

Prévention des escarres

Un enjeu de santé publique

RECONNU
par le NICE (2017)¹

RECOMMANDÉ par le NPUAP,
l'EPUAP et le P.P.P.I.A. [2014]²



300 000

Escarres
en France³

8,1%

Prévalence⁴
à l'hôpital

4500 €

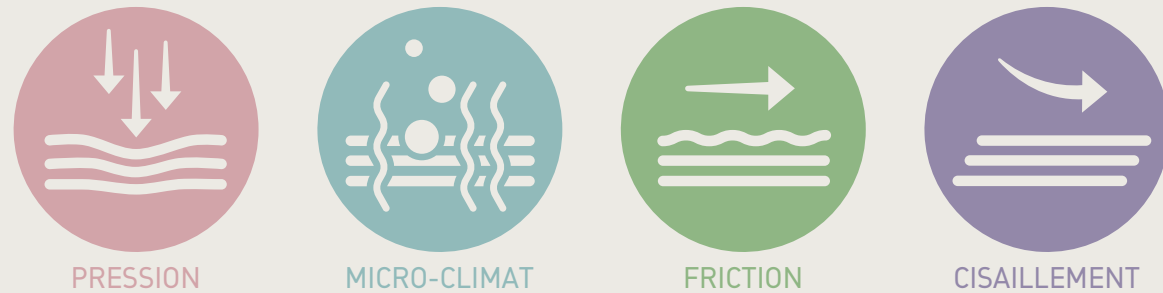
Surcoût estimé
par escarre acquise⁵

9,8j

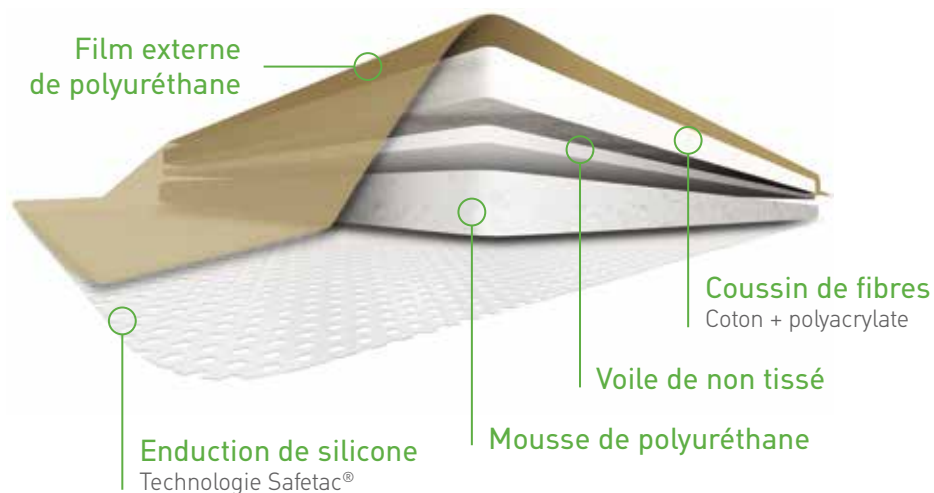
Allongement de la durée
moyenne de séjour
par escarre acquise⁵

Le programme de prévention Mölnlycke avec Mepilex® Border Protect

✓ Agit sur les 4 facteurs extrinsèques responsables de la formation d'escarres

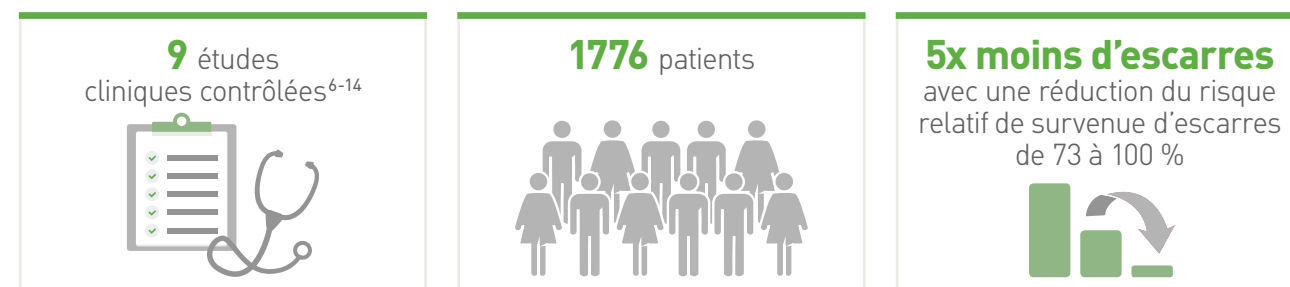


✓ Associer Mepilex® Border Protect aux procédures préventives de base pour limiter la formation d'escarres chez les patients à risque



