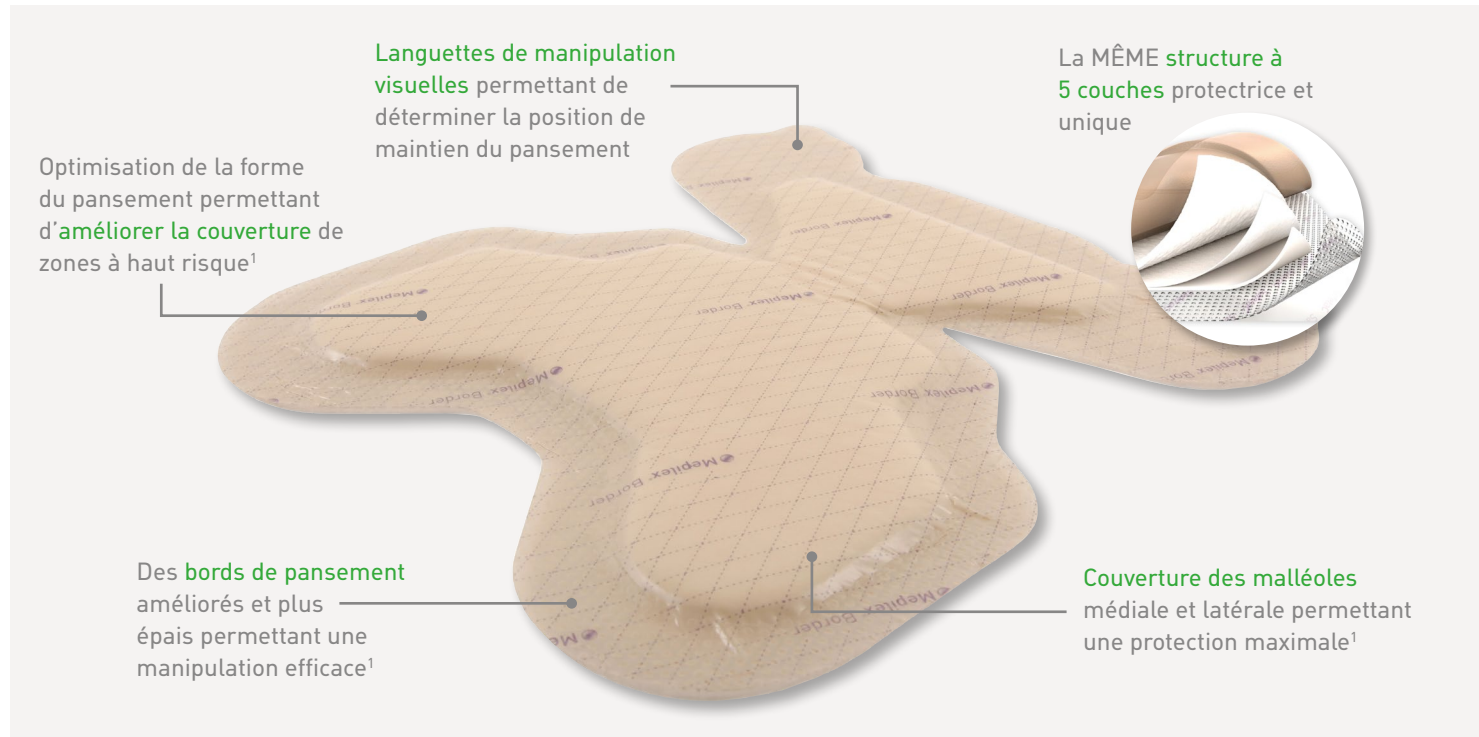


## Fonctionnement du pansement Mepilex® Border Heel



### Prévention

Mepilex® Border Heel est un pansement en mousse tout-en-un conçu pour convenir au talon et protéger les zones autour de ce dernier ainsi que le tendon d'Achille et les malléoles bilatérales. Utilisé à titre préventif\*, il contribue à protéger la peau des dommages causés par la pression, les cisaillements et les frictions². La couche Safetac® protège la peau en maintenant un positionnement optimal et en limitant les frictions et les cisaillements au niveau de l'interface patient-pansement². Cette couche Safetac® permet le repositionnement du pansement après inspection de la peau.

### Bénéfices

- ✓ Languettes de manipulation permettant des contrôles plus aisés de la peau
- ✓ Bord légèrement plus épais pour une meilleure manipulation et une plus grande stabilité
- ✓ Auto-adhésif – aucune fixation secondaire requise
- ✓ Conçu pour s'adapter au talon – aucune découpe ni adaptation nécessaire
- ✓ Minimise les douleurs et les traumatismes lors des changements de pansement⁵, 6, 7
- ✓ Couverture des malléoles médiale et latérale permettant une protection maximale
- ✓ Peut rester en place pendant plusieurs jours
- ✓ Peut être ajusté sans perdre ses propriétés adhésives

### Zones d'utilisation

Le pansement Mepilex® Border Heel est conçu pour être appliqué sur le talon en vue de prévenir la survenue de lésions cutanées ou dans le cadre du traitement de plaies exsudatives, dont des escarres, des ulcères de pied diabétique, des plaies traumatiques et d'autres plaies de cicatrisation secondaire.

