



Distribueret af

**MEDI PLAST**

**FØRENDE PÅ  
TØRHED.**

**Ultrasorbs® og Extrasorbs® Underlag**  
Effektive produkter til fugtkontrol til forbedring af hudintegriteten

# Nedbrydning af huden er et almindeligt, dyrt og smertefuldt problem.

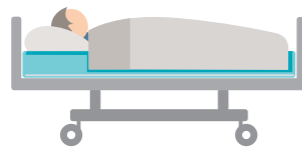
Behovet for beskyttelse er reelt.

Som behandler støder du på mange forskellige hudlidelser. Blandt de mest almindelige er dem, der skyldes længere tids eksponering for fugt; inkontinensrelateret dermatitis, intertriginøs dermatitis eller peri-sår fugtrelateret dermatitis. Fugtrelateret hudskade (MASD) indvirker negativt på dine patienters fysiske helbred og hospitalets/plejehjemmets økonomiske sundhed.

## PATIENT/ BEBOERSTATISTIK

**37.5%**

Større risiko for tryksår hos patienter med både inkontinens og nedsat bevægelighed<sup>1</sup>



**60,000**

Omtrentlige antal personer, der vil udvikle et nyt tryksår årligt i Storbritannien<sup>3</sup>



Inkontinensrelateret dermatitis (IAD) forekommer hos op til: **42%** af hospitalis-indlagte voksne<sup>2</sup>

**83%** af inkontinente ICU-patienter<sup>2</sup>

**41%** af beboere i langsigtet pleje<sup>2</sup>

Dobbelt inkontinens er

**50-70%**

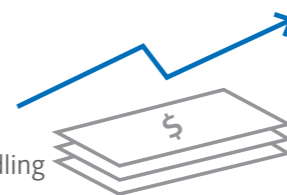
mere almindeligt end urin- og fækal inkontinens alene<sup>1</sup>



## HOSPITALS-/PLEJEHJEMSTATISTIK

**£1,214**  
TIL  
**£14,108**

Omtrentlig udgift til behandling af hvert enkelt tryksår<sup>17</sup>



**£3**  
**BILLIONER**

Skønnet årlige udgift til behandling af tryksår<sup>3</sup>



# Årsager til fugtrelateret hudskade (MASD)

MASD omfatter udprægede hudlidelser forårsaget af overdrevent stor og fortsat fugteksponering: såreksudat, urin- og/eller fækal inkontinens eller perspiration.<sup>4</sup> Det vil hjælpe med at sikre hensigtsmæssig behandling og forebyggende intervention at identificere årsagen til hudskade.<sup>4</sup>

## Intertriginøs dermatitis (ITD)

ITD eller intertrigo opstår, når perspiration bliver fanget i hudfolder og kan ikke fordampe.<sup>4</sup> Stratum corneum bliver for hydreret og macereret, hvilket giver grobund for friktionsskade på begge sider af folden.<sup>4</sup> Dette inflamerer og blletter huden, hvilket gør den mere modtagelig over for infektion.<sup>4</sup> Inkontinens, manglende bevægelighed og fedme øger risikoen for ITD.<sup>4,6</sup>

## Inkontinensrelateret dermatitis (IAD)

IAD opstår, når urin og/eller fæces kommer i vedvarende kontakt med hud.<sup>4</sup> Ammoniak fra urin og enzymer fra fæces kan forstyrre hudens syrekappe, forårsage maceration og forringe dens evne til at modstå mikroorganismer.<sup>1</sup> Resultatet på lang sigt er smertefulde, væskende erosioner af delvis tykkelse.<sup>4</sup>

Når IAD er opstået, har patienter høj risiko for at udvikle tryksår, så vel som risiko for sekundære infektioner og morbiditet.<sup>5</sup>

