

Mepilex® Border Post-Op Ag

製品番号	外形サイズ	パッドサイズ	縫合部長さ(以内)	入り数
498100	6×8cm	3×5cm	3cm	5枚/箱
498200	9×10cm	5×6cm	4cm	5枚/箱
498300	10×15cm	5×10cm	8cm	5枚/箱
498400	10×20cm	5×15cm	13cm	5枚/箱
498450	10×25cm	5×20cm	18cm	5枚/箱
498600	10×30cm	5×25cm	23cm	5枚/箱
498650	10×35cm	5×30cm	28cm	5枚/箱



セーフタック® テクノロジーはメンリッケヘルスケアが開発したソフトシリコンを使用した粘着技術です。この粘着技術を使用したドレッシング材は、ドレッシング交換時の患者さまの痛みや創床及び創周囲皮膚の組織損傷のリスクを軽減します。^{8,12} また、皮膚の凹凸部にも密着するセーフタック® テクノロジーは、創縁をしっかりとシールするので、創周囲の浸軟リスクも軽減します。^{9,10,12}

① 痛みと組織損傷リスクを軽減

- 創縁や創周囲皮膚の損傷リスクを軽減します。^{16-18,19}
- 創傷治癒を組織損傷によって遅延させません。
- ソフトシリコン粘着剤は、低アレルギー性で、また皮膚かぶれのリスクも軽減します。^{17,18,19,21}



従来の粘着剤* ドレッシング交換時に、粘着剤接触部に強い力がかかり、表皮剥離のリスクがあります。
セーフタック®テクノロジー ドレッシング交換時の表皮剥離のリスクを軽減します。

