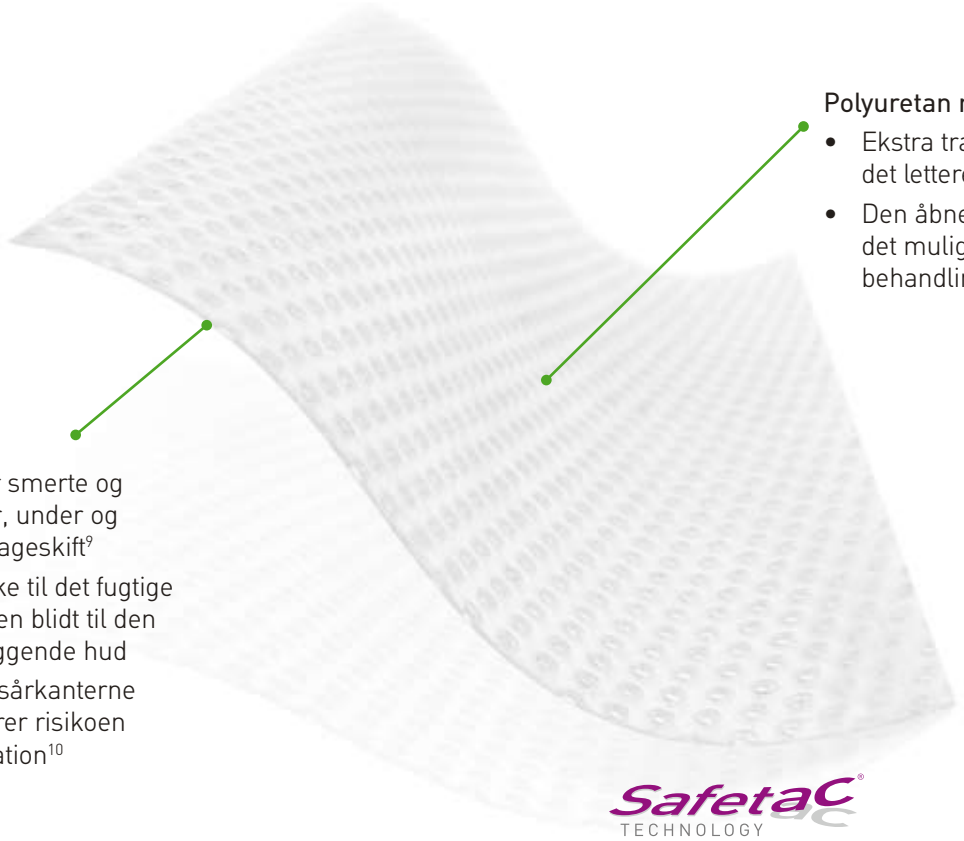
Mepitel® One

DET EFFEKTIVE SÅRKONTAKTLAG

- Minimerer smerte og traume ved bandageskift [1,2]
- Klæber kun på den ene side for lettere applicering
- Kan blive på såret i op til 14 dage[3-7]. Det muliggør en omkostningseffektiv[1,8] og uforstyrret sårheling



Polyuretan net

- Ekstra transparent, hvilket gør det lettere at inspicere såret
- Den åbne meschestruktur gør det muligt at anvende topiske behandlinger som f.eks. salver

Safetac® lag

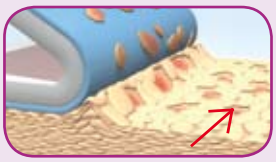
- Reducerer smerte og traume før, under og efter bandageskift[9]
- Klæber ikke til det fugtige sårleje, men blidt til den omkringliggende hud
- Forsegler sårkanterne og reducerer risikoen for maceration[10]

Safetac® teknologi

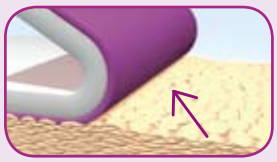
Safetac® teknologi. Mindre smerte og mindre traume.

Safetac er en patenteret klæbeteknologi, der minimerer smerte hos patienten og traume mod såret. Safetac teknologi findes udelukkende på Mölnlycke Health Care bandager, herunder Mepilex® sortimentet, Mepitel® One, Mepiform® og Mepitac®.

Læs mere på **www.safetac.com**

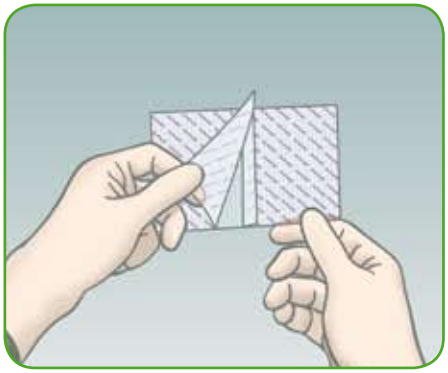


Stripping af hudceller med traditionel klæb

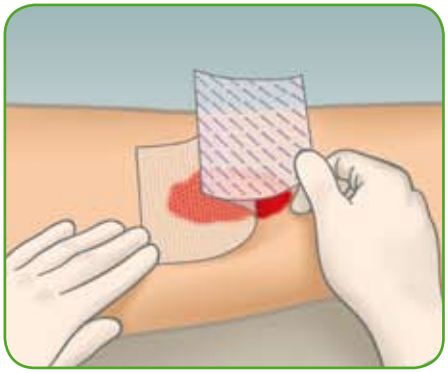


Ingen stripping af hudceller med Safetac teknologi

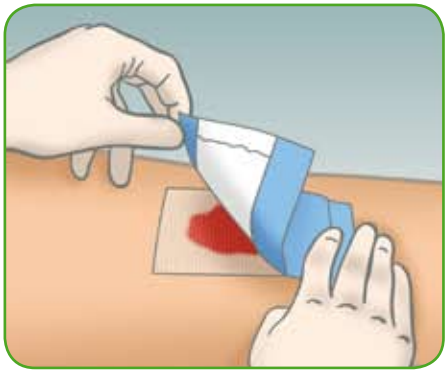
Sådan anvendes Mepitel® One



Rens såret efter normal procedure.
Fjern beskyttelsesfilmen fra den ene side.



