

SOINS COMPLETS

La gamme de produits Clinell allie technologie innovante et facilité d'utilisation. Nous proposons ainsi les solutions les plus efficaces de maîtrise des infections dans le secteur des soins de santé.

TABLE DES MATIERES

Clinell est un pionnier dans le domaine de la technologie de prévention et de maîtrise des infections. Selon le NHS, les produits Clinell sont efficaces et faciles d'utilisation, ce qui fait de nous le numéro un du marché britannique dans le segment des lingettes. Nous proposons nos produits dans plus de 40 pays à travers le monde.

L'importance de bien nettoyer désinfecter	pages 3 - 8
Efficacité prouvée	page 9
Lingettes universelles et spray universel	pages 10 - 11
Lingettes sporicides	pages 12 - 13
Lingettes alcoolisées imprégnées de 2 % de chlorhexidine	pages 14 - 15
Lingettes alcoolisées	pages 16 - 17
Produits pour la toilette des patients (toilette sans eau)	pages 18 - 21
Produits de toilette neutres	page 19
Chlorhexidine	page 20
Soins de l'incontinence	page 21
Assortiment de lingettes pour les mains et le visage des patients	pages 22 - 23
Désinfectant universel pour les mains	page 24
Cleanall	page 25
EasyClean	pages 26 - 27
Kit de formation	pages 28 - 29
Références	page 30

L'IMPORTANCE DE BIEN NETTOYER | DESINFECTER

Dans les hôpitaux aigus anglais, un patient sur seize (6,3 %) contracte une infection nosocomiale.¹ Les patients contaminés propagent des micro-organismes pathogènes dans l'environnement et peuvent les transmettre aux autres patients, aux visiteurs et au personnel.

Pourquoi est-il important de nettoyer ?

Selon les estimations, 20 à 30 % des infections nosocomiales peuvent être prévenues grâce aux connaissances accumulées et à des pratiques réalistes de maîtrise des infections.² De meilleures pratiques de nettoyage pourraient faire économiser de 30 000 à 70 000 livres sterling par an aux hôpitaux.³

Il est admis que nettoyer davantage permet de réduire de 76 % les frais supplémentaires engendrés par les infections nosocomiales.⁴

Quelques chercheurs soulignent le rôle de la contamination de l'environnement lors de la transmission d'agents pathogènes cliniquement pertinents tels que *Clostridium difficile* et le SARM.^{5,6,7} Dès lors, diverses politiques internationales relatives à la maîtrise des infections stipulent désormais que les surfaces doivent être désinfectées.

Dans un milieu hospitalier, les patients sont la plus grande source de micro-organismes : les patients (et le personnel de l'hôpital) contaminés et colonisés propagent les bactéries, les virus et les spores dans l'environnement hospitalier. Il a été démontré qu'après sept jours d'hospitalisation, 62 % des patients sont positifs aux entérocoques sur les mains.⁸

En outre, 48 heures après leur admission, 39 % des patients présentent sur les mains au moins un germe pathogène qu'il ont acquis à l'hôpital.⁹ Dans les hôpitaux, il apparaît que les zones entourant le patient et les surfaces fréquemment touchées hébergent des micro-organismes, ce qui accroît le risque d'infections.^{6,10,11,12,13,14}

Nettoyer et désinfecter suffisamment ces surfaces (barreaux de lit, siège des toilettes, poignées de portes, interrupteurs, boutons d'appel et surfaces et appareils situés à proximité du patient) s'est avéré essentiel.^{13,15,16,17,18}

De très nombreux micro-organismes responsables d'infections nosocomiales, tels que le SARM, *C. difficile*, le norovirus et les entérocoques résistant à la vancomycine, survivent longtemps sur les surfaces en milieu hospitalier, dans des concentrations suffisantes pour qu'ils soient transmis sur les mains des soignants.

En raison de sa structure, une spore de *C. difficile* résiste aux facteurs environnementaux tels que le dessèchement et la désinfection et peut ainsi survivre plus de cinq mois sur les surfaces.^{19,20}

La connaissance de plus en plus approfondie de cette problématique a révélé que de meilleures pratiques de maîtrise des infections peuvent contribuer à briser la chaîne de la contamination.^{21,22,23} Rutala et Weber²² ont analysé les données épidémiologiques et microbiologiques relatives à la désinfection des surfaces et ont conseillé de nettoyer et désinfecter régulièrement les surfaces.

Les surfaces et environnements contaminés en milieu hospitalier jouent un rôle clé dans la propagation de *Clostridium difficile*. Par conséquent, il est recommandé de nettoyer soigneusement à l'aide de produits sporicides les chambres des patients contaminés par *Clostridium difficile*.²⁴

Des études ont montré qu'un nettoyage non optimal peut mettre en danger les patients, le personnel et les visiteurs.²⁵ Une maîtrise correcte des infections réduit le nombre de micro-organismes présents dans l'environnement et donc, leur survie ; seuls des programmes de nettoyage et de désinfection approfondis permettent d'obtenir cette maîtrise des infections.^{3,5,7}

Un meilleur nettoyage et une meilleure désinfection des surfaces dans les chambres réduit le risque d'infections nosocomiales.²⁴

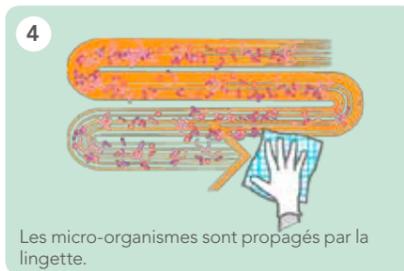
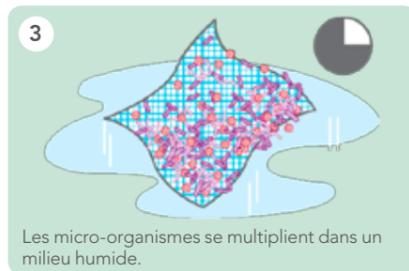
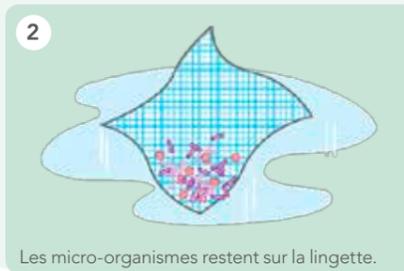


POURQUOI EST-IL IMPORTANT DE NETTOYER ?



93 % de toutes les lingettes réutilisables soumises à des tests après avoir été lavées se sont avérées contenir des micro-organismes viables.²⁶

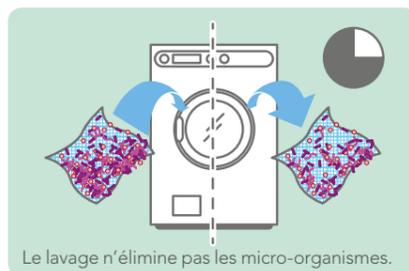
Inconvénients des lingettes réutilisables



Après un certain temps, des micro-organismes se développent dans les lingettes humides et sont déposés sur les surfaces lorsque ces lingettes sont réutilisées.

Si vous utilisez la même lingette pendant toute la journée, elle reste humide entre deux utilisations et ne sèche pas complètement. Elle présente donc toujours de petites zones humides, où les moisissures et les bactéries peuvent se développer. Ces micro-organismes peuvent alors se propager sur les surfaces lorsque la lingette est réutilisée.

Les lingettes humides de Clinell délivrent une quantité efficace et stable de désinfectant. Des tests ont montré que, dans des temps et conditions de contact réalistes, elles tuent les micro-organismes, contrairement aux solutions, sprays et lingettes réutilisables.

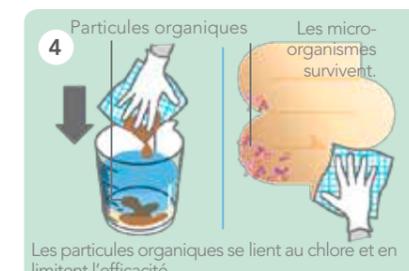
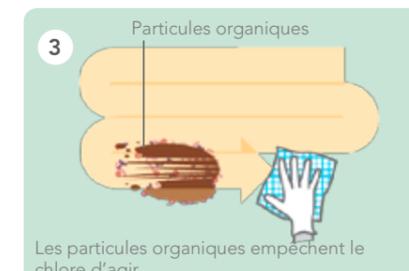


Récemment, il a été démontré que dans les hôpitaux, le linge n'était pas suffisamment lavé en profondeur : les micro-organismes ne sont pas éliminés à 100 % et des éléments contaminants viennent même parfois se déposer sur les lingettes de nettoyage réutilisables.²⁶



Une trop grande dilution affaiblit la solution et lui fait perdre de son efficacité. Une dilution insuffisante donne une solution puissante qui abîme le matériel. Les saletés dans la solution et sur la surface empêchent le chlore d'agir.

