



**TOONAANGEVEND
IN MASD PREVENTIE.**

Ultrisorbs® en Extrasorbs® onderleggers
Producten om effectief met vocht om te gaan, voor betere huidintegriteit

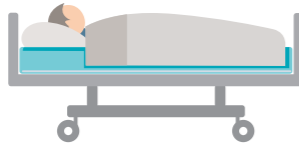
Huidbeschadiging is een veel voorkomend, pijnlijk en kostbaar probleem.

Als zorgverlener kom je verschillende soorten huidaandoeningen tegen. Eén van de meest voorkomende zijn die aandoeningen die veroorzaakt worden door vocht: incontinentie geassocieerde dermatitis, intertrigo ('smetten') en vocht geassocieerde dermatitis rond een wond. Vocht geassocieerde huidproblemen (Moisture-Associated Skin Damage, MASD) hebben een negatieve impact op de fysieke gezondheid van uw patiënten en de financiële gezondheid van uw instelling.

PATIËNTEN STATISTIEKEN

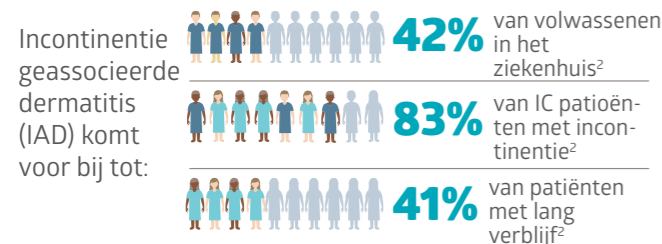
37.5%

Groter risico op decubitus bij personen met zowel incontinentie als immobiliteit¹

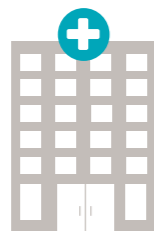


60,000

Ongeveer het aantal mensen dat per jaar nieuwe decubitus krijgt in het Verenigd Koninkrijk³



Dubbele incontinentie komt **50-70%** meer voor dan alleen urinaire of fecale incontinentie¹

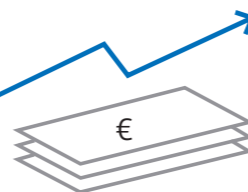


Cijfers uit het verenigd koninkrijk

INSTELLING STATISTIEKEN

1435€ TO 16691€

Gemiddelde kosten van een behandeling van decubitus op één plek¹⁷



3.55 BILLION€

Geschatte jaarlijkse kosten voor het behandelen van decubitus³



Oorzaken van vocht geassocieerde dermatitis.

MASD is een verzamelnaam voor alle huidproblemen die veroorzaakt worden door contact met vocht: wondvocht, urinaire of fecale incontinentie, of perspiratie.⁴ Het herkennen van de oorzaak van huidbeschadigingen helpt om de juiste maatregelen te kunnen treffen voor het behandelen en voorkomen.⁴

Intertrigo (ITD)

Intertrigo ontstaat wanneer perspiratie niet goed kan verdampen uit huidplooien.⁴ De hoornlaag van de huid wordt teveel gehydrateerd en wordt week, waardoor de huid kan beschadigen aan beide kanten van de huidplooï door wrijving.⁴ De huid kan hierdoor gemakkelijk gaan ontsteken.⁴ Incontinentie, immobiliteit en obesitas vergroten de kans op intertrigo.^{4,6}

Incontinentie geassocieerde dermatitis (IAD)

IAD ontstaat wanneer de huid voor langere tijd contact maakt met urine of feces.⁴ Ammoniak uit de urine en enzymen van de feces kunnen de zuurgraad van de huid verstoren, waardoor de huid week wordt en slecht bestand raakt tegen micro-organismen.¹ Bij langdurige blootstelling is het resultaat pijnlijke, lekkende huidzweren.⁴ Wanneer IAD is ontstaan, zijn patiënten vatbaarder voor decubitus, en is er een verhoogde kans op infecties en overlijden.⁵

Vocht geassocieerde dermatitis rond een wond

Wondvocht is een normaal verschijnsel bij het genezen van een wond, maar excessief wondvocht kan er voor zorgen dat de huid rond de wond week wordt en zelfs beschadigd raakt.⁴ Dit is vooral een zorg bij chronische wonden, welke een hogere concentratie van proteolytische enzymen bevatten dan acute wonden.⁴

