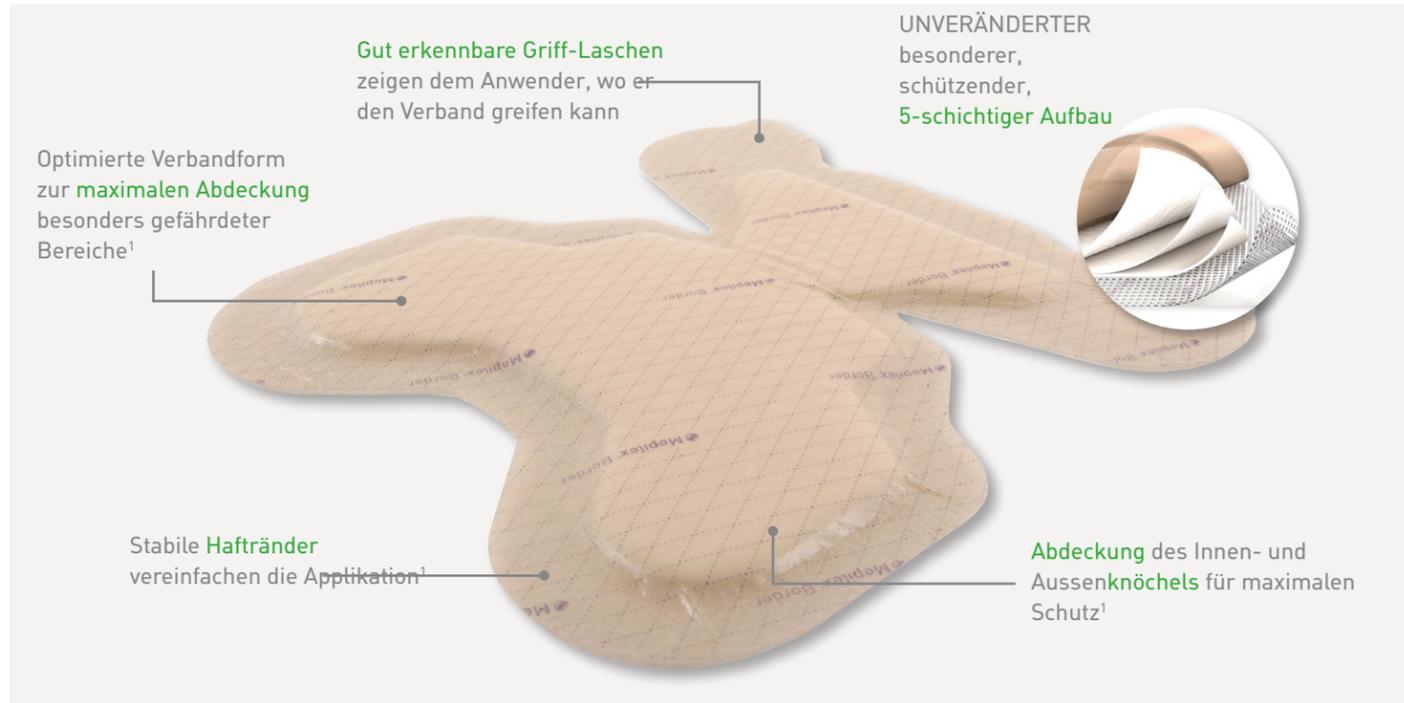


## So funktioniert Mepilex® Border Heel



### Prophylaxe

Mepilex® Border Heel ist ein speziell an die Fersenform angepasster All-in-one-Schaumverband, der die Areale um die Ferse, die Achillessehne und beide Knöchel schützt.

Bei prophylaktischer\* Anwendung schützt der Verband die Haut vor Schäden durch Druck, Scherkräfte und Reibung.<sup>2</sup> Die Safetac® Beschichtung schützt die Haut, indem sie den Verband in der optimalen Position hält und Reibung und Scherkräfte an der Kontaktfläche zwischen Haut und Verband reduziert.<sup>2</sup> Die Safetac® Beschichtung erlaubt es, den Verband nach Kontrolle der Haut wieder zu applizieren.

### Nutzen

- ✓ Griff-Laschen für einfachere Hautkontrollen
- ✓ Leicht verstärkter Rand für einfachere Applikation und bessere Haftung
- ✓ Selbsthaftend – keine sekundäre Fixierung erforderlich
- ✓ Spezielle Fersenform – kein Zuschneiden oder Anpassen erforderlich
- ✓ Minimierung von Schmerzen und Traumata beim Verbandwechsel<sup>5, 6, 7</sup>
- ✓ Abdeckung des Innen- und Aussenknöchels für maximalen Schutz
- ✓ Kann mehrere Tage getragen werden
- ✓ Reapplizierbar ohne Verlust der Hafteigenschaften

### Anwendungsgebiete

Mepilex® Border Heel zur Vorbeugung von Hautschäden sowie zur Behandlung von exsudierenden Wunden wie Dekubitalulzera, diabetischen Fussulzera, Fersenulzera, traumatischen Wunden und anderen sekundär heilenden Wunden an der Ferse vorgesehen.