## Peri-sår fugtrelateret dermatitis

Drænage er normalt på det inflammatoriske trin af sårheling. Overdreven drænage kan imidlertid få peri-sårhuden til at macerere og gå i opløsning.<sup>4</sup> Dette er især et problem med kroniske sår, der indeholder en højere koncentration af proteolytiske enzymer end akutte sår.<sup>4</sup>

## Forskydningsbelastning

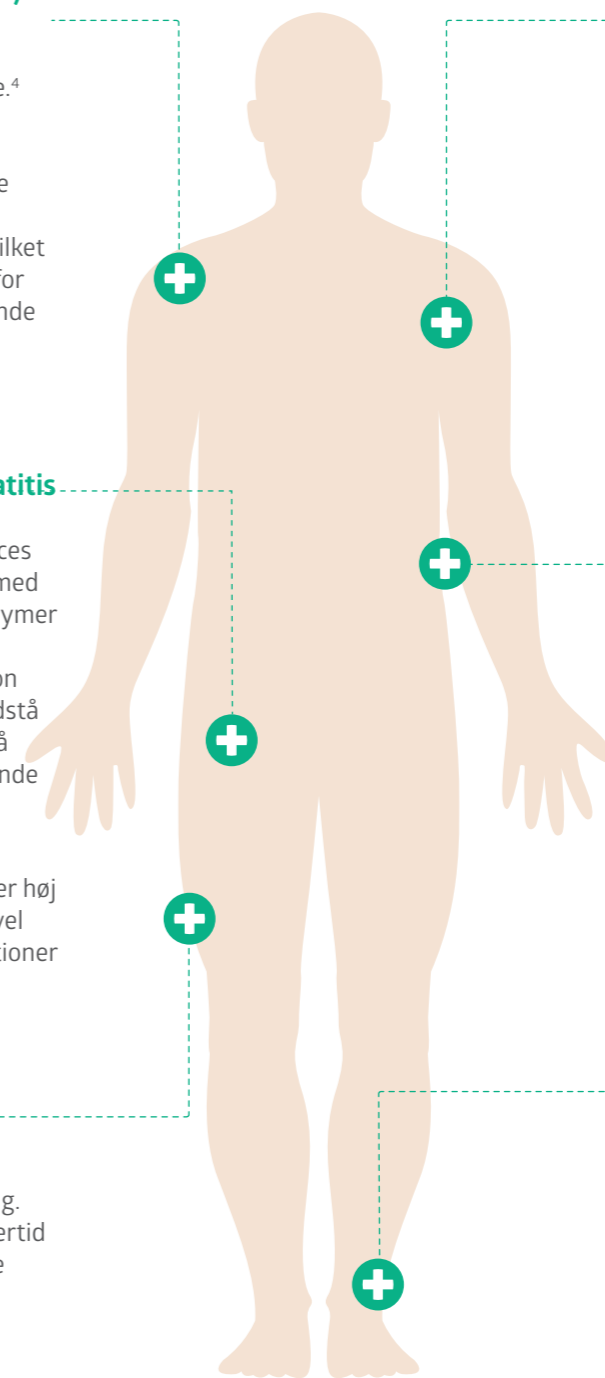
Forskydning opstår, når knogle bevæger sig i modsat retning af hudfladen, f.eks. når en patient eller beboer glider ned i sengen.<sup>9</sup> Forskydningskræfter forvrider bindevævet, især det, der er tæt på knoglefremspring.<sup>10</sup> Inkontinens og perspiration kan intensivere forskydningskræfterne.<sup>11</sup>

## Tryksår

Inkontinens, fugt, friktion og forskydning øger risikoen for tryksår.<sup>12</sup> Inkontinens og fugt bidrager til maceration, som kan gøre huden mere udsat overfor nedbrydning som følge af tryk.<sup>12</sup> Friktion og forskydning kan fjerne epidermis lag, mindske hudvævets beskyttelse og gøre huden disponeret for læsion og tryk.<sup>12</sup>