Erreurs de dilution des liquides, poudres et pastilles



Si vous préparez chaque jour une solution chlorée, il est toujours possible que vous commettiez des erreurs.

Les erreurs de dilution se produisent couramment lors de la préparation de solutions de désinfection. L'utilisation accidentelle d'une trop grande quantité d'eau lors du mélange d'une solution peut affaiblir trop fortement le désinfectant et le rendre inefficace. Inversement, si vous utilisez trop peu d'eau, la solution deviendra trop puissante et toxique, et pourra dès lors se révéler nocive à la fois pour le matériel et pour l'utilisateur.

Le chlore se dégrade après un certain temps. Il arrive souvent qu'une solution préparée ne soit pas utilisée complètement avant plusieurs heures. En général, après ce laps de temps, elle n'est plus assez efficace.

L'action du chlore n'est pas optimale en présence de saleté. Une surface

sale doit donc d'abord être nettoyée.³⁵ Les lingettes humides universelles contiennent un détergent et des biocides, afin que vous puissiez nettoyer et désinfecter en un seul geste.

Si une lingette est à nouveau plongée dans un seau, des particules organiques (saleté) se retrouvent dans la solution. La dégradation du chlore est ainsi accélérée.

Tous ces processus peuvent faire varier considérablement la concentration de chlore. Une lingette humide, en revanche, délivre une dose normalisée toujours adéquate, quels que soient la manière et le moment d'utilisation.

Il a été démontré que les lingettes

et les produits chlorés ne sont pas compatibles.^{36,37} L'efficacité d'une solution chlorée a été testée en laboratoire mais pas en association avec la lingette.

Comme nous l'avons déjà souligné, le matériau d'une lingette (qui peut différer) peut dégrader la solution qui y est imprégnée. Vous ne pouvez donc jamais être certain (sauf si vous réalisez un test) que la solution libérée par la lingette est identique à la solution que vous avez ajoutée au départ.^{33,34}

Dans le cas des lingettes humides, nous testons la lingette et le liquide délivré. Vous pouvez donc être absolument certain que la solution sera efficace sur la surface.

POURQUOI EST-IL IMPORTANT DE NETTOYER ?

La structure moléculaire de la lingette sèche peut modifier la composition du désinfectant, en fixant certains composants et en les neutralisant.

L'action des solutions, sprays et lingettes sèches est insuffisante

Les lingettes sèches peuvent perturber l'action de désinfectants couramment utilisés dans les hôpitaux.²⁷

Si vous utilisez des sprays, une désinfection régulière est difficile à obtenir, en particulier lorsqu'il s'agit de sprays à deux composants.

Souvent, les solutions ne sont pas mélangées de manière uniforme.

En outre, l'action de très nombreux désinfectants se trouve perturbée lorsque vous plongez des lingettes sales dans la solution (la saleté peut neutraliser l'action du désinfectant).

Des tests de l'efficacité du liquide des sprays et solutions désinfectants ont été réalisés. Les lingettes sèches sont composées de matériaux synthétiques ou naturels qui peuvent se lier au biocide et, ainsi, modifier la concentration du désinfectant actif libéré.

Par conséquent, la concentration du liquide délivré par la lingette sèche sera probablement différente de celle du liquide qui y a été imprégné à l'origine. Les données des tests ne tiennent pas compte des interactions de la lingette sèche. Ainsi, il a été démontré que la combinaison de composés d'ammonium quaternaire avec une matière inappropriée neutralise l'action antimicrobienne de ceux-ci.^{27,28}

Dans le cas de sprays à deux composants, l'angle d'inclinaison du vaporisateur détermine la quantité de solution mélangée correctement. Une concentration de biocide inférieure à la concentration optimale est alors utilisée.

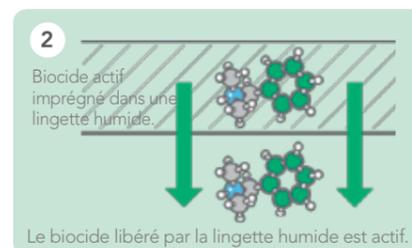
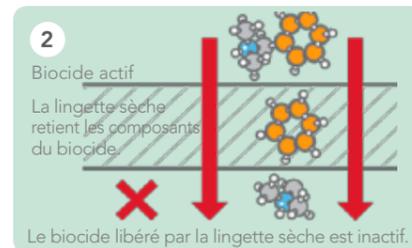
Souvent, les sprays sont inclinés selon un angle donné, au-dessus de la surface. Si le spray contient deux composants, un compartiment libère plus de solution que l'autre. Le mélange est par conséquent déséquilibré et la concentration de

biocides sera probablement inférieure à la normale (faible).

En laboratoire, le biocide n'est probablement pas testé à l'aide d'un vaporisateur contenant deux composants, de sorte que les données de test ne sont probablement pas représentatives des conditions d'utilisation réelles.

La modification de la puissance d'action du biocide n'est pas le seul problème. Un mélange non uniforme provoque également du gaspillage : le produit est utilisé moins longtemps et les coûts augmentent.

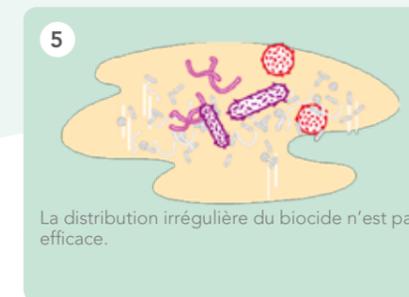
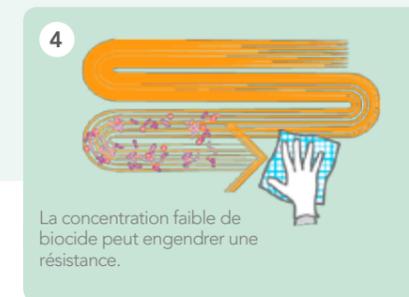
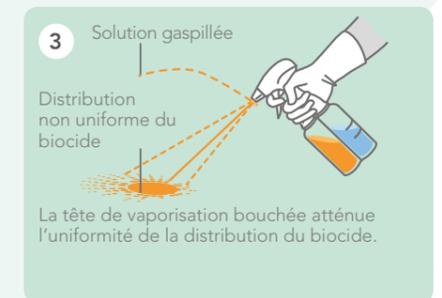
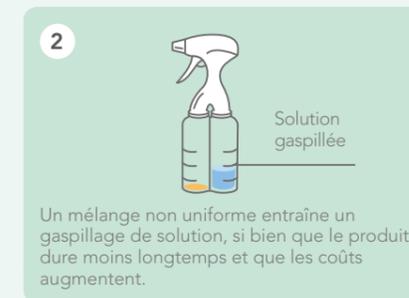
Dans certains sprays, les deux composants forment un gel lorsqu'ils se mélangent. Les résidus de ce gel peuvent s'accumuler, la tête de vaporisation peut se boucher et la vaporisation proprement dite peut devenir difficile. Les têtes de vaporisation bouchées rendent encore plus difficile l'utilisation uniforme du produit.



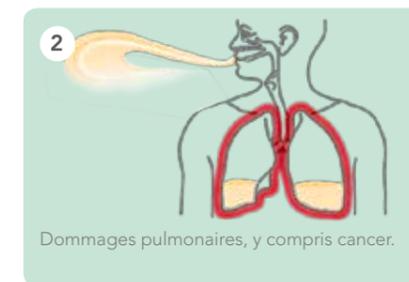
Il a été prouvé que l'inhalation de chlore pendant une longue durée peut augmenter le risque de cancer du poumon.³²



Lingettes et sprays à deux composants



Problèmes de santé



Les vapeurs toxiques du chlore peuvent attaquer les poumons, les yeux, le nez et la gorge.

Lors de chaque procédure de désinfection, les risques toxicologiques potentiels doivent être évalués.²⁹ Le chlore est particulièrement toxique pour l'utilisateur et les patients, car il dégage des vapeurs toxiques et des produits dérivés. L'utilisation de chlore s'est avérée provoquer des maladies pulmonaires obstructives³⁰, un essoufflement, des irritations oculaires, des troubles nasaux, une toux et des problèmes cutanés.³¹

De bonnes pratiques de nettoyage limitent le nombre de micro-organismes dans l'environnement et réduisent ainsi les infections nosocomiales. Les patients et le personnel sont donc protégés, ce qui permet aux hôpitaux de réaliser des économies.

Comment nettoyer ?

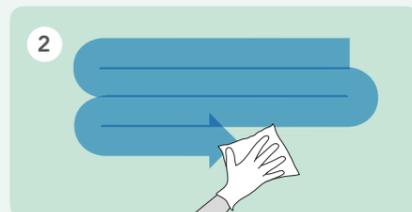
Pour nettoyer une surface de la manière la plus efficace possible, procédez comme indiqué ci-dessous.

