

Mepilex® Border Post-Op Appliceringsguide

Mepilex Border Post-Op är ett specialutvecklat förband som möter utmaningarna med postoperativa sår. Förbandet stödjer läkningen effektivt och ger patienten möjlighet till tidig mobilitet¹⁻⁴.

Främjar tidig mobilisering av patienten¹⁻⁴

Unik absorptionsdyna med flex-mönster som kan sträckas i alla riktningar och följer med i kroppens rörelser

Skonsam vidhäftning över hela förbandsytan¹⁻⁴

Safetac® minskar vävnadsskada och skyddar den omkringliggande huden.



Duschbar baksidesfilm
Barriär mot virus och bakterier (mikrober större än 25 nm)

Klarar långa bärtider och minskar behovet av täta förbandsbyten^{3,4}

Superabsorberande material
Absorberar mer blod än något annat ledande förband på marknaden^{5,6}

Transparent kant
Säker vidhäftning och enkel inspektion

Spridningsskikt
Säkerställer effektiv hantering av blod och såravskav i hela förbandet



Uppgraderade Mepilex Border Post-Op är det enda förbandet för postoperativa sår som kan sträckas i alla riktningar och därmed följa kroppens konturer, även i rörelse. I kombination med Safetacs skonsamma vidhäftning främjar Mepilex Border Post-Op tidig mobilisering av patienten¹⁻⁴.

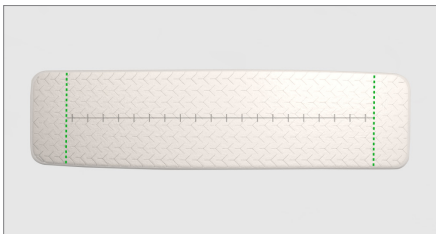
Mepilex® Border Post-Op Appliceringsguide

Före

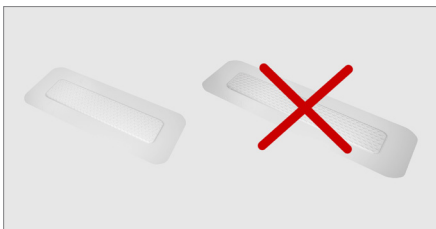


Rengör sårområdet enligt gällande kliniska rutiner. Torka torrt, det är viktigt att förbandet appliceras på helt avtorkad hud.

Vid postoperativ tvätt med Descutan/HiBiscrub, direkt före förbandsapplicering, bör huden tvättas med NaCl eller sterilt vatten och därefter torkas ordentligt torr. Detta för att få en optimal vidhäftning



Välj rätt förbandsstorlek utifrån operationsnittet och säkerställ att sårdynan överlappar snittet med minst 1-2 cm.



Sträck inte förbandet vid applicering för att förhindra veck.

Ingreppsområde

Höft



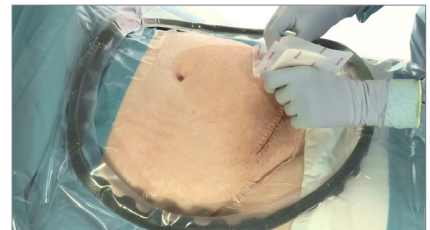
1. Avlägsna mittendelen av skyddsfilmen, positionera förbandet och applicera det. Sträck ej förbandet.

Knä



1. Avlägsna mittendelen av skyddsfilmen, positionera förbandet och applicera det. Sträck ej förbandet.

Kejsarsnitt

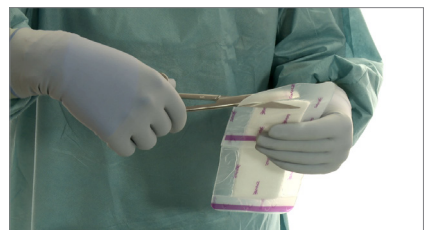


1. Avlägsna mittendelen av skyddsfilmen, positionera förbandet och applicera det. Sträck ej förbandet.

Thorax (Thorax + Ben)



1. Avlägsna mittendelen av skyddsfilmen, positionera förbandet och applicera det. Sträck ej förbandet.



1. Innan skyddsfilmen avlägsnas: klipp av den ena kanten (den utan lila rand) utan att klippa i själva sårdynan

Appliceringssteg



2. Avlägsna den större av de två kvarvarande skyddsfilmerna och applicera den delen av förbandet. Sträck ej förbandet. Fortsätt med den sista delen och repositionera vid behov.



3. Avsluta appliceringen med att noga stryka över förbandet med handen för att säkerställa vidhäftningen.



2. Avlägsna den större av de två kvarvarande skyddsfilmerna och applicera den delen av förbandet. Sträck ej förbandet. Fortsätt med den sista delen och repositionera vid behov.



