

# Mepitel® One

Mepitel® One er designet for å legge til rette for trygg og uforstyrret sårheling<sup>1,2,4-6</sup>.

## Skånsom

Reduserer smerte og hudskader<sup>2,4,7</sup>

- Safetac®-laget minimerer pasientens ubehag ved bandasjeskift<sup>4</sup>
- Safetac®-teknologi skaper en barriere mot sårkantene og reduserer risikoen for maserasjon<sup>2,4</sup>
- Safetac®-teknologi fester ikke i fuktig sårseeng, men kun til tørr hud<sup>2,4</sup>



## Varig

Støtter uforstyrret sårheling<sup>1,2,4-6</sup>

- Avansert sårkontaktlag som beholder produkttegenskapene over tid, etterlater ingen produktrester<sup>3</sup>, og tørker ikke ut
- Kan ligge på i opptil 14 dager<sup>5</sup>

## Trygt å bruke

Støtter helingsprosessen<sup>4</sup> og klinikers behandling

- Transparent nett som muliggjør sårinspeksjon slik at unødige bandasjeskift unngås<sup>6</sup>
- Perforert struktur - kan brukes sammen med geler, som passerer gjennom til såret<sup>1,8</sup>

Mepitel® One

  
Mölnlycke®

## Slik fungerer Mepitel® One

Mepitel® One kan ligge på i opptil 14 dager, avhengig av sårets tilstand, noe som reduserer behovet for hyppige skift av primærbandasjen. Den åpne strukturen gjør at sårvesken slipper gjennom til en ytre absorberende bandasje. Safetac®-laget hindrer sekundærbandasjen i å sitte fast i såret og sikrer atraumatiske bandasjeskift. Safetac skaper en barriere rundt sårkantene og hindrer lekkasje til omkringliggende hud, noe som minimerer risikoen for maserasjon.

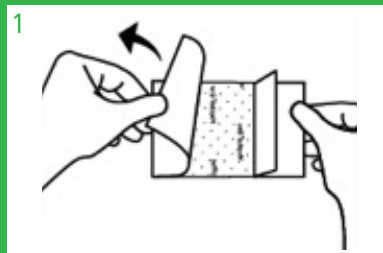
## Bruksområder

Mepitel One er et sårkontaktlag til bruk på en rekke væskende sår som hudflenger, hudavskrapninger, kirurgiske snitt, delhudsbrannskader, traumatisk sår, del- eller fullhudstransplantater, stråleskadet hud og legg- og fotsår. Det kan også brukes som et beskyttende lag på ikke-væskende sår, blødder og skjor hud.

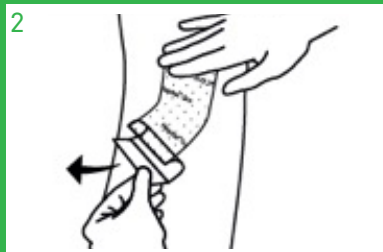
## Forholdsregler

- Ved tegn til infeksjon, som feber eller at såret eller omkringliggende hud er rødt, varmt eller hovent, rådfør helsepersonell for vurdering av behandlingen.
- Rådfør alltid helsepersonell før Mepitel One brukes på pasienter med Epidermolysis Bullosa.
- Hvis Mepitel One benyttes ved delhudsbrannskader med høy risiko for rask granulering eller etter ansiktsoperasjoner, bør en unngå å plassere for mye press på bandasjen. Løft og reposisjoner bandasjen minimum annenhver dag.
- Når Mepitel One brukes til fiksering av hudtransplantater og beskyttelse av blødder, bør ikke bandasjen skiftes før etter fem dager.
- Bruk ikke Mepitel One på pasienter med kjent overfølsomhet for silikon eller polyuretan.
- Må ikke gjenbrukes. Flergangsbruk kan svekke produktets egenskaper, og krysskontaminering kan oppstå.
- Sterilt produkt. Må ikke brukes om den innerste emballasjen er ødelagt eller åpnet. Kan ikke re-steriliseres.

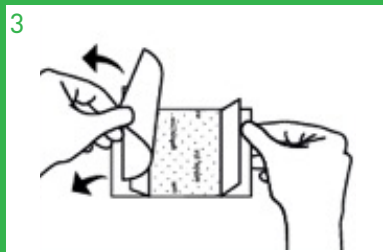
## Hvordan bruke Mepitel® One



1. Rengjør såret i henhold til klinisk praksis og tørk omkringliggende hud nøye.



2. Velg en størrelse Mepitel One som dekker såret og omkringliggende hud med minst to cm. Bandasjen kan klippes ved behov. Beregn større overlapp til omkringliggende hud ved større sår.



3. Fjern beskyttelsesfilmen og legg Mepitel One med den klebrige siden mot såret. Bandasjen er lagt riktig om du kan lese den trykte teksten. Glatt bandasjen på plass på omkringliggende hud for å oppnå en god forsegling. Om flere Mepitel One brukes, overlapp disse og sørg for at hullene ikke blokkeres.



4. Legg på en ytre absorberende bandasje over Mepitel One, og fiksér.

## Sortiment

Artikkelnummer	Størrelse i cm	Antall i eske	Antall i kartong
289100	5 x 7,5	10	70
289170*	6 x 7	5	70
289300	7,5 x 10	10	40
289270*	9 x 10	5	50
289470*	13 x 15	5	50
289500	10 x 18	10	70
289700	17 x 25	5	40
289750	27,5 x 50	2	14
289160**	5 x 7,5	2	162

\* Spesielt tilpasset bruk på hudflenger med påtrykt pil for fjerning i riktig retning.  
\*\* Apotekspakning, kan henges på pigg.



Referanser: 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 (UrigoTul) 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. Poster presentation at Wounds UK Conference, United Kingdom, 2009. 6. Mölnlycke Health Care. Design Verification Report, Mepitel One, PD-557646. Data on file. 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.

## Les mer på [www.molnlycke.no](http://www.molnlycke.no)

Mölnlycke Health Care, Postboks 6229, Etterstad, 0603 Oslo. Telefon: 22 70 63 70. The Mölnlycke, Mepitel and Safetac trademarks, names and logos are registered globally to one or more of the Mölnlycke Health Care group of companies.  
© 2022 Mölnlycke Health Care. All rights reserved. NOWC2082212