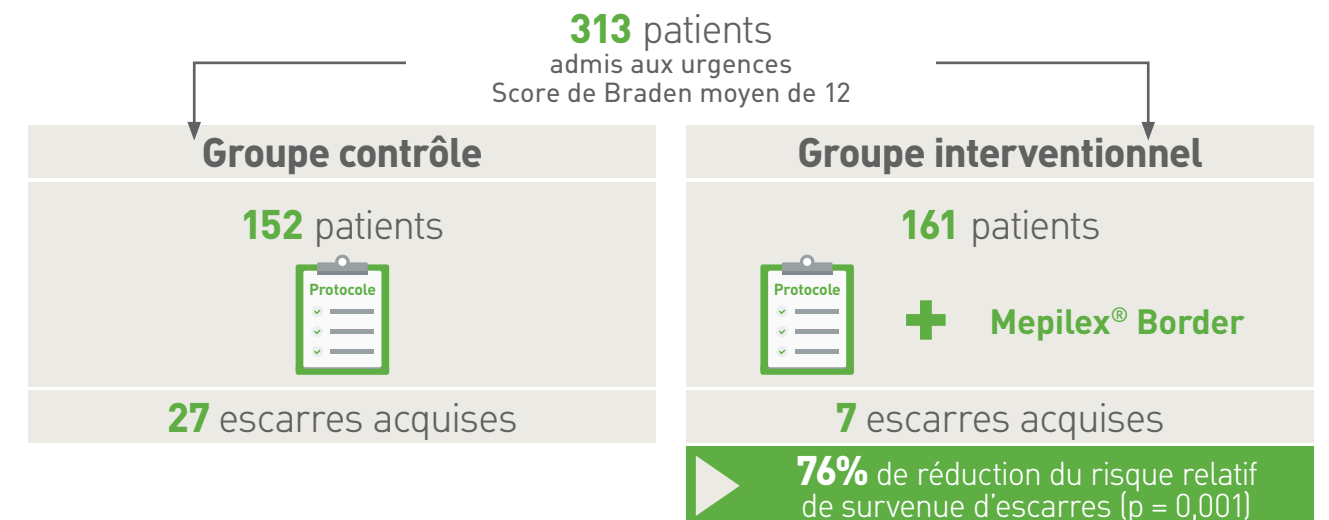
Mepilex® Border Protect grâce à sa composition originale est l'unique pansement à avoir une efficacité démontrée par des preuves cliniques⁶⁻¹⁴ et expérimentales¹⁵⁻¹⁸

