

Mepilex[®] Border Flex EM

Cas cliniques

SOMMAIRE

Edito

Témoignages.....	3
------------------	---

Présentation du pansement Flex 360°

Mepilex® Border Flex EM.....	4
------------------------------	---

Cas cliniques

N°1 à N°3 - Plaie post-chirurgicale	6
N°4 à N°7 - Plaie traumatique	9
N°8 - Brûlure	13

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 (chan-
gement tous les 3 à 4
jours) ”

Dermabrasions

“ Pose et retrait aisé,
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.



* Observatoire plaies et cicatrisations. N°agrément CNIL DR-2015-699

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'exsudats.

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 »

Non adhérence à la plaie ou aux sutures

95,3%

Tenue en place du pansement

92,5%

Satisfaction générale

97,7%

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)

Enduction de
silicone Safetac®

CAS CLINIQUE

N°1

PLAIE POST-CHIRURGICALE

C. Ledemeney, infirmière à Caluire-et-Cuire

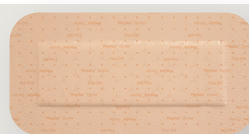
PATIENT DE 80 ANS

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^{er} suivi par l'IDE.

ANTÉCÉDENTS

- Diabète

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM
10 x 20 cm



Renouvellement
tous les 2 jours
en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

J0



Consultation à J+1 post op

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

J13



- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

J22



- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

CAS CLINIQUE

N°2

PLAIE POST-CHIRURGICALE

F. Vecqueau, infirmière à Lyon

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.

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

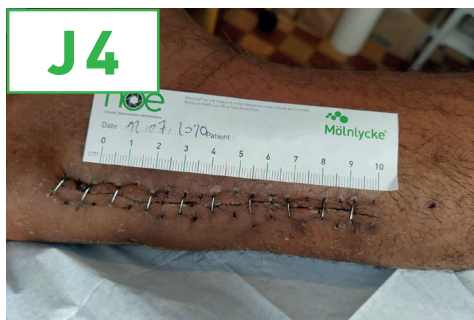
J0



Consultation à J+18 post op

- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

J4



- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat
- Retrait de 50% des agrafes

J10



- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

CAS CLINIQUE

N°3

PLAIE POST-CHIRURGICALE

S. Chabrol, infirmière à Montluel

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.

PAS D'ANTÉCÉDENTS

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® Border Flex EM
6 x 12 cm



Renouvellement
tous les jours
en moyenne

EVOLUTION DE LA PLAIE

J0



Consultation à J+6 Post-Op

- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

J3



- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

J9



- Retrait des points à J8
- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

CAS CLINIQUE

N°4

PLAIE TRAUMATIQUE

I. Tock, infirmière à Villepreux

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.

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

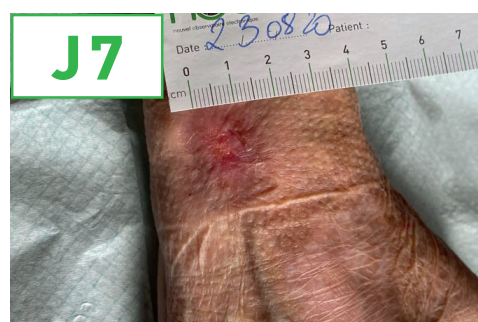
EVOLUTION DE LA PLAIE



- Peau périlésionnelle saine
- Niveau d'exsudat faible

Surface de la plaie **1,5 cm²**

100%
bourgeonnement



- Peau périlésionnelle saine
- Niveau exsudat faible

Surface de la plaie **0,2 cm²**
RÉDUCTION DE 90%

10%
bourgeonnement

90%
épidermisation



- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

CAS CLINIQUE

N°5

PLAIE TRAUMATIQUE

P. Blanc-Martin, infirmière à Lyon

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.

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'exsudat faible

Surface de la plaie **5 cm²**

2%
nécrose

98%
bourgeonnement

J4



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

Surface de la plaie **3 cm²**
RÉDUCTION DE 40%

2%
nécrose

48%
bourgeonnement

50%
épidermisation

J10



- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

CAS CLINIQUE

N°6

PLAIE TRAUMATIQUE

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

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.

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 périlésionnelle saine
- Niveau d'exsudat modéré

Surface de la plaie **12,5 cm²**

20%
fibrine

80%
bourgeonnement

J3



- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

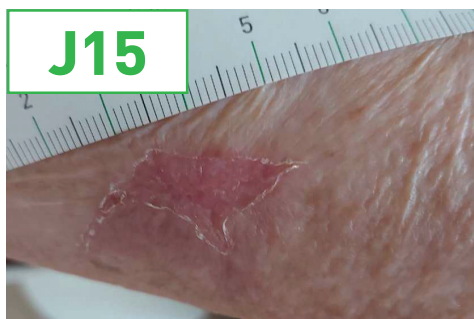
Surface de la plaie **6 cm²**
RÉDUCTION DE 52%

5%
fibrine

45%
bourgeonnement

50%
épidermisation

J15



- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

CAS CLINIQUE

N°7

PLAIE TRAUMATIQUE

L. Payet, infirmière à St Priest

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.

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 périlésionnelle saine
- Niveau d'exsudat faible

Surface de la plaie **1,5 cm²**

100%
bourgeonnement

J5



- Peau périlésionnelle saine
- Niveau d'exsudat faible

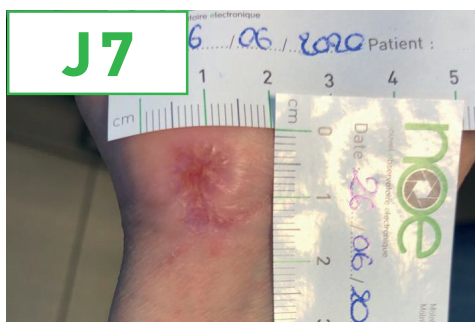
Surface de la plaie **1 cm²**
RÉDUCTION DE 33%

5%
fibrine

85%
bourgeonnement

10%
épidermisation

J7



- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

CAS CLINIQUE

N°8

BRÛLURE

J. Goslan, infirmier à Marseille

PATIENTE DE 60 ANS

présentant une brûlure du 2nd degré superficiel sur la poitrine.

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

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



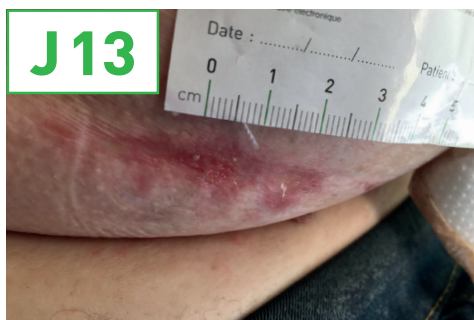
- Présence d'un érythème
- Niveau d'exsudat faible

Surface de la plaie **2,1 cm²**

40%
fibrine

60%
bourgeonnement

J13



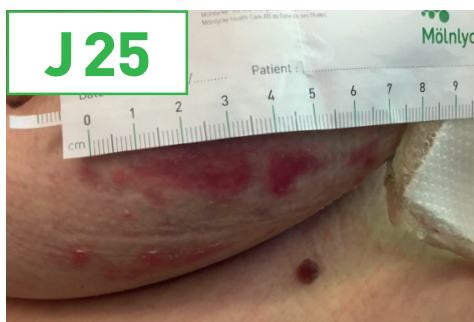
- Peau périlésionnelle saine
- Absence d'exsudat

Surface de la plaie **0,3 cm²**
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 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

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

