



The difference **you can see.**

The Exufiber[®] Effect

The difference **they can feel.**



Exufiber[®] and Exufiber[®] Ag+

La nuova generazione di fibre gelificanti



Le sfide delle ferite croniche

Le ferite altamente essudanti sono difficili da trattare. Si può osservare accumulo di essudato, tessuto necrotico e guarigione ritardata a causa della presenza di biofilm. Le ferite croniche aperte sono a **maggior rischio di infezione e possono mettere a dura prova il tempo degli infermieri e i costi sanitari totali.**

Anche il benessere dei pazienti ne risentirà. La ferita può essere **dolorosa** e possono sentirsi in **imbarazzo** e in **ansia** per le fuoriuscite.

Non é l'ambiente che si desidera vedere per una guarigione ottimale delle ferite, né ciò che i pazienti desiderano provare.



E' tempo di cambiare

Ecco perché valutiamo le fibre gelificanti in modo diverso. Fornire una soluzione per la guarigione delle ferite che si desidera ottenere e che i pazienti possano percepire.

Un'esperienza positiva e condivisa per voi e per loro.

La soluzione che aspettavi

Una fibra gelificante che:



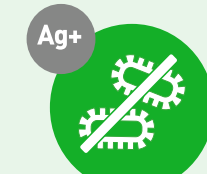
Trasferisce l'essudato in modo efficiente**1,2



Favorisce la pulizia del letto della ferita³



Si rimuove facilmente in un unico pezzo^{3,4,5}



Previene la riformazione del biofilm**6,7

*Per Exufiber® Ag+ se esposta ad una velocità di flusso di 0.6ml/h con una pressione pari a 40mmHg per un massimo di sette giorni⁸.

** Exufiber Ag+ può essere utilizzato come parte di un approccio di gestione del biofilm secondo le linee guida internazionali⁹ (vale a dire pulizia, sbrigliamento e rivalutazione).





Con tecnologia Hydrolock® di nuova generazione

Cos'è la tecnologia Hydrolock® ?

A differenza delle tradizionali fibre gelificanti, le medicazioni Exufiber® sono realizzate con un materiale non tessuto costituito **da fibre di PVA* modificate in modo unico**. Queste fibre strettamente intrecciate formano una struttura fibrosa **in grado di trasferire l'essudato^{1,2} e di preservarne l'integrità, anche quando saturate.**



Assorbimento e ritenzione dei fluidi

Le fibre idrofile attraggono, assorbono e trattengono alti livelli di essudato, trasformandosi in un gel morbido e conformabile. Questo aiuta a rimuovere lo slough promuovendo lo sbrigliamento autolitico, supportando un letto della ferita pulito³. I piccoli spazi tra le fibre determinano una minore quantità di fluido libero all'interno della medicazione, favorendo la ritenzione dei fluidi, anche sotto compressione, riducendo il rischio di fuoriuscite e macerazione^{3,4,5}.

Trasferimento di fluidi

Il fluido viene trasferito sia verticalmente che lateralmente, utilizzando la piena capacità di assorbimento della medicazione.

Anche quando è bagnata, la struttura fibrosa rimane intatta, consentendo l'azione capillare per trasferire in modo continuo ed efficiente** il fluido a una medicazione secondaria^{1,2}.

*Alcool polivinilico.

**er Exufiber® Ag+ se esposta ad una velocità di flusso di 0.6ml/h con una pressione pari a 40mmHg per un massimo di sette giorni⁸.

***Quando si confrontano i risultati di laboratorio relativi alla ritenzione dei liquidi sotto pressione con altre medicazioni in idrofibra presenti sul mercato.