1. Lavez-vous les mains et séchez-les.
2. Réalisez une analyse des risques et sélectionnez les équipements de protection individuelle (EPI) adéquats.
3. Sélectionnez le type de lingette adapté à la tâche. N'en prenez qu'une seule.



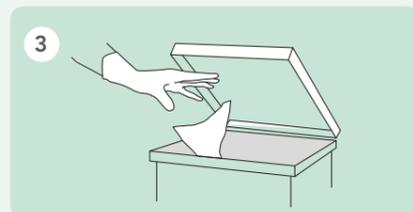
Portez des gants, si nécessaire. Sortez une lingette de l'emballage.

4. Éliminez la saleté évidente, car elle atténue l'efficacité du désinfectant.
5. Passez la lingette sur toutes les surfaces, y compris en dessous, et soyez particulièrement attentif aux endroits fréquemment touchés.
6. Frottez de haut en bas, d'une zone propre vers une zone sale, en effectuant un mouvement en forme de S. (Chevauchez légèrement chaque passage précédent et revenez en longeant le bord



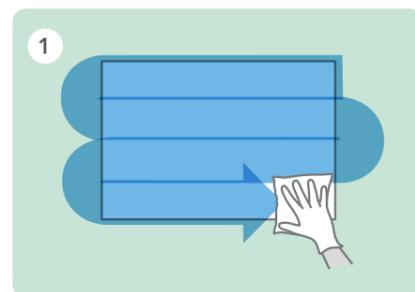
Nettoyez du propre vers le sale, en effectuant un mouvement en forme de S et en veillant à ne frotter qu'une seule fois chaque zone.

- extérieur, afin d'être certain de ne négliger aucun endroit.)
7. Jetez la lingette après le nettoyage de chaque surface individuelle ou lorsqu'elle est sèche ou sale.
8. Enlevez les EPI, puis lavez-vous les mains et séchez-les.
9. Utilisez du ruban adhésif indicateur/ des notes si cette mesure est obligatoire.

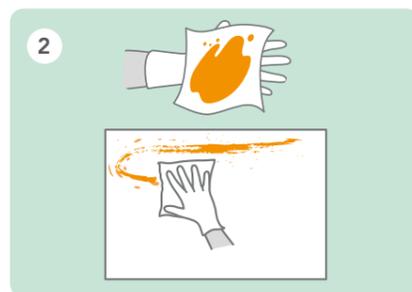


Remplacez la lingette lorsqu'elle est sèche ou sale et jetez-la dans le conteneur à déchets approprié. Laissez la surface sécher à l'air libre.

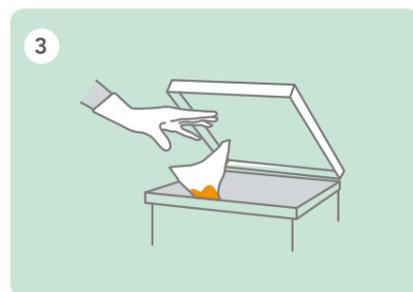
Propagation



Si vous effectuez un mouvement en forme de S, du propre vers le sale, vous ne frottez jamais une seconde fois une zone que vous avez déjà nettoyée. Vous réduisez ainsi la quantité de micro-organismes que vous déplacez d'une zone sale vers une zone propre sur la surface.



2. Après le nettoyage, les micro-organismes restent sur la lingette. Ne nettoyez jamais deux surfaces avec la même lingette, car vous déplacerez les micro-organismes d'une surface à l'autre.



3. Jetez toujours une lingette lorsqu'elle est sale ou sèche ou lorsque vous avez terminé de nettoyer une surface. Vous évitez ainsi que les micro-organismes soient déplacés d'une zone à l'autre.

EFFICACITE PROUVEE

Les lingettes humides de Clinell libèrent une quantité efficace et stable de désinfectant. Des tests ont montré que, dans des temps et des conditions de contact réalistes, elles tuent les micro-organismes, contrairement aux solutions, sprays et lingettes sèches.

Liste de contrôle de Hoffman

Évaluer les nombreux systèmes et formules afin de déterminer ceux qui sont efficaces et qu'il est préférable d'utiliser dans votre hôpital peut se révéler complexe et demander beaucoup de temps. Dans sa présentation « Wipe it out: The evidence for selection & use of disinfectant wipes », le docteur Peter Hoffman (Consultant Clinical Scientist à l'Antimicrobial Resistance and Healthcare Infections Reference Unit de Public Health England) a proposé d'utiliser la liste de contrôle ci-dessous, car elle peut aider les infirmiers responsables à évaluer les potentiels fournisseurs de matériel de prévention et de maîtrise des infections:

1. Formule efficace

Il est important que le fournisseur explique en détail la manière dont la formule agit afin que vous sachiez quels sont les principes actifs et comment ils se comportent face aux bactéries courantes. Il est tout aussi important de savoir comment la formule réagit en présence des différentes compositions des fibres des lingettes, en particulier s'il s'agit de solutions et de sprays. « Parfois, la matière de la lingette neutralise le désinfectant. »

2. Tests pertinents

Les conclusions et résultats doivent provenir de tests menés sur le liquide libéré par la lingette et pas sur les liquides à appliquer sur les lingettes. Ce point est essentiel. « Les tests pratiqués sur des suspensions simulent un usage spécifique, mais ces conditions diffèrent toujours de celles dans lesquelles la lingette est réellement utilisée. »

3. Temps de contact réalistes

« Un désinfectant est testé dans des

conditions spécifiques, extrêmement contrôlables et reproductibles. Ce n'est pas la vie réelle. » Toutes les données doivent être librement accessibles et pertinentes. Les tests normalisés européens ont souvent lieu dans des conditions peu réalistes et pendant une durée irréaliste. Les données doivent refléter des temps et conditions de contact réalistes, et non mettre en avant une méthode et des résultats. « Les tests peuvent être réalisés dans des conditions « propres » ou « sales ». Les produits testés peuvent plus aisément réussir les tests dans des conditions « propres ». Ils y parviennent plus difficilement dans des conditions de saleté, mais ces dernières simulent mieux les conditions réelles d'utilisation, par exemple lorsqu'il s'agit de nettoyer des sièges de toilettes. »

4. Validation scientifique

Il est important que le fabricant puisse compter sur un microbiologiste expérimenté et réputé, qui soit en mesure d'expliquer l'importance de tous les aspects de la formule et les

tests pertinents, depuis la préparation d'une culture jusqu'à la validation d'un neutralisateur.

5. Formation

Une formation complète doit être disponible en ce qui concerne l'usage correct et les meilleures pratiques relatives aux produits.

6. Études utilisateur publiées

Des entreprises de renom, spécialisées dans la prévention et la maîtrise des infections, doivent pouvoir collecter et publier des résultats de tests pratiques menés auprès d'utilisateurs de leurs produits (tests de phase 3).

7. Respect de la réglementation

Tous les produits doivent satisfaire à la réglementation en vigueur relative à la sécurité des produits ainsi qu'aux considérations et directives en matière de santé au travail.

GAMA Healthcare est convaincue de satisfaire à toutes ces exigences et continuera de fournir des informations transparentes en ce qui concerne les tests et les propriétés de la formule.

LINGETTES UNIVERSELLES

Lingettes sans alcool pour la désinfection et le nettoyage de surfaces et matériaux médicaux non invasifs.



La formule universelle la plus efficace sur le marché

Un mélange de biocides dont les mécanismes d'action différents préviennent la résistance bactérienne et l'apparition de « superbactéries ».

Action multiple

Agissent à la fois comme désinfectant et détergent, rendant ainsi superflue l'utilisation de plusieurs sortes de lingettes et de produits de nettoyage.

Hypoallergéniques et testées dermatologiquement

Après un usage fréquent, les mains ne sont pas rugueuses ni sèches.



Des distributeurs sont également disponibles pour les pots et les seaux

Action bactéricide, virucide, fongicide et tuberculocide prouvée

Efficacité contre le SARM, Acinetobacter, les ERV, Klebsiella, Pseudomonas, le bacille de Koch, le norovirus et les virus de l'hépatite B et C, entre autres.

Pas de dégâts des surfaces ou du matériel

Idéales pour une utilisation sur des matelas et sûres à l'usage sur la plupart des types de caoutchouc, de plastique et de métal.

Rentables

Permettent de réaliser des économies, étant donné que l'utilisation de plusieurs produits de nettoyage est superflue.

Simple et fiables

Pas d'erreurs de dilution car les lingettes pré-dosées délivrent toujours la concentration correcte, ce qui prévient les erreurs possibles lors du mélange de solutions désinfectantes.