③ 浸軟リスクを軽減^{17,18,19}

- セーフタック® テクノロジーのシーリング効果により滲出液が創周囲に広がるのを防ぎます。
- 滲出液を横に漏らさず、その結果、浸軟のリスクが軽減されます。

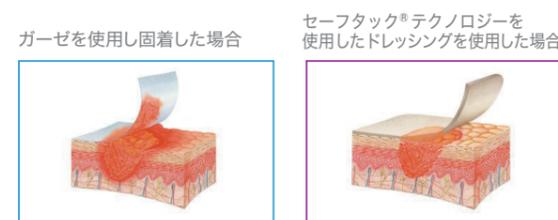


従来の粘着剤* 皮膚凹凸部の一部分にのみ接触しているため、ドレッシングと健康皮膚の間に滲出液が漏れるリスクがあります。

セーフタック®テクノロジー 皮膚の凹凸部にしっかりと密着するので創縁部をしっかりとシーリングし、滲出液が創周囲の皮膚に広がるのを防ぎます。

② 湿潤した創床に固着しにくい¹⁶⁻¹⁸

- 湿潤した創床に固着せず、周辺皮膚にはやさしく密着します。
- ガーゼのように創床に固着せず、また乾燥傾向の創部でもやさしく容易にドレッシングを除去できます。



ガーゼを使用し固着した場合 セーフタック®テクノロジーを使用したドレッシングを使用した場合

④ 柔らかくやさしい装着感¹⁷

- ドレッシング全体がやわらかく、屈曲部位にもなじみやすく皮膚に密着します。
- 患者さまの皮膚をやさしく保護し、QOLを改善します。



参考文献 1. Zarghooni, K. et al. Is the use of modern versus conventional wound dressings warranted after primary knee and hip arthroplasty? Acta Orthopaedica Belgica, 2015. 2. Feili F. et al. Blood absorption capacity of post-operative wound dressings. Poster presented at the 5th Congress of the WUWHs, Italy, 2016. 3. Mölnlycke Health Care, Data on File, Lab report 20151210-003. 4. 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 WUWHs, Florence, Italy 2016. 5. Bredow, J. et al. Evaluation of absorbent versus conventional wound dressing. A randomized controlled study in orthopedic surgery. Deutsches Ärzteblatt International, 2018. 6. Johansson C et al. Preventing post-operative blisters following hip and knee arthroplasty. Wounds International, 2012. 7. Mölnlycke Health Care, Data on file. Laboratory tests 20151026-005, 20151109-002, 20151110-007. 8. Korby K. et al. Evidence-Based Practice: Clinical evaluation of a new silver soft silicone postoperative dressing in total knee and hip arthroplasty. Poster presentation at the PAOS conference, US, 2017. 9. Erickson M. Embracing action to achieve a significant reduction in C-Section surgical site infection rates and reducing facility costs by implementing antimicrobial soft silicone foam dressing and closing surgical trays. Poster presentation at the AORN conference, US, 2018. 10. Underhill J. et al. Decreasing cesarean surgical infection rates by changing post op care: An interdisciplinary approach. Poster presentation at the AORN conference, US, 2018. 11. Zurcher S. et al. Reducing Postoperative Surgical Site Infections in Coronary Artery Bypass Graft Patients. Poster Presentation WOCN, 2013. 12. Kies C et al. Achieving and sustaining zero: prevention of surgical site infections after isolated coronary artery bypass with saphenous vein harvest site through implementation of a staff-driven quality improvement process. Dimensions of critical care nursing, 2015. 13. Mölnlycke Health Care, Data on file: Viral penetration test. 14. 加藤・草地・炭山・竹山・幕内・真下・廣光, 2010 15. Traherinejad and Hamberg. Antimicrobial effect of a Silver-containing foam dressing on a broad range of common wound pathogens Poster publication Wound Union Congress Toronto Canada 2008 16. Clinical data: Johansson C, Hjalmarsson T, Bergentz M, Melin M, Sandstedt P, Johansson C. An assessment of a self-adherent, soft silicone dressing in post-operative wound care following hip and knee arthroplasty. Poster presentation, EWMA conference, Brussels, Belgium 2011. 17. Clinical data: Pukki T, Tikkanen M, Halonen S. Assessing Mepilex® Border in post-operative wound care. Wounds UK, 2010; 6(1): 30-40. 18. Clinical data: Sundberg, B., A product development test on patients with exuding wounds. A test on absorbent self-adhesive dressing I product development phase, case studies in 4 clinics, Gothenburg Sweden 2000. Data and final report filed by Clinical Research, MHC. 19. Internal laboratory test, filed at Laboratory department, MHC. 20. Internal wear test and/or focus group, filed in Laboratory Dep MHC. 21. PD-431480; Biocompatibility Evaluation.

●販売名:メピレックス ボーダーPost-Op Ag
高度管理医療機器 | 抗菌性創傷被覆・保護材 | 承認番号:30300BZX00154000 | 「使用方法及び使用上の注意」等については添付文書をご参照下さい。 *再使用禁止

Less pain. Less trauma.

メンリッケヘルスケアは、ソフトシリコンを用いた、痛みや組織損傷の少ないドレッシング材を開発し、患者さまの視点からの“アウトカム”向上を提唱しております。

製造販売業者
メンリッケヘルスケア株式会社
〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-20-7
コンシェルシア西新宿タワーズ ウェスト
TEL:03-6914-5004

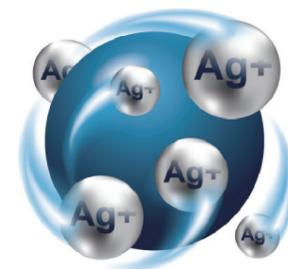
製品に関するお問い合わせ
メンリッケヘルスケア株式会社
 wound care 事業部
TEL:03-6279-0991

