

Mepilex[®] XT

Cas cliniques

SOMMAIRE

Edito

Témoignages 03

Présentation du pansement hydrocellulaire

Mepilex® XT 04

Cas cliniques

N°1 - Ulcère de jambe – A. Villette 06

N°2 - Ulcère de jambe – O. Perez 07

N°3 - Plaie du pied diabétique – A. Villette 08

N°4 - Plaie traumatique – A. Doassans 09

N°5 - Plaie traumatique – R. Bonnefont 10

N°6 - Plaie traumatique – C. Dubos 11

Mölnlycke, Mepilex, Tubifast TwoWay Stretch et Safetac sont des marques et des logos déposés au niveau mondial par la société Mölnlycke HealthCare AB ou l'une de ses filiales. Ces produits sont fabriqués en Europe. Dispositifs médicaux. L'organisme notifié pour l'ensemble de ces produits est BSI (British Standards Institution). CE 0086.

Pour plus d'informations, veuillez vous reporter à la notice d'utilisation accompagnant le produit.

Toutes les allégations cliniques des produits présentés proviennent de la notice d'utilisation et du dossier technique de marquage CE.

© Copyright (2018) Mölnlycke Health Care.

Les photographies et notes des cas cliniques ont été aimablement fournies par Aurore Villette, Carine Dubos, Rémi Bonnefont, Annie Doassans et Olivier Perez.



TÉMOIGNAGES



“ J’ai choisi d’utiliser Mepilex® XT pour prendre en charge des plaies traumatiques car son intérêt est multiple :

- au niveau confort, la pose ou le retrait de Mepilex® XT est sans aucune douleur pour le patient. Il n’y a pas de tiraillement au niveau de la plaie ;
- au niveau de l’absorption des exsudats, Mepilex® XT les capte et les retient efficacement ce qui permet de laisser le pansement en place plusieurs jours ;
- au niveau de la pose, Mepilex® XT est pratique car il est découpable, peut être appliqué sur n’importe quelle localisation puis être recouvert par Tubifast®.

”

Lydia CROUIGNEAU, Infirmière libérale (La Roche Chalais)

“ Mepilex® XT a été utilisé pour absorber les exsudats et limiter la traction du pansement pour ne pas léser la peau périlésionnelle fine de la patiente (90 ans).

Mepilex® XT est un pansement qui facilite la manipulation mais a surtout une adhésivité suffisante et moindre par rapport aux pansements adhésifs.

”

Carine DUBOS, Infirmière libérale (Villeneuve-d'Ascq)

Merci aux soignants qui ont contribué à l’observatoire NOE
et nous ont permis de réaliser ce document.



nouvel observatoire électronique

Mepilex® X

Pansement hydrocellulaire siliconé n

Indiqué pour les plaies aiguës ou chroniques exsudatives
avec peau périlésionnelle fragile :



Plaie traumatique*



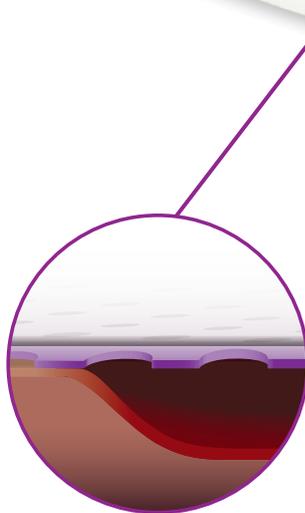
Ulcère de jambe*



Pied diabétique*



Escarre*



Enduction de silicone Safetac®
microperforée
avec canaux de drainage

* Remboursement LPPR : catégorie pansements hydrocellulaires à absorption importante, stériles. La prise en charge est assurée pour les plaies aiguës et chroniques dès la phase de bourgeonnement, en traitement séquentiel.
Prix LPPR = Prix limite de vente. Classe IIb.

XT

SafetaC[®]
TECHNOLOGY

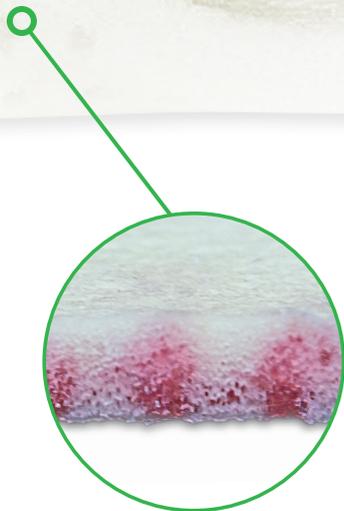
é non bordé avec canaux de drainage

REBOURSÉ
LPPR*



Canaux de drainage

Film de polyuréthane
semi-perméable étiré



Mousse de polyuréthane
avec canaux de drainage

CAS CLINIQUE

N°1

ULCERE DE JAMBE

Aurore Villette, infirmière à Lagny-sur-Marne

PATIENTE DE 88 ANS

présentant un ulcère évoluant depuis 9 semaines. Plaie consécutive à un traumatisme sur la face antérieure de la jambe gauche sur un terrain avec signes d'hyperpression veineuse.