Schuif- en druk krachten

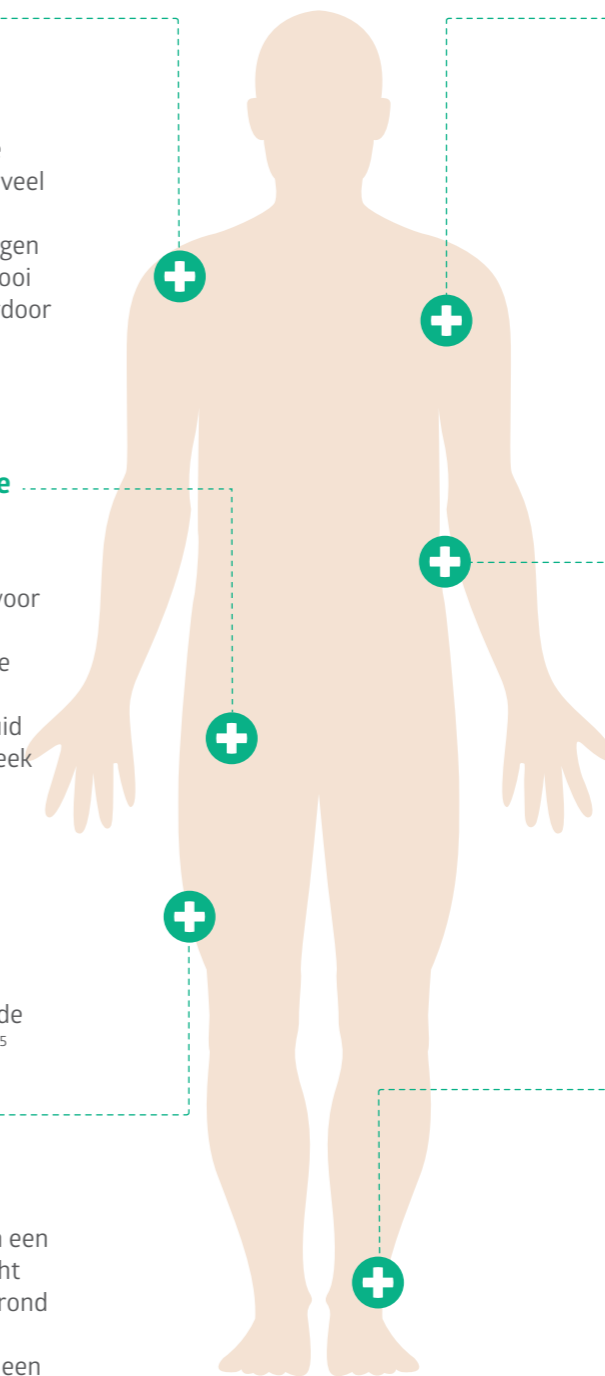
Schuif- en druk krachten treden op wanneer bot in tegengestelde richting van het huidoppervlak beweegt, bijvoorbeeld wanneer een patiënt naar beneden schuift in het bed.^{9,10} Deze vorm van druk verstoort de dieper gelegen huidlagen, vooral daar waar beenderen dicht bij het oppervlak liggen.¹⁰ Incontinentie en perspiratie kunnen de gevolgen van schuifkrachten verergeren.¹¹

Decubitus

Incontinentie, vocht, wrijving en schuif- en druk krachten vergroten de kans op decubitus.¹² Incontinentie en vocht maken de huid week en gevoeliger voor beschadiging door druk.¹² Wrijving en schuiven kunnen de hoornlaag beschadigen, waardoor de natuurlijke bescherming verminderd en de huid kwetsbaar wordt voor letsel en druk.¹²

Wrijvingsletsel

Wrijving is de weerstand die ontstaat als voorwerpen zich volgens een aanrakingsvlak langs elkaar bewegen.⁷ Wrijving neemt toe wanneer de huid langs bedden- goed of een ander oppervlak beweegt.⁸ Vochtige huid kan snel beschadigd raken door wrijving, dus het minimaliseren of zelfs elimineren van wrijving op de huid is belangrijk voor het voorkomen van IAD en decubitus.¹



Wacht niet af, wees proactief.

Om vochtgerelateerde huidproblemen te verhelpen en te voorkomen, is het belangrijk dat zorgverleners producten gebruiken die vocht absorberen en weg van de huid houden.⁴ In tegenstelling tot traditionele onderleggers hebben onze Ultrasorbs en Extrasorbs onderleggers geavanceerde polymeren die helpen de huid droog te houden,¹³ helpen om wrijving te verminderen, en zeer goed te combineren zijn met air-flow matrassen.

