



La différence **visible.**

L'effet  
**Exufiber®**

La différence **ressentie.**



Exufiber® et Exufiber® Ag+  
Fibres gélifiantes de dernière génération

  
**Mölnlycke®**

# Les défis posés par les plaies chroniques

Les plaies fortement exsudatives sont difficiles à traiter. Vous pouvez observer une accumulation d'exsudats, des tissus nécrosés et un retard de cicatrisation dû à la présence d'un biofilm. Les plaies chroniques ouvertes courent un risque d'infection accru et peuvent exiger beaucoup de temps de la part des équipes infirmières mais aussi peser lourd sur le budget total des soins.

Elles ont en outre un impact sur le bien-être de vos patients. Ils peuvent ressentir de la douleur, ainsi que de la gêne et de l'angoisse à l'idée d'un écoulement.

Ce n'est pas l'environnement que vous souhaitez pour une cicatrisation optimale de ces plaies ni ce que les patients ont envie de vivre.

## Le temps du changement

C'est pour toutes ces raisons que nous jetons un regard différent sur les fibres gélifiantes. Que nous proposons une solution pour la cicatrisation qui vous convaincra et avec laquelle vos patients peuvent vivre.

Une expérience positive et partagée, pour vous comme pour eux.



### Un pansement à base de fibres gélifiantes qui :



transfère efficacement les exsudats\*<sup>1,2</sup>



favorise la propreté du lit de la plaie<sup>3</sup>



se retire facilement d'un seul tenant<sup>3,4,5</sup>



empêche la reformation du biofilm<sup>6,7</sup>

### Appuyé par des preuves cliniques

Un récent essai randomisé contrôlé<sup>9</sup> mené auprès de 248 patients atteints d'un ulcère veineux de la jambe indique qu'**Exufiber®** **surpasse Aquacel® Extra™** pour plusieurs mesures :



une tendance positive à une réduction plus marquée de la taille de la plaie



la satisfaction des cliniciens concernant son utilisation en général, sa facilité de retrait et la non-adhérence au lit de la plaie



une meilleure absorption et une meilleure fixation des exsudats, du sang et de la fibrine selon les cliniciens

\* Exufiber® Ag+ : en cas d'exposition à une vitesse d'écoulement de 0,6 ml/h à une pression de 40 mmHg pendant un maximum de 7 jour<sup>8</sup>.



## | L'effet Exufiber®



### **Votre constat : un retrait d'un seul tenant. Les patients sont soulagés.**

Les pansements traditionnels à base de fibres gélifiantes laissent parfois des débris et des résidus dans la plaie, ce qui peut déclencher une réaction à ce corps étranger et perturber la cicatrisation<sup>14</sup>, avec à la clé de l'inconfort, une infection ou un traumatisme pour le patient. Exufiber® reste intact<sup>4</sup>, il se retire proprement et facilement d'un seul tenant<sup>3,5</sup>, vous obtenez donc une plaie dont le lit ne contient aucun résidu ni débris de pansement. Vos patients sont soulagés que le pansement puisse être changé plus rapidement et de manière moins stressante.



### **Votre constat : une plaie plus propre. Les patients sont moins anxieux.**

Les plaies fortement exsudatives sont souvent fibrineuses, ce qui retarde la cicatrisation et exige un débridement mécanique, avec potentiellement un stress supplémentaire pour les patients. Exufiber® favorise le débridement autolytique et la dissolution de la fibrine<sup>5</sup> tout en réduisant la nécessité d'autres interventions. Vous obtiendrez une plaie prête à cicatriser et vos patients ressentiront probablement moins de stress et de peur au changement du pansement.



### **Votre constat : un transfert des exsudats. Vos patients voient leur confort s'améliorer.**

Si les fibres gélifiantes ne fonctionnent pas comme vous voulez, vos patients sont impactés. Des écoulements peuvent entraîner une macération autour de la plaie, et potentiellement une gêne en société.

Les pansements Exufiber® transfèrent efficacement les exsudats\* du lit de la plaie<sup>1,2</sup> vers le pansement secondaire. Ils restent en place jusqu'à sept jours\*\*, si bien que la plaie peut cicatriser sans être dérangée<sup>13,15</sup>.

L'accumulation d'exsudats sera moindre<sup>3,5</sup> et l'environnement de cicatrisation s'améliorera.

Vos patients se sentiront donc plus à l'aise et plus en confiance.