Distributeurs à fixation murale

Hygiéniques et accessibles. Les lingettes sont à portée de main, rapidement et facilement. Il a été prouvé que les lingettes sont utilisées plus souvent et plus efficacement lorsqu'elles se trouvent là où elles sont nécessaires.

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Spray universel	Un vaporisateur de 500 ml	CDS500
Lingettes universelles 50 (sans clip)	Emballage de 50 (27 x 18 cm)	CW50
Lingettes universelles : emballage à clip 50	Emballage de 50 (20 x 20 cm)	CWCP50
Lingettes universelles 50 (avec ruban adhésif)	Emballage de 50 (20x20 cm)	CWAB50
Lingettes universelles 200	Emballage de 200 (22 x 27,5 cm)	CW200
Lingettes universelles : distributeur 100	Distributeur de 100 (20 x 25 cm)	CWTUB100
Lingettes universelles : recharge distributeur 100	Recharge de 100 (20 x 25 cm)	CWTUB100R
Lingettes universelles : seau 225	Seau de 225 (26 x 26 cm)	CWBUC225
Lingettes universelles : recharge seau 225	Recharge de 225 (26 x 26 cm)	CWBUC225R
Distributeur universel à fixation murale	(pour CW200CUSWM140))	CWD
Distributeur universel à fixation murale	(pour CWTUB100)	CWTUB100D
Distributeur universel à fixation murale	(pour CWBUC225)	CWBUC225D

BACTERIA	TEST METHOD
Acinetobacter baumannii	EN 13727
Escherichia coli	EN 13727
Pseudomonas aeruginosa	EN 13697
	EN 13727
	EN 14561
	EN 13697
Vancomycin resistant enterococci	EN 13727
	EN 14561
MRSA	EN 13727
	EN 14561
Staphylococcus aureus	EN 13727
	EN 14561
	EN 13697
Enterococcus hirae	EN 13727
	EN 14561
	EN 13697
Klebsiella pneumoniae (BLSE)	EN 13727
Enterococcus faecalis	EN 13727
Enterococcus faecium (ERV)	EN 13727
Vibrio cholerae	EN 1276
MYCOBACTERIA	TEST METHOD
Mycobacterium terrae	EN 14563
	EN 14348
Mycobacterium smegmatis	EN 1276
Mycobacterium bovis	EN 14348
FUNGHI	TEST METHOD
Candida albicans	EN 14562
	EN 13697
	EN 13727
Aspergillus niger	EN 13697
	EN 14562
VIRUSES	TEST METHOD
Norovirus	EN 14476
H1N1 and H5N1	
HIV	EN 14476
Hepatitis B	ASTM E1052
Hepatitis C	EN 14476
MERS-CoV	EN 14476

SPRAY UNIVERSEL

Spray sans alcool pour la désinfection et le nettoyage de surfaces et matériaux médicaux non invasifs.



Action antimicrobienne universelle

Formulation puissante brevetée, basée sur une combinaison synergique de composés avec l'ammonium quaternaire et un biguanide polymère, qui possèdent chacun un mécanisme d'action très différent. Le produit a ainsi le plus large spectre d'action et contribue à lutter contre l'apparition d'une résistance. Élimine au moins 99,999 % des germes pathogènes et est efficace à partir de 10 secondes.

Bactéries à Gram positif

Notamment Staphylococcus aureus et SARM, streptocoques, entérocoques et ERV

Bactéries à Gram négatif

Notamment Pseudomonas, E. coli, Acinetobacter, Klebsiella et Salmonella

Virus non enveloppés

Notamment norovirus et rotavirus

Mycobactéries

Notamment Mycobacterium terrae et Mycobacterium smegmatis

Virus enveloppés

Notamment Herpes simplex 1 & 2, influenza, y compris H1N1, virus de l'hépatite B & C et VIH

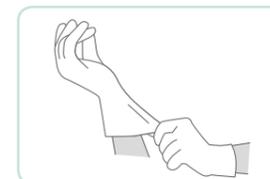
Champignons

Notamment Aspergillus, Candida et Penicillium

POSSIBILITÉS D'UTILISATION

Peut être utilisé sur une large gamme de matériel médical et de surfaces médicales telles que lits et matelas d'hôpitaux, fauteuils roulants, appareils de levage, brancards, immobilisateurs de tête, électrocardiographes, déambulateurs, incubateurs, stéthoscopes, tensiomètres, etc.

Mode d'emploi



S'il existe un risque de contamination, portez des gants. Le produit même ne nécessite pas le port de gants.



Travaillez de la surface propre vers la surface sale, en effectuant un mouvement en forme de S. Ne passez pas deux fois sur la même zone.



Laissez la surface sécher à l'air libre.

UTILISEZ LES DÉSINFECTANTS AVEC PRÉCAUTION. AVANT UTILISATION, LISEZ TOUJOURS LES INFORMATIONS FIGURANT SUR L'ÉTIQUETTE ET LES INFORMATIONS RELATIVES AU PRODUIT.

RESPECTEZ TOUJOURS LES PROCÉDURES ET DIRECTIVES DE NETTOYAGE DU FABRICANT DU MATÉRIEL MÉDICAL.

CE 0473

Les lingettes et le spray sont des dispositifs médicaux munis du marquage CE, destinés au nettoyage et à la désinfection des dispositifs médicaux non invasifs (classe IIa), conformément à la directive européenne relative aux dispositifs médicaux (93/42/CEE).

ASSORTIMENT SPORICIDE

Des lingettes qui libèrent de l'acide peracétique, activées par l'eau, afin de désinfecter les surfaces et de nettoyer le matériel médical non invasif.



Formule brevetée

Se présentent sous une forme stable qui libère de l'acide peracétique sur demande. L'acide peracétique est une alternative sûre au chlore. En outre, il a été démontré qu'il agit aussi efficacement, voire mieux, que le chlore contre les spores.³⁸

Simples et faciles d'utilisation

Pour activer les lingettes sèches, il suffit de les humidifier à l'eau. Plus aucune erreur de dilution n'est possible. En outre, comme les lingettes ne libèrent aucune vapeur toxique, elles peuvent être utilisées à proximité des patients.

La lingette la plus puissante sur le marché

Ce fait a été établi sur la base du grand nombre de germes pathogènes tués et des temps de contact. Grâce à leur action non sélective, les lingettes sporicides Clinell tuent tous les micro-organismes pathogènes connus. Elles tuent 6 logs de spores en une minute dans des conditions sales.³⁹ Il a été démontré qu'elles permettaient d'obtenir de meilleurs résultats que d'autres lingettes sporicides bien connues.⁴⁰

Action antimicrobienne

La composition désinfectante puissante contient une association au pH optimisé d'acide peracétique et de peroxyde d'hydrogène, obtenue à partir de percarbonate de sodium et de tétraacétyléthylènediamine.

L'action oxydante puissante tue tous les micro-organismes, même les virus

Rentables

Économies prouvées de 600 000 livres sterling par an (Royaume-Uni).⁴¹

Contiennent un détergent

Les lingettes sporicides Clinell nettoient et désinfectent. L'acide peracétique reste efficace sur les surfaces très sales, contrairement aux produits à base de chlore et de glutaraldéhyde, dont l'action est perturbée par la saleté et les substances organiques.

Usage sûr sur la plupart des surfaces

Les lingettes sporicides Clinell sont munies du marquage CE. Il s'agit de dispositifs médicaux de classe IIa. Elles peuvent être utilisées sur les équipements et le matériel médicaux non invasifs, sans provoquer de corrosion, contrairement aux solutions chlorées.

Action plus rapide prouvée

Réduction plus rapide et plus efficace prouvée des spores, par rapport aux solutions chlorées.⁴²

Distributeurs à fixation murale

Hygiéniques et accessibles. Les lingettes sont à portée de main, rapidement et facilement. Il a été prouvé que les lingettes sont utilisées plus souvent et plus efficacement lorsqu'elles se trouvent là où elles sont nécessaires.

non enveloppés et les endospores bactériennes.

Réduction de plus de 6 logs des spores (> 99,9999 %) en 1 minute dans des conditions sales.³⁹ Conforme aux normes EN1275, EN1276, EN13704, EN14348, EN14476, EN14561, EN14562 et EN14563.

