

Effektiv og skånsom behandling av brannskader



Kraften i det skånsomme


Mölnlycke®



Reduserte traumer

Brannskader er forbundet med mange smertefulle opplevelser.

Det handler ikke bare om å overleve. Det handler om å returnere til dagliglivet. Mennesker med brannskader trenger optimal behandling som ikke påfører dem ytterligere skade og smerte .

Mölnlyckes helhetlige tilnærming til brannskadebehandling begynner dagen skaden oppstår og fortsetter gjennom helingsprosessen, inkludert arrbehandling til slutt.

Uten kompromiss

1 Effektiv behandling av brannskader

Uforstyrret sårtilheling bør etterstrebes. Å bruke bandasjer som minimerer risikoen for maserasjon, gir en antimikrobiell lokalbehandling og tillater lang brukstid er avgjørende. Smerte og stress er medvirkende årsaker til forsinket sårheling, derfor er det viktig å velge en bandasje som minimerer ytterligere skader¹.

2 Pasienttilfredshet

Å oppleve smerte og uro er ikke bare et dårlig utgangspunkt for sårtilheling, men er også ubehagelig for pasienten. Å velge en bandasje som minimerer smerte og engstelse i forbindelse med bandasjeskift vil bidra til en høyere pasienttilfredshet.

3 Kostnadseffektivt

Kostnadseffektivitet er en viktig faktor i valg av regime for behandling av brannskader. Bandasjer du kan skifte sjeldnere, som sparer tid for helsepersonellet og reduserer bruken av smertestillende, kan redusere totalkostnaden for behandlingen.

Følg ISBIs retningslinjer

ISBI (International Society for Burn Injuries) sine retningslinjer skisserer egenskaper som kreves av en idéell brannskadebandasje. Sørg for at produktene du bruker møter så mange av disse kriteriene som mulig for å legge et best mulig grunnlag for sårhelingen.

Kraften i det skånsomme

Brannskader er smertefulle og påvirker ofte livene til de berørte. Ved å redusere smerte, ubehag og engstelse kan vi bidra til en effektiv helingsprosess og et godt resultat.

Vi inngår ingen kompromisser. Våre produkter gir effektiv behandling og reduserer unødig skade og ubehag

gjennom hele forløpet. Dette betyr uforstyrret sårheling, forbedret kostnadseffektivitet og bedre pasientopplevelse²⁻⁶.

Vi kaller dette kraften i det skånsomme



Redusere traumer fra dag 1

En tidlig og effektiv behandling har stor betydning på utfallet av brannskadebehandlingen. Allerede fra dag 1 kan du unngå kompromisser. Behandlingen kan begynne med en bandasje med antimikrobiell effekt, som håndterer væske og minimerer smerte, noe som gir et godt grunnlag for tilhelingen.

Få en god strat på helingen

- gi antimikrobiell lokalbehandling
- håndter væske
- minimer smerte

Mindre smerte med Safetac[®]-teknologi ²⁻³

- ✓ fester ikke i fuktig sårseng
- ✓ skånsom fjerning
- ✓ minimert skade på såret og omkringliggende hud
- ✓ mindre smerte ved bandasjeskift



Mepilex® Ag – evidensbasert behandling av delhudsbrannskader

Mepilex® Ag er en allsidig og myk antimikrobiell skumbandasje som absorberer sårveske og opprettholder et fuktighet sårmiljø – spesielt utviklet for å behandle brannskader².

Sårkontaktlaget med Safetac® hindrer at bandasjen fester seg til sårsengen og minimerer smerte og skade ved fjerning²⁻³.

Mepilex® Ag har vist å bidra til redusert tidsbruk ved førstegangsapplikasjon og redusert smerte ved fjerning sammenlignet med andre bandasjealternativer brukt på barn og unge^{2,4}.

RCT-resultater viser at Mepilex® Ag fører til kortere sykehusopphold, redusert smerte under bruk og lavere behandlingskostnader, sammenlignet med sølvsulfadiazin.



15 publikasjoner,
inkludert
7 RCT-studier
≥ 1100
pasienter²⁻⁶

Bandasjeegenskapene som møter spesialistenes krav

I en studie fra 2021 ble **196 spesialister fra 49 land** bedt om å nevne de viktigste egenskapene til en idéell brannskadebandasje²⁶. Mepilex® Ag oppfyller 7 av de 11 viktigste kriteriene.

- ✓ forebygge infeksjoner
- ✓ selvheftende
- ✓ redusere smerte
- ✓ ikke sitte fast i såret
- ✓ tilgjengelig i ulike størrelser
- ✓ kreve færre bandasjeskift
- ✓ ikke krølle seg

Skånsom behandling av delhudsbrannskader

Ødembehandling

Tubigrip®

Tubigrip® er en allsidig elastisk, tubulær bandasje som følger kroppens konturer og gir et jevnt trykk over hele flaten. Kan brukes uten bruk av bandasjehaker eller tape og kan klippes til ønsket lengde⁷⁻⁹.