### **Votre constat : une progression de la plaie. Les patients sont rassurés.**

Un biofilm est présent dans presque toutes les plaies chroniques qui ne cicatrisent pas<sup>13</sup>, vous devez dès lors avoir des solutions pour régler ce problème.

Exufiber® Ag+ réduit les bactéries du biofilm et empêche sa reformation *in vivo*<sup>6,7</sup>.

Vous voyez donc la plaie évoluer dans la bonne direction.

Vos patients sont rassurés de voir que vous aidez leur plaie à guérir.

\* Exufiber® Ag+ : en cas d'exposition à une vitesse d'écoulement de 0,6 ml/h à une pression de 40 mmHg pendant un maximum de 7 jour<sup>8</sup>.

\*\* Exufiber® et Exufiber® Ag+ peuvent rester en place jusqu'à 7 jours en fonction de l'état de la plaie ou des pratiques cliniques.

Exufiber® peut rester en place jusqu'à 14 jours sur des sites donneurs.

\*\*\* Dans le cadre d'une prise en charge holistique du biofilm conformément aux directives internationales (nettoyage, débridement et réévaluation)<sup>14</sup>.

# L'effet Exufiber®

## Étude de cas d'une patiente

Une patiente âgée présentait au niveau du talon et du calcanéum une plaie hautement exsudative relativement étendue qui contenait environ 50 % de tissus nécrosés. Exufiber® Ag+ a été utilisé comme pansement primaire pour gérer la charge microbienne et les fortes quantités d'exsudats. Deux semaines plus tard, il a été remplacé par Exufiber® pour gérer les exsudats et favoriser le débridement autolytique. Après 8 semaines de traitement, la plaie a vu sa taille réduite de 50 %, elle évoluait positivement et ne présentait plus aucun signe d'infection clinique.

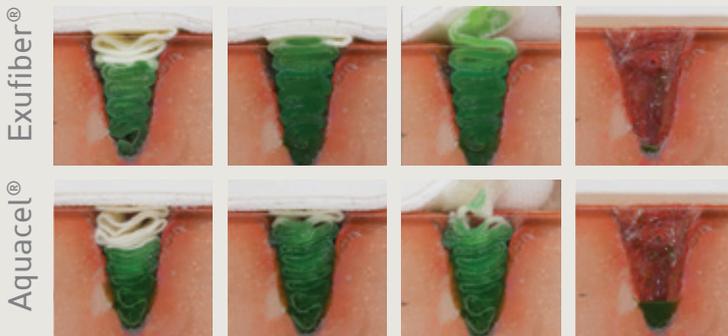


Consultation préliminaire



Après 8 semaines

Photographies et notes sur le cas aimablement fournies par le docteur Paulo Alves, université catholique portugaise, Porto, Portugal

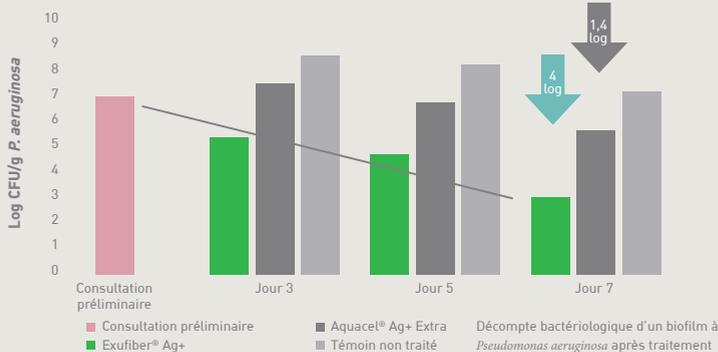


Constatez par vous-même : [molnlycke.be/exufiber](http://molnlycke.be/exufiber)

### Capacité de transfert attestée

Un modèle de plaie cavitaire a permis de simuler la capacité de transfert des fluides et Exufiber® a obtenu de meilleurs résultats qu'Aquacel®, il restait moins de fluides dans la cavité au retrait du pansement.

### Exufiber® Ag+ présente une capacité supérieure de réduction des bactéries du biofilm\*\*\* *in vivo*



# 98 %

## des cliniciens

ont indiqué que le confort des patients était « bon » ou « très bon » avec Exufiber®<sup>4</sup>.

ont estimé qu'Exufiber® était « facile » ou « très facile » à ôter d'un seul tenant<sup>4</sup>.