✓ Efficacité prouvée sur le risque de survenue d'escarres

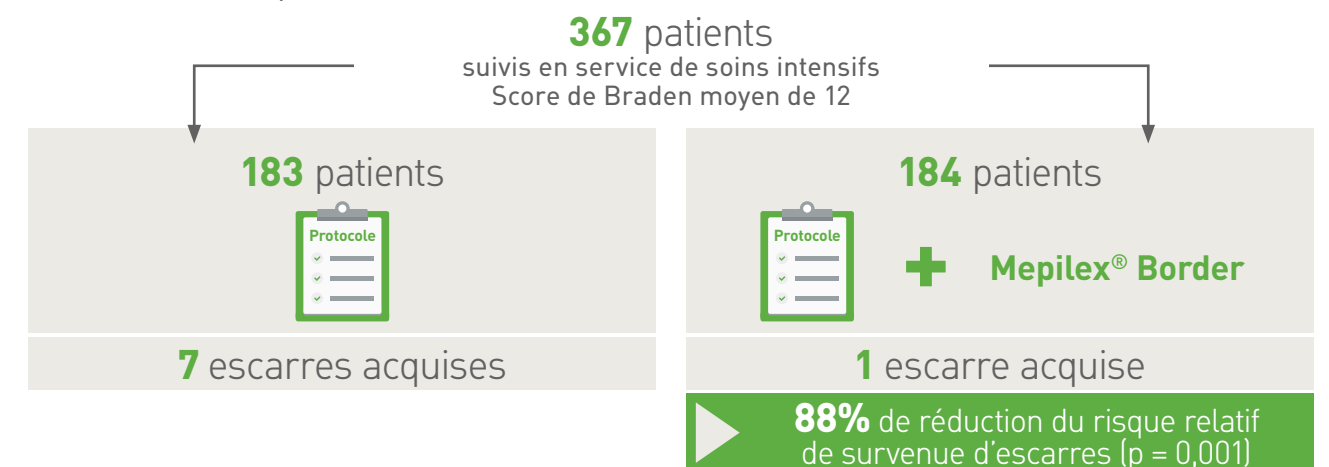


✓ 3 études cliniques randomisées

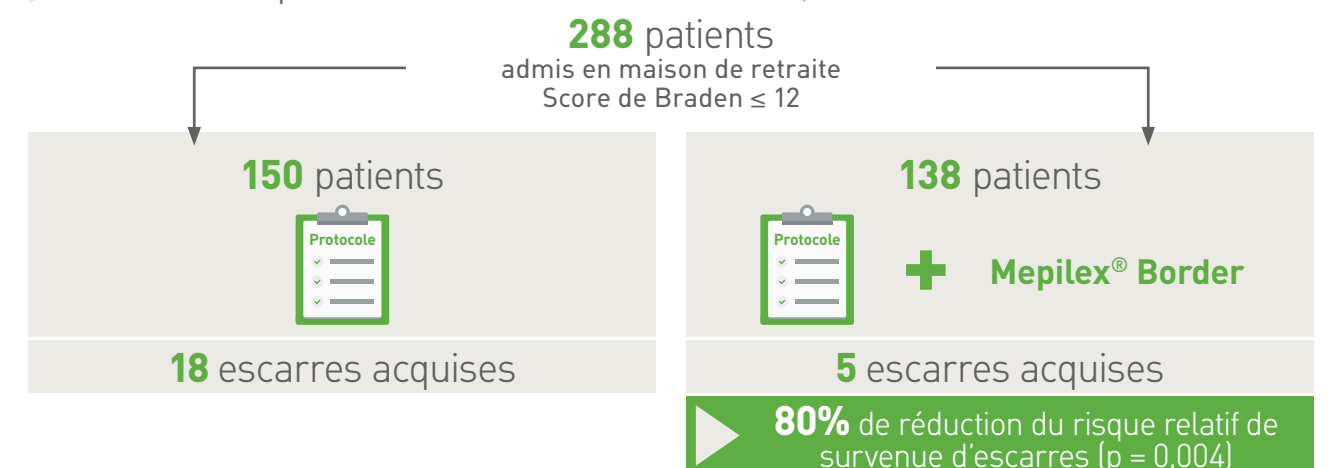
► Etude clinique randomisée Santamaria N., et al⁶



► Etude clinique randomisée Kalowes P., et al⁷



► Etude clinique randomisée Santamaria N., et al⁸



Le programme de prévention de Mölnlycke avec Mepilex® Border Protect

La combinaison gagnante dans votre établissement pour :

