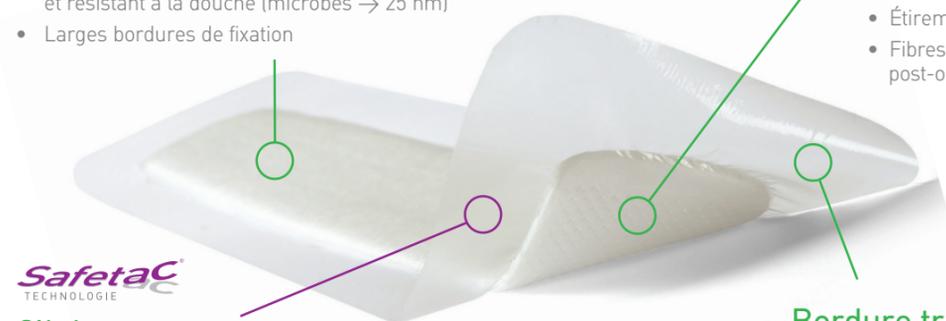


Mepilex® Border Post-Op

Le pansement port-opératoire tout-en-un absorbant et flexible avec technologie Safetac® et innovation flex

Favorise le port prolongé

- Film hautement respirant
- Barrière contre les virus et les bactéries et résistant à la douche (microbes → 25 nm)
- Larges bordures de fixation



Safetac®
TECHNOLOGIE

Cliniquement reconnu pour réduire les dommages cutanés

- Réduit l'incidence des phlyctènes¹
- Réduit la douleur et le traumatisme lors des remplacements de pansement²
- N'adhère pas aux plaies humides, seulement à la peau sèche³
- Scelle les berges de la plaie et réduit le risque de macération^{4,5,6}
- Réduit le risque d'adhérence aux sutures et aux agrafes¹
- Peut être décollé et ajusté sans réduire les propriétés d'adhérence

Fréquence des remplacements

Mepilex® Border Post-Op peut être laissé en place pendant plusieurs jours selon l'état de la plaie et la peau péri-lésionnelle, ou selon la pratique clinique acceptée.

Références :

1. Johansson C. et al. An assessment of a self-adherent, soft silicone dressing in post operative wound care following hip and knee arthroplasty. Poster presentation at EWMA, Brussels, Belgium 2012. 2. White R. A multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK, 2008. 3. White R. et al. Evidence for atraumatic soft silicone wound dressing use. Wounds UK, 2005. 4. Meaurio 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. 5. Feili F. et al. Retention capacity. Poster presentation at the EWMA conference, Lisbon, Portugal 2008. 6. Wiberg A.B. et al. Preventing maceration with a soft silicone dressing: in-vitro evaluations. Poster presented at the 3rd Congress of the WUWHs, Toronto, Canada, 2008. 7. Davies P. et al. Evidence review: the clinical benefits of Safetac technology in wound care. Journal of Wound Care, 2008. 8. 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. 9. 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.

Favorise la mobilisation rapide du patient

Coussinet à découpe de flexion unique

- Étirement multi-directionnel
- Fibres super-absorbantes optimisées pour l'usage post-opératoire et l'absorption de sang⁷

Bordure transparente

- Permet d'inspecter la peau péri-lésionnelle sans retrait

Film à 3 volets

- Facilite la mise en place

Sélection Mepilex® Border Post-Op (Emballage stérile)

No d'article	Format de produit (cm)	Pièces/boîte	Pièces/caisse
496100	6 x 8	10	80
496200	9 x 10	10	70
496300	10 x 15	10	100
496400	10 x 20	10	120
496450	10 x 25	10	60
496600	10 x 30	10	40
496650	10 x 35	5	55

Choix éprouvé pour un meilleur résultat

Safetac®, lancé par Mölnlycke, dépasse les attentes. Reconnus pour aider à optimiser la guérison des plaies, voire même prévenir les blessures, les pansements avec Safetac représentent le choix sûr pour les patients et la norme supérieure en soins des plaies.

En fait, de nombreuses données confirment les avantages cliniques et économiques des pansements avec Safetac, y compris Mepilex®, Mepitel®, Mepiform® et Mepitac®. À ce jour, ces pansements ont aidé des millions de patients partout dans le monde⁷⁻⁹.