# Équipé de la technologie Hydrolock® de dernière génération

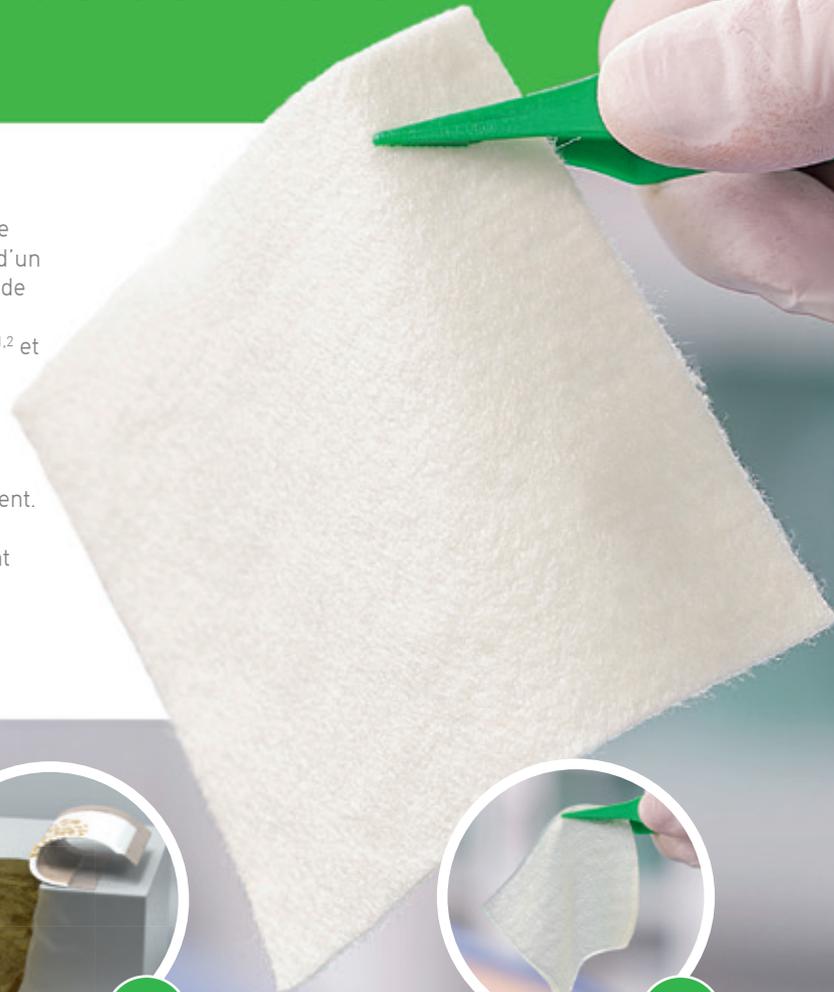
## La technologie Hydrolock®

Contrairement aux pansements traditionnels à base de fibres gélifiantes, les pansements Exufiber® sont faits d'un matériau non tissé constitué de fibres PVA\* modifiées de manière unique. Ces fibres très serrées forment une structure fibreuse capable d'évacuer les exsudats<sup>1,2</sup> et de préserver son intégrité, même si elle est saturée.

## Effet antimicrobien à large spectre

Exufiber® Ag+ contient de fins cristaux de sulfate d'argent. Les cristaux qui entrent en contact avec des exsudats se dissolvent et libèrent des ions d'argent qui éliminent un large spectre de pathogènes<sup>10,11,12</sup>.

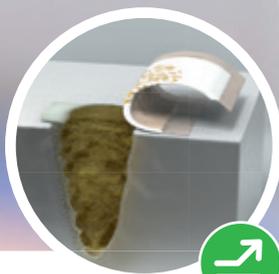
Son effet antimicrobien agit rapidement (en 3 heures, *in vitro*) et longtemps (jusqu'à 7 jours, *in vitro*)<sup>10,11,12</sup>.



## Absorption et rétention des exsudats

Les fibres hydrophiles attirent, absorbent et fixent de grandes quantités d'exsudats, se transformant en un gel souple et conformable. Elles contribuent à la dissolution de la fibrine en favorisant le débridement autolytique, le lit de la plaie est donc propre<sup>3</sup>.

Les fins espaces entre les fibres diminuent le volume de liquide non fixé dans le pansement, ce qui contribue à la rétention des fluides, même sous compression, et réduit le risque d'écoulement et de macération<sup>3,4,5</sup>.