Références: 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 WUWH, 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).

Découvrez-en plus sur [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. Le nom Mölnlycke Health Care, le logo Safetac et la technologie Deep Defense de même que tous les produits cités sont des marques déposées à l'échelle mondiale d'un ou de plusieurs membres du groupe de sociétés Mölnlycke Health Care. ©2018 Mölnlycke Health Care. Tous droits réservés.

  
Mölnlycke®

# Mepilex® Border Heel

Guide d'application du produit



Mepilex® Border Heel

  
Mölnlycke®

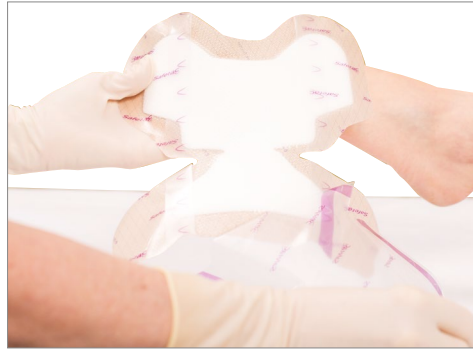
## Guide d'application du produit

Remarque

En cas de signes cliniques d'infection, l'utilisation du pansement Mepilex® Border Heel peut être poursuivie en cas d'initiation d'un traitement anti-infectieux approprié. Ne pas utiliser le pansement sur une escarre sèche et intacte.

### Préparer la zone:

Nettoyer la peau intacte. Sécher la peau environnante avec soin. S'assurer que la peau est exempte de diméthicone, de restes de film de protection cutanée et d'émollients. L'utilisation d'une barrière cutanée n'est pas nécessaire.



1. Une fois la peau/plaie préparée, sécher la zone avec soin. Puis, retirer le dos central et faire glisser le pansement sous le talon au niveau de la zone désirée.



2. Appliquer la partie adhésive du pansement marquée d'un «A» (voir illustration ci-dessus) sur le talon postérieur/tendon d'Achille en positionnant la partie la plus étroite du pansement à la base du talon. Ne pas étirer.



3. Retirer le dos de l'un des rabats «A» (rabats de cheville). Appliquer et lisser. Répéter avec l'autre côté. Ne pas étirer.



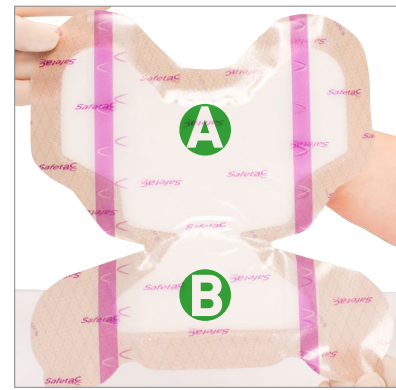
4. Appliquer délicatement la partie adhésive du pansement marquée d'un «B» (voir illustration ci-dessus) sous la plante du pied. Ne pas étirer.



5. Retirer le dos de l'un des rabats «B» (rabats avec languettes). Appliquer et lisser le bord. Répéter avec l'autre côté. Ne pas étirer.



6. Appuyer et lisser le pansement pour s'assurer que l'ensemble du pansement est en contact avec la peau.



Conseils et astuces

- Penser à «A» comme «Achille» pour se rappeler comment appliquer correctement le pansement.
- Appliquer le pansement sur une peau propre et sèche.
- Ne pas étirer le pansement pendant son application.
- Enfiler une socquette antidérapante si le patient est en soins ambulatoire afin d'améliorer aussi la stabilité de la pose.
- Envisager l'utilisation de Tubifast® ou d'autres bandages tubulaires servant de support supplémentaire pour les patients très agités ou pour ceux chez lesquels le pansement se décolle de manière prématurée: le pansement est conçu pour respecter la peau.

## Guide de réapplication en vue de la prévention des escarres



1. Tirer délicatement les languettes de manipulation pour décoller le pansement de la peau.



2. Continuer à décoller le pansement de la peau en s'aidant des languettes jusqu'à ce que la peau soit exposée et permette un examen cutané.



3. Tout en maintenant le pansement au bord proximal de la zone marquée d'un «A» (voir illustration), réaliser un examen de la peau.



4. Réappliquer la mousse et le bord du pansement. S'assurer que les rabats avec languettes sont positionnés sur les rabats de cheville.



5. Confirmer que le pansement est remis dans sa position originale et s'assurer que son bord est intact et plat.



6. Appuyer et lisser le pansement pour s'assurer que l'ensemble du pansement est en contact avec la peau.

7. Réenfiler la socquette antidérapante si utilisée, notamment pour les patients en soins ambulatoires.