Quellen: 1. Davies P. User evaluation of interface dressings for pressure ulcer prevention. Mölnlycke Health Care (GMCS-2017-058) 2017. 2. Black J. et al. Consensus statement: Global evidence based practice recommendations for the use of wound dressings to augment pressure ulcer prevention protocols, August 2012. 3. White R. et al. Evidence for atraumatic soft silicone wound dressing use. Wounds UK, 2005. 4. Wiberg A.B. et al. Preventing maceration with a soft silicone dressing: in-vitro evaluations. Poster presented at the 3rd Congress of the WUWH5, Toronto, Canada, 2008. 5. White R. et al. Evidence for atraumatic soft silicone wound dressing use. Wounds UK, 2005. 6. White R. A multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK 2000;4(1). 7. Dykes et al. Effects of adhesive dressings on the stratum corneum of the skin. Journal of Wound Care February, 2001;10(2).

### Entdecken Sie mehr unter [www.molnlycke.ch](http://www.molnlycke.ch)

Mölnlycke Health Care AG, Brandstrasse 24, 8952 Schlieren, Tel +41 44 744 54 00, Fax +49 211 920 88 170. Die Namen Mölnlycke Health Care und das Safetac Logo sowie alle genannten Produkte sind weltweit eingetragene Marken eines oder mehrerer Mitglieder der Mölnlycke Health Care Unternehmensgruppe. ©2018 Mölnlycke Health Care. Alle Rechte vorbehalten.



## Mepilex® Border Heel

### Applikationsleitfaden



Mepilex® Border Heel

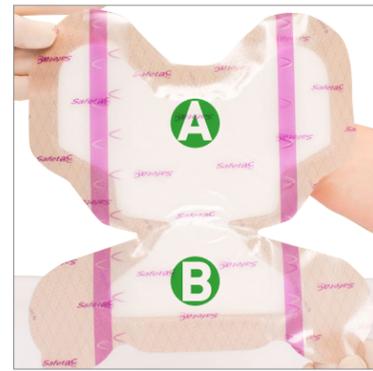


## Applikationsleitfaden

**Hinweis:** Bei klinischen Anzeichen einer Infektion kann die Anwendung von Mepilex® Border Heel fortgesetzt werden, sofern eine adäquate Infektionsbehandlung eingeleitet wird. Den Verband nicht anwenden, wenn trockener, intakter Schorf vorhanden ist.

### Das Areal vorbereiten:

Intakte und wundumgebende Haut reinigen und gründlich trocknen. Sicherstellen, dass die Haut frei von Dimethicon, Dichtungsmitteln und Lotionen ist. Die Verwendung einer Hautbarriere unter dem Verband ist nicht erforderlich.



1. Nach der Vorbereitung der Haut/Wunde das Areal gründlich trocknen. Anschliessend die mittlere Schutzfolie abziehen und den Verband unter die Ferse und in die gewünschte Position bringen.



2. Die mit „A“ gekennzeichnete Fläche des Verbands (siehe Abbildung oben) so an der Rückseite der Ferse/Achillessehne applizieren, dass der schmalste Teil des Verbands am unteren Ende der Ferse liegt. Den Verband nicht dehnen.



3. Die Schutzfolie von einem der Flügel der Fläche „A“ (Knöchelflügel) abziehen: Flügel applizieren und glätten. Dies auf der anderen Seite wiederholen. Den Verband nicht dehnen.



4. Die mit „B“ gekennzeichnete Fläche des Verbands (siehe Abbildung oben) an der Fusssohle applizieren. Den Verband nicht dehnen.



5. Die Schutzfolie von einem der Flügel der Fläche „B“ (Flügel mit Griff-Laschen) abziehen. Den Flügel applizieren und den Rand glätten. Dies auf der anderen Seite wiederholen. Den Verband nicht dehnen.



6. Den Verband andrücken und glätten, um sicherzustellen, dass er vollständig Hautkontakt hat.

### Tipps und Tricks

- **Merke:** „A“ für „Achilles“ als Orientierungspunkt für die richtige Applikation des Verbands.
- Den Verband auf sauberer, trockener Haut applizieren.
- Den Verband bei der Applikation nicht dehnen.
- Bei gefährigten Patienten eine rutschsichere Socke anziehen, dadurch verbessert sich auch die Haftung.
- Die Verwendung von Tubifast® oder ähnlichen Schlauchverbänden bei unruhigen Patienten zur zusätzlichen Stabilisierung in Erwägung ziehen. Der Verband ist bewusst hautschonend ausgelegt.

## Leitfaden zur Hautinspektion in der Dekubitusprophylaxe



1. Vorsichtig an den Griff-Laschen ziehen, um den Verband von der Haut zu lösen.



2. Den Verband mithilfe der Griff-Laschen weiter von der Haut lösen, bis die Haut zur Kontrolle freiliegt.



3. Die Verbandposition am proximalen Rand von „A“ (siehe Abbildung) beibehalten und die Haut beurteilen.



4. Das Wundkissen und den Rand des Verbands wieder applizieren. Sicherstellen, dass die Flügel mit den Laschen auf den Knöchelflügeln liegen.



5. Kontrollieren, ob der Verband wieder in der ursprünglichen Position appliziert wurde, und dabei sicherstellen, dass der Rand intakt ist und flach liegt.



6. Den Verband andrücken und glätten, um sicherzustellen, dass er vollständig Hautkontakt hat.

7. Ggf. die rutschsichere Socke wieder anziehen, insbesondere bei mobilen Patienten.