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Maladie d'Alzheimer

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® XT

+ Fixation

+ Compression veineuse



Renouvellement
tous les
2 à 4 jours

PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE

J0



- Plaie fortement exsudative : exsudat visqueux
- Peau périlésionnelle avec macération

Surface de la plaie **30 cm²**

70%
fibrine

30%
granulation

J2



- Plaie exsudative : exsudat fluide
- Disparition de la macération

Surface de la plaie **30 cm²**

30%
fibrine

70%
granulation

J20



- Absence d'exsudat
- Peau périlésionnelle saine

Surface de la plaie **0,2 cm²**
RÉDUCTION DE 99%

10%
granulation

90%
épidermisation

EVOLUTION CLINIQUE

En très bonne voie de cicatrisation

CAS CLINIQUE

N°2

ULCERE DE JAMBE

Olivier Perez, infirmier à Vic le Compte

PATIENT DE 88 ANS

présentant un ulcère veineux évoluant depuis 5 jours.

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Insuffisance cardiaque congestive

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® XT

+ Fixation

+ Compression veineuse



Renouvellement
tous les
3 à 4 jours

PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE



- Plaie fortement exsudative
- Peau périlésionnelle saine

Surface de la plaie **3 cm²**

100%
granulation



- Diminution du niveau d'exsudat
- Peau périlésionnelle saine

Surface de la plaie **1,25 cm²**
RÉDUCTION DE 58%

42%
granulation

58%
épidermisation



- Plaie cicatrisée

100 %
épidermisation

PATIENT DE 55 ANS

présentant une plaie consécutive à l'amputation du gros orteil après ischémie. Plaie évoluant depuis 28 jours et traitée antérieurement avec un pansement alginaté.

ANTÉCÉDENTS DE LA PATIENTE

- Diabète de type 1
- Insuffisance veineuse
- Neuropathie périphérique

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® XT



Tubifast® 2-Way Stretch®

PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE

J0



- Plaie mesurant 6 cm²
- Présence de fibrine
- Présence d'hyperkératose

J48



- Réduction de la surface de la plaie de 50 %
- Plaie bourgeonnante

J106



- Plaie cicatrisée

**100 %
épidermisation**

ÉVALUATION DE LA DOULEUR AU RETRAIT

Absence de douleur au retrait du pansement (EVA = 0 mm)

PATIENTE DE 75 ANS

présentant une plaie traumatique sur la jambe évoluant depuis 25 jours.

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® XT



Fixation



Renouvellement
**tous les
3 à 4 jours**

PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE

J0



- Plaie mesurant 15,5 cm²
- Plaie modérément exsudative
- Peau périlésionnelle saine

J13



- Réduction de la surface de la plaie de 23 %
- Niveau d'exsudat stable
- Peau périlésionnelle saine

J15



- Réduction de la surface de la plaie de 44 %
- Diminution du niveau d'exsudat
- Peau périlésionnelle saine
- Relai avec Mepilex® Border EM jusqu'à cicatrisation à J30

ÉVALUATION DE LA DOULEUR AU RETRAIT

Absence de douleur significative tout au long du soin (EVA < 30 mm)

PATIENT DE 54 ANS

présentant une plaie traumatique sur la face antérieure de la jambe évoluant depuis 8 jours.

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

- Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI)
- Obésité

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex® XT



Fixation



Renouvellement
tous les 3 jours
en moyenne

PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE

J0



- Plaie mesurant 10 cm²
- Plaie modérément exsudative
- Présence de fibrine
- Présence d'un œdème

J14



- Diminution du niveau d'exsudat
- Disparition de l'œdème
- Peau périlésionnelle saine

J30



- Plaie en cours d'épidermisation

ÉVALUATION DE LA DOULEUR AU RETRAIT

Absence de douleur tout au long du soin (EVA = 0 mm).

PATIENTE DE 90 ANS

présentant une déchirure cutanée sur l'avant-bras évoluant depuis 24 heures.

PROTOCOLE DE SOINS



Mepilex[®] XT + Tubifast[®] 2-Way Stretch[®]

Renouvellement tous les 2 à 3 jours

PRISE EN CHARGE DE LA PLAIE



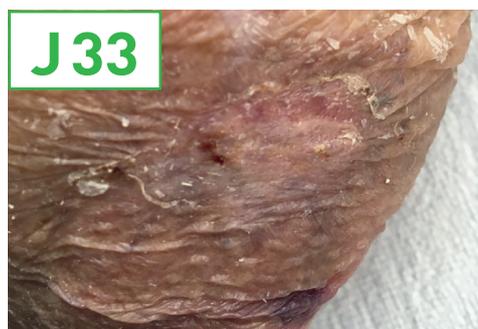
J0

- Perte tissulaire de 3 cm²
- Décollement tangentiel de la peau sur 1,5 cm
- Plaie modérément exsudative
- Présence d'un œdème
- Peau périlésionnelle sèche avec excoriations



J6

- Niveau d'exsudat stable
- Persistance de l'œdème



J33

- Plaie cicatrisée

**100 %
épidermisation**

ÉVALUATION DE LA DOULEUR AU RETRAIT

Absence de douleur tout au long du soin (EVA = 0 mm).

www.molnlycke.fr

Distributeur : Mölnlycke Health Care CS 70205 - 13 allée du Château Blanc - 59445 Wasquehal cedex

Service clients : Tél. 03 20 12 25 55 - Fax. 03 20 12 25 46

Renseignements produits : Tél : 03 20 12 25 55 - Fax : 03 20 12 25 46

Réclamation qualité produits : reclamation.qualite@molnlycke.com

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

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