Fiksering

Tubifast®/Tubifast® garments

Tubifast® 2-way-stretch er en elastisk, tubulær bandasje for beskyttelse og fiksering av bandasjer. Den kan strekkes i begge retninger og kan brukes på hele kroppen uten å være til hinder¹⁰⁻¹¹.

Se siste side for
produktveiledning

Sårrensing

Granudacyn®

Granudacyn® er en væske og gelé til rensing, fukting og skylling av overfladiske og dype delhudsbrannskader. Granudacyn renser såret mekanisk og kan redusere odør. Ikke- cytotoksisk og irriterer ikke huden¹⁴⁻¹⁵.

Væskehåndtering og antimikrobiell lokalbehandling

Mepilex® Ag

Mepilex® Ag er en antimikrobiell skumbandasje for lite til moderat væskende brannskader. Den absorberer væske og opprettholder et fuktig sårmiljø². Gir rask (innen 30 minutter), vedvarende (opptil 7 dager) og bred antimikrobiell effekt (in vitro)¹⁶.

Mepilex® Transfer Ag

Mepilex® Transfer Ag er en antimikrobiell skumbandasje til bruk på væskende brannskader og områder som kan være vanskelige å bandasjere¹⁷. Væske transporteres gjennom til en sekundærbandasje og sårrelaterte patogener (bakterier og soppsporer) inaktiveres innen 30 minutter og opptil 14 dager, (in vitro)¹⁷⁻¹⁸.

Mepiform®

Mepiform® er et selvheftende plaster for behandling av arr¹²⁻¹³ som kan brukes hele døgnet*. Mepiform er tynn, fleksibel, dusjtett og former seg etter kroppens konturer¹².

Etter at
brannskaden
er helet

SafetaC
TECHNOLOGY

*Fjern plasteret en gang per dag for inspeksjon og vask av huden. Den samme plasterbiten kan brukes på nytt

Brannskader som krever kirurgiske inngrep

Hudtransplantasjoner og donorsteder kan ofte være like smertefulle som selve brannskaden som skal behandles. Det er derfor en prioritet å redusere smerte og støtte uforstyrret sårheling på en pasient i en allerede sårbar tilstand.

Behandling av donorsted



Exufiber®

Exufiber® er en steril, geldannende fiberbandasje av nonwoven for svært væskene sår. I kontakt med sårveske omformes bandasjen til en myk og føyelig gel som gjør det enkelt å opprettholde et fuktig sårmiljø og også fjerne bandasjen¹⁹⁻²¹

+

sekundærbandasje

Fiksering av hudtransplantat



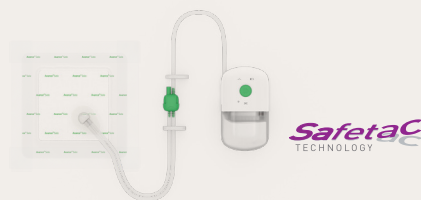
Mepitel® One

Mepitel® One er et sårkontaktlag med Safetac®- teknologi på én side. Sårvesken passerer gjennom til en sekundærbandasje. Den er transparent slik at såret kan inspiseres uten å fjerne sårkontaktlaget. Safetac minimerer risikoen for hudstripping²².

+

sekundær-
bandasje

eller



Avance® Solo

Avance® Solo er et system for undertrykksbehandling av sår. Sårveske transporteres fra såret til bandasje og kanister²³.

Ansvarsfraskrivelse: Les alltid bruksanvisningen som følger med det medisinske produktet før bruk. Utvalg og indikasjoner for bruk kan variere avhengig av land.

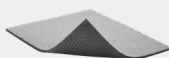
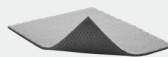
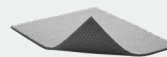
Produkter til behandling av brannskader

Sårrens



Granudacyn®

Væskehåndtering / Antimikrobiell lokalbehandling

Væskeniivå	Områder som normalt er enkle å bandasjere	Områder som er vanskelige å bandasjere		
Lavt	 Mepilex® Ag	 Mepilex® Ag		
Medium	 Mepilex® Ag	 Mepilex® Transfer Ag + sekundærbandasje		
Høyt	 Exufiber® Ag+ + sekundærbandasje	 Mepilex® Transfer Ag + sekundærbandasje	 Exufiber® Ag+ + sekundærbandasje	 Mepilex® Transfer Ag + sekundærbandasje

Sekundærbandasjer



Mextra®

Ved svært høyt væskeniivå



Mesorb®

Ved høyt væskeniivå

Fiksering



Tubifast®



Tubifast®
garments

Ødembehandling



Tubigrip®

Arrbehandling



Mepiform®

Ansvarsfraskrivelse: Les alltid bruksanvisningen som følger med det medisinske produktet før bruk. Utvalg og indikasjoner for bruk kan variere avhengig av land.