Réduire la prévalence
acquise de façon
significative

Eviter l'augmentation
de la durée de séjour
de vos patients

Réaliser des
économies
substantielles

Composition originale

Données cliniques et fondamentales⁶⁻¹⁸

Revue systématique et de méta-analyses¹⁹⁻²¹

Recommandations internationales²

Protection de la zone du sacrum



Mepilex® Border Protect
Sacrum

Protection de la zone du talon



Mepilex® Border Protect
Talon

- 1- National Institute for Health Care Excellence. Mepilex Border dressings for preventing pressure ulcers. Medtech innovation briefing. October 2017. Disponible : nice.org.uk/guidance/mib124 (consulté le 03/01/2018)
- 2- NPUAP, EPUAP, and P.P.I. A. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline., ed. E. Haesler. 2014, Osborne Park: Cambridge Media, Western Australia
- 3- Société française et francophone des plaies et cicatrisations, AP-HP, ANAES, Prévention et traitement des escarres de l'adulte et du sujet âgé, Conférence de consensus Paris:ANAES;2001
- 4- Barrois B, Colin D., and Allaert F. Prevalence, characteristics and risk factors of pressure ulcers in public and private hospitals care units and nursing homes in France. Hosp Pract (1995). 2018 Feb;46(1):30-36.
- 5- Nestrigue C., Or Z. Surcoût des événements indésirables associés aux soins à l'hôpital. Questions d'économie de la santé. Drees. IRDES. n° 171 - Décembre 2011
- 6- Santamaria N, Gerdzt M, Sage S, et al. A randomised controlled trial of the effectiveness of soft silicone multi-layered foam dressings in the prevention of sacral and heel pressure ulcers in trauma and critically ill patients: the border trial. Int Wound J 2015. DOI: <http://www.dekubity.eu/wp-content/uploads/2015/05/Santamaria-N-et-al-Int-Wound-J-2013-Full-text.pdf> (consulté le 01/08/17)
- 7- Kalowes P, Messina V, Li M. Five-layered soft silicone foam dressing to prevent pressure ulcers in the intensive care unit. Am J Critical Care 25(6):e108-e119. <http://ajcc.aacnjournals.org/content/25/6/e108.full.pdf+html> (consulté le 01/08/17)
- 8- Santamaria N, Gerdzt M, Kapp S, Wilson L, Gefen A. A randomised controlled trial of the clinical effectiveness of multi-layer silicone foam dressings for the prevention of pressure injuries in high-risk aged care residents: The Border III Trial. Int Wound J. 2018 Jun;15(3):482-490
- 9- Yoshimura M, Ohura N, Tanaka J, et al. Soft silicone foam dressing is more effective than polyurethane film dressing for preventing intraoperatively acquired pressure ulcers in spinal surgery patients: the Border Operating room Spinal Surgery (BOSS) trial in Japan. Int Wound J. 2016 Dec 7. doi: 10.1111/iwj.12696
- 10- Park, K.H., The effect of a silicone border foam dressing for prevention of pressure ulcers and incontinence-associated dermatitis in intensive care unit patients. J Wound Ostomy Continence Nurs. 2014. 41(5): p. 424-9
- 11- Brindle CT, Wegelin JA. Prophylactic dressing application to reduce pressure ulcer formation in cardiac surgery patients. J Wound Ostomy Continence Nurs. 2012;39:133-42. <http://www.dekubity.eu/wp-content/uploads/2016/01/2012-Brindle-T-et-al.pdf> (consulté le 01/08/17)
- 12- Chaiken N. Reduction of sacral pressure ulcers in the intensive care unit using a silicone border foam dressing. J Wound Ostomy Continence Nurs 2012;39:143-5.14- Cubit K., et al., Int Wound J. 2013;10(5):579-84
- 13- Cubit K, McNally B, Lopez V. Taking the pressure off in the Emergency Department: evaluation of the prophylactic application of a low shear, soft silicon sacral dressing on high risk medical patients. Int Wound J 2012. DOI: 10.1111/j.1742-481X.2012.01025.x.
- 14- Santamaria N, Gerdzt M, Liu W et al. Clinical effectiveness of a silicone foam dressing for the prevention of heel pressure ulcers in critically ill patients: Border II Trial. J Wound Care. 2015 Aug;24(8):340-5
- 15- Call, E., et al., Enhancing pressure ulcer prevention using wound dressings: what are the modes of action? Int Wound J, 2013.
- 16- Call E., Pedersen J., Bill B., Microclimate Impact of Prophylactic Dressings Using In Vitro Body Analog Method. WOUNDS 2013;25(4):94-103
- 17- Levy A, Frank MB, Gefen A. The biomechanical efficacy of dressings in preventing heel ulcers. J Tissue Viability 2015 , <http://dx.doi.org/10.1016/j.jtv.2015.01.001>
- 18- de Wert L A, Schoonhoven L, Stegen J H C H et al. Improving the effect of shear on skin viability with wound dressings. J Mech Behav Biomed Mater 2016 <http://dx.doi.org/10.1016/j.jmbm.2016.03.006>
- 19- Clark M, Black J, Alves P et al. Systematic review of the use of prophylactic dressings in the prevention of pressure ulcers. Int Wound J 2014; 11:460-471
- 20- Huang L, Woo KY, Liu LB et al. Dressings for preventing pressure ulcers: a meta-analysis. Adv Skin Wound Care 2015; 28:267-273
- 21- Tayyib N, Coyer F. Effectiveness of pressure ulcer prevention strategies for adult patients in intensive care units: a systematic review. Worldviews on Evidence-Based Nursing 2016;13(6):432-444.

Mölnlycke® et Mepilex® sont des marques et des logos déposés au niveau mondial par la société Mölnlycke Health Care AB ou l'une de ses filiales. Dispositifs médicaux CE 0086. L'organisme notifié pour l'ensemble de ces produits est BSI (British Standards Institution). Pour plus d'informations, veuillez vous reporter à la notice d'utilisation accompagnant les produits.
© Copyright (2018) Mölnlycke Health Care.

www.molnlycke.fr

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

Service clients : Tél : 0800 915 188 - Fax : 0800 915 073 - Renseignements produits : Tél : 03 20 12 25 55 - Fax : 03 20 12 25 46

Fabricant : Mölnlycke Health Care, Box 13080, SE-402 52 Göteborg, Sweden - Tél : +46 31 722 30 00 - Fax : +46 31 722 34 01

Réclamation qualité produits : reclamation.qualite@molnlycke.com


Mölnlycke®