

Mepilex[®] XT – Exsudat besser im Griff

Weil das Ergebnis zählt

Mepilex[®] XT


Mölnlycke[®]

Mepilex® XT – Exsudat besser im Griff

Mepilex® XT
absorbiert

100x

schneller als
Aquacel® Foam³⁻⁵

Mepilex® XT kann

26%

mehr Exsudat managen
als Allevyn® Gentle^{1,2}

Mit
Mepilex® XT werden
bei 100 Patienten

80x

weniger Verband-
wechsel benötigt⁷

we 
XT

Mepilex® XT
absorbiert

10x

schneller als
Allevyn® Gentle³⁻⁵

Mepilex XT hat im
Durchschnitt eine

26%

längere Liegedauer
als andere Schaum-
verbände⁷

Mepilex® XT kann

250%

mehr Exsudat managen
als Aquacel® Foam^{1,2}

Für jede Herausforderung bereit

Mit Mepilex®XT, dem innovativen Schaumverband für alle Wunden mit Exsudat

Ein echter Durchbruch in der Wundversorgung

Wir haben 1.500 Mediziner aus aller Welt befragt. Für 80 % der Befragten hat visköses Exsudat einen Einfluss das klinische Ergebnis und die Verbandliegedauer.

Als größte Herausforderung sehen die Anwender die Gefahr der Wundvergrößerung und Heilungsverzögerung¹².



Nur 1 von 10 Anwendern beschreibt die aktuell verwendeten Wundauflagen als effektiv beim Management von zahflüssigem Exsudat.¹²

Mepilex XT – Eine risikofreie Wahl

Endlich ist ein Schaumverband verfügbar, der nicht nur mehr Exsudat^{1,2} in kürzerer Zeit³⁻⁵ als andere Schaumverbände absorbiert, sondern nachweislich alle Exsudatarten, auch zahflüssigem Exsudat absorbieren kann^{3,4}. Ein Einsatz in allen Wundheilungsphasen ist möglich⁶.



„Bei einer chronischen Wunde ... muss seröses Exsudat von einem Verband auch kompetent aufgenommen werden um Mazeration zu vermeiden. Mepilex XT bietet eine deutliche Verbesserung, da es zahflüssiges Exsudat aufnehmen kann und eine leichte Rückfeuchtung ermöglicht, was dazu führt, dass die Granulation angeregt wird.“

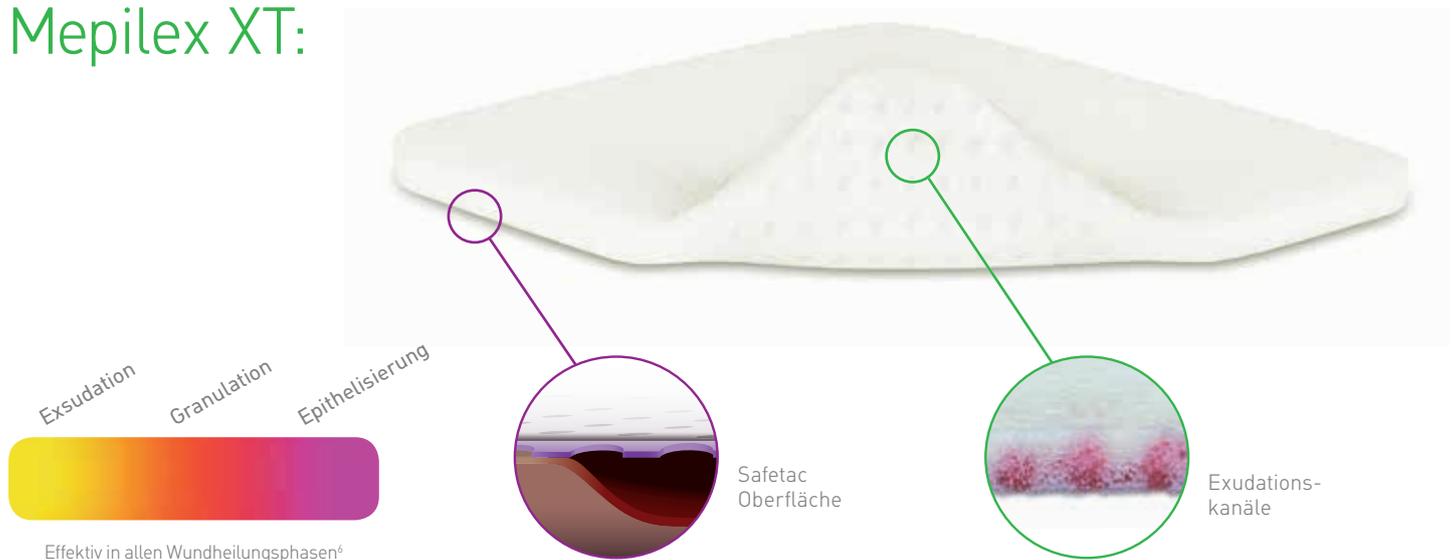
Susanne Binarsch-Jaroslawsky,
Wound Manager gvw Wundzentrum, Bielefelds

