

# Mepilex® Border Flex EM

Cas cliniques

# SOMMAIRE

## **Edito**

Témoignages.....	<b>3</b>
------------------	----------

## **Présentation du pansement Flex 360°**

Mepilex® Border Flex EM.....	<b>4</b>
------------------------------	----------

## **Cas cliniques**

N°1 à N°3 - Plaie post-chirurgicale .....	<b>6</b>
N°4 à N°7 - Plaie traumatique .....	<b>9</b>
N°8 - Brûlure .....	<b>13</b>

# TÉMOIGNAGES



## Plaies post-op suturées

“ Parfaitement adapté à des suites chirurgicales ”  
“ Pansement confortable et bien toléré ”

## Déchirures cutanées

“ A pris sa douche tous les jours et le pansement n'a pas bougé (changement tous les 3 à 4 jours) ”

## Dermabrasions

“ Pose et retrait aisés, confortable pour le patient, évolution très favorable de la plaie ”  
“ Excellente manipulation et bonne adaptation à la morphologie ”



Un grand merci à l'ensemble des professionnels de santé ayant participé aux projets Mölnlycke 2020 (enquête soignants et étude observationnelle\*) dans un contexte sanitaire complexe.

Ces contributions nous ont permis de réaliser le présent document.



nouvel observatoire électronique



bien plus que de la cicatrisation

**Enquête soignants réalisée en France auprès de 308 professionnels de santé entre Novembre 2019 et Octobre 2020 (882 questionnaires analysés)**

Conformabilité du pansement

**99%**

Protection contre les frottements

**98,4%**

Facilité de manipulation du pansement

**97,5%**

## Mepilex® Border Flex EM

Film externe en polyuréthane avec indicateur du niveau d'excédents.

**Couche de diffusion**  
Voile de non tissé

## Technologie Flex 360°

Pansement flexible dans toutes les directions

**Couche d'absorption**  
Mousse de polyuréthane avec **Technologie Flex 360°**

## Résultats de satisfaction obtenus en cumulant les résultats « bon » et « très bon »

n Non adhérence à la plaie ou aux sutures

**95,3%**

Tenue en place du pansement

**92,5%**

Satisfaction générale

**97,7%**

**Enduction de silicone Safetac®**

REMBOURSÉS  
**LPPR\***



Tous les types de plaies  
pas à peu exsudatives  
(aigues ou chroniques)

Toutes localisations  
(zones planes, zones non planes  
y compris les articulations)

# CAS CLINIQUE

## N°1

### PATIENT DE 80 ANS

présentant une plaie suturée de 10 cm de long (19 agrafes) localisée sur le coude consécutive à une chirurgie ayant été réalisée 24h avant le 1<sup>er</sup> suivi par l'IDE.

# PLAIE POST-CHIRURGICALE

C. Ledemeney, infirmière à Caluire-et-Cuire

### ANTÉCÉDENTS

- Diabète

### PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM  
10 x 20 cm



Renouvellement  
tous les 2 jours  
en moyenne

### EVOLUTION DE LA PLAIE



Consultation à J+1 post op

- Présence d'un érythème et d'une ecchymose
- Niveau d'eksudat faible



- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'eksudat



- Plaie cicatrisée

100 %  
épidermisation

# CAS CLINIQUE N°2

## PATIENT DE 38 ANS

présentant une plaie suturée de 11 cm de long (20 agrafes) sur la jambe droite consécutive à une chirurgie. La prise en charge initiale de la plaie a été effectuée avec un hydrocellulaire pendant 18 jours.

# PLAIE POST-CHIRURGICALE

F. Vecqueau, infirmière à Lyon

## PAS D'ANTÉCÉDENTS

## PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM  
6 x 12 cm



Renouvellement  
tous les 2 jours  
en moyenne

## EVOLUTION DE LA PLAIE

**J0**



Consultation à J+18 post op

- Peau péri-lésionnelle saine
- Absence d'excès d'humidité

**J4**



- Peau péri-lésionnelle saine
- Absence d'excès d'humidité
- Retrait de 50% des agrafes

**J10**



- Plaie cicatrisée

**100 %**  
épidermisation

# CAS CLINIQUE N°3

## PATIENT DE 61 ANS

présentant une plaie suturée de 8 cm de long (12 points) sur la face dorsale de la main gauche consécutive à une chirurgie. La prise en charge initiale de la plaie a été effectuée avec un pansement sec pendant 6 jours.