Safetac®, Mepilex®, セーフタック®, メピレックス®はMölnlycke Health Careの登録商標です。

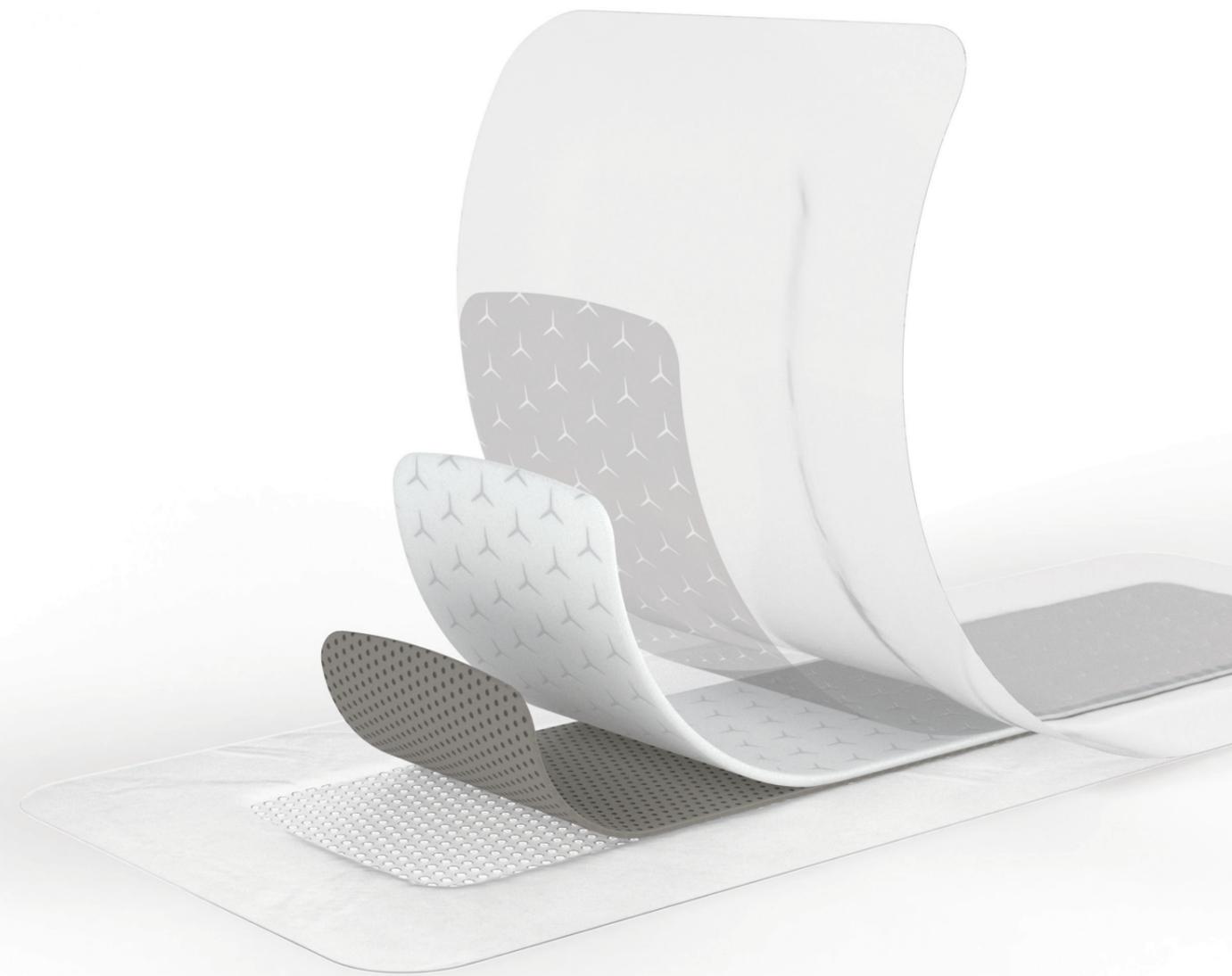


MHCJPWC-202405-09 MBPOA-1000Z

Set healing in motion



The Silver advantage



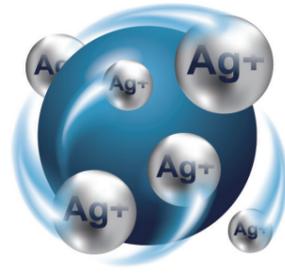
Mepilex® Border Post-Op Ag
メピレックス® ボーダー Post-Op Ag



皮膚にやさしい術後縫合創用オールインワン・抗菌性ドレッシング材

Mepilex® Border Post-Op Ag

優れた吸収性と微弱な粘着力がドレッシング貼付に関連する皮膚ダメージを軽減し^{1,4-6}、手術部位感染 (SSI) リスクも軽減する⁹⁻¹²、術後縫合創管理に特化したドレッシング材です。



