadiazine in the treatment of deep partial-thickness burn injuries. *J Trauma Acute Care Surg* 2015, 78(5): 1000-1007.
- Gleeson AP, Stuart M.J, Wilson B, Phillips B. Ultrasound assessment and conservative management of inversion injuries of the ankle in children: Plaster of Paris versus tubigrip. *Journal of Bone and Joint Surgery - Series B* 1996, 78(3):484-7.
- Naem M, Rahimnajiad MK, Rahimnajiad NA, Idrees Z, Shah GA, Abbas G. Assessment of functional treatment versus plaster of Paris in the treatment of grade 1 and 2 lateral ankle sprains. *Journal of Orthopaedics and Traumatology* 2014, 16(1):41-6.
- Mölnlycke Health Care. Data on file. Tubigrip.
- Eytier C, Gazeau E, Beneteau G, Verfaillie G. Convenience and tolerance of the combination of a soft silicone foam dressing and a two-way stretch tubular bandage in the management of local wounds. *Journal des plaies et cicatrisations* 2013, 18(88):38-44.
- Mölnlycke Health Care. Data on file. Tubifast.
- Mölnlycke Health Care. Data on File. Mepiform.
- Wigger-Albert W, Kuhlmann M, Wilhelm D, Mrowietz U, Eichhorn K, Ortega J, et al. Efficacy of a polyurethane dressing versus a soft silicone sheet on hypertrophic scars. *Journal of wound care* 2009, 18(5):208, 10-4.
- Armstrong DG, Bohn G, Glat P, Kavros SJ, Kirsner R, Snyder R et al. Expert recommendations for the use of Hypochlorous solution: science and clinical application. *Ostomy Wound Manage* 2015, 61 (5 suppl): 4S-18S.
- Consensus on Wound Antisepsis: Update 2018, *Skin Pharmacol Physiol* 2018;31:28-58.
- Chadwick P, Taherinejad F, Hamberg K, Waring M. Clinical and scientific data on a silver-containing soft-silicone foam dressing: an overview. *Journal of Wound Care* 2009, 18(11):483-491.
- Mölnlycke Health Care. Data on file. Mepilex Transfer Ag.
- Schweiger H, Smith D, Cruse CW et al. An open, non-controlled, single-centre, clinical investigation to evaluate efficacy when using a soft silicone wound contact layer containing silver. Poster presentation at the 15th European Burns Association Congress, Vienna, Austria, 2013.
- Mölnlycke Health Care. Data on file. Mepitel Ag.
- Mölnlycke Health Care. Data on file. Melgisorb Plus.
- Chadwick P, McCardle J. Open, non-comparative, multicenter post clinical study of the performance and safety of a gelling fibre wound dressing on diabetic foot ulcers. *Journal of Wound Care* 2016, 25(4): 290-300.
- Smet, S., Beele, H., Saine, L., Suys, E., Henrickx, B. Open, non-comparative, multi-centre post market clinical follow-up investigation to evaluate performance and safety on pressure ulcers when using a gelling fibre dressing as intended. Poster Presentation at European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference 2015, Ghent, Belgium.
- Mölnlycke Health Care. Data on file. Exufiber.
- 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 (UrگوTu) in the treatment of acute wounds. *International Wound Journal* 2018.
- Mölnlycke Health Care. Data on file. Avance Solo.
- Nischwitz SP, Luze H, Popp D, Winter R, Draschl A, Schellnegger M, Kargl L, Rappl T, Giretzlehner M, Kamotz LP. Global burn care and the ideal burn dressing reloaded—A survey of global experts. *Burns* 2021, 47: 1665-1674.

Les mer på www.molnlycke.no

Mölnlycke Health Care AS, postboks 6229, Etterstad, 0603 Oslo. Tlf: 22 70 63 70.
The Mölnlycke, Mepilex, Mextra, Tubifast, Exufiber, Mepitel, Mepiform, Mesorb, Granudacyn, Tubigrip, Melgisorb, Avance and Safetac trademarks, names and logotypes are registered globally to one or more of the Mölnlycke Health Care group of companies. © 2023 Mölnlycke Health Care AB. All rights reserved. 2023NOWC3742305



Mölnlycke®