BESTAANDE WERKWIJZE

Standaard disposable en herbruikbare onderleggers

- » Beschermen lakens en meubels van vocht, maar houden het vocht mogelijk bij de huid vast
- » Moeten vaak worden vervangen, wat zorgt voor meer werk voor de zorgverlener en hogere waskosten
- » Kunnen lekken, wat zorgt voor meer werk voor de zorgverlener en hogere waskosten
- » Het verwisselen van beddengoed werkt verstrend voor patiënten op de IC die zo min mogelijk bewegen moeten worden
- » Het stapelen van meerdere onderleggers voor meer absorptie verhoogt de druk op het heiligbeen¹⁶
- » Kunnen plooiën, verschuiven of aan de huid blijven plakken, wat zorgt voor een hoger risico op wrijving en huidbeschadigingen
- » Bieden minimale geurcontrole
- » Standaard onderleggers laten geen lucht door, waardoor warmte niet kan ontsnappen
- » Vocht, lekken, geur, meerdere lagen en veelvuldig beddengoed wisselen kan oncomfortabel zijn voor de patiënt en hun zelfrespect verminderen

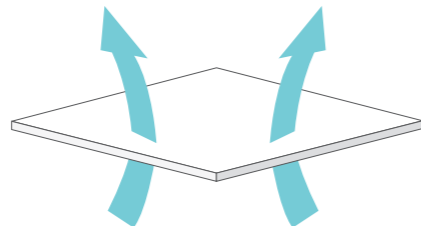
BESTE WERKWIJZE

Ultrasorbs en Extrasorbs disposable onderleggers

- » Nemen vocht op en houden het weg van de huid en voelen binnen enkele minuten droog aan¹³
- » Kunnen op meerdere plekken vocht opvangen zonder te lekken, wat waskosten vermindert,¹³
- » Raken niet los, verschuiven niet en blijven niet aan de huid plakken, waardoor wrijving wordt verminderd
- » Bieden een zachte en dunne ondergrond, wat druk onder het lichaam van de patiënt vermindert
- » Zijn luchtdoorlaatbaar voor meer comfort voor de patiënt
- » Zijn effectief in combinatie met air-flow matrassen
- » Helpen uw personeel efficiënter te werken en verminderen waskosten
- » Helpen het comfort voor de patiënt te verbeteren en behouden het zelf-respect van de patiënt

Het belang van luchtdoorlaatbaarheid

Voor veel patiënten is extra ondersteuning zoals air-flow matrassen nodig. Het gebruik van luchtdoorlaatbare onderleggers, zoals Ultrasorbs of Extrasorbs, helpt om de luchtstroming te optimaliseren, waardoor de huid droog blijft en het week worden van de huid door vocht vermindert.



Toonaangevend in MASD preventie.

Voordelen voor de patiënt

- » Super absorberende kern houdt vocht vast¹³
- » Voelt droog aan na slechts enkele minuten¹³
- » Behoudt zijn vorm, waardoor wrijving wordt verminderd
- » Zeer zachte, non-woven bovenlaag voor meer comfort
- » Luchtdoorlaatbare achterzijde voor extra droogheid, zonder te lekken

Voordelen voor de zorgverlener

- » Fijne laag met micro-poriën beschermt tegen lekkage, voor minder vaak beddengoed wisselen zonder het gebruik van meerdere onderleggers
- » Exclusieve gevouwen zijkanen beschermen extra tegen lekken*
- » Goed te gebruiken in combinatie met air-flow matrassen
- » Extra sterke optie beschikbaar voor het verplaatsen van patiënten met een gewicht tot 170kg¹⁴ voor Ultrasorbs en tot 158kg¹⁵ voor Extrasorbs

Zeer zachte, ademende bovenlaag voor extra patiënt-comfort

Gevouwen zijkanen voor extra bescherming tegen lekken*

Extra sterke achterkant voor meer weerstand tegen scheuren**

AquaShield laag houdt vocht vast voor betere bescherming tegen lekken

Geavanceerde super absorberende kern blijft platliggen als deze nat wordt, zonder uit te zetten, te verplaatsen of op te lossen

Kwalitatief hoogstaande polymeer houdt vocht en geurtjes vast

Luchtdoorlaatbare stofachtige achterkant combineert goed met air-flow matrassen, zonder te lekken