感染リスクの軽減に役立つことが臨床的に示されています⁹⁻¹²

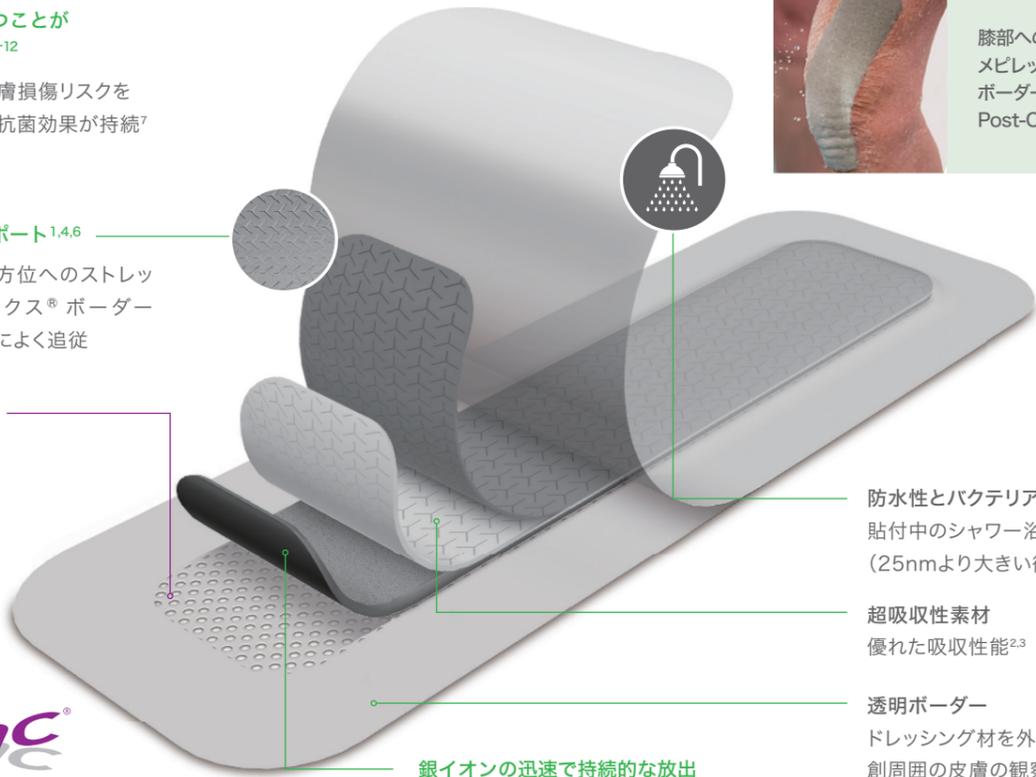
より長い貼付時間^{1,4,5}が皮膚損傷リスクを最小限に抑え^{1,4-6}、幅広い抗菌効果が持続⁷

患者さまの早期離床をサポート^{1,4,6}

当社の革新的な360°全方位へのストレッチを可能にし、Mepilex® ボーダー Post-Op Agが体の動きによく追従

ドレッシングに関連する皮膚ダメージを最小限に抑え、痛みを軽減することが臨床的に示されています^{1,4-6}

セーフタック® テクノロジーによる創面接触層が、優しく付着し皮膚の凹凸部にも密着し、皮膚との一体感を維持



膝部への
Mepilex®
ボーダー
Post-Op Ag

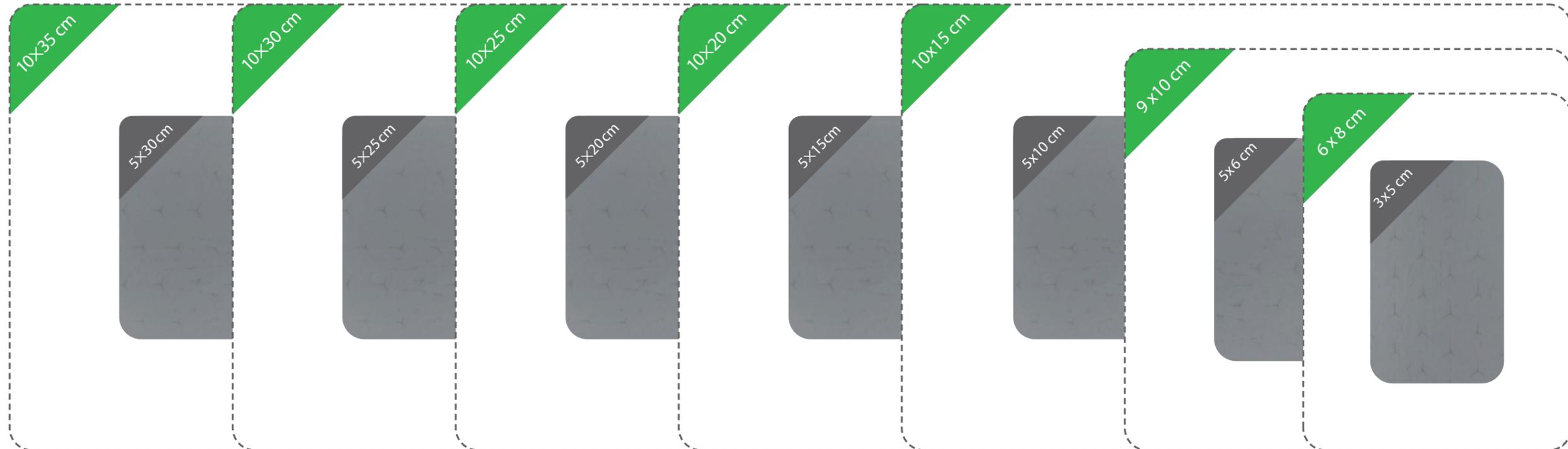
防水性とバクテリアバリア
貼付中のシャワー浴が可能
(25nmより大きい微生物)¹³