## Transfert des fluides

Le transfert des fluides se fait verticalement et latéralement, en exploitant la pleine capacité d'absorption du pansement.

Même mouillée, la structure fibreuse reste intacte, ce qui permet à la capillarité de transférer des fluides efficacement et sans interruption\*\* vers un pansement secondaire<sup>1,2</sup>.



## Reste intact

La structure fibreuse possède une grande résistance à l'état mouillé, elle ne doit donc pas être renforcée par des fibres et des fils, ce qui réduit la perte de matière et permet un retrait d'un seul tenant<sup>3,4,5</sup>.



Fixe jusqu'à

**23% de plus**\*\*\*  
d'exsudats qu'Aquacel® Extra™<sup>13</sup>.

\* Polyalcool de vinyle.

\*\* Exufiber® Ag+ : en cas d'exposition à une vitesse d'écoulement de 0,6 ml/h à une pression de 40 mmHg pendant un maximum de 7 jours<sup>8</sup>.

\*\*\* Comparaison des résultats de laboratoire sur la rétention sous pression par rapport aux pansements Aquacel®, Aquacel® Extra™, Durafiber® et UrgoClean®.

# Découvrez l'effet Exufiber® et la différence qu'il peut faire pour vous et vos patients sur **molnlycke.be**

La différence **visible**.

**L'effet  
Exufiber®**

La différence **ressentie**.



## La combinaison parfaite

**Mepilex® Border Flex** est le pansement secondaire recommandé pour Exufiber® et Exufiber® Ag+. Il marie la technologie Flex innovante à notre technologie Safetac® qui a largement fait ses preuves afin de créer un pansement secondaire qui tient bien en place et affiche une conformabilité unique en son genre.



	Numéro de commande	Taille (cm)	Pcs RET	Pcs TRP
<b>Exufiber®</b>	709900	5 x 5	10	40
	709901	10 x 10	10	80
	709903	15 x 15	10	60
	709906	4,5 x 20	10	50
	709904	20 x 30	5	25
	709908	1 x 45	5	25
	709909	2 x 45	5	25

	Numéro de commande	Taille (cm)	Pcs RET	Pcs TRP
<b>Exufiber® Ag+</b>	603401	5 x 5	10	40
	603402	10 x 10	10	60
	603403	15 x 15	10	60
	603405	4,5 x 20	10	50
	603407	20 x 30	5	20
	603400	2 x 45	5	20

**Références :** **1.** Molnlycke Health Care. Data on file. [2018]. **2.** Molnlycke Health Care. Data on file. [2020]. **3.** Chadwick P, McCarty 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 présenté à la Wounds UK Conference, 2017, Harrogate, Royaume-Uni. **5.** Smet S, Beele H, Saine L, Suys E, Henrickx B. Open, non-comparative, multi-centre post market clinician follow-up investigation to evaluate performance and safety on pressure ulcers when using a gelling fibre dressing as intended. Poster présenté à la European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference, 2015, Gand, Belgique. **6.** Gil et al. Evaluation of a Gelling fibre 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 fibre 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.** 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>. **10.** Molnlycke Health Care. CE: Performance of Exufiber® Ag+ in vitro; Antimicrobial effect, silver release kinetics and minimal effective concentration. Data on file. **11.** 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. **12.** 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. **13.** Surgical Material Testing Laboratory BS EN 13726-1:2002: Test methods for primary wound dressings. **14.** Molnlycke Health Care. Data on file. [2014]. **15.** McGrath A. Overcoming the challenge of overgranulation. Wounds UK 7(1): 42-9 [2011]. **16.** Molnlycke Health Care. Data on file. [2014]. Bjarnsholt T, Eberlein T, Malone M, Schultz G. Management of wound biofilm Made Easy. London: Wounds International 2017.

Molnlycke Health Care AB, P.O. Box 13080, Gamlestadsvägen 3 C, SE-402 52 Göteborg, Suède. Téléphone + 46 31 722 30 00. Les marques, noms et logos Molnlycke, Exufiber, Hydrolock, Mepilex et Safetac sont déposés par une ou plusieurs sociétés du groupe Molnlycke Health Care pour le monde entier. ©2023 Molnlycke Health Care AB. Tous droits réservés HQIM004080. Aquacel et Aquacel Extra sont des marques déposées de ConvaTec Inc. Durafiber est une marque déposée de Smith & Nephew. UrgoClean est une marque déposée de Urgo Medical.