Safetac®
TECHNOLOGIE

* Une technologie exclusive et unique de Mölnlycke Health Care

Mepilex® Border Post-Op Guide d'application

Mölnlycke®

AVANT



Nettoyez la plaie selon le protocole de soins en vigueur. Séchez soigneusement la peau périlésionnelle.



Choisissez un pansement de taille appropriée en fonction de l'incision et assurez-vous que le coussinet dépasse la plaie d'au moins 1 à 2 cm.



Ouvrez l'emballage stérile et retirez le pansement.



N'étirez pas le pansement pendant l'application et éliminez les plis.

1

HANCHE



Retirez la partie centrale du film externe et appliquez le pansement au milieu de l'incision.

2



Enlevez le plus grand des autres films tout en appliquant le pansement. Répétez avec le plus petit film et repositionnez le pansement au besoin.

3



Lisser les bordures de Mepilex® Border Post-Op en position pour garantir une adhésion maximale.

GENOU



Retirez la partie centrale du film externe et appliquez le pansement au milieu de l'incision. Assurez-vous que le genou est à un angle de 30 degrés avant de mettre le pansement.



Enlevez le plus grand des autres films tout en appliquant le pansement. Répétez avec le plus petit film et repositionnez le pansement au besoin.



Lisser les bordures de Mepilex® Border Post-Op en position pour garantir une adhésion maximale.

CÉSARIENNE



Retirez la partie centrale du film externe et appliquez le pansement au milieu de l'incision.



Enlevez le plus grand des autres films tout en appliquant le pansement. Répétez avec le plus petit film et repositionnez le pansement au besoin.



Lisser les bordures de Mepilex® Border Post-Op en position pour garantir une adhésion maximale.

CHIRURGIE CARDIAQUE (Poitrine)



Retirez la partie centrale du film externe et appliquez le pansement au milieu de l'incision.



Enlevez le plus grand des autres films tout en appliquant le pansement. Répétez avec le plus petit film et repositionnez le pansement au besoin.



Lisser les bordures de Mepilex® Border Post-Op en position pour garantir une adhésion maximale.

CHIRURGIE CARDIAQUE (Jambe)



Avant de retirer le film externe, coupez la bordure sur le côté (sans la ligne violette) sans couper le coussinet absorbant.



Retirez la partie centrale du film externe et appliquez le pansement coupé au milieu de l'incision. Enlevez ensuite le plus grand des autres films tout en appliquant le pansement. Répétez avec le plus petit film et repositionnez le pansement au besoin.



Mettez le second pansement en place sans le couper et assurez-vous que les bords du coussinet absorbant se chevauchent légèrement.



Lisser les bordures de Mepilex® Border Post-Op en position pour garantir une adhésion maximale.

CFWC142306-1

Prévention des complications pour une guérison en douceur

Le pansement absorbant à adhésion douce qui prévient les dommages cutanés et contribue à réduire le risque d'infections du site opératoire.

Prévention des dommages cutanés¹⁰⁻¹³

Il a été démontré que les pansements qui adhèrent d'une manière agressive causent des dommages à la peau tels que le décollage et les phlyctènes, compromettent la barrière cutanée et augmentent le risque d'infection.^{17,18} Grâce à son interface Safetac, Mepilex Border Post-Op réduit les risques de dommages cutanés et préserve l'intégrité de la peau.¹⁰⁻¹²