超吸収性素材
優れた吸収性能^{2,3}

透明ボーダー
ドレッシング材を外さずに
創周囲の皮膚の観察が容易

銀イオンの迅速で持続的な放出
速やかに抗菌作用を発揮し、7日間持続⁷

■サイズ見本(右揃え)



■貼付例



術後縫合創管理の多くの課題

SSIが与える在院日数と直接医療費への影響¹⁴

術後在院日数
+20.8日

術後創医療費
+856,319円

創傷部の汚染リスクを軽減

吸収力が不十分な場合、ドレッシング材の頻繁な交換の可能性があります¹、創傷を汚染にさらすリスクがあります。Mepilex® ボーダー Post-Op Agは優れた吸収力と保水力で長い貼付時間を可能にし、交換回数の減少につながります。^{2,3}

創部と皮膚の保護

手術部位感染 (SSI)

頻繁なドレッシング交換は皮膚の損傷やSSIリスクを増加させる。

Up to **41%**

整形外科で手術を受けた患者さまの41%が、術後の水疱に苦しんでいます⁶

患者さまの早期離床をサポート

深部静脈血栓症 (DVT) のリスクを低減するためには、患者さまの早期離床が重要。

Up to **84%**

膝関節全置換術を受けた患者さまの84%がDVTを発症するリスクがあります。

術後の水疱を減らすことが報告されています

2 観察研究⁵ 2 無作為化臨床試験^{3,4} 1 調査研究⁸
それぞれ5つの研究の最後にMepilex® ボーダー Post-Op Agを使用した患者さまには水疱の発症は一人もいませんでした。

銀の優位性

Mepilex® ボーダー Post-Op Agには硫酸銀が含まれており、硫酸銀は溶解性が高く、30分以内に病原菌を不活化し始め、7日間、一般的な微生物の脅威の99.99%を不活化し続けることが確認されています。

7days プロテクション

30分以内に病原菌の99.99%を不活化し始め、丸1週間保護し続けます。⁷

4log リダクション

バクテリアの数を10,000分の1に減らすことが確認されています。⁷

広範囲の抗菌スペクトルの効果¹⁵

Mepilex® ボーダー Post-Op Agに含まれる硫酸銀は手術部位感染の原因菌として知られる黄色ブドウ球菌、緑膿菌、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 (MRSA)、バンコマイシン耐性腸球菌 (VRE) を含む広い病原菌-バクテリアや真菌類を不活性化し、抗菌効果を発揮します。

グラム陽性好気性菌

- セレウス菌
- 化膿レンサ球菌
- バンコマイシン耐性腸球菌 (VRE)
- フェシウム菌
- メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 (MRSA)
- 乳酸球菌
- 黄色ブドウ球菌

グラム陰性好気性菌

- アシネトバクター・パウマニー
- アエロモナス・ハイドロフィラ
- 汚物腸内菌
- プロテウス・ブルガリス
- クレブシエラ菌
- 緑膿菌
- 多剤耐性セラチア
- サルモネラ菌

嫌気性菌

- ウェルシュ菌
- フィネゴルディアマグナ
- バクテロイデスフラジリス

真菌

- カンジダ・アルビカンス
- Candida guilliermondii

Mepilex® ボーダー Post-Op Ag