

Mepilex® Lite

Det tunna absorberande skumförbandet

Absorberande polyuretanskum

- Absorberar sårsekret
- Fungerar under kompression
- Tunn och formar sig lätt efter kroppens konturer

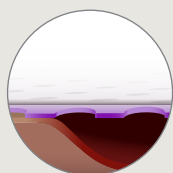
Safetac® yta**

- Minskar smärta och vävnadsskada före, under och efter förbandsbyte
- Vidhäftar inte i det fuktiga såret utan endast på den torra huden
- Sluter sig kring sårkanterna och minskar risken för maceration



Polyuretanfilm på ovansidan

- Andningsbar



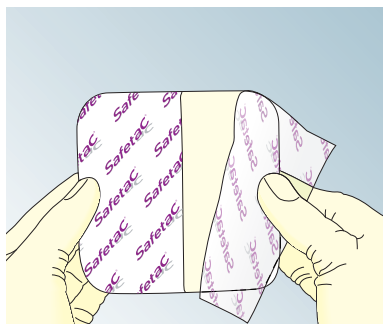
Safetac® teknologi

Safetac är en patenterad vidhäftningsteknologi som är skonsam vid förbandsbyte och minskar vävnadsskada i såret och på den omkringliggande huden. Detta minskar smärtan hos patienten.



- Minskar smärta och vävnadsskada vid förbandsbyte^{1,2}
- Formar sig väl efter kroppens konturer och är bekväm att bära
- Kan enkelt klippas till och anpassas till kroppens konturer

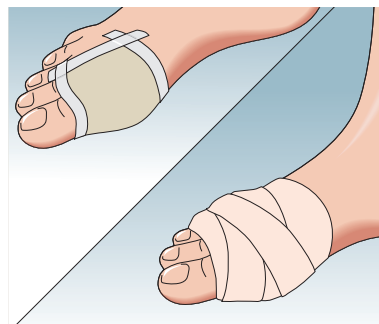
Så här används Mepilex® Lite



Rengör sårområdet.
Ta bort skyddspappret.



Mepilex Lite bör överlappa den omkringliggande huden med minst 2 cm. Applicera den vidhäftande sidan mot såret. Sträck ej förbandet.



Vid behov, fixera Mepilex Lite med en binda eller annan fixeringsprodukt. (Tubifast, Mefix eller Mepore Film). Vid känslig hud bör Mepitac användas.

Så här fungerar Mepilex Lite

Mepilex Lite är tunt, följsamt och bekvämt skumförband som absorberar sårsekret och bibehåller en fuktig sårmiljö. Förbandet är mycket formbart och flexibelt, vilket gör det väldigt smidigt att arbeta med. Mepilex Lite är enkelt att klippa till för att anpassa till svårbandagerade områden. Safetac sluter sig kring sårkanterna, vilket förhindrar att sårsekret läcker ut på den omkringliggande huden och därmed minskar risken för maceration. Safetac är skonsamt vid förbandsbyte och minskar vävnadsskada i såret samt på den omkringliggande huden. Detta minskar smärtan hos patienten.

Fördelar med Mepilex Lite

- Minskar smärta och vävnadsskada vid förbandsbyte¹⁻⁹
- Frigör båda händerna vilket underlättar applicering av fixeringslösning
- Fungerar bra under kompression^{7,8,23}
- Kan ligga kvar på huden vid strålbehandling^{18,19}
- Förbandet är tunt, följsamt och kan enkelt klippas till för att passa svårbandagerade områden⁶
- Skonsam vidhäftning och behagligt att bära^{6,10,11,17-20}
- Kan sitta kvar i flera dagar beroende på sårets tillstånd^{7,8,10,21,23}
- Förbandet kan justeras och återappliceras utan att tappa vidhäftningsförmågan⁶
- Låg risk för hudirritation och allergi^{2,18,22}
- Kostnadseffektiv genom färre förbandsbyten^{7,8,10,21,23}
- Kan användas förebyggande som hudskydd under medicinsk utrustning²⁴

Mepilex Lite har visat sig skydda huden från extern påverkan, såsom friktion och tryck, som kan uppkomma vid frekvent användande av medicinsk utrustning^{24,26}

Observera: Profylaktisk användning av förband för att minska risken för trycksador av medicinsk utrustning är väl bevisad. Men vid användning under personlig skyddsutrustning har dess inverkan på förseglingsegenskaper eller överföring av virus inte blivit testad av vare sig Mölnlycke® eller, till vår kännedom, någon annan.

Användningsområden

Mepilex Lite kan användas på ett stort antal torra till svagt vätskande sår som t.ex. ben- och fotsår, trycksår, traumatiska och smärtsamma sår, strålreaktioner, brännskador och vid Epidermolysis Bullosa (EB). Mepilex Lite kan även användas som skydd på känslig hud.

