

## Zachte dubbelzijdige wondcontactlaag

### Safetac® contactlaag

- Minimaliseert pijn tijdens verbandwissel<sup>2</sup>
- Minimaliseert risico op kleven aan de wond<sup>1,3</sup>
- Minimaliseert risico op maceratie<sup>2</sup>

### Polyamide net

- Door de open netstructuur kan exsudaat worden afgevoerd en kunnen gels of zalven worden aangebracht<sup>17</sup>



### Safetac® technologie. Minder pijn en minder trauma

Het is klinisch aangetoond dat verbanden met Safetac® het risico op beschadiging van de wond en huid minimaliseren bij verwijdering<sup>5-11</sup>. Door de wondranden af te sluiten, helpen ze maceratie voorkomen<sup>5,9</sup>. Doordat de wond en huid minder beschadigd worden, lijdt de patiënt bij de verbandwissel amper pijn<sup>4-9</sup>. Volgens verschillende gerandomiseerde onderzoeken zorgen verbanden met Safetac dan ook voor een snellere genezing<sup>3,4,6,7</sup> en doen ze de totale behandelingskosten dalen<sup>4,6,9</sup>.



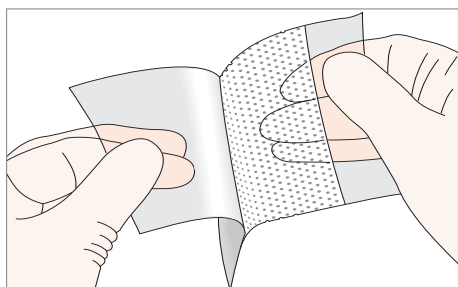
Zonder Safetac



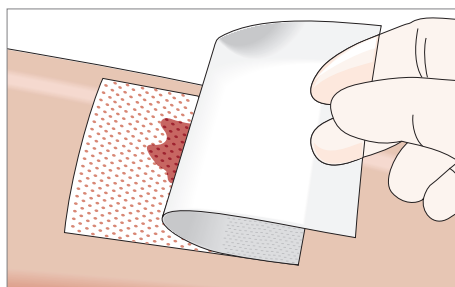
Met Safetac

- Minimaliseert pijn en trauma bij verbandwissels<sup>1,3,4</sup>
- Kan tot 14 dagen op zijn plaats blijven<sup>12</sup> wat zorgt voor een kostenefficiënte<sup>4</sup> en ongestoorde wondgenezing<sup>2,12-16</sup>

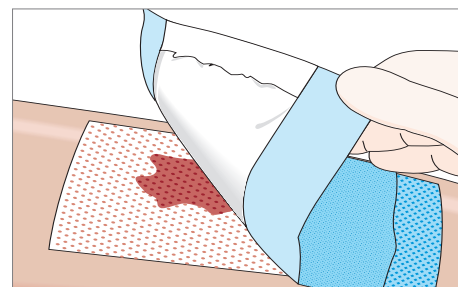
## Hoe gebruikt u Mepitel®?



1. Reinig het wondgebied. Verwijder het schutblad.



2. Breng Mepitel® op de wond aan.



3. Breng het absorberende verband aan.

## Hoe Mepitel werkt

Mepitel is een transparant geperforeerd en niet-absorberend verband. Dankzij de open netstructuur kan exudaat worden afgevoerd naar een secundair absorberend verband. Hierdoor hoeft het verband vlak bij de wond minder vaak vervangen te worden en kan het secundaire verband vervangen worden zonder de wondgenezing te verstoren. Het verband heeft een Safetac® wondcontactlaag met een unieke kleeftechnologie. Die zorgt ervoor dat de patiënt amper pijn voelt en dat de wond en omliggende huid niet beschadigd worden bij de verwijdering van het verband<sup>1-4</sup>.

## Voordelen van Mepitel

- Minimaliseert pijn en trauma bij verbandwissels<sup>1,3,4</sup>
- Kan tot 14 dagen op zijn plaats blijven, wat dan weer voor een ongestoorde wondgenezing zorgt<sup>12</sup>
- Houdt zijn structuur intact en laat geen residu's achter in de wond of op de omliggende huid<sup>17</sup>
- Vormt zich goed naar de huid op moeilijk te verbinden plaatsen<sup>3</sup>
- Maakt niet gevoelig / Zorgt niet voor irritatie<sup>17</sup>



## Mepitel® assortiment (steriel verpakt)

Artikelnr.	Z-Indexnr.	Afmeting cm	Stuks/RET
290500	14966204	5 x 7	5
290700	14966174	8 x 10	5
291000	14966182	12 x 15	5
292030	15330699	20 x 32	5

## Toepassingen

Mepitel is bedoeld voor een brede waaier van exuderende wonden zoals skin tears, schaafwonden, gehechte wonden, tweedegraads brandwonden, rijtwonden, tweede- en derdegraads grafts, diabetische voetulcera, veneuze en arteriële beenulcera. Mepitel kan ook gebruikt worden als bescherm-laag op niet-exsuderende wonden, blaren, fragiele huid en blootgestelde fragiele weefsels.

