

Mepilex[®] Border Post-Op

I risultati prima di tutto

Le sfide cliniche

1 Ridurre le infezioni del sito chirurgico

Queste infezioni influiscono pesantemente sugli esiti riportati dai pazienti e sull'aspetto economico.

2 Rendere possibile la mobilitazione dei pazienti in tempi brevi

La mobilitazione precoce dei pazienti è fondamentale per ridurre il rischio di complicazioni, es. trombosi venosa profonda.

3 La storia infinita: più pazienti, meno risorse economiche

Ci sono più pazienti da trattare, ma i budget continuano a subire tagli consistenti.



Le verità cliniche



Se la funzione di barriera normalmente svolta dalla pelle è compromessa, aumenta il rischio di infezioni superficiali del sito chirurgico.

Le medicazioni non possono in alcun caso curare un'infezione profonda, ma possono contribuire alla prevenzione delle infezioni superficiali.



Ogni cambio della medicazione potrebbe esporre la ferita al rischio di contaminazione.

L'ideale sarebbe applicare la medicazione in sala operatoria e lasciarla in posizione fino a sette giorni.



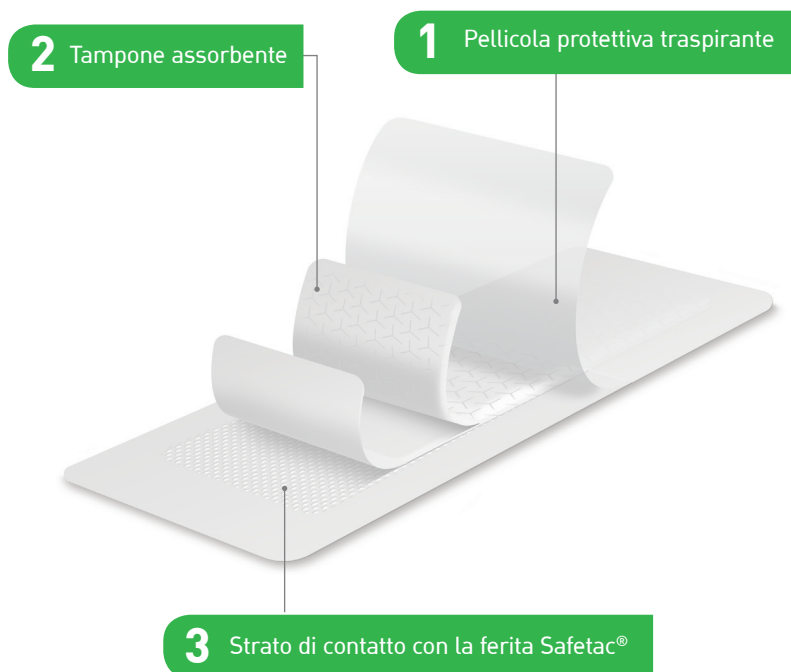
I cambi della medicazione rappresentano un fattore di costo significativo nella gestione delle ferite.

Per cambiare una medicazione in condizioni asettiche sono necessari numerosi materiali di consumo oltre alla semplice medicazione, e anche molto tempo.

Soluzione

Mepilex® Border Post-Op

La medicazione assorbente per la gestione delle ferite chirurgiche che aderisce delicatamente alla cute, riducendo al minimo il rischio di danneggiare la cute con la medicazione stessa e limitando il rischio di infezioni del sito chirurgico¹⁻⁷.



CONTRIBUISCE A RIDURRE IL RISCHIO DI INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO¹⁻⁶

Riducendo al minimo il danneggiamento della cute e il numero di cambi della medicazione associati a rischio di contaminazione della ferita

FAVORISCE LA MOBILIZZAZIONE PRECOCE DEL PAZIENTE¹⁻⁴

Grazie al suo design flessibile e alla sua capacità di ridurre al minimo il rischio di danneggiare la cute in maniera dolorosa

RIDUCE I COSTI ASSOCIATI ALLE MEDICAZIONI^{2,4}

Grazie alle sue eccellenti proprietà di gestione dei liquidi, che riducono al minimo il numero di cambi della medicazione necessari⁹⁻¹¹



Anca

Ginocchio

Cardio

Taglio cesareo

Evidenze

1

2016 | **103** pazienti

V. Overschelde et al¹

STUDIO CONTROLLATO RANDOMIZZATO, OPEN ORTHOPEDICS

Mepilex Border Post-Op è comparabile, se non superiore, alla medicazione concorrente più avanzata in riferimento a tutti i parametri esaminati. I dati dello studio indicano tempo di applicazione di sette giorni, buona adesione, alto grado di soddisfazione di clinici e pazienti (anche durante la riabilitazione) e assenza di casi di danneggiamento della cute di alcun tipo.

