

Toegewijd aan een nieuw begin



Chirurgische
wondzorg met
de nadruk op
patiëntveiligheid.

Mölnlycke's[®] oplossingen voor
chirurgische wonden


Mölnlycke[®]



De juiste zorg voor elke patiënt

Elke patiënt verdient de best mogelijke zorg na een operatie. Dankzij Mölnlycke's® oplossingen voor chirurgische wonden behaalt u de allerbeste resultaten en keert uw patiënt in goede gezondheid terug naar huis.

Verkeerde incisiezorg kan leiden tot langzamer herstel en stijgende kosten:

tot

41%

van het aantal orthopedische patiënten heeft last van postoperatieve blaren veroorzaakt door verbanden¹

meer dan

9,7 dagen

langer verblijf in het ziekenhuis als gevolg van POWI's²

20.000 \$

extra kosten voor patiënten die een POWI krijgen²

Wanneer het risico verandert, moet de patiëntenzorg ook veranderen.



Bij Mölnlycke® erkennen wij dat de risicobeoordeling essentieel is bij het bepalen van de behoeften van een zorgtraject: pre-, intra- en postoperatief.

Wanneer het risico verandert, moet de zorg ook veranderen.

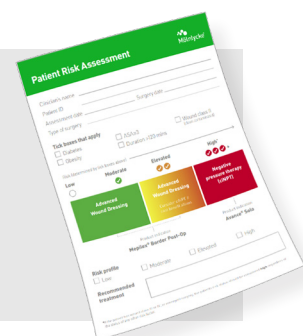
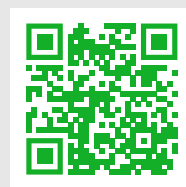
Een ondersteunend instrument om empirisch onderbouwde beslissingen te nemen

Het risicobeoordelingskader³ van Mölnlycke® ondersteunt het fundamentele idee om rekening te houden met de unieke omstandigheden en kenmerken van elke patiënt. Via een eenvoudige, maar grondige beoordeling kunt u risicobeperkende maatregelen en interventies implementeren en de resultaten ervan meten.



Risicobeoordelingskader van Mölnlycke®

Meer informatie over het risicobeoordelingskader van Mölnlycke vindt u hier. U kunt ook een bewerkbare PDF downloaden over het gebruik van het kader in uw ziekenhuis.



Het gebruik van dit kader biedt een praktische en pragmatische oplossing om patiënten met een hoog risico te identificeren en ervoor te zorgen dat alleen degenen die daadwerkelijk dure risicobeperkende interventies nodig hebben, zoals wondbehandeling met negatieve druk bij gesloten incisies (ciNPT), deze ook krijgen. Door patiënten met een hoog risico nauwkeurig te identificeren, kunt u het gebruik van hulpmiddelen optimaliseren en de patiëntresultaten verbeteren.

Toegewijd aan

een nieuw begin

Hoog risico

Bij patiënten met een hoog risico wordt wondbehandeling met negatieve druk bij gesloten incisies (ciNPT) aanbevolen, zoals Avance® Solo.

Verhoogd risico

Bij patiënten met een verhoogd risico wordt een geavanceerd wondverband aanbevolen. ciNPT moet worden overwogen als de kosten dit toelaten.

Laag tot matig risico

Bij patiënten met een laag tot matig risico wordt een geavanceerd wondverband aanbevolen bij gesloten incisies, zoals Mepilex® Border Post-Op.

Consistente druk. Voor constante zorg.

Avance® Solo is een draagbaar systeem met negatieve druk voor gebruik bij één patiënt. Het ondersteunt een ongestoorde genezing, verbetert de mobiliteit van de patiënt en vermindert het aantal complicaties in het operatiegebied.



Avance® Solo

Voor patiënten met een hoog risico



Mepilex® Border Post-Op

Voor patiënten met een laag tot matig risico

Ongestoorde genezing

Mepilex® Border Post-Op voldoet aan de klinische uitdagingen en criteria die door toonaangevende chirurgen werden opgesteld voor postoperatieve verbanden¹. Geen enkele patiënt verdient minder dan een geavanceerd wondverband.