## Voorzorgsmaatregelen

- Merk u tekenen van infectie, bijvoorbeeld koorts of een rode, warme of gezwollen wond of omliggende huid, raadpleeg dan een zorgverlener voor een gepaste behandeling.
- Gebruikt u Mepitel op tweedegraads brandwonden met een hoog risico op snelle granulatie of na dermabrasie van het gezicht, oefen dan geen druk uit op het verband, til het op en verplaats het zeker om de dag.
- Bij gebruik op bloedende wonden of wonden met hoog viskeus exudaat moet Mepitel worden afgedekt met een vochtig absorberend verbandkussen.
- Als Mepitel wordt gebruikt voor het fixeren van huidtransplantaten en de bescherming van blaren, mag het verband pas de vijfde dag na het aanbrengen vervangen worden.
- Gebruik Mepitel niet bij patiënten en/of gebruikers van wie geweten is dat ze overgevoelig zijn voor de stoffen/bestanddelen van het product.
- Niet hergebruiken. Bij hergebruik kan de prestatie van het product verslechteren en kruisbesmetting optreden.
- Steriel. Niet gebruiken als de binnenverpakking beschadigd of vooraf al geopend is. Niet opnieuw steriliseren.

## Waarschuwing

Als u Mepitel gebruikt in combinatie met NPWT-systemen, noteer dan in het dossier van de patiënt altijd het aantal gebruikte (al dan niet geknipte) Mepitelverbanden, om te vermijden dat er bij de verbandwissel Mepitel in de wond achterblijft.

**Referenties:** 1. Bugmann P. 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. Dahlstrom K.K. A new silicone rubber dressing used as a temporary dressing before delayed split skin grafting: A prospective randomised study. *Scandinavian Journal of Plastic and Reconstructive Surgery and Hand Surgery*, 1995. 3. Gee Kee EL, et al. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns*, 2015. 4. Gotschall CS et al. Prospective, randomized study of the efficacy of Mepitel on children with partial-thickness scalds. *Journal of Burn Care Rehabilitation*, 1998. 5. Van Overschelde, P. et al. A randomised controlled trial comparing two wound dressings used after elective hip and knee arthroplasty. Posterpresentatie op het 5e WUWHS-congres, Florence, Italië, 2016. 6. Silverstein P. et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter study to evaluate the cost-effectiveness, performance, tolerance, and safety of a silver-containing soft silicone foam. *Journal of Burn Care and Research*, 2011. 7. 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 [UrگوTu] in the treatment of acute wounds. *International Wound Journal*, 2017. 8. Patton M.L. 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 & research*, 2013. 9. Bredow J. et al. Evaluation of Absorbent Versus Conventional Wound Dressing. A Randomized Controlled Study in Orthopedic Surgery. *Deutsche Arzteblatt International*, 2018. 10. 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. 11. Herst P. et al. Prophylactic use of Mepitel Film prevents radiation-induced moist desquamation in an intra-patient randomised controlled clinical trial of 78 breast cancer patients. *Radiotherapy and Oncology*, 2014. 12. Brölmann F., et al. Randomized clinical trial of donor-site wound dressings after split-skin grafting. *British Journal of Surgery*, 2013. 13. Terrill P.J. A comparison of three primary non-adherent dressings applied to hand surgery wounds. *J Wound Care*, 2000. 14. O'Donovan DA et al. The role of Mepitel silicone net dressings in the management of fingertip injuries in children. *Journal of Hand Surg*, 1999. 15. Platt AJ et al. A comparative study of silicone net dressing and paraffin gauze dressing in skin-grafted sites. *Burns*, 1996. 16. Eid R. et al. SIMP 01 - A prospective, open, non-controlled proof-of-concept investigation to evaluate the function of a new silicone cover film and an on-top suction device to be used in a NPWT system in the treatment of acute and chronic wounds. *Mölnlycke Clinical Investigation Report*, 2011. 17. Adamietz, I.A et al. Effect of self-adhesive, silicone-coated polyamide net dressing on irradiated human skin. *Radiation Oncology Investigations*, 1995.

## Meer informatie op [www.molnlycke.nl](http://www.molnlycke.nl)

Mölnlycke Health Care B.V., Van Deventerlaan 31-51, 3528 AG Utrecht, Nederland. Tel. +31 (0)76 521 96 63.  
De naam en het logo van Mölnlycke, Mepitel en Safetac zijn wereldwijd geregistreerde handelsmerken van Mölnlycke Health Care.  
© 2020 Mölnlycke Health Care AB. Alle rechten voorbehouden. NLWC00082006

