

Mepitel® One

Mepitel® One est conçu pour une cicatrisation sûre et sans perturbations^{2,4,5,7}.

Respectueux des tissus

Réduit la douleur et les lésions cutanées chez les patients^{2,4}

- L'interface Safetac® réduit l'inconfort du patient lors du retrait du pansement⁴
- La technologie Safetac scelle les berges de la plaie et réduit le risque de macération^{2,4}
- Grâce à la technologie Safetac, le pansement n'adhère pas au lit humide de la plaie mais uniquement à la peau sèche^{2,4}



Durable

Permet une cicatrisation en toute tranquillité^{2,4,5,7}

- Pansement sophistiqué qui conserve ses propriétés sur la durée - ne laisse pas de résidus³ et ne se dessèche pas
- Peut rester en place jusqu'à 14 jours⁵

S'utilise sans danger

Favorise la cicatrisation⁴ et facilite le travail du prestataire de soin

- Une trame transparente permet une inspection optimale de la plaie, ce qui évite tout changement inutile du pansement⁶
- La structure perforée laisse passer les gels, qui peuvent ainsi être appliqués efficacement sur la plaie³

Mode d'action de Mepitel® One

Mepitel® One peut rester en place jusqu'à 14 jours en fonction de l'état de la plaie, ce qui réduit le nombre de pansements primaires à utiliser. La structure poreuse de Mepitel One permet aux exsudats de migrer dans un pansement absorbant secondaire. La couche Safetac® empêche ce pansement secondaire d'adhérer à la plaie et garantit un retrait atraumatique. La couche Safetac scelle les bords de la plaie et prévient les écoulements d'exsudat sur la peau périlésionnelle, réduisant ainsi le risque de macération.

Indications

Mepitel One est une interface de contact conçue pour la prise en charge d'un large éventail de plaies exsudatives : skin tears, dermabrasions, incisions chirurgicales, brûlures du second degré, plaies traumatiques, greffes totales ou partielles, peau irradiée, ulcères de la jambe et du pied, etc. Il peut également servir de couche protectrice sur des plaies non exsudatives, des phlyctènes et des zones de peau fragile.

Mises en garde

Si Mepitel One est utilisé en conjonction avec un TPPN, indiquez systématiquement le nombre de pansements utilisés dans le dossier du patient. Vous vous assurez ainsi de n'en oublier aucun dans la plaie lorsque vous devez les changer.

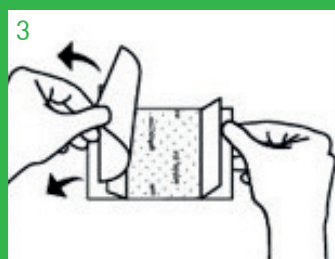
Utilisation de Mepitel® One



1. Nettoyez la plaie conformément aux pratiques cliniques et séchez soigneusement la peau périlésionnelle.



2. Choisissez un modèle d'une dimension suffisante pour recouvrir la plaie et la peau périlésionnelle sur au moins 2 cm. Si nécessaire, vous pouvez découper le pansement. Pour des plaies de grande taille, le pansement doit couvrir une plus grande surface de peau périlésionnelle.



3. Ôtez les couches de plastique protecteur et posez Mepitel One sur la plaie, face collante vers le bas. Le pansement a été appliqué correctement si vous pouvez lire le texte imprimé dessus. Lissez le pansement au niveau de la peau périlésionnelle pour garantir que les berges soient correctement scellées. Si vous utilisez plusieurs Mepitel One, faites-les se chevaucher. Assurez-vous que les perforations ne soient pas bouchées.



4. Appliquez un pansement absorbant secondaire sur Mepitel One et fixez-le.

Informations pour commander Mepitel One

N° d'article	Code CNK	Taille (cm)	Pcs/RET
289100	2678-399	5 x 7,5	10
289300	2678-415	7,5 x 10	10
289500	2678-449	10 x 18	10
289170*	3958-543	6 x 7	5
289270*	3958-550	9 x 10	5
289470*	3958-568	13 x 15	5
289700	2678-464	17 x 25	5

*avec flèche pour le sens de retrait correct

Références 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 (UrgoTul) 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. Présentation par poster au congrès Wounds UK, Royaume-Uni, 2009. 6. Mölnlycke Health Care. Rapport de vérification de conception, Mepitel One, PD-557646. Données internes. 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.

Pour d'autres informations, rendez-vous sur www.molnlycke.be

Mölnlycke Health Care SA, Berchemstadionstraat 72 boîte 2, 2600 Berchem (Anvers), Belgique. Téléphone +32(0)3 286 89 50.
Les marques, noms et logos Mölnlycke, Mepitel et Safetac sont déposés par une ou plusieurs sociétés du groupe Mölnlycke Health Care pour le monde entier.
© 2019 Mölnlycke Health Care. Tous droits réservés. BFWC00042103




Mölnlycke®