Der Schaumverband für alle Fälle

Mepilex XT – bietet mehr als andere Schaumverbände

- Optimales Fluidhandling, durch besseres Absorptionsvermögen – auch bei zähflüssigem Exsudat
- Schnelle Aufnahme und Ableitung des Exsudats von der Wunde, auch unter Kompression
- Effizienter Einsatz durch längere Liegedauer⁶
- Sorgenlose Anwendung in allen Heilungsstadien⁶

So funktioniert Mepilex XT:



Wundauflagen mit Safetac minimieren die Schmerzen beim Verbandwechsel und die Schädigung der Haut.^{13,14}

Die Oberfläche haftet an der intakten Haut und nicht an der Wunde, versiegelt die Wundränder und minimiert das Risiko von Mazeration. Es verhindert beim Entfernen das Abziehen der obersten Hautschicht, minimiert Schädigung der Wundumgebung und Wundgrundschäden – sowie die damit verbundenen Schmerzen.^{9,10,13-15}

Absorbiert alle Arten von Wundexsudat, selbst hochvisköses Exsudat.^{3,4}

Der extrem saugfähige Schaum mit Exsudatkanälen, absorbiert Exsudat effektiv, führt es horizontal weg von der Wunde und verteilt es dann um die ganze Aufnahmefähigkeit des Verbandes auszuschöpfen.

Nachweislich die beste Wahl für ein optimales Ergebnis.

Die von Mölnlycke Health Care entwickelte Safetac* Technologie bietet Vorteile, die weit über die üblichen Produktversprechen hinausgehen. Safetac optimiert nachweislich den Wundheilungsprozess und kann Wunden sogar vorbeugen. Verbände mit Safetac sind auf jeden Fall eine sichere Wahl für Patienten und Wundbereiter für einen neuen, hohen Standard im

Bereich der Wundversorgung. Uns liegen zahlreiche Belege dafür vor, die die klinischen und wirtschaftlichen Vorteile von Verbänden mit Safetac, darunter Mepilex®, Mepitel®, Mepiform® und Mepitac® untermauern. Bereits heute haben unsere Verbände das Leben von Millionen Patienten weltweit erleichtert¹⁻³.

* Eine Technologie, die ausschließlich von Mölnlycke Health Care erhältlich ist.

Erhöhter Patientenkomfort. Weniger Behandlungskosten.



Ausgangslage: 14-wöchiger Ulcus curis venosum



Letzter Besuch: Vollständig verheilte Wunde nach 12-wöchiger Behandlung mit Mepilex XT

Klinische Fallstudie

Ulcus cruris venosum. Mepilex XT unterstützt die Heilung.

Mepilex XT wurde bei der Behandlung eines Ulcus curis venosum einer 62-jährigen Patientin eingesetzt, mit dem sie seit 14 Wochen lebte. Zu Beginn der Behandlung war ihre Wunde 7,7 cm² groß und die wundumgebene Haut zeigte Rötungen, Mazerationen und Hautentzündungen. Über die nächsten 12 Wochen fand eine konstante Verkleinerung der Wunde, sowie eine deutliche Verbesserung der Wundumgebung statt und letztendlich eine komplette Heilung der Wunde.

Fotos und Fallunterlagen wurden von Dr. Radovan Cech, Nemocnice Jihlava, Tschechische Republik zur Verfügung gestellt.
© 2016 Dr. Radovan Cech

Erfahrungsbericht

Einfachere Wundversorgung

„Die Wunde des Patienten war sehr belegt. Normalerweise würden wir ein Alginate verwenden... Um den Schorf aufzulösen würden wir ein Gel auftragen, eine absorbierenden Kompresse auflegen und diese noch fixieren. Mit Mepilex XT haben wir nur ein Produkt, dass wir mit einem Sekundärverband fixieren.“

Melissa Nowak, Krankenschwester und Wundmanager, gww Ingolstadt



Mepilex® XT – Der Schaumverband für alle Fälle

- ✓ Absorbiert alle Arten von Exsudat, auch visköses Exsudat^{3,4}
- ✓ Absorbiert mehr Exsudat als andere Schaumverbände^{1,2}
- ✓ Absorbiert Exsudat schneller als andere Schaumverbände³⁻⁵
- ✓ Effektiver Einsatz in allen Phasen der Wundheilung⁶
- ✓ Verbandswechsel können im Vergleich zu anderen Schaumverbänden reduziert werden⁷





Perfekte Kombination: Mepilex® XT und Tubifast®

Der leichte und elastische Schlauchverband Tubifast mit 2-Way Stretch Technology® ist die optimale Wahl für die Fixierung von Mepilex XT.

