



## DET EFFEKTIVA SÅRKONTAKTLAGRET

- Minskar smärta och vävnadsskada vid förbandsbyte<sup>1,2</sup>
- Kan sitta kvar i upp till 14 dagar<sup>3,4,5</sup> vilket ger kostnadseffektiv<sup>1,6</sup> och ostörd sårhäkning

### Safetac® -yta

- Minskar smärta och vävnadsskada innan, under och efter förbandsbyte<sup>7</sup>
- Vidhäftar inte i det fuktiga såret utan endast på den torra huden
- Sluter sig kring sårkanterna och minskar risken för maceration<sup>8</sup>

### Polyamidnät

- Öppen nätstruktur möjliggör effektiv transport av sårsekret samt att lokal behandling kan appliceras t.ex. salvor
- Transparent

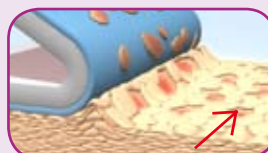


### Safetac® -teknologi

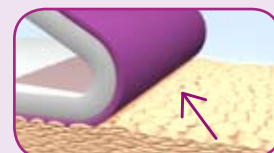
#### Safetac® -teknologi. Mindre smärta. Mindre vävnadsskada.

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.

För mer information besök [www.safetac.se](http://www.safetac.se)

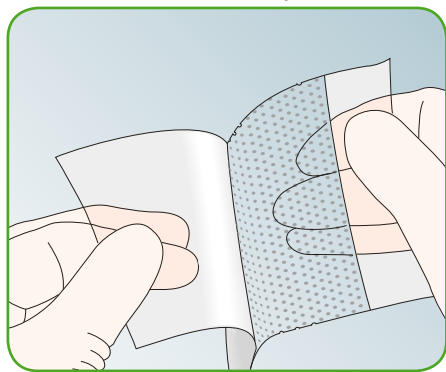


Hudceller dras av (hudstrippning) med traditionell vidhäftning

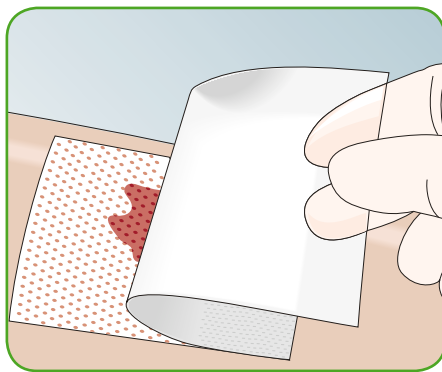


Få eller inga hudceller dras av med Safetac-teknologi

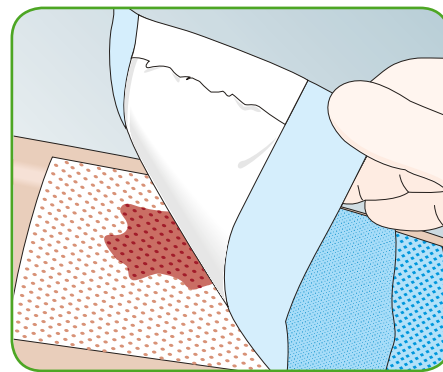
## Så här används Mepitel®



Rengör sårområdet.  
Ta bort skyddspappret.



Lägg på Mepitel på såret.



Lägg på ett absorberande ytterband.

## Så här fungerar Mepitel

Mepitel kan sitta kvar på såret i upp till 14 dagar<sup>3,4,5</sup>, beroende på sårets tillstånd, vilket möjliggör ostörd sårsläkning. Den öppna nätstrukturen låter sårsekret passera till ett absorberande ytterförband. Mepitel förhindrar ytterförbandet från att fastna i såret vilket minskar smärta och vävnadsskada i samband med förbandsbyte. Safetac sluter sig kring sårkanterna, vilket förhindrar läckage till den omkringliggande huden och minskar risken för maceration.

## Fördelar med Mepitel

- Minskar smärta och vävnadsskada vid förbandsbytet
- Kan sitta kvar på såret i upp till 14 dagar vilket ger ostörd sårsläkning
- Låg bytesfrekvens
- Minskar risken för maceration
- Bibehållna produkttegenskaper över tid - lämnar inga rester och torkar inte ut
- Transparent för att underlätta inspektion av såret vid applicering och under bärtiden
- Följsam och bekväm att bära
- Stannar på plats
- Låg risk för hudirritation och allergi



## Användningsområden

Mepitel kan användas på ett stort antal sår, t.ex. hudflikar, skrubbsår, lacerationssår, blåsor, brännskador, transplantatfixering, diabetiska fotsår, venösa och arteriella bensår, smärtsamma sår.

## Varning

När Mepitel används på brännskador som behandlas med meshat transplantat eller efter ansiktsslipningar kan förbandet ge avtryck om det ej används korrekt.

## Observera

- Såret bör inspekteras för att upptäcka tecken på infektion i enlighet med klinisk praxis. Rådgör med vårdpersonal för lämplig behandling.
- När Mepitel används på brännskador som behandlas med meshat transplantat: undvik att utsätta förbandet för onödigt tryck.
- När Mepitel används på ansiktsslipningar: undvik att utsätta förbandet för tryck, ta av och sätt på förbandet igen minst varannan dag.
- När Mepitel används på blödande sår eller sår med segt sårsekret ska det täckas med ett fuktigt absorberande förband.
- När Mepitel används för transplantatfixering ska förbandet inte bytas före femte dagen efter applicering.

MEPITEL levereras sterila, enstycksförpackade

Art nr	Storlek cm	Avd fp	Transp fp
290510	5 x 7,5	10	50
290560	5 x 7,5	2	16/128
290710	7,5 x 10	10	40
291010	10 x 18	10	70
292005	20 x 30	5	30

Mölnlycke Health Care AB  
Box 13080, 402 52 Göteborg  
Telefon 031-722 30 00  
www.molnlycke.se  
www.molnlycke.se/patient

The Mölnlycke Health Care name and logo, Safetac® and Mepitel® are registered trademarks of Mölnlycke Health Care AB.



MILJÖMÄRKT Trycksak lic nr 341 249, ZetterQvist Tryckeri AB 136322

 MÖLNLYCKE  
HEALTH CARE

Referenser:  
1. Gotschall, C.S. et al. Prospective, randomized study of the efficacy of Mepitel on children with partial-thickness scalds. *Journal of Burn Care & Rehabilitation* 1998; 19(4):279-283.  
2. Bugmann Ph. 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; 24:609-612.  
3. Eagle M. Use of non-adherent silicone dressing Mepitel to meet client centered needs in chronic non-healing wounds. *Clinical Report Mölnlycke Health Care* 1998; 4.  
Taylor R. Use of a silicone net dressing in severe mycosis fungoides. *JAAC*, Vol 8, No 9 (1999), p.429-430.  
5. Young T. Fungating wounds: their diagnosis and management. *Community nurse*, 5, No 10 (1999), p. 53-54.  
6. Rippon M, Davies P, White R, Bosanquet N. Cost implications of using an atraumatic dressing in the treatment of acute wounds. *JAAC*, Vol 8, No 9 (1999), p.429-430.  
7. Dykes PJ. The effect of adhesive dressing edges on cutaneous irritancy and skin barrier function. *J Wound Care* 2007; 16(3):97-100.  
8. Dykes PJ. The effect of adhesive dressing edges on cutaneous irritancy and skin barrier function. *J Wound Care* 2007; 16(3):97-100.