Rimane integra

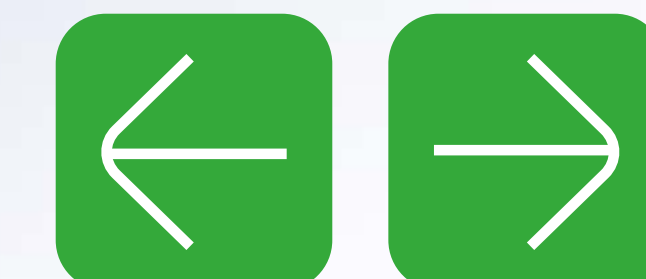
Exufiber® rimane intatta durante l'uso e viene rimossa in modo semplice e pulito in un unico pezzo in modo da poter vedere il letto della ferita senza residui o detriti della medicazione.^{3,4,5}



Trattiene fino al

23%

in più *** dell'essudato assorbito rispetto ad una medicazione in idrofibra rinforzata⁴.





Trasferimento dell'essudato: i pazienti si sentono a proprio agio.

Quando le fibre gelificanti non funzionano nel modo desiderato, hanno un impatto sui pazienti. Le perdite possono causare macerazione perilesionale e, potenzialmente, disagio sociale.

Le medicazioni Exufiber® trasferiscono efficacemente* l'essudato dal letto della ferita^{1,2} alla medicazione secondaria. Possono rimanere applicate per un massimo di sette giorni**, consentendo la guarigione indisturbata^{10,11}.

Si noterà una riduzione di accumulo di essudato^{3,5} e un ambiente più ottimale per la guarigione.

Ciò significa che i pazienti si sentono più a proprio agio e sicuri.



See for yourself: molnlycke.com/exufiber

*Per Exufiber® Ag+, se esposta a una velocità di flusso di 0,6 mL/h con una pressione pari a 40 mmHg per un massimo di sette giorni⁹.

**Exufiber® ed Exufiber® Ag+ possono rimanere applicate per un massimo di sette giorni, in base alle condizioni della ferita e alla pratica clinica. Inoltre, Exufiber® può rimanere applicata per un massimo di 14 giorni sui siti donatori.

Capacità di trasferimento comprovata

Utilizzando un modello di cavità per simulare la capacità di trasferimento dei fluidi, Exufiber® ha dimostrato una migliore capacità di trasferimento dei fluidi rispetto ad una medicazione in idrofibra, lasciando meno fluidi nella cavità una volta rimossa la medicazione.

98%

di clinici

Ha valutato il comfort dei pazienti con Exufiber® come "buono" o "molto buono"⁴

Ha giudicato Exufiber® "semplice" o "molto semplice" da rimuovere integra⁴.



Rimozione della medicazione in un unico pezzo: i pazienti si sentono sollevati.

Le fibre gelificanti tradizionali possono lasciare detriti e residui nella ferita. Ciò può innescare una risposta da corpo estraneo e disturbare la guarigione¹⁵, causando disagio, infezione e trauma al paziente.

Exufiber® rimane intatta durante l'uso⁴ e viene rimossa in modo semplice e pulito in un unico pezzo^{3,5}, in modo da poter vedere il letto della ferita senza residui o detriti della medicazione.

I pazienti si sentono sollevati dal fatto che il cambio di medicazione possa essere più rapido e meno stressante.



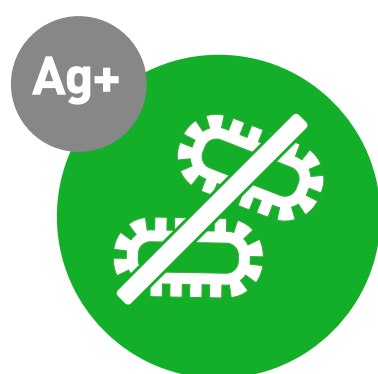


Letto della ferita più pulito: i pazienti si sentono meno in ansia.

Le ferite altamente essudanti possono spesso essere necrotiche, ritardando la guarigione e richiedendo lo sbrigliamento meccanico, il che può causare ulteriore stress ai pazienti.

Exufiber® favorisce lo sbrigliamento autolitico, contribuendo a rimuovere lo slough⁵ e **riducendo la necessità di ulteriori interventi.**

Si noterà ad un letto della ferita pronto per la guarigione e i pazienti potrebbero provare meno dolore e ansia al cambio di medicazione.



Progressione della ferita: i pazienti si sentono rassicurati.

