



Idealne rozwiązanie dla wczesnej mobilizacji

Mepilex® Border Post-Op

Zapewnia ochronę rany i mobilność pacjenta


Mölnlycke®

Trzy wyzwania kliniczne

1 Zmniejszenie ryzyka zakażeń rany pooperacyjnej

Zmniejszenie ryzyka zakażeń rany pooperacyjnej (SSI), będących obciążeniem dla stanu pacjenta i kosztów leczenia.

2 Przyspieszenie mobilizacji pacjenta

Przyspieszenie mobilizacji pacjenta, kluczowej dla zmniejszenia ryzyka powikłań takich jak np. zakrzepica żył głębokich.

3 Zwiększenie ilości wyleczonych pacjentów

Zwiększenie ilości wyleczonych pacjentów, zmniejszenie kosztów.

Trzy fakty kliniczne

1 Naruszenie bariery skóry powoduje wzrost ryzyka wystąpienia zakażenia.



2 Każda zmiana opatrunku to narażenie rany na zakażenie.



3 Zmiany opatrunków są jednym z istotnych kosztów leczenia.



Odpowiedź: – Mepilex® Border Post-Op

Mepilex Border Post-Op stanowi odpowiedź na wyzwania kliniczne i wymagania ekspertów dotyczące leczenia ran pooperacyjnych:

✓ Innowacyjna **technologia Flex** zapewnia idealne dopasowanie i bardzo dużą elastyczność (360°). Super chłonne włókna **wchłaniają i zatrzymują wysięk** zmniejszając częstość zmian opatrunków i redukują ryzyko maceracji¹⁻⁴

✓ Warstwa kontaktowa Safetac® na całym opatrunku zapewnia minimalną **pustą przestrzeń** pomiędzy raną a opatrunkiem. Opatrunek **dobrze przylega** do skóry i **chroni ją**, minimalizując uszkodzenia i zapobiegając przywieraniu do rany zapewnia atraumatyczną zmianę opatrunku¹⁻⁴

✓ Wysoce oddychająca, **wodoodporna** folia poliuretanowa stanowi barierę dla bakterii i wirusów umożliwiając kąpiel pod prysznicem⁵⁻⁷



Redukuje ryzyko SSI¹⁻⁷

minimalizując ryzyko uszkodzenia skóry i częstość zmian opatrunków

Wspomaga wczesną mobilizację pacjentów¹⁻⁴

elastyczność minimalizuje ryzyko bolesnych uszkodzeń skóry

Minimalizuje koszty^{2,4}

redukując ilość zmian opatrunków



Ustalenia z międzynarodowej konferencji chirurgicznej*

W 2019 roku ośmiu wybitnych chirurgów spotkało się w Londynie, aby omówić postępowanie w leczeniu ran pooperacyjnych. Ich zalecenia to:

Pozostaw opatrunek na miejscu:

Zdarza się, że zmiany opatrunków przeprowadza się w określonych odstępach czasu, a nie wtedy, gdy są one klinicznie uzasadnione. **Korzyści niezakłóconego gojenia się ran obejmują:**

- **Zmniejszone ryzyko** zakażenia i potencjalnej infekcji
- **Oszczędność** kosztów i czasu personelu
- **Zoptymalizowane gojenie**, jeśli rana pozostaje nienaruszona

* Morgan-Jones R. et al. Incision care and dressing selection in surgical wounds: Findings from an international meeting of surgeons. Wound International, 2019.

Opatrunek idealny

Uzgodniono sześć cech wymaganych w opatrunkach stosowanych na rany pooperacyjne:

- **Ochrona skóry**
- **Elastyczność**
- **Wodoodporność**
- **Dobre przymocowanie do skóry po nałożeniu**
- **Minimalna pusta przestrzeń pomiędzy opatrunkiem a raną**
- **Chłonność**

Dowód

2020
Beele et al¹
RCT, Open Orthopedics
103 Pacjentów

Mepilex Border Post-Op był **porównywalny lub lepszy pod względem wszystkich badanych parametrów.**

2017
V. Bredow et al⁴
RCT, Open Orthopedics
208 Pacjentów

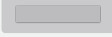
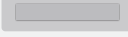
71% pacjentów z Mepilex Border Post-Op nie wymagało zmiany opatrunku w pierwszym tygodniu, podczas gdy 94% osób z porównywanym, tanim opatrunkiem potrzebowało przynajmniej jednej zmiany opatrunku.

2018
Peghetti⁸
QIP, Open Orthopedics
322 Pacjentów

Zastosowanie Mepilex Border Post-Op doprowadziło do **znacznego zmniejszenia ilości powikłań**, m.in. SSI z 13% do 1,5%.



Mepilex Border Post-Op opatrunek sterylny, pakowany pojedynczo

Numer katalogowy	Wielkość opatrunku w cm		Wielkość warstwy chłonnej w cm	Ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym
496100	6 × 8		3x5	10
496200	9 × 19		4,5x6	10
496300	9 × 15		4,5x10	10
496400	10 × 20		4,5x14,5	10
496450	10 × 25		4,5x19,5	10
496600	10 × 30		4,5x24	10
496650	10 × 35		4,5x29	10

References:

1. Beele H. et al. A prospective randomized controlled clinical investigation comparing two post-operative wound dressings used after elective hip and knee replacement; Mepilex® Border Post-Op versus Aquacel® Surgical. International Journal of Orthopaedic and Trauma Nursing, 2020. 2. Zarghooni K. et al. Is the use of modern versus conventional wound dressings warranted after primary knee and hip arthroplasty? Acta Orthopaedica Belgica, 2015. 3. Dobbelaere A, et al. Comparative study of innovative postoperative wound dressings after total knee arthroplasty. Acta orthopaedica Belgica, 2015. 4. Bredow J. et al. Evaluation of Absorbent Versus Conventional Wound Dressing. A Randomized Controlled Study in Orthopedic Surgery. Deutsche Arzteblatt International, 2018. 5. Mölnlycke Health Care, Data on File internal report 20190215-001. 6. External test at Nelson Laboratories (viral penetration test), Study Report 1064846-S01. 7. Statement towards ASTM F 1671 (viral penetration test), PD-404335. 8. Peghetti A. Prevention of post-operative surgical site complications: A quality improvement project. Poster presentation at the EWMA congress, Krakow, 2018.

Dowiedz się więcej www.molnlycke.pl

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o., ul. Zwycięstwa 17a, 15-703 Białystok. Biuro Handlowe: ul. Przasnyska 6B (wejście C, 2 piętro), 01-756 Warszawa. Obsługa Klienta: (+48) 22 350 52 88. Znaki firmowe, nazwy i logo Mölnlycke Health Care oraz ProcedurePak® są zarejestrowane globalnie w ramach grupy: Mölnlycke Health Care Group of Companies. © 2016. Mölnlycke Health Care AB. Wszystkie prawa zastrzeżone.

