

Mepitel® One

Mepitel® One är utvecklad för att bidra till en säker och ostörd läkning^{2,4,5,7}.

Skonsam

Minskar smärta och hudskador hos patienterna^{2,4}

- Safetac® minimerar patientens obehag vid förbandsbyte⁴
- Med Safetac försluts sårkanterna vilket minskar risken för maceration^{2,4}
- Safetac fastnar inte på den fuktiga sårytan men fäster skonsamt på den torra huden^{2,4}



Hållbar

Stödjer ostörd läkning^{2,4,5,7}

- Produktens egenskaper bibehålls över tid – lämnar inga rester³³ och torkar inte ut
- Kan sitta på plats i upp till 14 dagar⁵

Säker att använda

Stödjer läkningsprocessen⁴ och underlättar för vårdgivaren

- Transparent nät som möjliggör en optimal sårbehandling och minskar behovet av onödiga förbandsbyten⁶
- Perforerad struktur som kan användas tillsammans med geler för effektiv transport till sårbädden³

Mepitel® One


Mölnlycke®

Så här fungerar Mepitel® One

Beroende på sårets tillstånd, kan Mepitel® One användas i upp till 14 dagar vilket minskar behovet av täta byten av primära förband. Den öppna, perforerade strukturen hos Mepitel One möjliggör att sårvätskan kan transporteras till ett absorberande ytterförband. Safetac® skyddar ytterförbandet från att fastna i såret och gör att förbandsbyten kan ske utan att vävnadsskador uppstår. Safetac omsluter sårkanterna, vilket hindrar sårvätskan från att läcka ut till den omkringliggande huden och därmed minskar risken för maceration.

Användningsområden

Mepitel One är ett sårkontaktlager utvecklat för behandling av en rad vätskande sår, t.ex. hudfliksskador, skrubbsår, kirurgiska sår, delhudsbrännskador, traumatiska sår, delhuds- och fullhudstransplantat, strålbehandlad hud och ben- och fotsår. Det kan också användas som ett skyddslager på icke-vätskande sår, på blåsor och på områden med skör hud.

Varningar

När Mepitel One används med undertryck (NPWT-system) ska antalet förband alltid dokumenteras i patientens journal. Detta är viktigt för att försäkra att inga rester av Mepitel One lämnas kvar i såret vid förbandsbytet.

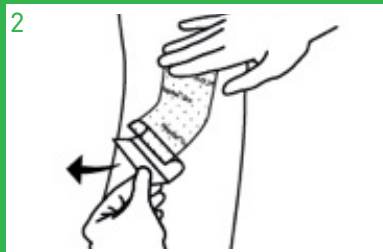
Varningar

- Om du ser tecken på infektion, t.ex. feber eller att såret eller omkringliggande hud blir röd, varm eller svullen ska du rådfråga vårdpersonal om lämplig behandling.
- Rådgrör alltid med vårdpersonal innan Mepitel One används på patienter med Epidermolysis Bullosa.
- Undvik att lägga tryck på Mepitel One när det används på delhudsbrännskador med hög risk för snabb granulation eller vid ny hud i ansiktet. Ta av och sätt på förbandet åtminstone varannan dag.
- När Mepitel One används för fixering av hudtransplantat och skydd av blåsor ska förbandet inte bytas före den femte dagen efter applicering.
- Använd inte Mepitel One på patienter med känd överkänslighet mot silikon eller polyuretan.
- Får ej återanvändas. Om produkten återanvänds kan den ha nedsatt effekt, och korskontaminering kan förekomma.
- Steril. Använd inte om innerförpackningen är skadad eller öppnad före användning. Får ej omsteriliseras.

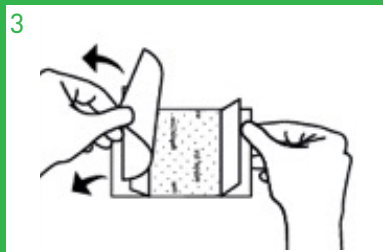
Så här används Mepitel® One



1. Rengör såret i enlighet med klinisk praxis och torka omkringliggande hud noggrant.



2. Välj en storlek på Mepitel One som täcker såret och minst 2 cm av den omkringliggande huden. Vid behov kan förbandet klippas. För större sår krävs större överlappning.



3. Ta bort skyddsfilmen och applicera Mepitel One med den vidhäftande sidan mot såret. Förbandet har applicerats på rätt sätt när man kan läsa texten som står på det. Jämna ut förbandet på plats på den omkringliggande huden för att se till att det omsluter väl. Om mer än ett förband av Mepitel One används ska dessa överlappa varandra. Se till att hålen inte täpps till.



4. Applicera ett absorberande ytterförband ovanpå Mepitel One och fixera det.

Beställningsinformation

Art nr	Storlek (cm)	Antal/Avd fp
289100	5 x 7,5	10
289160	5 x 7,5	2
289300	7,5 x 10	10
289500	10 x 18	10
289670	24 x 27,5	5
289700	17 x 25	5
289750	27,5 x 50	2



Referenser: 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. Posterpresentation vid Wounds UK Conference, United Kingdom, 2009. 6. Mölnlycke Health Care. Design Verification Report, Mepitel One, PD-557646. Arkivdata. 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.

Läs mer på www.molnlycke.se

Mölnlycke Health Care AB, Box 13080, Gamlestadsvägen 3C, 402 52 Göteborg. Tel.: 031 722 30 00. Varumärkena, namnen och logotyperna Mölnlycke, Mepitel och Safetac är globalt registrerade av ett eller flera företag i Mölnlycke Health Care Group. © 2019 Mölnlycke Health Care. Med ensamrätt. HQM001359