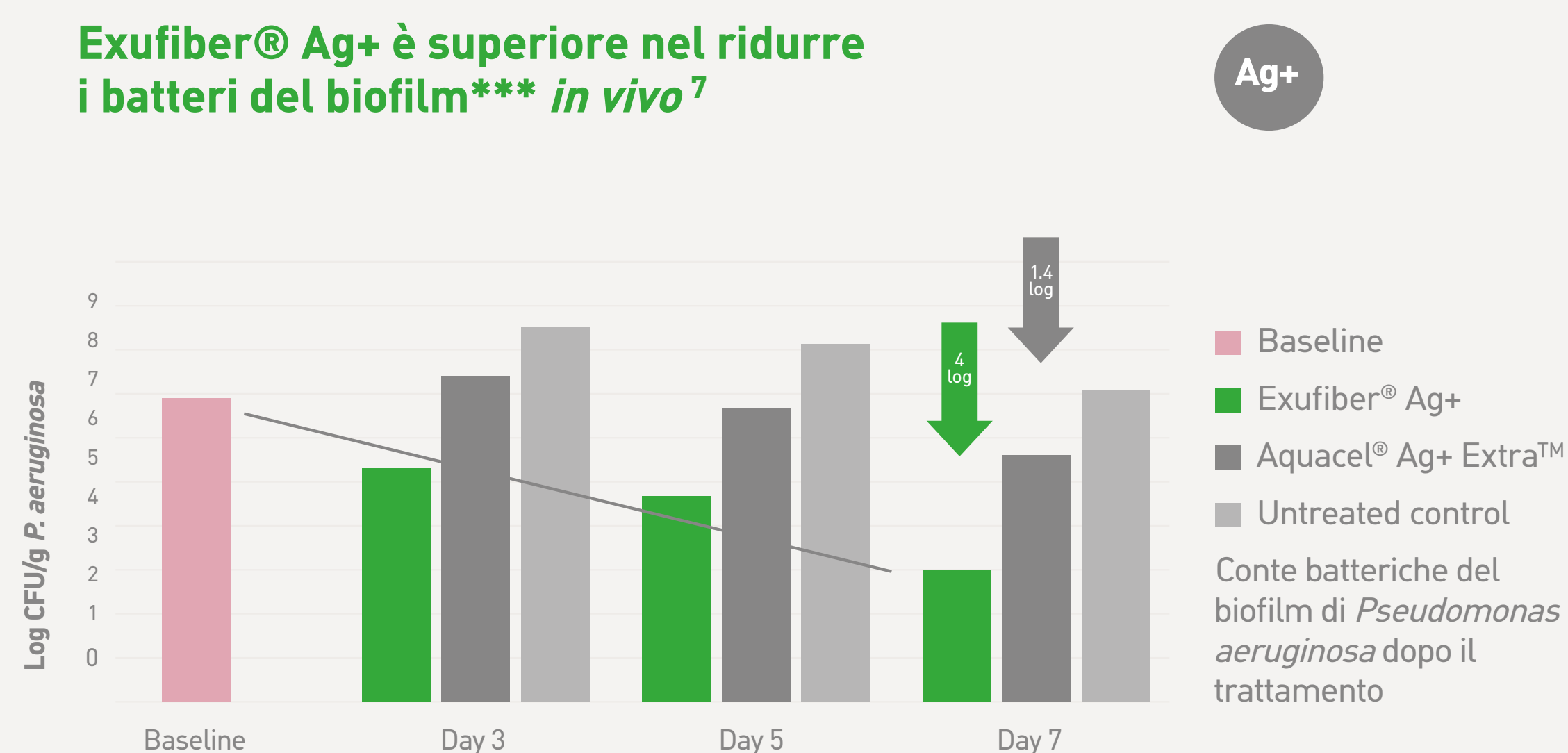
Con il biofilm presente in quasi tutte le ferite croniche non-healing⁹, è importante disporre di soluzioni per affrontare questa sfida.

È stato dimostrato che Exufiber® Ag+ riduce i batteri del biofilm e ne previene la riformazione *in vivo*^{6,7}.

Ciò significa che è possibile vedere la progressione della ferita nella giusta direzione.