# PLAIE POST-CHIRURGICALE

S. Chabrol, infirmière à Montluel

## PAS D'ANTÉCÉDENTS

## PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM  
6 x 12 cm



Renouvellement  
tous les jours  
en moyenne

## EVOLUTION DE LA PLAIE



Consultation à J+6 Post-Op

- Peau péri-lésionnelle saine
- Absence d'excès d'humidité



- Peau péri-lésionnelle saine
- Absence d'excès d'humidité



- Retrait des points à J8
- Plaie cicatrisée

**100 %**  
**épidermisation**

# CAS CLINIQUE

## N°4

### PATIENT DE 82 ANS

présentant une déchirure cutanée avec perte tissulaire partielle sur l'avant-bras.  
Plaie évoluant depuis 3 jours et prise en charge auparavant avec un pansement sec.

# PLAIE TRAUMATIQUE

I. Tock, infirmière à Villepreux

### ANTÉCÉDENTS

- Diabète
- Artériopathie obstructive des membres inférieurs (AOMI)
- Insuffisance cardiaque
- Insuffisance rénale
- Immobilité

### PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM  
6 x 12 cm



Renouvellement  
tous les 3 à 4 jours  
en moyenne

### EVOLUTION DE LA PLAIE



**J0**

- Peau péri-lésionnelle saine
- Niveau d'eksudat faible

Surface de la plaie **1,5 cm<sup>2</sup>**

**100%**  
bougeonnement



**J7**

- Peau péri-lésionnelle saine
- Niveau exsudat faible

Surface de la plaie **0,2 cm<sup>2</sup>**  
**RÉDUCTION DE 90%**

**10%**  
bougeonnement

**90%**  
épidermisation



**J13**

- Plaie cicatrisée

**100 %**  
**épidermisation**

# CAS CLINIQUE N°5

## PATIENTE DE 87 ANS

présentant une déchirure cutanée avec perte tissulaire partielle localisée à l'avant-bras. Plaie évoluant depuis 6 jours et traitée auparavant avec un pansement interface.

# PLAIE TRAUMATIQUE

P. Blanc-Martin, infirmière à Lyon

## ANTÉCÉDENTS

- Dénutrition (IMC =15,8)
- Insuffisance veineuse

## PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM  
9 x 15 cm



Renouvellement  
tous les 3 à 4 jours  
en moyenne

## EVOLUTION DE LA PLAIE



**J0**

- Présence de quelques tissus nécrosés
- Peau périlésionnelle saine
- Niveau d'xsudat faible

Surface de la plaie **5 cm<sup>2</sup>**

**2%**  
nécrose

**98%**  
bourgeonnement



**J4**

- Présence de quelques tissus nécrosés
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'xsudat

Surface de la plaie **3 cm<sup>2</sup>**

**RÉDUCTION DE 40%**

**2%**  
nécrose

**48 %**  
bourgeonnement

**50%**  
épidermisation



**J10**

- Plaie cicatrisée

**100 %**  
**épidermisation**

# CAS CLINIQUE N°6

## PATIENTE DE 85 ANS

présentant une déchirure cutanée avec perte tissulaire partielle sur le bras.  
Plaie évoluant depuis 7 jours et traitée auparavant avec un pansement interface.

# PLAIE TRAUMATIQUE

E. Herigault, infirmière à Champagne-au-Mont-d'Or

## ANTÉCÉDENTS

- Maladie de Parkinson

## PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM  
6 x 12 cm



Renouvellement  
tous les jours  
en moyenne

## EVOLUTION DE LA PLAIE

**J0**



- Peau péri-lésionnelle saine
- Niveau d'eksudat modéré

Surface de la plaie **12,5 cm<sup>2</sup>**

**20%**  
fibrine

**80%**  
bourgeonnement

**J3**



- Peau péri-lésionnelle saine
- Absence d'eksudat

Surface de la plaie **6 cm<sup>2</sup>**

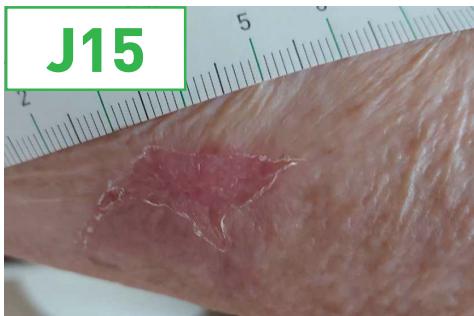
**RÉDUCTION DE 52%**

**5%**  
fibrine

**45%**  
bourgeonnement

**50%**  
épidermisation

**J15**



- Plaie cicatrisée

**100 %**  
**épidermisation**

# CAS CLINIQUE N°7

## PATIENTE DE 30 ANS

présentant une dermabrasion localisée sur la face palmaire de la main droite.  
Plaie ancienne de 7 jours et prise en charge auparavant avec un pansement hydrocellulaire fin.