## Friktionslæsion

Friktion er modstanden mod bevægelse i en parallel retning i forhold til den fælles grænse for to overflader.<sup>7</sup> Friktionen øges, når huden gnider mod et lagen eller en anden flade.<sup>8</sup> Våd hud slibes eller danner blærer ved friktion, så det er vigtigt at minimere eller eliminere hudens friktionseksponering for at forebygge IAD, så vel som tryksår.<sup>1</sup>





# Pas på ikke at være reaktiv, men vær proaktiv.

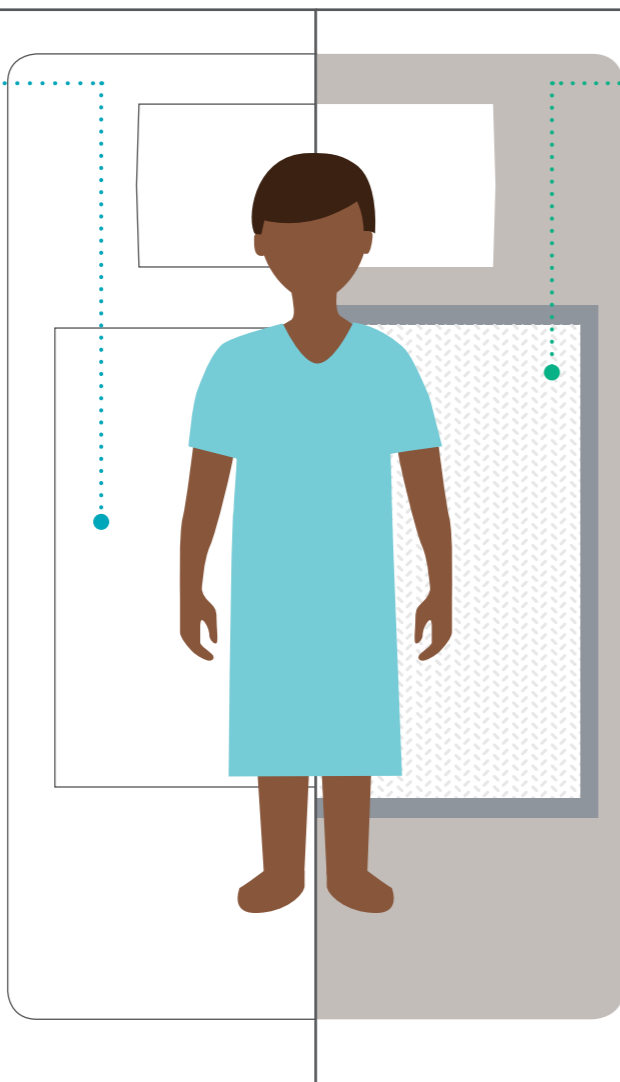
For at kunne hjælpe med at forebygge og behandle MASD, er det vigtigt for behandleren at bruge produkter, der absorberer fugt, og holder den væk fra huden.<sup>4</sup> Til forskel fra konventionelle underlag har vores Ultrasorbs® og Extrasorbs® underlag avancerede polymerer, der hjælper med at sikre vedvarende hudtørhed,<sup>13</sup> hjælper med at mindske friktion og forskydning, tillader luftcirkulation og understøtter brugen af low air-loss madrasser.

## KONVENTIONEL PRAKSIS

## BEDSTE PRAKSIS

### Standard engangs- og genbrugsunderlag

- » Beskytter linned og møbel mod væsker, men kan fastholde fugt mod huden
- » Fordrer hyppige skift, hvilket øger behandlerens arbejdsbyrde og vaskeomkostninger
- » Kan lække, hvilket betyder ekstra arbejde for behandleren og øgede vaskeomkostninger
- » Skift af linned er forstyrrende for ICU/CCU-patienter, der ikke bør flyttes mere end nødvendigt
- » Lægger man underlag på underlag for at opnå større absorberingsevne, øges det sakrale tryk<sup>16</sup>
- » Kan danne klumper eller klæbe til huden, så patienten udsættes for risiko for friktion og hudforskydning
- » Giver minimal lugtkontrol
- » Standard engangsunderlag er ikke luftpermeabel, hvilket forhindrer varme i at slippe væk
- » Fugtighed, lækage, lugt, flere lag og hyppig skift af linned kan være ubekvemt for patienten og true deres værdighed