BACTERIA	TEST METHOD
Acinetobacter baumannii	EN 13727
Escherichia coli	EN 13727
Pseudomonas aeruginosa	EN 13727
	EN 14561
Staphylococcus aureus	EN 13727
	EN 14561
Enterococcus hirae	EN 13727
	EN 14561
Salmonella typhimurium	EN 14561
Klebsiella pneumoniae (ESBL)	EN 13727
Enterococcus faecalis	EN 13727
Enterococcus faecium (VRE)	EN 13727
SPORES	TEST METHOD
Clostridium difficile	EN 13704
	ASTM E2362-09
Bacillus subtilis	Bab et al
MYCOBACTERIA	TEST METHOD
Mycobacterium terrae	EN 14563
FUNGI	TEST METHOD
Candida albicans	EN 14562
	EN 13727
	EN 1650
Aspergillus niger	EN 14562
	EN 1650
VIRUSES	TEST METHOD
Adenovirus	EN 14476
Poliovirus	EN 14476
Canine Parvovirus	
MERS-CoV	EN 14476

CE 0473

Dispositif médical muni du marquage CE concernant les dispositifs médicaux non invasifs (classe IIa), conformément à la directive européenne relative aux dispositifs médicaux (93/42/CEE).

RÉDUCTION PROUVÉE
DE **72 %**
DES MALADIES
ASSOCIÉES À
CLOSTRIDIUM DIFFICILE⁴¹



PRODUITS SPORICIDES

DIMINUTION PROUVÉE DES INFECTIONS A C. DIFFICILE

Clinell propose une formule sporicide extrêmement efficace, à l'action avérée, dans un conditionnement simple et facile d'utilisation. La technologie brevetée de Clinell libère de l'acide peracétique sur demande et élimine 6 logs de spores en 1 minute de temps de contact, dans des conditions sales.³⁹

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Lingettes sporicides	Emballage de 25	CS25
Distributeur sporicide à fixation murale	(pour CS25)	CS25D

LINGETTES ALCOOLISEES IMPREGNEES DE 2 % DE CHLORHEXIDINE

Meilleure action que les méthodes traditionnelles

Meilleure action prouvée que 70 % d'alcool et 10 % d'iode de povidone pour prévenir les infections que peut provoquer l'utilisation de cathéters artériels et veineux centraux.^{43,44,45,46}

Diminution prouvée

Diminution prouvée de 75 % du nombre

de septicémies liées à un cathéter.^{47,48}

Action rapide, effet de longue durée

Offrent l'avantage d'une action antimicrobienne rapide et d'une excellente action résiduelle.

Efficacité prouvée

Désinfection efficace prouvée des embouts et orifices de cathéters veineux centraux.^{49,50}

Conformes aux normes

Conformes aux directives visant à prévenir les infections associées à l'introduction et au traitement des cathéters veineux centraux. Selon la description donnée dans : epic 2⁵¹, NICE⁵², Department of Health High Impact Interventions Royaume-Uni⁵³ et CDC⁵⁴.

LINGETTES ALCOOLISEES IMPREGNEES DE 2 % DE CHLORHEXIDINE

Lingettes pour la désinfection des dispositifs médicaux non invasifs tels que les cathéters veineux et artériels, les cathéters périphériques, les connecteurs sans aiguille et le bouchon des flacons d'hémoculture.



Department of Health High Impact Interventions, Royaume-Uni

Hémoculture

Nettoyez le bord supérieur des flacons d'hémoculture à l'aide d'une lingette imprégnée de 2 % de gluconate de chlorhexidine dans 70 % d'alcool isopropylique et laissez sécher.

Cathéter veineux central – recueil de soins

Accès au cathéter – Nettoyez les orifices ou embouts à l'aide de 2 % de gluconate de chlorhexidine dans 70 % d'alcool isopropylique avant l'accès au cathéter.

Cathéter intraveineux périphérique – recueil de soins

Accès au cathéter – Utilisez 2 % de gluconate de chlorhexidine dans 70 % d'alcool isopropylique pour désinfecter l'orifice avant que le liquide ou les injections soient administrés par cathéter.

Cathéter d'hémodialyse – recueil de soins

Accès au cathéter – Nettoyez les orifices ou embouts à l'aide de 2 % de gluconate de chlorhexidine dans 70 % d'alcool isopropylique avant l'accès au cathéter.

DIRECTIVES DU PROJET EPIC EPIC 2⁵¹

Directives Epic 2 visant à prévenir les infections associées à l'utilisation de cathéters veineux centraux

Les septicémies résultant de l'introduction et du traitement de cathéters veineux centraux (CVC) comptent parmi les complications les plus dangereuses dans le secteur des soins de santé. Elles exacerbent la gravité de la maladie sous-jacente du patient, prolongent la durée d'hospitalisation et augmentent les frais médicaux.

CE 0473

Dispositif médical muni du marquage CE concernant la désinfection des dispositifs médicaux non invasifs (classe IIa), conformément à la directive européenne relative aux dispositifs médicaux (93/42/CEE).

Si du matériel sans aiguille est utilisé, limitez le risque de contamination en désinfectant l'orifice d'accès à l'aide d'une solution alcoolisée de gluconate de chlorhexidine.

Indications possibles :

- La désinfection des sites d'injection, avec ou sans aiguille, de la tubulure de perfusion en cas de déconnexion, de robinet à 3 voies avant l'administration de médicaments, etc ...
- La désinfection des bouchons de flacons d'hémoculture, après avoir enlevé le capuchon de protection.
- Bouchons de flacons de médicaments IV, après avoir enlevé le capuchon de protection.

FORMULE NETTOYANTE PUISSANTE CONTENANT 2 % DE GLUCONATE DE CHLORHEXIDINE ET 70 % D'ALCOOL ISOPROPYLIQUE

PRODUIT

Lingettes alcoolisées imprégnées de 2 % de chlorhexidine

CONDITIONNEMENT

Boîte de 200 lingettes

CODE

CA2C200

LINGETTES ALCOOLISEES PRATIQUES NE LAISSANT PAS DE TRACES



LINGETTES ALCOOLISEES

Des lingettes désinfectantes qui sèchent rapidement et qui ne laissent pas de taches ni de résidus, conçues afin de désinfecter les surfaces des dispositifs médicaux non invasifs, les surfaces en général, le matériel et les sondes.



Vaste assortiment

Une lingette alcoolisée pour chaque situation. Les emballages individuels rendent ces lingettes idéales pour la désinfection avant une injection. Les grandes lingettes sont pratiques pour désinfecter la surface des dispositifs médicaux non invasifs, tandis que les petits modèles sont de préférence destinés aux sondes d'échographie et les lingettes bleues aux sondes de nutrition.

Qualité supérieure

Nos lingettes « flow-wrap » contiennent une membrane douce et robuste de 25 gsm, ce qui les rend plus humides et plus épaisses que les lingettes alcoolisées d'autres marques. Vous pouvez donc désinfecter de plus grandes zones avec moins de lingettes et économisez ainsi du temps et de l'argent.

BACTÉRIES	TEST
Escherichia coli (E. coli)	EN 1276
Enterococcus hirae	EN 1276
Enterococcus hirae	EN 14561
Enterococcus hirae	EN 13727
Staphylococcus aureus	EN 1276
Staphylococcus aureus	EN 14561
Staphylococcus aureus	EN 13727
Pseudomonas aeruginosa	EN 1276
Pseudomonas aeruginosa	EN 14561
Pseudomonas aeruginosa	EN 13727
CHAMPIGNONS	
Aspergillus brasiliensis	EN 14562
Candida albicans	EN 14562

Éliminent 99,999 % des germes pathogènes

SARM, E. coli, Pseudomonas et entérocoques, entre autres, conformément aux normes EN1276, EN13727 et EN14561.

Pas de résidus ni de taches

L'alcool isopropylique de qualité pharmaceutique supérieure s'évapore rapidement et ne laisse pas de résidus ni de traces. Convient parfaitement pour les surfaces telles que le verre, l'acier inoxydable et les écrans. Certains concurrents utilisent de l'alcool meilleur marché, de qualité moindre, dont les impuretés peuvent laisser des traces et des résidus.

Conception « flow-wrap » unique

Cet emballage de lingettes alcoolisées est particulièrement bien adapté aux pratiques actuelles. Les lingettes sont emballées individuellement, ce qui empêche le dessèchement de la face supérieure de la lingette suivante, comme c'est souvent le cas dans les distributeurs. De ce fait, les bactéries ne peuvent pas se multiplier dans les lingettes contaminées sèches. De plus, ces lingettes sont écologiques, car une moindre quantité d'emballages doit être jetée que lors de l'utilisation des distributeurs courants de lingettes alcoolisées.

LES LINGETTES DÉSINFECTANTES CLINELL NE LAISSENT PAS DE TRACES ET TUENT AU MOINS

99,999 %

DES GERMES PATHOGÈNES

EMBALLAGES INDIVIDUELS

Pochettes stériles emballées individuellement, 40 gsm, spécialement conçues pour désinfecter avant une injection ou pour désinfecter rapidement les surfaces des dispositifs médicaux non invasifs. Se présentent dans une boîte pratique de 100 pochettes.