3. Avsluta appliceringen med att noga stryka över förbandet med handen för att säkerställa vidhäftningen.



2. Avlägsna den större av de två kvarvarande skyddsfilmerna och applicera den delen av förbandet. Sträck ej förbandet. Fortsätt med den sista delen och repositionera vid behov.



3. Avsluta appliceringen med att noga stryka över förbandet med handen för att säkerställa vidhäftningen.



2. Avlägsna den större av de två kvarvarande skyddsfilmerna och applicera den delen av förbandet. Sträck ej förbandet. Fortsätt med den sista delen och repositionera vid behov.



3. Avsluta appliceringen med att noga stryka över förbandet med handen för att säkerställa vidhäftningen.



2. Avlägsna mittleden av skyddsfilmerna, positionera det tillklistrade förbandet och applicera det. Avlägsna därefter den större av de två kvarvarande skyddsfilmerna och applicera den delen av förbandet. Sträck ej förbandet. Fortsätt med den sista delen och repositionera vid behov.



3. Applicera det andra förbandet utan att klippa det och säkerställ att särdynskanterna överlappar något.



4. Avsluta appliceringen med att noga stryka över förbandet med handen för att säkerställa vidhäftningen.

Byte av förband

Mepilex Border Post-Op kan lämnas på såret under flera dagar beroende på sårets och den omkringliggande hudens tillstånd, eller enligt gängse kliniska rutiner.

Tidigare byte av förband kan behövas om:

- sårvätska/exudat läcker ut från förbandet eller in under förbandets kant
- absorptionsdynan är mättad (3 av 4 sidor)
- vid tecken på infektion

Så här fungerar Mepilex Border Post-Op

Mepilex Border Post-Op är ett allt-i-ett förband som effektivt absorberar och kapslar in blodig såravväska. Safetac vidhäftningen minskar risken för blåsbildning och säkerställer att förbandet kan bytas utan att skada såret eller den omkringliggande huden¹⁻⁴. Safetac sluter sig kring sårkanterna, vilket förhindrar att sårsekret läcker ut på den omkringliggande huden och därmed minskas risken för maceration⁸⁻¹². Det unika flexmönstret gör att förbandet formar sig väl över leder som knän och höfter, vilket skapar stor bekvämlighet och rörelsefrihet för patienten¹⁻⁴.

Fördelar med Mepilex Border Post-Op

- Minskar risken för blåsbildning¹⁻⁴
- Mycket hög absorptionskapacitet, vilket ger färre förbandsbyten^{1-4, 10-12}
- Hög formbarhet skapar stor bekvämlighet och rörelsefrihet för patienten¹⁻³
- Förbandet kan justeras och återappliceras utan att tappa vidhäftningsförmågan¹³
- Transparenta kanter för enkel inspektion av sårområdet
- Virus- och bakteriebarriär (mikrober >25nm)
- Lämnar inga rester, låg risk för hudirritation och allergi¹⁻⁴
- Duschbar

Bytesfrekvens

Mepilex Border Post-Op kan sitta på plats i flera dagar beroende på sårets och den omkringliggande hudens tillstånd.

Användningsområde





Mepilex Border Post-Op är utvecklat för postoperativa och traumatiska sår. Förbandet är optimerat för postoperativ användning och blod-absorption. Det unika flexmönstret ger mycket hög formbarhet och är perfekt att använda över leder så som knän och höfter.




Observera

Vid tecken på klinisk infektion ska vårdpersonal kontaktas för adekvat infektionsbehandling. Använd inte på patienter med känd överkänslighet mot förbandet eller dess komponenter. Vid postoperativ hudinfektion med antiseptisk tvål direkt efter suturering och före förbandsapplicering med Mepilex Border Post-Op, skall huden noggrant sköljas för att avlägsna tvålrester och därefter torkas ordentligt torr. Detta för att få en optimal vidhäftning av förbandet.



Mepilex Border Post-Op sortiment lev. sterila, enstycksförpackade

Art nr	Storlek cm	Antal/Avd fp	Antal/Trp fp
496100	6 x 8 	10	80
496200	9 x 10 	10	70
496300	10 x 15 	10	100
496400	10 x 20 	10	120

Art nr	Storlek cm	Antal/Avd fp	Antal/Trp fp
496450	10 x 25 	10	60
496600	10 x 30 	10	40
496650	10 x 35 	5	55

Referenser: 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 exible 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 Overschelde 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 benefits 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-adherent soft silicone dressing with a self-adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management, 2003. 9. Wiberg 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 fluid retention properties of post-operative absorbent dressings. Poster presented at the 5th Congress of the WUWHs, 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.

För mer information www.molnlycke.se

Mölnlycke Health Care AB, Box 13080, Gamlestadsvägen 3c, SE-402 52 Göteborg, Sweden Phone +46 31 722 30 00. The Mölnlycke, Mepilex, 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. SEWC0120617