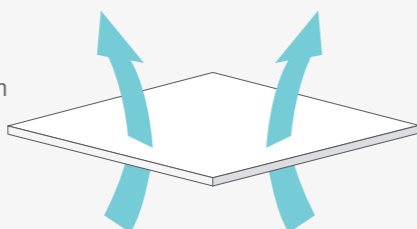


### Ultrasorbs og Extrasorbs engangsunderlag

- » Opsuger fugt, indkapsler væske, og huden føles tør i løbet af nogle få minutter<sup>13</sup>
- » Kan klare flere væskehændelser uden lækage,<sup>13</sup> hvilket minimerer vaskeomkostninger
- » Går ikke i opløsning, klumper ikke og klæber ikke til huden, når det er vådt, hvilket mindsker friktion og forskydning
- » Byder på en blød og lav profil, hvilket mindsker trykakkumulering under patientens krop
- » Er luftpermeabel, så der opnås bedre hudtørhed og komfort
- » Er effektiv til brug med low air-loss madrasser
- » Forbedrer personalets effektivitet og mindsker vaskeomkostningerne
- » Øger patientens komfort og bevarer hans/hendes værdighed

### Vigtigheden af luftpermeabilitet

Mange patienter fordrer brug af særlige støtteflader som f.eks. low air-loss madrasser. Brug af et luftpermeabelt underlag som Ultrasorbs eller Extrasorbs hjælper med at maksimere luftcirkulationen, tørre huden og mindske potentiel maceration som følge af fugtakkumulering.



# Industriførende fugtkontrol.

## Fordele for patienter og beboere

- » Ekstraabsorberende kerne opsuger og indkapsler fugten<sup>13</sup>, så huden føles tør på blot nogle minutter<sup>13</sup>
- » Bevarer kernens integritet, mindsker friktion og forskydning
- » Ultrablødt, uvævet overlag er mere bekvemt for patienten
- » Luftpermeabel bagside sørger for enestående hudtørhed uden gennemsvivning

## Fordele for behandleren

- » Mikroporefilmen beskytter mod lækage, hvilket indebærer færre skift af linned uden behov for dobbeltpolstring
- » Særlige foldekanter\* hjælper med at forebygge væskeoverløb
- » Kompatible med low air-loss madrasser
- » Ekstra stærk version kan fås til omplacering af patienter, der vejer op til 170 kg<sup>14</sup> for Ultrasorbs og op til 158 kg<sup>15</sup> for Extrasorbs