Mepilex Border Post-Op voldoet aan alle eisen van de experts

- ✓ Blijft goed zitten
- ✓ Flexibel
- ✓ Douchebestendig¹
- ✓ Geen dode ruimte
- ✓ Beschermt de huid
- ✓ Goed absorptievermogen



-125 mmHg⁴

Een continue negatieve druk van -125 mmHg is de klinische standaard en is doeltreffend gebleken om de incidentie van dehiscentie, seroom en hematoom te verminderen.

CFM Technology™⁵⁻⁸

Combineert een gecontroleerde luchtstroom, meerlaags verband en een distale canister. Met deze elementen kan het Avance® Solo NPWT-systeem continu gereguleerde negatieve druk leveren.

Safetac® siliconen kleeflaag⁹⁻¹⁴

Beperkt trauma in het wondgebied en pijn bij het verwijderen van het verband tot een minimum.

Helpt het risico op POWI's verkleinen^{8,9,15}

Beperkt huidbeschadiging en het aantal verbandwissels die besmetting kunnen veroorzaken.

Ondersteunt snelle mobiliteit^{8,9,15}

Vormt zich naar het lichaam, is flexibel en beperkt het risico op pijnlijke huidbeschadiging tot een minimum.

Verlaagt de verbandkosten^{8,9,15}

Beperkt het aantal verbandwissels tot een minimum.



Kan tot 7 dagen op zijn plaats blijven^{9,10}

Het elke dag bewijzen

Mölnlycke® ontwikkelt innovatieve oplossingen voor de behandeling van wonden, de verhoging van de veiligheid en efficiëntie bij heelkundige ingrepen, en de preventie van doorligwonden. Deze oplossingen leiden mee tot betere resultaten en worden ondersteund door klinische en gezondheidseconomische bewijzen.

Bij alles wat wij doen, hebben wij maar één doel: professionele zorgverleners helpen om optimaal te presteren. En wij zijn vastbesloten om dat elke dag te bewijzen.

Scan de QR-code of surf naar:

www.molnlycke.nl/wondtypes/chirurgische-wonden/



Referenties:

1. Johansson C et al. Preventing post-operative blisters following hip and knee arthroplasty. *Wounds International*, 2012. 2. Ban, Kristen A. et al. American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guideline, *Journal of the American College of Surgeons*, 2016. 3. SSERA Group (2023) Surgical patient population risk assessment: The simplified SSERA assessment model. *Wounds International*. 4. Data on file (15). 5. Data on file (10). 6. Data on file (18). 7. Data on file (23). 8. Data on file (17). 9. Beele H. et al. A prospective randomized controlled clinical investigation comparing two post-operative wound dressings used after elective hip and knee replacement; Mepilex® Border Post-Op versus Aquacel® Surgical. *International Journal of Orthopaedic and Trauma Nursing*, 2020. 10. Bredow J. et al. Evaluation of Absorbent Versus Conventional Wound Dressing. A Randomized Controlled Study in Orthopedic Surgery. *Deutsche Arzteblatt International*, 2018. 11. Silverstein P. et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter study to evaluate the cost-effectiveness of a silver-containing soft silicone foam. *Journal of Burn Care and Research*, 2011. 12. Gee Kee E.L. et al. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns*, 2014. 13. 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*, 2017. 14. Patton M.L. et al. An open, prospective, randomized pilot investigation evaluating pain with the use of a soft silicone wound contact layer vs. a traditional dressing on split thickness skin grafts as a primary dressing. *Journal of burn care & research*, 2013. 15. Zarghooni K. et al. Is the use of modern versus conventional wound dressings warranted after primary knee and hip arthroplasty? *Acta Orthopaedica Belgica*, 2015.

Meer informatie op www.molnlycke.nl

Mölnlycke Health Care B.V., Van Deventerlaan 31-51, 3528 Utrecht, Nederland. Tel: +31 76 521 96 63.
De handelsmerken, namen en logo's van Mölnlycke, Mepilex, Avance en Safetac zijn wereldwijd geregistreerd door een of meer bedrijven van de Mölnlycke Health Care Group. © 2024 Mölnlycke Health Care AB. Alle rechten voorbehouden.
NLWC00012403