*Alleen bij Ultrasorbs

**Extra sterke opties beschikbaar

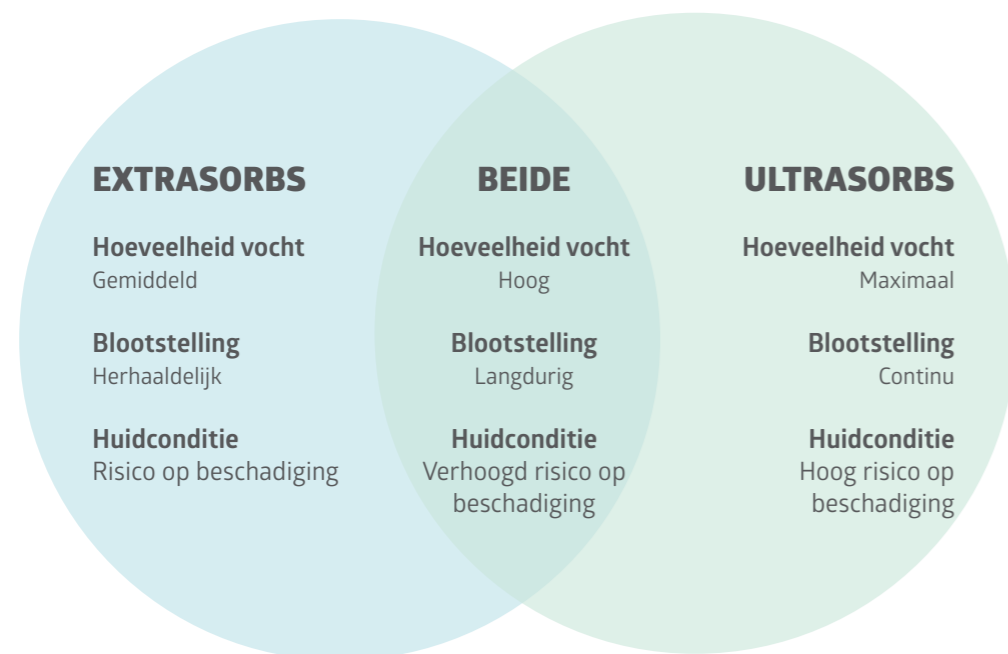
Kies de onderlegger die past bij de behoeften van uw patiënten.

Hoewel zowel Ultrasorbs als Extrasorbs vocht vasthouden om de huid intact te houden, leveren Ultrasorbs superieure droogheid. Ze absorberen nog meer vocht dan Extrasorbs, hebben een groter absorberend oppervlakte en hebben exclusieve omgevouwen zijanten voor meer bescherming tegen lekken.

Ultrasorbs zijn ideaal voor patiënten die continu in contact zijn met vocht door incontinentie, perspiratie of wondvocht. Extrasorbs bieden verbeterde bescherming en zijn kostenefficiënt voor patiënten waar MASD preventie noodzakelijk is.

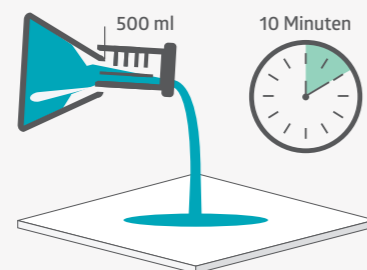
MASD preventie begrijpen

De hoeveelheid vocht, hoe vaak de huid wordt blootgesteld aan vocht en de huidconditie zijn belangrijke risicofactoren voor vochtgerelateerde huidproblemen. Het identificeren van de belangrijkste risicofactor, of risicofactoren kan helpen om de beste onderlegger voor de patiënt te kiezen.



10-minuten droogheid test

Het vermogen van een onderlegger om meerdere incidenten te doorstaan wordt getest met de "terugnat" test. De test wordt uitgevoerd door 500ml water op een onderlegger te gieten, 10 minuten te wachten en te meten hoeveel water terugstroomt naar het oppervlakte. Hoe lager deze hoeveelheid, hoe droger de onderlegger voelt voor de patiënt.¹³



4.27 g
Directe
Concurrent



0.38 g
Ultrasorbs®



0.40 g
Extrasorbs®



BEGELEIDING VOOR UW SUCCES.

We begrijpen dat het introduceren van nieuwe protocollen of nieuwe producten een grote investering van tijd en inspanning kost. Wij kunnen u helpen. Ons team van experts bieden klinische ondersteuning en productondersteuning om te zorgen voor een succesvolle implementatie.