CE 0473

Dispositif médical muni du marquage CE concernant le nettoyage et la désinfection des dispositifs médicaux non invasifs (classe IIa), conformément à la directive européenne relative aux dispositifs médicaux (93/42/CEE).

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Pochettes contenant une lingette alcoolisée	Boîte de 100	CASS100
Lingettes alcoolisées 150	Emballage de 150	CAW150L

PRODUITS DE TOILETTE POUR LES PATIENTS

Après 7 jours d'hospitalisation, 62 % des patients ont subi une contamination par des entérocoques sur les mains. Après 48 heures, 39 % des patients présentent sur les mains au moins un germe pathogène susceptible de provoquer une infection nosocomiale.

Solution sûre

Les gants de toilette Carell/Clinell pour les patients, mettent fin au risque de transmission des micro-organismes lié à l'utilisation de bassines. Le déplacement de lourdes bassines d'eau devient moins nécessaire, ce qui réduit le risque de renverser de l'eau ou de faire tomber la bassine.^{61,62,63}

Rapidité et facilité d'utilisation

Avec les gants de toilette, les méthodes traditionnelles complexes de toilette des patients deviennent superflues : c'est en fin de la préparation des bassines, des lingettes, du savon, des lotions et de l'eau. Sécher le patient avec une serviette n'est plus nécessaire non plus, ce qui réduit les déchets et les coûts. En

outre, le personnel respecte davantage les directives.

Transmission réduite des micro-organismes

Une meilleure hygiène du patient réduit le nombre de micro-organismes pouvant être transmis au personnel soignant, aux visiteurs et à l'environnement.

CONÇUS POUR UN USAGE RÉGULIER, CONTIENNENT DE L'ALOE VERA ET DES COMPOSANTS HYDRATANTS POUR UNE PEAU DOUCE ET SAINE

PRODUITS D'HYGIENE CORPORELLE CARELL

Charlotte et grands gants de toilette doux, nettoyants et hydratants, sans rinçage : la solution complète pour laver le corps entier



Soins du corps par gants de toilette Carell

Toilette du corps entier

À utiliser pour le visage, le cou, le thorax, les bras, le périnée, les jambes, le dos, les fesses, les cheveux et le crâne. La charlotte sans rinçage complète l'assortiment.

Toilette aisée sans rinçage

Conçus pour laver et hydrater le corps en une seule action.

Pour une peau saine et douce

Contiennent de l'aloë vera et des composants hydratants ajoutés.

Chauds en quelques instants

Utilisez CBBGL8 à température ambiante ou placez le produit dans un four Clinell.

Formule testée dermatologiquement

pH de 5,5 neutre pour la peau. Sans alcool, lanoline ni parabène.



Four Clinell

Les gants de toilette imprégnés de chlorhexidine, la charlotte imprégnée de chlorhexidine, les gants de toilette (emballés par 8) et la charlotte peuvent tous être utilisés à température ambiante ou chauffés. Le four Clinell est mis à disposition GRATUITEMENT* et a été spécialement conçu afin de chauffer les lingettes humides et de les maintenir à la température la plus agréable pour le patient.

62,2 %
DES BASSINES SONT
CONTAMINÉES PAR DES
AGENTS PATHOGÈNES
NOSOCOMIAUX³

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
GAMME PRODUITS D'HYGIENE CORPORELLE		
Gants de toilette 8	Emballage de 8	CBBGL8
Charlotte	À l'unité	PRSHMC1

RÉFÉRENCES

- Banfield et al. Hand hygiene and health care associated infections. Lancet Infect Dis 2007;7:304
- Istenes et al. Hand hygiene in health care: the role of the patient. Am J Infect Control 2011;39:E182
- Johnson, D, Lineweaver, Maze, L. Patients' Bath Basins as Potential Sources of Infection: A Multicenter Sampling Study. American Association of Critical Care nurses. 2012.
- Ford, S, Clover, B. Antibiotic resistant bacteria risk from hospital sinks. The Department of Health. 2010.
- Marchaim D et al. Hospital bath basins are frequently contaminated with multidrug-resistant human pathogens. Am J Infect Control. 2012 Aug;40(6):562-4. Epub 2011 Dec 16.
- Mikel Gray. Incontinence-Related Skin Damage: Essential Knowledge. Volume 53, Issue 12. <http://www.o-wm.com/article/8161>
- Nix D, Haugen V Prevention and management of incontinence-associated dermatitis. Drugs Aging. 2010 Jun 1;27(6):491-6.
- Gray M. Optimal management of incontinence-associated dermatitis in the elderly. Am J Clin Dermatol. 2010;11(3):201-10.

PRODUITS D'HYGIENE CORPORELLE IMPREGNES DE CHLORHEXIDINE

Les grands gants de toilette antiseptiques jetables destinés à la toilette du corps entier et la charlotte sont la solution idéale avant l'admission ou aux soins intensifs.



Produits de toilette imprégnés de chlorhexidine

Jusqu'à six heures de protection

Les gants de toilette imprégnés de chlorhexidine Clinell contiennent 2 % de gluconate de chlorhexidine, qui réduit le nombre de bactéries pathogènes présentes sur la peau et qui continue de protéger la peau pendant plusieurs heures après son utilisation.

S'utilisent chauds ou à température ambiante

Utilisez les gants de toilette à température ambiante ou placez-les dans un four Clinell. Le gant de toilette sera ainsi rapidement chaud.

Action bactéricide rapide

Aident à lutter contre un large spectre de micro-organismes infectieux.

Barrière antibactérienne

Contrairement au savon et aux produits de toilette habituellement utilisés pour le corps, la liaison de la chlorhexidine agit comme une barrière antibactérienne invisible qui continue de limiter pendant plusieurs heures le nombre de bactéries présentes sur la peau. Le patient dispose ainsi d'une protection supplémentaire pendant son séjour à l'hôpital et lors des procédures médicales.

Idéaux pour la toilette au lit aux soins intensifs

Conviennent aussi parfaitement pour les patients avant l'admission.

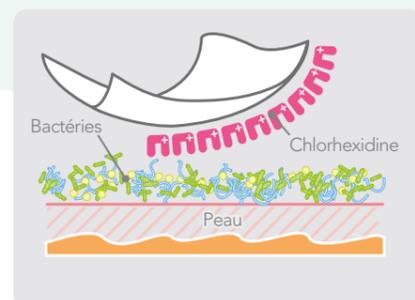
Technologie prouvée

Il a été prouvé que les lingettes imprégnées de gluconate de chlorhexidine réduisent la diffusion des agents pathogènes en milieu hospitalier. Les données actuelles montrent que les gants de toilette imprégnés de chlorhexidine sont utiles au service des soins intensifs, dans l'hôpital et avant l'admission.

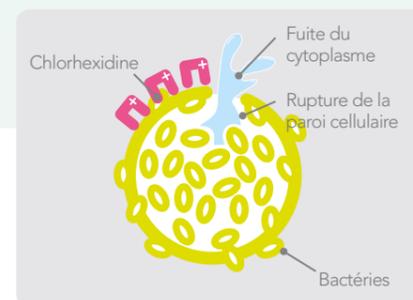
Toilette complète

L'emballage contient 8 gants de toilette afin que chaque zone puisse être lavée soigneusement sans devoir utiliser le même gant de toilette pour une autre zone.

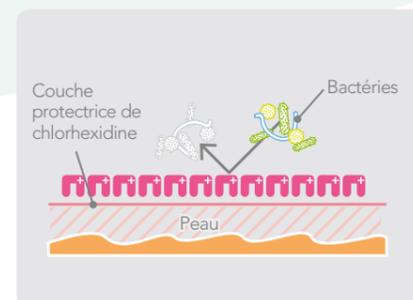
Qu'est-ce qui rend le gluconate de chlorhexidine si efficace ?



La molécule de chlorhexidine chargée positivement est attirée par la paroi cellulaire chargée négativement des bactéries.



La chlorhexidine se lie à la paroi cellulaire et la déchire, provoquant ainsi une fuite du cytoplasme, la lyse et la mort de la cellule.



Les molécules de chlorhexidine chargées positivement se lient aux protéines dans les tissus humains et sont libérées lentement. Une couche protectrice durable se forme ainsi.

CONTIENT 2 % DE GLUCONATE DE CHLORHEXIDINE, CE QUI PERMET L'ÉLIMINATION DES BACTÉRIES PATHOGÈNES PRÉSENTES SUR LA PEAU

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Gants de toilette imprégnés de chlorhexidine 8 : NOTIF 1030(BE)	Emballage de 8	CHGWGL8BE
Charlotte imprégnée de chlorhexidine	À l'unité	CHGSC1

LINGETTES POUR SOINS DE L'INCONTINENCE

Solution totale en sept temps pour les soins de l'incontinence : laver, hydrater et protéger à l'aide d'une seule lingette.