Ultrablødt, åndbart overlag giver større komfort for patienter og beboere

Højstyrkebagside yder enestående modstand mod rivning\*\*

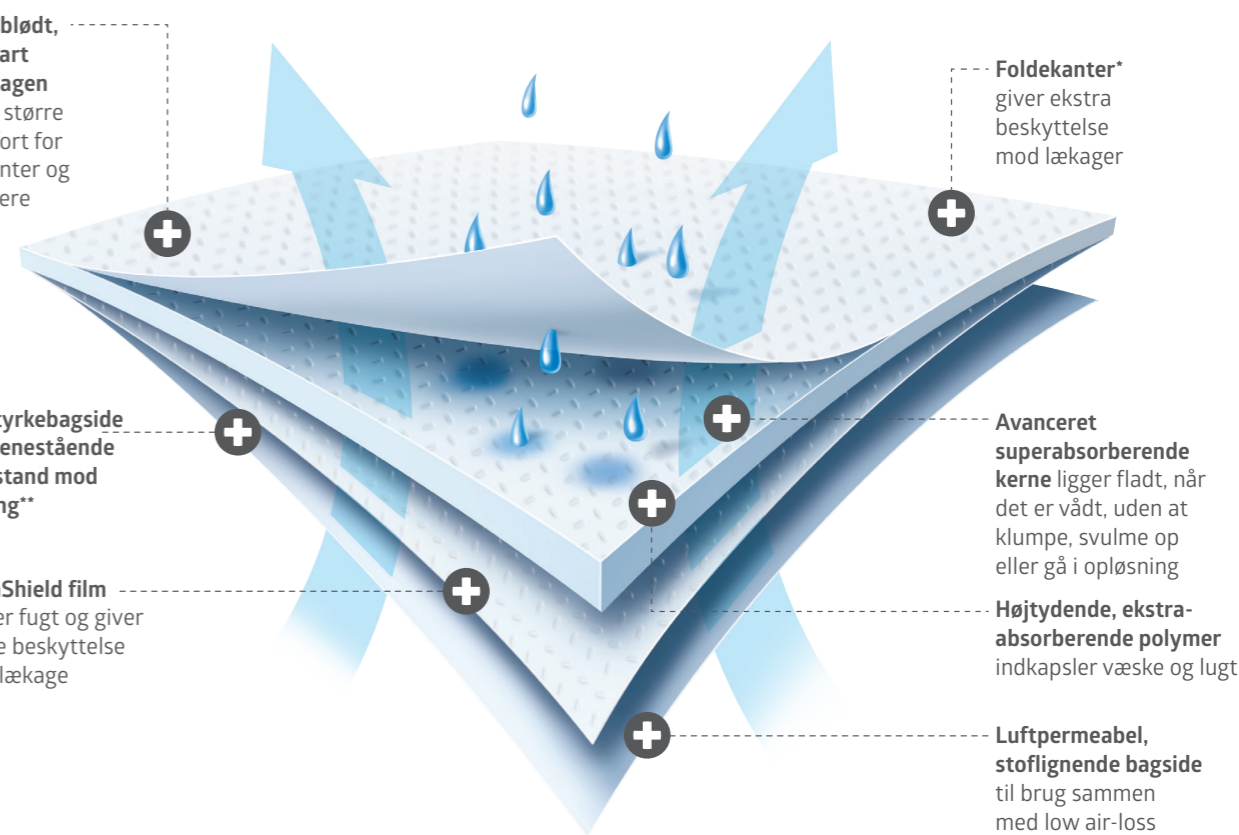
AquaShield film fanger fugt og giver bedre beskyttelse mod lækage

Foldekanter\* giver ekstra beskyttelse mod lækager

Avanceret superabsorberende kerne ligger fladt, når det er vådt, uden at klumpe, svulme op eller gå i opløsning

Højtydende, ekstra-absorberende polymer indkapsler væske og lugt

Luftpermeabel, stoflignende bagside til brug sammen med low air-loss madrasser, uden gennemsvivning