I pazienti si sentono rassicurati sul fatto che la loro ferita è supportata nel percorso verso la guarigione.

Exufiber® Ag+ è superiore nel ridurre i batteri del biofilm*** *in vivo*⁷



Effetto antimicrobico contro un'ampia gamma di patogeni

Exufiber® Ag+ contiene minuscoli cristalli di solfato d'argento, che si dissolvono una volta a contatto con l'essudato, rilasciando ioni d'argento che, come è stato dimostrato, eliminano un'ampia gamma di patogeni^{11,12,13}. L'effetto antimicrobico è rapido (dalle tre ore, *in vitro*) e duraturo (fino a sette giorni, *in vitro*)^{11,12,13}.

*Come parte di un approccio olistico di gestione del biofilm secondo le linee guida internazionali (pulizia, sbrigliamento e rivalutazione)⁹.



Superiorità supportata da evidenze cliniche

Prestazioni migliori rispetto i competitors

Studio clinico randomizzato

Un recente studio clinico randomizzato⁹ con 248 pazienti affetti da ulcere venose degli arti inferiori ha dimostrato che **Exufiber ha prestazioni superiori rispetto ad una medicazione in idrofibra rinforzata** sotto molteplici aspetti:



Andamento positivo per **una migliore riduzione delle dimensioni della ferita**



Soddisfazione da parte dei clinici per l'esperienza di utilizzo in generale, **per la facilità di rimozione e per la sua capacità di non aderire al letto della**



I clinici hanno riferito **un migliore assorbimento** e un migliore trattenimento di essudato, sangue e slough

Effetto Exufiber®

Case study di un paziente

Una paziente anziana si è presentata con una grande ferita fortemente essudante sul tallone e calcagno, con circa il 50% di slough. Inizialmente, è stata utilizzata Exufiber® Ag+ come medicazione primaria per favorire la gestione della carica microbica e degli elevati livelli di essudato. Dopo due settimane, il trattamento è proseguito con Exufiber®, per gestire i livelli di essudato e favorire lo sbrigliamento autolitico. Dopo otto settimane di terapia, l'area della lesione si era ridotta del 50%, il processo di guarigione andava nella giusta direzione e la ferita non presentava segni clinici di infezione.



Baseline



Dopo 8 settimane

Fotografie e note sul caso gentilmente fornite dal Dott. Paulo Alves, Università Cattolica del Portogallo, Porto, Portogallo