Zij kunnen u helpen met:

- Productdiensten en trainingen
- Gespecialiseerde opleidingen voor gebruik van het product en best practices
- Uitgebreid huidmanagement programma

Neem voor meer informatie over onze klinische en educatieve ondersteuning contact op met uw Medline contactpersoon.

Producten voor huidbeschadigingspreventie.

Ultrisorbs AP

Artikelnummer	Omschrijving	Verpakking
ULTRASRBE2540	Ultrisorbs AP, 25 x 40 cm	100/doos, 10/zak
ULTRASRBE4561	Ultrisorbs AP, 45 x 61 cm	60/doos, 10/zak
ULTRASRBE6191	Ultrisorbs AP, 58.4 x 90 cm	70/doos, 10/zak

Ultrisorbs ES

Artikelnummer	Omschrijving	Verpakking
USAPE6191ES	Ultrisorbs ES, 58.4 x 90 cm	60/doos, 10/zak
USAP4090ES	Ultrisorbs ES, 228x101 cm	Doos van 25

Extrasorbs AP

Artikelnummer	Omschrijving	Verpakking
EXTRASRBE6090	Extrasorbs AP, 58.4 x 90 cm	60/doos, 10/zak
EXTRASRBE7590	Extrasorbs AP, 80 x 90 cm	60/doos, 10/zak

Steriele versies

Artikelnummer	Omschrijving	Verpakking
ULTRSRB4561ST	Ultrisorbs AP, 45 x 61 cm, Sterile	160/doos
ULTRSRB6191STA	Ultrisorbs AP, 61 x 91 cm, Sterile	50/doos
MSCE4090PPSTA	Ultrisorbs AP, 228 x 101 cm, Sterile	25/doos

Specialty Drypads - OK tafel laken

Artikelnummer	Omschrijving	Verpakking
EXTRASRBE150	Extrasorbs OR, 80 x 210 cm	Doos van 30
MSCE4090PUPS	Ultrisorbs OR, 101 x 228 cm	Doos van 30
MSCE4090PUPSB	Ultrisorbs OR, 101 x 228 cm, Single packed	1/zak, 30/doos

Ultrisorbs AP, ES en Drypads zijn medische hulpmiddelen class I niet steriel.



Medline International France SAS,
5 rue Charles Lindbergh,
44110 Châteaubriant, France

Steriele onderpads ULTRSRB4561ST, ULTRSRB6191STA en MSCE4090PPSTA zijn medische hulpmiddelen class I steriel



Raguse GmbH, Lindenstrasse 24, D-59387 Ascheberg-Herbern, Germany

Voor gebruik, gelieve instructies en waarschuwingen te lezen op de gebruiksaanwijzing



Ervaar zelf hoe effectief onze Ultrisorbs en Extrasorbs onderleggers zijn om patiënten droog te houden. Neem contact op met uw Medline contactpersoon voor een pilot in uw instelling.



ALWAYS ON.

Medline International Netherlands B.V.
Nieuwe Stationsstraat 10
6811 KS Arnhem
Nederland

Tel: +31 88 00 11 900
Fax: +31 88 00 11 929
www.medline.eu/nl
nl-customerservice@medline.com

Medline International Belgium SPRL
Pegasuslaan 5
B-1831 Diegem
België

Tel: +32 2 808 74 93
Fax: +32 2 400 19 39
www.medline.eu/nl
be-customerservice@medline.com

References: 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/cearticle?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> Accessed November 9, 2015. 3. Wound Care today. 2013. 6.7 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 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 Accessed November 9, 2015. 6. Sibbald R, Kelley 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/WCCs%20SUPPLEMENT-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_S3I_TD.pdf Accessed November 9, 2015. 8. Deon 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/?fwp_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;11(6):4-7. Available at 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://wocconference.com/wp-content/uploads/655%20-%20Yellow%20Stuff.pdf> Accessed November 9, 2015. 11. Core 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.aacnjournal.org/content/33/6/57> Accessed November 9, 2015. 13-15. Data on file. Available upon request. 16. Williamson R, Lachenbruch 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 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, Posnett J, Walker A. University Hospital Birmingham NHS Foundation Trust, Queen Elizabeth Medical Centre, Birmingham, UK.

Wij behouden ons het recht voor om eventuele fouten die kunnen optreden binnen deze brochure te corrigeren.

© 2018 Medline Industries, Inc. Medline is een geregistreerd handelsmerk van Medline Industries Inc. Three Lakes Drive, Northfield, IL 60093, USA. ML514-EN05/JM 08/2018.