



## Vantaggi

- ✓ Meno dolore e trauma alla rimozione<sup>1,2</sup>
- ✓ Progettata appositamente per le lesioni sacrali
- ✓ Alette per la manipolazione, per agevolare l'applicazione e la rimozione
- ✓ Assorbe quantità di essudato da moderate a elevate<sup>3</sup>
- ✓ Protezione e sigillatura ottimizzate in corrispondenza del solco intergluteo

## Per la prevenzione

Mepilex® Border Sacrum ha la capacità comprovata di aiutare a prevenire le ulcere da pressione, ridistribuire le forze di taglio e la frizione sui tessuti e preservare il microclima cutaneo ottimale durante il periodo di applicazione<sup>4,5,6</sup>.

### Considerazioni sulla prevenzione delle ulcere da pressione sacrali:

- Valutare se il paziente presenta il rischio di sviluppare ulcere da pressione.
- Se il paziente è a rischio, applicare Mepilex Border Sacrum.
- Ispezionare la cute sotto la medicazione ogni giorno o in base al protocollo della struttura sollevando con cautela il margine del bordo e riposizionandolo al termine dell'ispezione.
- Cambiare la medicazione in base al protocollo della struttura (la medicazione deve essere cambiata se appare arrotolata, sporca, satura, spostata o compromessa).

### Assortimento di Mepilex® Border Sacrum†

Codice prodotto	Formato	Pz/conf.
282410	22 x 25 cm	10
282010	16 x 20 cm	10

† Fornito sterile in confezioni singole

## Per il trattamento

Mepilex Border Sacrum è concepita per un'ampia gamma di lesioni con essudato, come le ulcere sacrali da pressione. Può essere utilizzata anche su lesioni asciutte/necrotiche in combinazione con un gel.

### Pazienti con incontinenza fecale:

- Consultare il medico; valutare l'impiego di un dispositivo per il contenimento o la gestione delle feci.
- Valutare l'applicazione di una crema ad effetto barriera sul lato aderente della medicazione nel punto di incontro tra la schiuma e il bordo e nella parte della medicazione più vicina all'ano.
- Quando la medicazione è stata posizionata saldamente, applicare una barriera cutanea liquida sull'esterno del bordo con Safetac® technology e sulla cute intatta.

# Mepilex® Border Sacrum

## Guida all'applicazione del prodotto



**Bibliografia:** 1. White R. et al. Evidence for atraumatic soft silicone wound dressing use. Wounds UK, 2005. 2. White R. A multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK 2008; Vol 4, No 1. 3. Barry, L. Wound dressing Testing - BS EN 13726-1 Fluid Handling Capacity. Surgical Materials Testing Laboratory, Bridgend, United Kingdom Report No: 10/3299/1 4. Bill, B. et al. Wound dressing shear test method (bench) providing results equivalent to humans. For Mölnlycke Healthcare. 5. Black J. et al. Consensus statement: Global evidence based practice recommendations for the use of wound dressings to augment pressure ulcer prevention protocols - August 2012 6. Call, E et al. Enhancing Pressure Ulcers Prevention Using Wound dressings: What are the modes of action. Int Wound J. doi: 10.1111/iwj.12123

Per saperne di più: [www.molnlycke.it](http://www.molnlycke.it)

Mölnlycke Health Care Via Marsala 40/c- 21013 Gallarate (VA) - Italia - Tel. 0331 714011 - e-mail [info.it@molnlycke.com](mailto:info.it@molnlycke.com)  
I marchi di fabbrica, le denominazioni e i loghi Mölnlycke e Mepilex sono registrati globalmente a nome di una o più società appartenenti al gruppo Mölnlycke Health Care. ©2017 Mölnlycke Health Care AB. Tutti i diritti riservati. HQPR0034

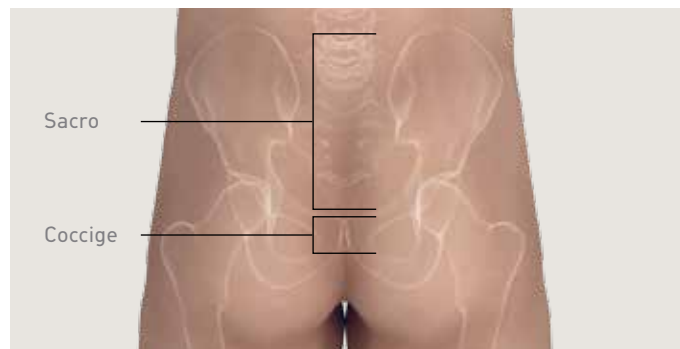
  
**Mölnlycke®**

**Mepilex® Border Sacrum**

  
**Mölnlycke®**

## Guida all'applicazione del prodotto

**Preparazione dell'area:** Detergere la cute integra. Asciugare perfettamente la cute circostante. Verificare che la cute sia priva di dimeticone, sigillanti per la pelle ed emollienti. Non è necessario l'impiego di una barriera cutanea sotto la medicazione.



1. Area da proteggere. Esaminare l'anatomia del paziente e stabilire il posizionamento corretto della medicazione.



2. Dopo aver eseguito la preparazione della cute, rimuovere la pellicola protettiva tirando delicatamente il margine di colore fucsia.



3. Separare i glutei. Applicare la medicazione sull'area sacrale e sulla parte superiore del solco intergluteo, con la 'base' della medicazione posizionata in modo da coprire l'area del coccige.



4. Rimuovere le pellicole protettive laterali e appiattire delicatamente ciascun lato in posizione.



5. Posizionamento del prodotto.



6. Premere e appiattire la medicazione per far sì che l'intera superficie della medicazione sia a contatto con la cute.



### Perfetta conformabilità:

- La medicazione deve essere posizionata in modo da conformarsi all'anatomia del paziente.
- Verificare che la medicazione si conformi alla cute evitando spazi o sacche d'aria.

## Prevenzione delle ulcere da pressione - Guida alla riapplicazione



1. Esaminare la medicazione per verificare che sia intatta e applicata correttamente.



2. Tirare delicatamente le alette per la manipolazione per iniziare a staccare la medicazione dalla cute.



3. Continuare a staccare la medicazione dalla cute utilizzando le alette fino ad esporre la cute per eseguire il controllo.



4. Tenendo la medicazione in posizione sul solco intergluteo, eseguire l'ispezione della cute.



5. Riapplicare la parte in schiuma e i bordi della medicazione.



6. Verificare che la medicazione sia stata riposizionata nella posizione originale e che il bordo sia intatto e appiattito.



7. Premere e appiattire la medicazione per far sì che l'intera superficie della medicazione sia a contatto con la cute.