Referanser:

1. Upton D, Solowiej K. Pain and stress as contributors to delayed wound healing. Wound Practice and Research 2010, Vol. 18(3). 2. Gee Kee EL, Kimble RM, Cuttle L, Khan A, Stockton KA. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. Burns 2015, 41(5):946-955. 3. Silverstein P, Heimbach D, Meltes H et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter study to evaluate the cost-effectiveness, performance, tolerance, and safety of a silver containing soft silicone foam dressing (intervention) vs silver sulfadiazine cream. J Burn Care Res 2011, 32(6): 617-626. 4. Gee Kee EL, Stockton K, Kimble RM et al. Cost-effectiveness of silver dressings for paediatric partial thickness burns: An economic evaluation from a randomized controlled trial. Burns 2017, 43(4): 724-732. 5. Aggarwala S, Harish V, Roberts S et al. Treatment of partial thickness burns: a prospective, randomised controlled trial comparing Biobrane, Acticoat, Mepilex Ag and Aquacel Ag. J Burn Care Res 2020, 42(5): 934-943. 6. Tang H, Lv G, Fu J et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter investigation evaluating the efficacy and tolerability of Mepilex Ag versus silver sulfadiazine in the treatment of deep partial-thickness burn injuries. J Trauma Acute Care Surg 2015, 78(5): 1000-1007. 7. Gleeson AP, Stuart MJ, Wilson B, Phillips B. Ultrasound assessment and conservative management of inversion injuries of the ankle in children: Plaster of Paris versus tubigrip. Journal of Bone and Joint Surgery - Series B 1996, 78(3):484-7. 8. Naem M, Rahimnadjad MK, Rahimnadjad NA, Idrees Z, Shah GA, Abbas G. Assessment of functional treatment versus plaster of Paris in the treatment of grade 1 and 2 lateral ankle sprains. Journal of Orthopaedics and Traumatology 2014, 16(1):41-6. 9. Mölnlycke Health Care. Data on file. Tubigrip. 10. Eytier C, Gazeau E, Beneteau G, Verfaillie G. Convenience and tolerance of the combination of a soft silicone foam dressing and a two-way stretch tubular bandage in the management of local wounds. Journal des plaies et cicatrisations 2013, 18(88):38-44. 11. Mölnlycke Health Care. Data on file. Tubifast. 12. Mölnlycke Health Care. Data on File. Mepiform. 13. Wigger-Albert W, Kuhlmann M, Wilhelm D, Mrowietz U, Eichhorn K, Ortega J, et al. Efficacy of a polyurethane dressing versus a soft silicone sheet on hypertrophic scars. Journal of wound care 2009, 18(5):208. 10-4. 14. Armstrong DG, Bohn G, Glat P, Kavros SJ, Kirsner R, Snyder R et al. Expert recommendations for the use of Hypochlorous solution: science and clinical application. Ostomy Wound Manage 2015, 61 (5 suppl): 45-18S. 15. Consensus on Wound Antisepsis: Update 2018. Skin Pharmacol Physiol 2018;31:28-58. 16. Chadwick P, Taherinejad F, Hamberg K, Waring M. Clinical and scientific data on a silver-containing soft-silicone foam dressing: an overview. Journal of Wound Care 2009, 18(11):483-491. 17. Mölnlycke Health Care. Data on file. Mepilex Transfer Ag. 18. Schweiger H, Smith D, Cruse CW et al. An open, non-controlled, single-centre, clinical investigation to evaluate efficacy when using a soft silicone wound contact layer containing silver. Poster presentation at the 15th European Burns Association Congress, Vienna, Austria, 2013. 19. Chadwick P, McCardle J. Open, non-comparative, multicenter post clinical study of the performance and safety of a gelling fibre wound dressing on diabetic foot ulcers. Journal of Wound Care 2016, 25(4): 290-300. 20. Smet, S., Beele, H., Saine, L., Suys, E., Henrickx, B. Open, non-comparative, multi-centre post market clinical follow-up investigation to evaluate performance and safety on pressure ulcers when using a gelling fibre dressing as intended. Poster Presentation at European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference 2015, Ghent, Belgium. 21. Mölnlycke Health Care. Data on file. Exufiber. 22. David F, et al. A randomised, controlled, non-inferiority trial comparing the performance of a soft silicone-coated wound contact layer (Mepitel One) with a lipidocolloid wound contact layer (UrgoTul) in the treatment of acute wounds. International Wound Journal 2018, 23. Mölnlycke Health Care. Data on file. Avance Solo. 24. Nischwitz SP, Luze H, Popp D, Winter R, Draschl A, Schellnegger M, Kargl L, Rappl T, Giretzlehner M, Kamolz LP. Global burn care and the ideal burn dressing reloaded—A survey of global experts. Burns 2021, 47: 1665-1674.

Les mer på www.molnlycke.no

Mölnlycke Health Care AS, postboks 6229, Etterstad, 0603 Oslo. Tlf: 22 70 63 70. The Mölnlycke, Mepilex, Mextra, Tubifast, Exufiber, Mepitel, Mepiform, Mesorb, Granudacyn, Tubigrip, Melgisorb, Avance and Safetac trademarks, names and logotypes are registered globally to one or more of the Mölnlycke Health Care group of companies.
© 2025 Mölnlycke Health Care AB. All rights reserved. 2023NOWC3742503


Mölnlycke®