\*gælder kun Ultrasorbs

\*\*ekstra stærke versioner

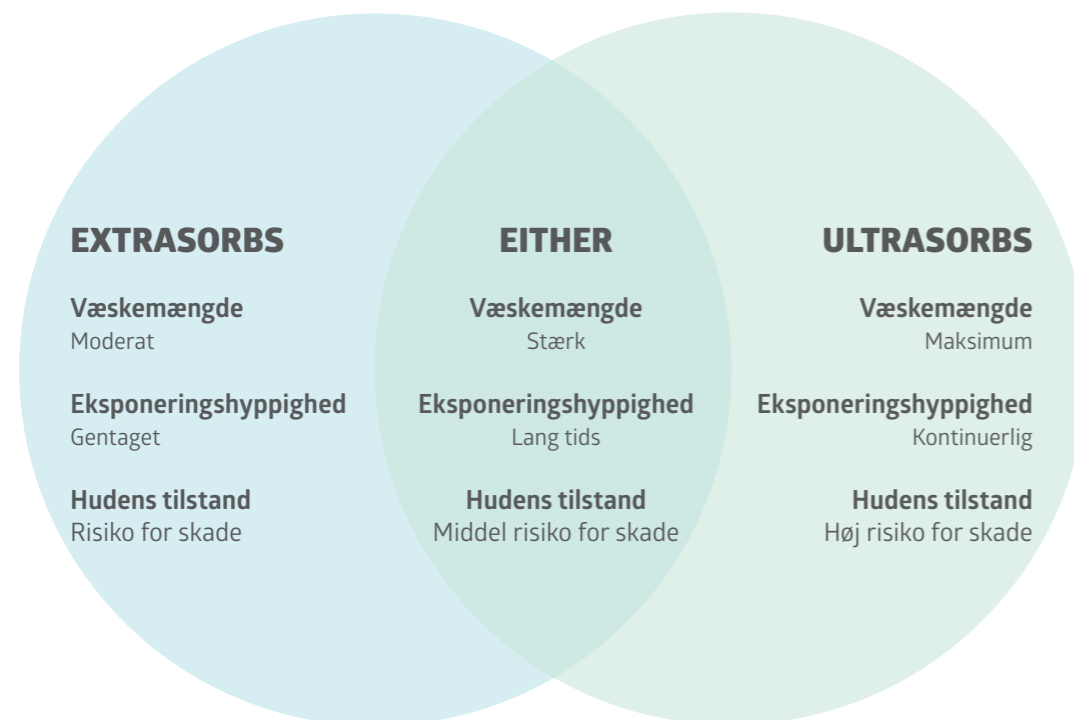
# Vælg underlag, der passer til patientens behov.

Selvom både Ultrasorbs og Extrasorbs leverer fugtkontrol, der hjælper huden med at forblive uskadet, sikrer Ultrasorbs større tørhed og inddæmning. Det absorberer mere fugt end Extrasorbs, har et større absorberingsområde og særlige foldekanter, der forhindrer væskeoverløb.

Ultrasorbs er ideelle til patienter og beboere, der kontinuerligt udsættes for stærk fugt fra inkontinens, perspiration eller sårdrænage. Extrasorbs byder på bedre ydelse og værdi for patienter og beboere med behov for fugtkontrol

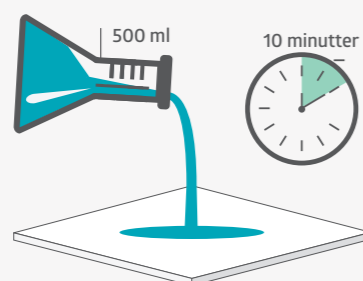
## Fugtkontrol

Væskemængde, eksponeringshyppighed og hudens tilstand er de største risikofaktorer for MASD. Det kan være en hjælp til at vælge det mest effektive underlag til patienten at identificere den eller de mest relevante risikofaktorer.



### 10 minutters test for tørhed

Et underlags evne til at modstå flere "angreb" fastslås ved brug af test. Testen foretages ved at hælde 500 milliliter vand på et underlag, vente 10 minutter og så måle, hvor meget vand, der vender tilbage til overfladen. Jo lavere tallet er, desto tørrer er underlaget mod patientens hud.<sup>13</sup>



4.27 g  
Førende konkurrent



0.38 g  
Ultrasorbs®



0.40 g  
Extrasorbs®



# HJÆLP TIL SUCCES.

Vi ved godt, at det kan fordre en betydelig investering af tid og indsats, at introducere nye protokoller eller produkter. Vi kan hjælpe. Vores team af eksperter kan yde både klinisk støtte og produktsupport for at sikre vellykket implementering. De kan levere:

Produkttræning på arbejdspladsen  
Specialuddannelse i produktbrug og bedste praksis  
Omfattende hudbehandlingsprogram