# PLAIE TRAUMATIQUE

L. Payet, infirmière à St Priest

## PAS D'ANTÉCÉDENTS

## PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM  
6 x 12 cm



Renouvellement  
tous les 2 jours  
en moyenne

## EVOLUTION DE LA PLAIE

**J0**



- Peau périplégionnelle saine
- Niveau d'excès faible

Surface de la plaie **1,5 cm<sup>2</sup>**

**100%**  
bourgognement

**J5**



- Peau périplégionnelle saine
- Niveau d'excès faible

Surface de la plaie **1 cm<sup>2</sup>**  
**RÉDUCTION DE 33%**

**5%**  
fibrine      **85%**  
bourgognement      **10%**  
épidermisation

**J7**



- Plaie cicatrisée

**100 %**  
épidermisation

# CAS CLINIQUE N°8

## PATIENTE DE 60 ANS

présentant une brûlure du 2<sup>nd</sup> degré superficiel sur la poitrine.

Plaie évoluant depuis 7 jours et prise en charge auparavant avec un pansement sec.

# BRÛLURE

J. Goslan, infirmier à Marseille

## ANTÉCÉDENTS

- Insuffisance veineuse
- Tabagisme

## PROTOCOLE DE SOINS



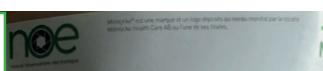
Mepilex® Border Flex EM  
6 x 12 cm



Renouvellement  
tous les 2 jours  
en moyenne

## EVOLUTION DE LA PLAIE

**J0**



- Présence d'un érythème
- Niveau d'excès sudat faible

Surface de la plaie **2,1 cm<sup>2</sup>**

**40%**  
fibrine

**60%**  
bourgeonnement

**J13**



- Peau péri-lésionnelle saine
- Absence d'excès sudat

Surface de la plaie **0,3 cm<sup>2</sup>**

RÉDUCTION DE 86%

**15%**  
bourgeonnement

**85%**  
épidermisation

**J25**



- Plaie cicatrisée

**100 %**  
épidermisation





Mölnlycke Health Care, Mepilex, Safetac sont des marques et des logos déposés au niveau mondial par la société Mölnlycke Health Care AB ou l'une de ses filiales.

\* Pansements inscrits sur la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR) par la Sécurité Sociale.

**Mepilex® Border Flex EM :** Remboursement LPPR, catégorie pansements hydrocellulaires à absorption moyenne, adhésifs, stériles. La prise en charge est assurée pour les plaies aiguës et chroniques faiblement exsudatives dès la phase de bourgeonnement. Prix LPPR = Prix limite de vente. Classe IIb.

Tous les produits mentionnés sont fabriqués en Europe. Dispositifs médicaux CE2797.

L'organisme notifié pour l'ensemble de ces produits est BSI (British Standards Institution).

Toutes les allégations cliniques des produits présentés proviennent de la notice d'utilisation et du dossier technique de marquage CE. Pour plus d'informations, veuillez vous reporter à la notice d'utilisation accompagnant le produit.

Ce document a été préparé par le Département Médical de la filiale France de Mölnlycke.  
© Copyright (2021) Mölnlycke Health Care.

**Réclamation qualité produits :** [reclamation.qualite@molnlycke.com](mailto:reclamation.qualite@molnlycke.com)

Service clients & Renseignements produits :

Tel : 03 20 12 25 55 - Fax : 03 20 12 25 46

Distributeur : Mölnlycke Health Care

CS 70205 - 13 allée du Château Blanc - 59445 Wasquehal cedex

Fabricant : Mölnlycke Health Care, Box 13080, SE-402 52 Göteborg, Sweden

Tél : +46 31 722 30 00 - Fax : +46 31 722 34 01

[www.molnlycke.fr](http://www.molnlycke.fr)