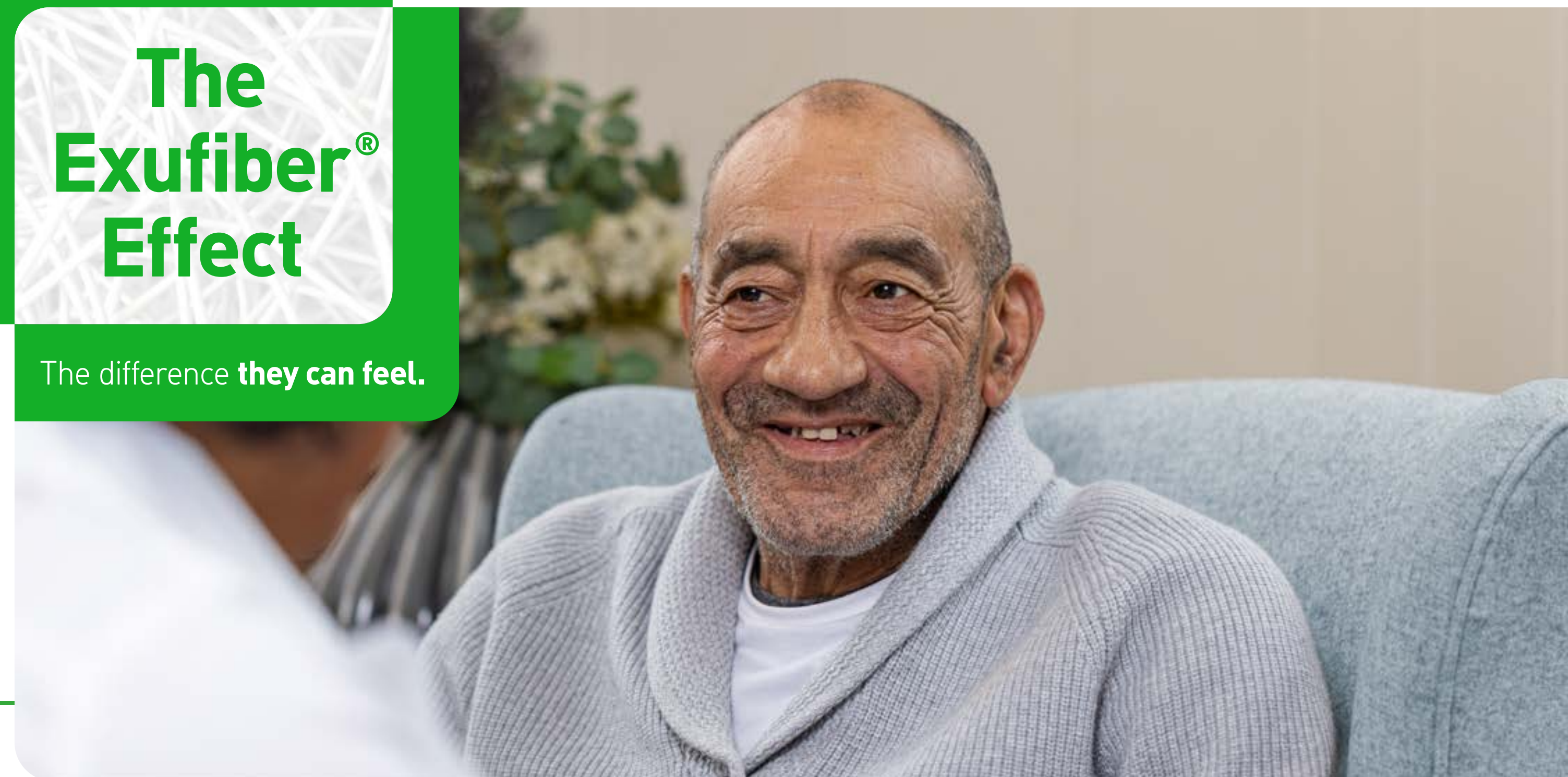


Scoprite come l'effetto Exufiber® può fare la differenza per voi e per i vostri pazienti su molnlycke.it

The difference **you** can see.

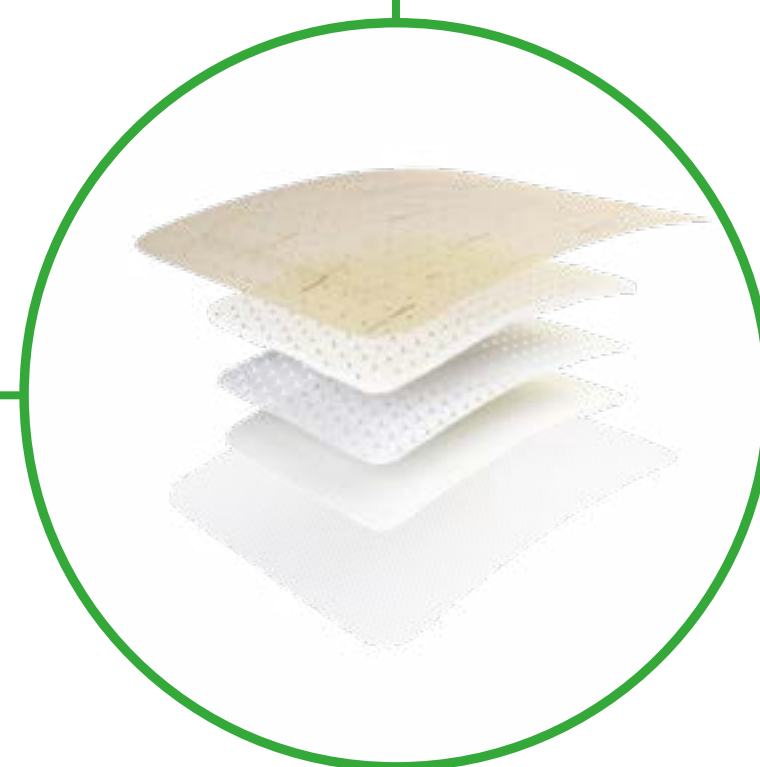
The **Exufiber®** Effect

The difference **they** can feel.