**Få mere at vide om vores kliniske og uddannelsesstøtteprogram ved at kontakte vores Medline repræsentant i dag.**

# Tilfredsstil flere fugtkontrolbehov.

## Ultrasorbs AP

Artikelnr.	Beskrivelse	Pkg
ULTRASRBE2540	Ultrasorbs AP, 25 x 40 cm	100/kasse, 10/pose
ULTRASRBE4561	Ultrasorbs AP, 45 x 61 cm	60/kasse, 10/pose
ULTRASRBE6191	Ultrasorbs AP, 58.4 x 90 cm	70/kasse, 10/pose

## Ultrasorbs ES

Artikelnr.	Beskrivelse	Pkg
USAPE6191ES	Ultrasorbs ES, 58.4 x 90 cm	60/kasse, 10/pose
USAP4090ES	Ultrasorbs ES, 228x101 cm	kasser med 25 stk.

## Extrasorbs AP

Artikelnr.	Beskrivelse	Pkg
EXTRASRBE6090	Extrasorbs AP, 58.4 x 90 cm	60/kasse, 10/pose
EXTRASRBE7590	Extrasorbs AP, 80 x 90 cm	60/kasse, 10/pose

## Sterile versioner

Artikelnr.	Beskrivelse	Pkg
ULTRSRB4561ST	Ultrasorbs AP, 45 x 61 cm, Sterile	60/kasse, 10/pose
ULTRSRB6191STA	Ultrasorbs AP, 61 x 91 cm, Sterile	50/kasse
MSCE4090PPSTA	Ultrasorbs AP, 228 x 101 cm, Sterile	25/ kasse

## Specialunderlag - afdækning til operationsbord

Artikelnr.	Beskrivelse	Pkg
ExtraSRBE150	Extrasorbs OR, 80 x 210 cm	30/kasse, 5/pose
MSCE4090PUPS	Ultrasorbs OR, 101 x 228 cm	Kasser med 30 stk.
MSCE4090PUPS B	Ultrasorbs OR, 101 x 228 cm, Single packed	1/pose, 30/kasse



Ultrasorbs AP, ES, Extrasorbs AP og Drypads er medicinsk udstyr i klasse I usteril.   

Sterile underlag ULTRSRB4561ST, ULTRSRB6191STA og MSCE4090PPSTA er medicinsk udstyr i klasse I steril.

 0482 (MedCert)  Raguse GmbH, Lindenstrasse 24, D-59387 Ascheberg-Herbren, Germany

Se venligst vejledning og forholdsregler på produktets emballage inden brug.

*Se, hvor effektivt vores Ultrasorbs og Extrasorbs underlag hjælper med at balancere fugt og tørhed. Kontakt Medline repræsentanten ang. en produktafprøvning på dit hospital/plejehjem.*