Bestellinformationen

Home Care

Art.-Nr.	Größe	PZN/Packung	Stück/Packung	Stück/Karton
21 10 15	5 x 5 cm	11 30 38 38	5	40
21 11 00	10 x 10 cm	07 05 23 36	5	70
21 12 00	10 x 20 cm	07 05 23 42	5	45
21 13 00	15 x 15 cm	07 05 23 59	5	25
21 14 00	20 x 20 cm	07 05 23 65	5	20
21 15 00	20 x 50 cm	11 47 94 60	2	12

Steril – einzeln verpackt

Klinik

Art.-Nr.	Größe	Stück/Packung	Stück/Karton
21 10 15	5 x 5 cm	5	40
21 11 10	12,5 x 12,5 cm	5	50
21 12 10	10 x 21 cm	5	45
21 13 10	17,5 x 17,5 cm	5	25
21 14 10	21 x 22 cm	5	20
21 15 00	20 x 50 cm	2	12

Steril – einzeln verpackt

REFERENZEN: 1. SMTL TM-390 & TM-404 Fluid Handling Capacity & Free Swell Absorption Capacity report 20130123-006. 2. SMTL TM-390 & TM-404 Fluid Handling Capacity & Free Swell Absorption Capacity report 20130729-001. 3. Molnlycke Health Care data on file, report 20130104-004. 4. Molnlycke Health Care data on file, report 20130515-001. 5. Molnlycke Health Care data on file, report 20120815-004. 6. Lantin, A., Diegel, C., Scheske, J., Schmitt, C., Bronner, A., Burkhardt, S. Use of a new foam dressing with soft silicone in German specialist wound care centres. E-poster presentation at European Wound Management Association conference, London, UK, 2015. 7. Molnlycke Health Care, Data on file: MXTCost1115 8. Meaume, S., Van De Looerbosch, D., Heyman, H., Romanelli, M., Ciangherotti, A., Charpin, S. 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;49(9):44-51. 9. Zillmer, R., Agren, M.S., Gottrup, F., Karlsmark, T. Biophysical effects of repetitive removal of adhesive dressings on peri-ulcer skin. *Journal of Wound Care* 2006;15(5):187-191. 10. Gee Kee, E.L., Kimble, R.M., Cuttle, L., Khan, A., Stockton, K.A. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns* 2015, <http://dx.doi.org/10.1016/j.burns.2014.11.005> [Epub ahead of print]. 11. Bugmann, P., Taylor, S., Gyger, D. 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(7):609-612. 12. Bond E. Insights into high-viscous exudate – results of an international survey. *Wound International* 2015; 6(2): 11-13. 13. Upton D. et al. The impact of atraumatic vs conventional dressings on pain and stress in patients with chronic wounds. *Journal of Wound Care* 2012 21(5):209-215. 14. White R. Evidence for atraumatic soft silicone wound dressing use. *Wounds UK* 2005 1(3):104-109. 15. Wiberg, A-B., Feili, F., Daun, E-K. Preventing maceration with a soft silicone dressing: in-vitro evaluations. Poster presentation at the 3rd Congress of the World Union of Wound Healing Societies, Toronto, Canada, 2008. 16. Davies, P., Rippon, M. Evidence review: the clinical benefits of Safetac technology in wound care. *Journal of Wound Care* 2008; Supplement:3-31. 17. Santamaria N, Gerditz M, Liu W, Rakis S, Sage S, Ng AW, Tudor H, McCann J, Vassiliou T, Morrow F, Smith K, Knott J, Liew D. Clinical effectiveness of a silicone foam dressing for the prevention of heel pressure ulcers in critically ill patients: Border II Trial. *Journal of Wound Care* 2015; 24(8):340-345. 18. Santamaria N, Santamaria H. An estimate of the potential budget impact of using prophylactic dressings to prevent hospital-acquired PUs in Australia. *Journal of Wound Care* 2014; 23(11):583-589.

Erfahren Sie mehr unter www.molnlycke.de

Molnlycke Health Care GmbH, Grafenberger Allee 297, 40237 Düsseldorf, Tel +49 211 920 88 0, Fax +49 211 920 88 170.
Die Namen Molnlycke Health Care und das Safetac Logo sowie alle genannten Produkte sind weltweit eingetragene Marken eines oder mehrerer Mitglieder der Molnlycke Health Care Unternehmensgruppe.
©2018 Molnlycke Health Care. Alle Rechte vorbehalten.