2

2017 | **208** pazienti

Bredow et al⁴

STUDIO CONTROLLATO RANDOMIZZATO, OPEN ORTHOPEDICS

Il 71% dei pazienti non ha avuto bisogno di alcun cambio della medicazione nella prima settimana, mentre il 94% dei pazienti trattati con una medicazione tradizionale, ha avuto bisogno di almeno un cambio.

Dallo studio sono emersi assenza di danneggiamento della cute di alcun tipo, alto grado di soddisfazione di clinici e pazienti e costo totale inferiore rispetto al comparatore economico.

3

2018 | **322** pazienti

Peghetti⁸

PROGETTO DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ, OPEN ORTHOPEDICS

L'introduzione di Mepilex Border Post-Op ha determinato una riduzione significativa delle complicazioni a carico della ferita, incluse le infezioni superficiali del sito chirurgico, dal 13% all'1,5%.

Informazioni per ordinare Mepilex Border Post-Op

Codice articolo	Dimensioni (cm)	Pz/scatola	Pz/cartone
496100	6×8	10	80
496200	9×10	10	70
496300	10×15	10	100
496400	10×20	10	120
496450	10×25	10	60
496600	10×30	10	40
496650	10×35	5	55



Riferimenti: 1. Van Overschelde, P. et al. Uno studio randomizzato controllato che confronta due medicazioni usate dopo l'artroplastica elettiva dell'anca e del ginocchio. Poster presentato durante il quinto congresso della WUWHS, Firenze, Italia, 2016. 2. Zarghooni K. et al. L'uso di medicazioni moderne contro convenzionali è garantito dopo l'artroplastica primaria di ginocchio e anca? Acta Orthopaedica Belgica, 2015. 3. Dobbelaere A, et al. Studio comparativo di innovative medicazioni postoperatorie dopo artroplastica totale di ginocchio. Acta orthopaedica Belgica, 2015. 4. Bredow J. et al. Valutazione della medicazione assorbente contro la medicazione convenzionale. Uno studio controllato randomizzato in chirurgia ortopedica. Deutsche Arzteblatt International, 2018. 5. Mölnlycke Health Care, relazione interna in archivio 20190215-001. 6. Test esterno eseguito presso Nelson Laboratories (test di penetrazione virale), fare riferimento a 1064846-S01. 7. Dichiarazione sul test ASTM F 1671 (test di penetrazione virale), PD-404335. 8. Peghetti A. Prevenzione delle complicanze post-operatorie del sito chirurgico: un progetto di miglioramento della qualità. Poster presentato durante il congresso dell'EWMA, Cracovia, 2018. 9. Feili, F. et al. Proprietà di manipolazione fluide delle medicazioni post-operatorie. Poster presentato durante il quinto congresso della WUWHS, Firenze, Italia, 2016. 10. Feili, F. et al. Capacità di assorbimento del sangue delle medicazioni post-operatorie. Poster presentato durante il quinto congresso della WUWHS, Firenze, Italia, 2016. 11. Feili F. et al. Una valutazione di laboratorio delle proprietà di ritenzione di liquidi delle medicazioni assorbenti post-operatorie. Poster presentato durante il quinto congresso della WUWHS, Firenze, Italia, 2016.

Per saperne di più visita il sito www.molnlycke.it

Mölnlycke Health Care Srl, Via Marsala, 40/C Gallarate VA, Italia, Tel +39 0331 714011. I marchi commerciali, i nomi e i loghi Mölnlycke, Exufiber, Mepilex, Safetac e Hydrolock sono registrati a livello globale a nome di una o più società del Gruppo Mölnlycke Health Care © 2019 Mölnlycke Health Care AB. Tutti i diritti riservati. ITWC02621912


Mölnlycke®