Deux essais randomisés^{11,13}

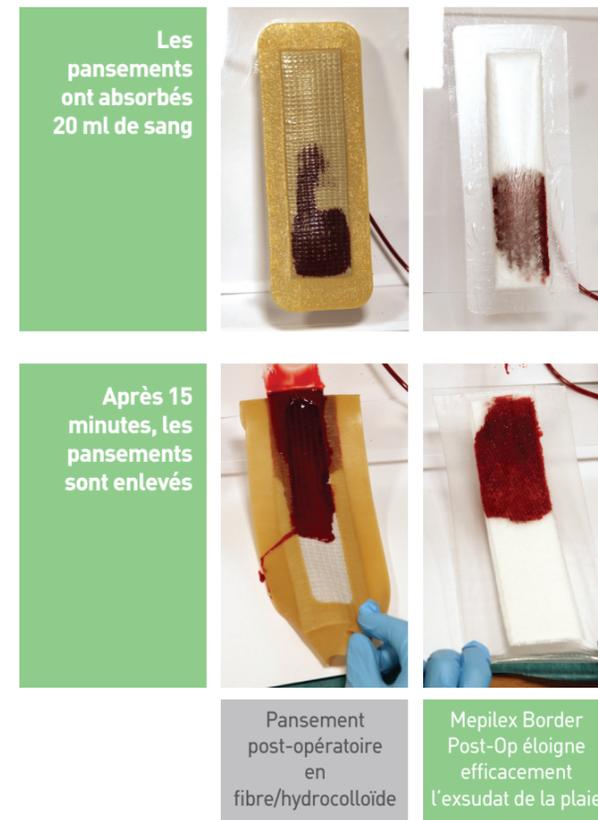
Un essai prospectif¹²

Un essai observationnel¹⁰

Aucune phlyctènes.

À la fin de cinq essais cliniques, les patients traités par Mepilex Border Post-Op n'ont présenté aucun signe de phlyctènes.

Réduction du risque de contamination de la plaie



Références :

10. Johansson C. et al. Preventing post-operative blisters following hip and knee arthroplasty. Wounds International, 2012. 11. 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. 12. 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 presentation at EWMA, 2015. 13. Bredow, J. et al. Randomized clinical trial to evaluate performance of flexible 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. 14. Eastburn, S. et al. A review of blisters caused by wound dressing components: can they impede post-operative rehabilitation and discharge? International Journal of Orthopaedic and Trauma Nursing, 2016. 15. Gupta, S.K. et al. Postoperative wound blistering: is there a link with dressing usage? Journal of Wound Care, 2002. 16. 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. 17. Bredow, J. et al. Randomized clinical trial to evaluate performance of flexible 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. 18. 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 presentation at EWMA conference, London, United Kingdom, 2015. 19. Feili, F. et al. A laboratory valuation of the fluid retention properties of post-operative absorbent dressings. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHs, Florence, Italy, 2016. 20. Feili, F. et al. Fluid handling properties of post-operative wound dressings. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHs, Florence, Italy, 2016. 21. Feili, F. et al. Fluid handling properties of antimicrobial post-operative wound dressings. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHs, Florence, Italy, 2016.

Que démontrent les essais cliniques sur Mepilex Border Post-Op ?

Par rapport à Aquacel® Surgical dans un essai randomisé¹⁶

Mepilex Border Post-Op a surpassé le pansement Aquacel Surgical en termes de facilité de mise en place et de retrait, de capacité à gérer les saignements, de prévention des résidus de pansement, de satisfaction des patients quant au port du pansement pendant la réadaptation et à l'expérience générale du pansement.

Par rapport à Cosmopor® E (pansement couvrant) dans un essai randomisé et un essai prospectif non randomisé^{16,17}

Mepilex Border Post-Op n'a causé aucun dommage de la peau péri-lésionnelle. La durée de port est significativement plus longue que celle de Cosmopor E - entraînant ainsi une réduction du coût total. Patients et cliniciens se sont dits significativement plus satisfaits de Mepilex Border Post-Op.

Sommaire des données publiées

Dans deux essais randomisés, il a été démontré que Mepilex Border Post-Op élimine le risque de phlyctènes post-opératoire ainsi que la durée de port est longue et la capacité d'absorption est supérieure.^{16,17}

Mepilex Border Post-Op est préféré par les cliniciens parce qu'il reste bien en place¹⁹⁻²¹, est facile à manipuler, peut être retiré avec un minimum de douleur et favorise la réhabilitation essentielle du patient.¹⁶⁻²¹



Qu'affirment les patients sur Mepilex Border Post-Op ?

La technologie Safetac de Mölnlycke permet de changer les pansements sans endommager la plaie ou la peau péri-lésionnelle. Mepilex Border Post-Op dispose d'une couche Safetac qui améliore le confort du patient pendant le changement de pansement en évitant la douleur¹⁶⁻¹⁸ - et la différence au niveau de la qualité des soins est remarquée et appréciée par les patients :

- Les patients ont classé Mepilex Border Post-Op au premier rang en termes de confort et de satisfaction globale.¹⁶⁻¹⁸
- La mise en place et le retrait du pansement ont été jugés pratiquement indolores par presque tous les patients.¹⁶⁻¹⁸
- La satisfaction des patients lors du port du pansement pendant la réadaptation a été significativement plus élevée dans le cas de Mepilex Border Post-Op par rapport à Aquacel® Surgical.¹⁶