Dermatite associée à l'incontinence

La dermatite associée à l'incontinence (DAI) est une inflammation qui se manifeste lorsque l'urine et/ou les selles sont en contact avec la peau. Il s'agit d'une complication très fréquente de l'incontinence, qui provoque des lésions de la peau et augmente le risque d'infection cutanée et d'escarres. Sa gravité va d'un érythème léger à une infection sévère.⁶⁴

La DAI touche pas moins de 41 % des adultes qui reçoivent des soins de longue durée. Cette affection douloureuse et qui engendre de nombreux coûts peut en grande partie être évitée.⁶⁵

La prévention est généralement double : d'abord, il convient de tenter d'éviter ou de limiter l'exposition à l'urine et aux selles. Ensuite, un programme de soins cutanés structuré, composé d'un lavage doux, d'une hydratation et de l'application d'un produit de protection de la peau, doit être exécuté.⁶⁶

Cette succession d'actions exige beaucoup de temps et de main-d'œuvre, si bien que le traitement n'est pas toujours suivi à la lettre. Les lingettes pour soins de l'incontinence Clinell remplacent toutes ces opérations par l'utilisation d'une seule lingette et offrent au personnel soignant une solution totale simple.

Dermatite associée à l'incontinence

Solution totale permettant un gain de temps considérable

Remplacent les soins traditionnels complexes de l'incontinence, par exemple la préparation d'un bassin rempli d'eau et de savon, les lingettes sèches, la mousse nettoyante et les crèmes barrières.

Hypoallergénique

Testées dermatologiquement, possèdent un pH de 5,5 neutre pour la peau.

Protection barrière

Contiennent 4 % de diméthicone et 6 % de paraffine liquide pour une protection contre l'humidité indésirable.

Action en sept temps

1. Protection barrière

Protègent contre l'humidité indésirable et accélèrent ainsi la guérison. De ce fait, des crèmes barrières supplémentaires ne sont pas nécessaires, ce qui permet de réduire les dommages dus au frottement et aux contacts excessifs entre la peau sensible et les différents produits.

2. Action adoucissante

Les extraits végétaux naturels contiennent des substances anti-inflammatoires et ont des propriétés curatives pour un adoucissement de la peau pendant le nettoyage.

3. Action désodorisante

Les composants désodorisants et le léger parfum contribuent à neutraliser les odeurs.

Contiennent des extraits végétaux naturels

Notamment de l'hamamélis et de la camomille afin d'aider à apaiser la peau, atténuer les démangeaisons et favoriser la cicatrisation.

Formule brevetée

Conçues en vue de soins de qualité supérieure de l'incontinence, grâce à une action unique en sept temps.

Emballages individuels

Réduisent le risque de contamination croisée.

Rapidité et facilité d'utilisation

Permettent aux patients et au personnel de mieux respecter le traitement.

4. Anti-démangeaisons

La camomille et l'hamamélis aident à calmer la peau irritée et atténuent les démangeaisons.

5. Action antibactérienne

Les composants antibactériens tuent les bactéries fréquemment présentes dans les selles.

6. Nettoyage

La formule lavante douce, sans savon, élimine efficacement les selles et l'urine, réduisant ainsi l'agression de la peau.

7. Hydratation

Les éléments hydratants ajoutés aident à combattre le risque de dessèchement de la peau provoqué par les lavages répétés à l'eau et au savon.

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Lingettes pour les soins d'incontinence	Emballage de 8	CCCW8
Lingettes pour les soins d'incontinence	Emballage de 25	CCCW25

ASSORTIMENT DE LINGETTES POUR LES MAINS ET LE VISAGE DES PATIENTS

Après 7 jours d'hospitalisation, 62 % des patients ont subi une contamination par des entérocoques sur les mains.⁵⁵ Après 48 heures, 39 % des patients présentent sur les mains au moins un germe pathogène susceptible de provoquer une infection nosocomiale.⁹

Des lingettes ont été spécialement conçues en vue d'un usage régulier chez les patients, pour un maintien de l'hygiène des mains et du visage. Une meilleure hygiène du patient, en particulier des mains, réduit le nombre de micro-organismes pouvant être transmis au personnel soignant et aux visiteurs.

Lingettes testées dermatologiquement, aux propriétés hydratantes ajoutées en vue d'un usage régulier chez les patients. Idéales pour une sensation de propreté et de fraîcheur.



Lingettes pour les patients

Peau propre, sensation de fraîcheur

Les lingettes pour les patients Clinell ont été spécialement conçues afin d'améliorer l'hygiène personnelle en faisant en sorte que les mains et le visage restent propres.

Formule testée dermatologiquement

La composition des lingettes est telle qu'elles sont douces au toucher et ne dessèchent ni irritent la peau. Idéales pour un usage régulier.

Fraîcheur, propreté et protection durables

Les lingettes pour les patients Clinell, dans un emballage à clip 40, ont une action antibactérienne légère. Elles conviennent dès lors parfaitement au nettoyage de l'environnement proche du patient (barreaux de lit, plateaux de table ...). Le patient est ainsi toujours protégé.

Disponibles dans différents conditionnements

Parfaites pour un usage personnel pen-

dant une hospitalisation de courte ou de longue durée.

Sans alcool, lanoline ni parabène

Les lingettes pour les patients Clinell contiennent de l'aloë vera et ont des propriétés hydratantes ajoutées pour une peau saine et douce.

Disponibles dans une version dégradable

S'éliminent de manière sûre et aisée dans les toilettes, sans risque de boucher les canalisations.



Frottez-vous les paumes des mains l'une sur l'autre.



À l'aide de la paume d'une main, frottez le dos de l'autre main, en entrelaçant les doigts (deux mains).



Frottez-vous les paumes des mains l'une contre l'autre, en entrelaçant les doigts.



À l'aide de la paume d'une main, frottez le dos des doigts de l'autre main, en emboîtant les doigts (deux mains).



Avec une main, frottez le pouce de l'autre main en effectuant un mouvement circulaire.



Frottez le bout des doigts sur la paume de l'autre main, en effectuant un mouvement circulaire.



Frottez une main sur le poignet de l'autre main.



Jetez la lingette dans le conteneur à déchets prévu à cet effet.

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION DES MAINS

Les mains doivent être nettoyées après chaque contact entre un patient et un membre du personnel soignant. Exécutez les étapes décrites ci-dessus pendant 30 secondes au moins.

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Lingettes rafraîchissantes 10	Emballage de 10	CRW10
Lingettes pour les mains et le visage 24	Emballage de 24	CHF24
Lingettes pour les patients : emballage à clip 40*	Emballage de 40	CPP40
Lingettes pour les patients mains et visage 125	Emballage de 125	CHF125
Lingettes pour les mains et le visage 200	Emballage de 200	CHF200

DESINFECTANT UNIVERSEL POUR LES MAINS

Désinfectant hydratant testé dermatologiquement, qui tue 99,999 % des germes pathogènes. Sans alcool ni parfum. Idéal pour un usage régulier.



Désinfectant universel pour les mains

Action bactéricide, fongicide, tuberculocide et virucide prouvée

La formule universelle la plus efficace sur le marché. Un mélange de biocides dont les mécanismes d'action différents préviennent la résistance bactérienne et l'apparition de « superbactéries ».

Peut être utilisé sur des « mains visiblement sales »

La formule universelle brevetée contient des agents tensioactifs qui nettoient et désinfectent. Les gels à base d'alcool conviennent uniquement pour les « mains visiblement propres ».^{47,48}

Formule brevetée efficace dès 10 secondes

Développée afin d'offrir une protection optimale contre les germes pathogènes : tue 99,999 % des germes pathogènes.

Mousse

Le désinfectant universel pour les mains de Clinell est distribué par un poussoir qui produit une mousse désinfectante généreuse : utilisation pratique et gaspillage réduit.

Pas de résidus collants

La formule ne contient pas de glycol, qui peut rendre les mains collantes au toucher.

Hypoallergénique et testé dermatologiquement

Lors d'un usage fréquent, les mains ne sont pas rugueuses ni sèches. Contient de l'aloë vera et des composants hydratants qui procurent une sensation de fraîcheur et de douceur sur les mains.

Confort d'utilisation

Formule simple et efficace, sans composants superflus ni parfum.