La combinazione perfetta

Mepilex® Border Flex é la medicazione secondaria consigliata per Exufiber® ed Exufiber® Ag+. Combina l'innovativa tecnologia Flex con la nostra comprovata tecnologia Safetac®, per una medicazione secondaria che rimane in posizione e si adatta in modo unico.



	Codice	Dimensione (cm)	Pz dispenser	Pz scatola di trasporto
Exufiber®	709900	5 x 5	10	40
	709901	10 x 10	10	80
	709903	15 x 15	10	60
	709905	4.5 x 10	10	40
	709906	4.5 x 20	10	50
	709907	4.5 x 30	10	60
	709904	20 x 30	5	25
	709908	1 x 45	5	25
	709909	2 x 45	5	25
Exufiber® Ag+	603401	5 x 5	10	40
	603402	10 x 10	10	60
	603403	15 x 15	10	60
	603404	4.5 x 10	10	40
	603405	4.5 x 20	10	50
	603406	4.5 x 30	10	60
	603407	20 x 30	5	20
	603400	2 x 45	5	20

Bibliografia: 1. Molnlycke Health Care. Data on file. (2018). 2. Molnlycke Health Care. Data on file. (2020). 3. Chadwick P, McCardle J. Open, non-comparative, multicenter post clinical study of the performance and safety of a gelling fibre wound dressing on diabetic foot ulcers. Journal of Wound Care, 25(4): 290-300 (2016). 4. Davies P, McCarty S. An in-use product evaluation of a gelling fibre dressing in wound management. E-poster presentation at Wounds UK Conference, 2017, Harrogate, United Kingdom. 5. Smet S, Beele H, Saine L, Suys E, Henrickx B. Open, non-comparative, multicentre post market clinician follow-up investigation to evaluate performance and safety on pressure ulcers when using a gelling fibre dressing as intended. Poster Presentation at European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference, 2015, Ghent, Belgium. 6. Gil et al. Evaluation of a Gelling fiber dressing with silver to eliminate MRSA biofilm infections and enhance the healing. Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring Meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 7. Davis S C, Li J, Gil J, Head C, Valdes J, Glinos G D, Solis M, Higa A, Pastar I. Preclinical evaluation of a novel silver gelling fiber dressing on Pseudomonas aeruginosa in a porcine wound infection model. Wound Rep Reg, 27: 360-365 (2019). 8. Molnlycke Health Care. Exufiber® Ag+: Physical properties over time. Data on file. (2019). 9. Bjarnsholt T, Eberlein T, Malone M, Schultz G. Management of wound biofilm Made Easy. London: Wounds International 2017. 10. Surgical Material Testing Laboratory BS EN 13726-1:2002: Test methods for primary wound dressings. Molnlycke Health Care. Data on file. (2014). 11. Molnlycke Health Care. Data on file. (2014). 12. McGrath A. Overcoming the challenge of overgranulation. Wounds UK 7(1): 42-9 (2011). 13. Molnlycke Health Care. CE: Performance of Exufiber® Ag+ in vitro; Antimicrobial effect, silver release kinetics and minimal effective concentration. Data on file. 2016. 14. Hamberg K, Gerner E, Falkbring S. Antimicrobial effect of a new silver-containing gelling fibre dressing against common wound pathogens. Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring Meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 15. Hamberg K, Gerner E, Falkbring S. In vitro evaluation of the antimicrobial effect of silver-containing fibre dressings. Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring Meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 16. Joergensen B, Blaise S, Svensson A-S. A randomised, open-label, parallel-group, multicentre, comparative study to compare the efficacy and safety of Exufiber® with Aquacel® Extra™ dressings in exuding venous and mixed aetiology leg ulcers. Int Wound J. 2022; 19(S1): 22-38. doi: <https://doi.org/10.1111/iwj.13913>.