Distribueret af



Mediplast Kendan A/S  
Vassingerød Bygade 6  
3540 Lyngø

T 43 44 40 00 / 45 66 45 40  
info.dk@mediplast.com  
www.mediplast.com

Litteraturreferencer: 1. Langemo D, Hanson D, Hunter S, et al. *Advances in Skin & Wound Care. The Journal for Prevention and Healing*. 2011;24(3):126-140. Available at <http://www.nursingcenter.com/ce/article?tid=1130247&P181> Accessed November 9, 2015. 2. Ermer-Seltun, J. *Practical Prevention and Treatment of Incontinence-Associated Dermatitis – a Risk Factor for Pressure Ulcers*. *Ostomy Wound Management*. February 18, 2011. Available at <http://www.o-wm.com/content/practical-prevention-and-treatment-incontinence-associated-dermatitis---risk-factor-pressure-ulcers> Accessed November 9, 2015. 3. *Wound Care today*, 2013, p.7. *Pressure ulcer prevention in the current NHS: setting the scene*. Rosie Callaghan, Rosie Callaghan is Tissue Viability Nurse Specialist, Worcester CCG Nursing Homes and Worcester Health and Care Trust, Worcester. 4. Dowsett D, Allen L. *Moisture-Associated Skin Damage Made Easy*. *Wounds UK*. 2013;9(4): 1-4. Available at [http://www.wounds-uk.com/pdf/content\\_10961.pdf](http://www.wounds-uk.com/pdf/content_10961.pdf) Accessed November 9, 2015. 5. Beekman D, Campbell J, Campbell K, et al. *Incontinence-Associated Dermatitis: Moving Prevention Forward*. *Proceedings for the Global IAD Expert Panel*. *Wounds International*. 2015. Available at [http://www.woundsinternational.com/media/other/resources/\\_/1154/files/iad\\_web.pdf](http://www.woundsinternational.com/media/other/resources/_/1154/files/iad_web.pdf) Accessed November 9, 2015. 6. Sibbald R, Kellely J, Kennedy-Evans K, et al. *A Practical Approach to the Prevention and Management of Intertrigo, or Moisture-Associated Skin Damage, due to Perspiration: Expert Consensus on Best Practice. A Supplement of Wound Care Canada*. 2013;11(2):1-21. Available at <http://www.woundcarecanada.ca/wp-content/uploads/WCCV11n2SUPPLEMENT-Intertrigo.pdf> Accessed November 9, 2015. 7. *Terms and Definitions Related to Support Surfaces*. *National Pressure Ulcer Advisory Panel Support Surfaces Standards Initiative*. *National Pressure Ulcer Advisory Panel*. Available at [http://www.npuap.org/wp-content/uploads/2012/03/NPUAP\\_531\\_T&D.pdf](http://www.npuap.org/wp-content/uploads/2012/03/NPUAP_531_T&D.pdf) Accessed November 9, 2015. 8. Dean J. *Skin Health: Prevention and Treatment of Skin Breakdown*. *The Transverse Myelitis Association Newsletter*. January 15, 2011. Available at <https://myelitis.org/living-with-myelitis/resources/resource-library/?wp-search=skin%20health> Accessed November 9, 2015. 9. Sibbald R, Goodman L, Norton L, et al. *Prevention and Treatment of Pressure Ulcers*. *Skin Therapy Letter*. 2012;17(8):4-7. Available at [http://www.medscape.com/viewarticle/770625\\_5](http://www.medscape.com/viewarticle/770625_5) Accessed November 9, 2015. 10. *MASD vs Pressure Ulcer: What is That Yellow Stuff?* Presented at WOCN 46th Annual Conference, June 24, 2014. Available at <http://wocnconference.com/wocn2014/CUSTOM/Handouts/GSS%20-%20Yellow%20Stuff.pdf> Accessed November 9, 2015. 11. *Care of the Older Person's Skin: Best Practice Statement*. *Wounds UK*. 2012 (second edition). Available at <http://www.wounds-uk.com/best-practice-statements/care-of-the-older-persons-skin-best-practice-statement-second-edition> Accessed November 9, 2015. 12. Cooper K. *Evidence-Based Prevention of Pressure Ulcers in the Intensive Care Unit*. *Critical Care Nurse*. 2013;33(6):57-66. Available at <http://ccn.aacnjournals.org/content/33/6/57> Accessed November 9, 2015. 13-15. Data on file. Available upon request. 16. Williamson R, Lachinbruch C, Vangilder C. *The Effect of Multiple Layers of Linens on Surface Interface Pressure: Results of a Laboratory Study*. *Ostomy Wound Management*. 2013;59(6):38-48. Available at [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23749661](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23749661) Accessed November 12, 2015. 17. *Journal of Wound Care*. 2012 Jun;21(6):261-2, 264, 266. *The cost of pressure ulcers in the United Kingdom*. Dealey CI, Pasnett J, Walker A. University Hospital Birmingham NHS Foundation Trust, Queen Elizabeth Medical Centre, Birmingham, UK.

We reserve the right to correct any errors that may occur within this brochure.

© 2018 Medline Industries, Inc. Extrasorbs, Medline and Ultrasorbs er registrerede varemærker tilhørende Medline Industries, Inc. MLS14-DK05/Mediplast 08/2018.