Applicer Mepitel One på såret.



Læg den absorberende yderbandage
på f.eks. Mesorb.

Sådan virker Mepitel One

Mepitel One kan blive siddende i op til 14 dage afhængig af sårets tilstand[3-7]. Derved nedsættes behovet for hyppige skift af den primære bandage. Mepitel One's åbne struktur tillader væske at passere til en absorberende sekundær bandage. Safetac laget forhindrer, at sekundær bandagen hænger fast i såret og minimerer dermed smerte og traume ved bandageskift. Safetac laget forsegles omkring sårkanterne, hvilket forhindrer væsken i at løbe ud på den omkringliggende hud og minimerer dermed risikoen for maceration.

Fordele ved Mepitel One

- Minimerer smerte og traume ved bandageskift
- Klæber kun på den ene side for lettere applicering
- Kan blive på såret i op til 14 dage. Dette muliggør en uforstyrret sårheling
- Lav skiftefrekvens
- Minimerer risikoen for maceration
- Bevarer produktegenskaberne over tid - efterlader intet restmateriale og tørrer ikke ud
- Transparent, hvilket gør det lettere at inspicere såret
- Tilpasser sig kroppens konturer og giver god patientkomfort
- Bliver på plads
- Minimal risiko for hudirritation og allergi

Anvendelse

Mepitel One er udviklet til en bred vifte af sår, såsom smertefulde sår, hudflænger, hudafskrabninger, kirurgiske incisioner, delhudsforbrændinger, traumatiske sår, blæredannelser, del- og helhudstransplantater, hudreaktioner efter strålebehandling, ben- og fodsår. Mepitel One kan også anvendes som et beskyttelseslag på ikke-væskende sår og områder med skrøbelig hud.

Advarsel

Når Mepitel One anvendes på brandsår eller i forbindelse med ansigtsrekonstruktion kan det efterlade mærker, hvis produktet ikke anvendes korrekt.

Forbehold

- Såret skal inspiceres for tegn på infektion i henhold til gældende praksis. Ved tegn på infektion kontaktes en læge.
- Hvis Mepitel One anvendes på Epidermolysis Bullosa patienter, skal bandageskiftene være mere forsigtige, idet klæbeevnen for Mepitel One er kraftigere end for Mepitel.
- Mepitel One anvendt på brandsår behandlet med transplantat: Undgå unødigt pres på bandagen.
- Mepitel One anvendt i forbindelse med ansigtsrekonstruktion: Undgå unødigt pres på bandagen, løft og genplacer bandagen på ny mindst hveranden dag.
- Når Mepitel One anvendes på blødende eller kraftigt væskende sår, bør den dækkes med en fugtig absorberende pude.
- Når Mepitel One anvendes til fiksering af hudtransplantater og blærer, bør bandagen ikke skiftes før på femte dagen.

MEPITEL ONE SORTIMENT (sterilt pakket)

Art. nr.	Str. cm	Stk/inderkrt.
289100	5×7,5	10
289300	7,5×10	10
289500	10×18	10
289700	17×25	5

Mölnlycke Health Care ApS
Gydevang 33, 3450 Allerød
Tlf.: 48 168 168
www.molnlycke.dk

Mölnlycke Health Care navn og logo, Safetac® og Mepitel® One er registrerede varemærker, som tilhører Mölnlycke Health Care AB.

MÖLNLYCKE HEALTH CARE

MILJÖMÄRKT Trycksak lic nr 341 249, ZetterQvist Tryckeri AB DK581601011 136726

Referencer:
1. Gotschall CS, et al. Prospective, randomized study of the efficacy of Mepitel on children with partial-thickness scalds. Journal of Burn Care & Rehabilitation 1998;19(4):279-283. **2.** Bugmann Ph, 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;24:609-612. **3.** Eagle M. Use of non-adherent silicone dressing Mepitel to meet client centered needs in chronic non-healing wounds. Clinical Report Mölnlycke Health Care (1998). **4.** Taylor R. Use of a silicone net dressing in severe mycosis fungoids. JoWC, Vol.8, No 9 (1999), p.429-430. **5.** Young T. Fungating wounds: their diagnosis and management. Community nurse. 5, No 10 (1999), p. 53-54. **6.** Marconi R, Laverda F, Trevisan G. Poster Presentation European Wound Management Association, Helsinki, Finland, 2009. **7.** Barrazol R, Fraccalenta E, Schiavon M. Poster Presentation European Wound Management Association, Helsinki, Finland, 2009 **8.** Rippon M, Davies P, White R, Bosanquet N. Cost implications of using an atraumatic dressing in the treatment of acute wounds. Jo WC, vol 17, No 5 (2008), p. 224-7. **9.** Dykes PJ et al. Effects of adhesive dressings on the stratum corneum of the skin. J Wound Care 2001; 10(2):7-10. **10.** Dykes PJ. The effect of adhesive dressing edges on cutaneous irritancy and skin barrier function. J Wound Care 2007; 16(3):97-100.