Notera

Vid kliniska tecken på infektion kan man fortsätta behandlingen med Mepilex Lite om lämplig infektionsbehandling inleds.



Mepilex Lite levereras steril, enstycksförpackade

Art.nr.	Storlek cm	Avd fp	Transp fp
284000	6 x 8,5	5	70
284100	10 x 10	5	50
284300	15 x 15	5	50
284500	20 x 50	4	24

Referenser: 1. Zhong XP, Huang GY, Chang F, Qian MY, Xia ZF, Xiao SC. Curative effect of soft silicone dressing combined with calcium alginate dressing in treating skin graft donor sites of burned patients. Academic Journal of Second Military Medical University. 2016;37(11):1321-4. 2. Schumann, H., Beljan, G., Hoping, D., Bruckner-Tuderman, L. Atraumatic dressings in fragile skin conditions: use of the soft silicone dressing (Mepilex) in hereditary and acquired bullous skin disease. Poster presentation. EWMA, 2005. 3. White R. A multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK 2008; 4(1):14-22. 4. Upton, D., Solowiej, K. The impact of atraumatic vs conventional dressings on pain and stress. Journal of Wound Care 2012 21(5):209-215. 5. Eytiar C, Gazeau E, Beneteau G, Verfaillie G. Convenience and tolerance of the combination of a soft silicone foam dressing and a two-way stretch tubular bandage in the management of local wounds. Journal des plaies et cicatrisations 2013;18(8):38-44. 6. Mölnlycke Health Care. Data on file. 2006. 7. Zhang Y, Xing SZ. Treatment of Diabetic Foot Ulcers using Mepilex Lite Dressings: A Pilot Study. Experimental and Clinical Endocrinology and Diabetes: official journal, German Society of Endocrinology [and] German Diabetes Association. 2014;122(4):227-30. 8. Mölnlycke Health Care. Data on file. 2016. 9. Khramilin V. Mepilex Lite/EM in the treatment of diabetic foot ulcer. Poster presentation. EWMA, 2006. 10. Meuleneire, F., and Fossier, A. Local treatment of heel pressure ulcers with a silicone foam dressing. Poster presentation. WUWHS, 2008. 11. Mölnlycke Health Care. Data on file. 2005. 12. Perez YP, Carmona JA, Perez IL, Garcia CM. Prevention and treatment of radiodermatitis using a non-adhesive foam dressing. Journal of Wound Care 2011;20(3):130-135. 13. Gee Kee E et al. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. Burns. 2015. 14. 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 lipidcolloid wound contact layer (UrgoTul) in the treatment of acute wounds. International Wound Journal, 2017. 15. Meaume S. et al. A study to compare a new self-adherent soft silicone dressing with a self-adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management, 2003. 16. Meaume S. et al. A study to compare a new self-adherent soft silicone dressing with a self-adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management, 2003. 17. Poonam P. The Effect of Mepilex Lite Dressings on Acute Radiation-Induced Skin Reactions in Women Receiving Post-Mastectomy Chest wall Irradiation (Thesis, Bachelor of Radiation Therapy with Honours). University of Otago, 2013. 18. Diggelmann KV, Zykovicz AE, Tuaine JM, Bennett NC, Kelly LE, Herst PM. Mepilex Lite dressings for the management of radiation-induced erythema: a systematic inpatient controlled clinical trial. British Journal of Radiology, 2010;83(995):971-8. 19. Paterson DB, Poonam, P., Bennett, NC, Peszynski, RI, Van Beekhuizen, MJ, Jasperse, M, Herst, PM. Randomized intra-patient controlled trial of Mepilex Lite dressings versus aqueous cream in managing radiation-induced skin reactions post-mastectomy. Journal of Cancer Science and Therapy, 2012;4(11):347-56. 20. Sharp L et al. An open non-randomised case study to evaluate a new soft silicone dressing, Mepilex Lite/EM®, for patients with radiation skin reactions Poster presentation. SAWC, 2004. 21. Mölnlycke Health Care. Data on file. 2014. 22. Zhong WH, Tang QF, Hu LY, Feng HX. Mepilex Lite dressings for managing acute radiation dermatitis in nasopharyngeal carcinoma patients: a systematic controlled clinical trial. Medical Oncology (Northwood, London, England). 2013;30(4):761-73. 23. Eager CA. Comparison of two foams through the measurement of healing time, frequency of dressing changes and peri wound status. Poster presentation. Advanced Wound Care and Medical Research Forum on Wound Repair, 2001. 24. Boesch RP, Myers C, Garrett T et al. Pediatrics. 2012; 129: e792-e797. 25. Mölnlycke Health Care. Data on file. 2018. 26. Cohen LP, Ovadia-Blechman Z, Hoffer O, Gefen A. Dressings cut to shape alleviate facial tissue loads while using an oxygen mask. Int Wound J. 2019; 1-14.