BACTÉRIES	TEST
Hygienic hand disinfection	EN1500
Acinetobacter baumannii	EN1276
Escherichia coli	EN14561
Enterococcus hirae	EN1276
Klebsiella pneumoniae	EN1276
Staphylococcus aureus résistant à la pénicilline	EN1276
Pseudomonas aeruginosa	EN14561
Staphylococcus aureus	EN1276
Enterococcus faecalis RV	EN14561
Vibrio cholerae	EN1276
MYCOBACTÉRIES	
Mycobacterium terrae	EN14348
	EN14563
CHAMPIGNONS	
Aspergillus niger	EN1275
Candida albicans	EN14562
	EN1275
VIRUS	
H1N1 et H5N1	
Hépatite B & C	
Norovirus	EN14476

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Désinfectant moussant universel pour les mains, NOTIF749 (BE)	Un flacon de 660 ml	CHF660

APRÈS LE TRAITEMENT DE ROUTINE DES PATIENTS, **24 %** DES MAINS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ÉTAIENT CONTAMINÉS.



CLEANALL

Conçue pour les tâches générales de nettoyage, la gamme Cleanall est composée de chiffons de nettoyage résistants, durables et super absorbants, disponibles en différentes épaisseurs et couleurs. D'une capacité d'absorption supérieure, ils conviennent parfaitement pour une utilisation en milieu médical.



Ces chiffons respectent le système national de codage par couleur et peuvent dès lors être utilisés pour des zones/tâches spécifiques, ce qui permet de réduire les risques de contamination croisée entre les zones cliniques et réservées aux patients et les zones domestiques comme les toilettes et la cuisine.

Multifonctionnels

Parfaits pour une utilisation sur des surfaces diverses et dans différentes zones, par exemple : salles de bain, toilettes, unités de soins, bureaux, zones de restauration, cuisines, zones réservées aux patients et zones d'isolement.

Super absorbants

Capacité d'absorption supérieure pour remédier rapidement à tout déversement de liquide. Nos chiffons super absorbants peuvent absorber jusqu'à 10 fois leur propre poids en liquide.

Nettoyage des surfaces sèches ou humides

Pour un usage sur surface sèche ou humide. Nos chiffons conviennent parfaitement en conditions humides, même en cas de salissures importantes.

Adéquats pour la plupart des surfaces

La texture souple des chiffons n'endommage pas les surfaces. Vous pouvez sans problème les utiliser sur la plupart des surfaces traditionnelles, y compris sur l'acier inoxydable, le verre, la céramique, le stratifié, les surfaces peintes ...

Bon rapport qualité/prix

Que vous ayez besoin d'un chiffon jetable pour vos tâches de nettoyage quotidiennes ou d'un chiffon lavable épais pour les gros travaux de récurage, notre large gamme de chiffons de nettoyage multi-usages vous est proposée à prix courants, pour un excellent rapport qualité/prix.

Différentes épaisseurs

Les chiffons sont disponibles en quatre épaisseurs (35, 50, 56 et 100 g/m²) afin de répondre à tous vos besoins en matière de nettoyage.

Types de chiffons

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
CHIFFONS UTILISATION QUOTIDIENNE 35 g/m²		
Bleu	Paquet de 50	JCC50B
Rouge	Paquet de 50	JCC50R
Vert	Paquet de 50	JCC50G
Jaune	Paquet de 50	JCC50Y
Blanc	Paquet de 50	JCC50W

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
CHIFFONS ÉPAIS PLUS + 56 g/m²		
Bleu	Paquet de 50	JCCHP50B
Rouge	Paquet de 50	JCCHP50R
Vert	Paquet de 50	JCCHP50G
Jaune	Paquet de 50	JCCHP50Y
Distributeur mural	Unité	JCCHPD



EASYCLEAN : CLAVIERS, SOURIS ET LECTEURS DE CARTE A PUCE

Avant le nettoyage, 93 % des claviers se sont révélés positifs aux staphylocoques et 78 % aux colibacilles¹

Les micro-organismes peuvent survivre jusqu'à 60 jours sur un clavier qui n'est pas nettoyé². Les claviers Clinell EasyClean sont des claviers réellement lavables. Ils peuvent être nettoyés et désinfectés de manière rapide et pratique. Notre vaste choix de claviers et de souris est conforme à tous les protocoles de nettoyage et est compatible avec les désinfectants de qualité hospitalière. Idéal pour un nettoyage en profondeur régulier ou des essayages répétés.

Claviers lavables

Des études ont montré que 33 à 95 % des claviers fournissent des cultures positives à des micro-organismes tels que des MDRO^{2,4,5,6,7}. Le degré de contamination observé est suffisamment élevé pour permettre la transmission par les mains⁷. La pratique montre que l'hygiène des mains est rarement prise en considération avant et après un contact avec un clavier⁸. Les directives recommandent aux hôpitaux d'utiliser des claviers ou des housses de clavier lavables aux endroits accessibles par les patients.

En outre, les souris devraient être nettoyées chaque jour, ou chaque fois qu'elles sont visiblement sales, à l'aide d'un détergent désinfectant de qualité hospitalière^{2,6}. Les accessoires informatiques Clinell EasyClean ont été conçus afin que les procédures de nettoyage puissent être exécutées simplement et selon les règles. Ils sont disponibles dans une version en silicone lavable ou dans un matériau TrueType classique. Les deux modèles sont 100 % étanches et peuvent aller au lave-vaisselle. Ils peuvent même être désinfectés à l'aide de chlore.



Clavier en silicone

Ses touches plates et sa structure d'une seule pièce permettent de l'essuyer sans problème à de multiples reprises. En silicone ayant subi un traitement antimicrobien, 100 % étanche et lavable au lave-vaisselle. Les claviers sont dotés d'un rétro éclairage bleu et sont disponibles en noir ou en blanc.



Clavier TrueType

Ce produit étanche possède le même aspect et le même toucher qu'un clavier classique. Les touches gravées au laser restent lisibles longtemps. Le plastique antimicrobien durable offre une protection supplémentaire. Ces claviers résistent parfaitement aux liquides, sont 100 % étanches et vont au lave-vaisselle.



CLAVIER EN SILICONE

COULEUR	BLANC
CONDITIONNEMENT	EMBALLÉ INDIVIDUELLEMENT
NOMBRE D'UNITÉS PAR CARTON	10
RÉFÉRENCE	CKS1W



CLAVIER EN SILICONE

COULEUR	NOIR
CONDITIONNEMENT	EMBALLÉ INDIVIDUELLEMENT
NOMBRE D'UNITÉS PAR CARTON	40
RÉFÉRENCE	CMS1B



SOURIS EN SILICONE

COULEUR	BLANC
CONDITIONNEMENT	EMBALLÉ INDIVIDUELLEMENT
NOMBRE D'UNITÉS PAR CARTON	40
RÉFÉRENCE	CMS1W



KIT DE FORMATION

Le guide de formation consacré au nettoyage de l'environnement le plus accessible, agréable et complet qui ait jamais été composé à l'intention du personnel soignant.



Contenu du kit de formation

1. Tablette Android

Le kit de formation révolutionnaire et interactif Clinell est pré-installé sur la toute nouvelle tablette Android, avec écran tactile 10", qui se trouve dans le kit. Vous avez ainsi accès à des jeux, du contenu et des vidéos. Aucune condition de téléchargement complexe ni donnée de connexion n'est nécessaire !

2. Kit contenant une lampe de poche U.V.

Le kit de formation Clinell contient une lampe de poche U.V. puissante à 28 LED, deux marqueurs U.V. lavables à l'eau et 25 g de poudre U.V. Ces articles permettent

au personnel soignant de mieux comprendre à quel point il est important de désinfecter les surfaces fréquemment touchées et quel rôle joue la transmission microbienne dans un milieu clinique.

3. Documents de formation

Le kit de formation de Clinell contient également douze schémas par étapes stratifiés, un certificat, deux pages reprenant les endroits fréquemment touchés, une feuille de synthèse, cinq scénarios et cinq pages de quiz qui peuvent être copiés afin d'être utilisés dans de plus grands groupes. Chacun peut ainsi participer à cette formation ludique.

4. Références et documents de validation

Les études les plus récentes dans le domaine des soins de santé, les références et les recommandations soulignent l'importance et la nécessité d'un nettoyage de qualité de l'environnement afin de lutter contre les infections nosocomiales. Ces études, références et recommandations ont été rassemblées et constituent les fondements scientifiques du kit de formation Clinell.

Ruban adhésif et feuilles de notes à compléter après la désinfection et à apposer afin d'indiquer que le matériel a été nettoyé.



Ruban adhésif indicateur et feuilles de notes

Deux variantes

Les indicateurs Clean de Clinell sont autoadhésifs et se présentent sous forme de rouleau ou de notes.

Conception spéciale

Les indicateurs Clean de Clinell sous forme de notes ont été mis au point en collaboration avec l'Infection Control Department du Guy's and St. Thomas' NHS Foundation Trust.

Rapidité et simplicité

Chacun peut voir immédiatement que les objets et l'équipement ont été nettoyés. En complétant la note/le ruban adhésif, le responsable indique clairement qu'il a procédé à ce nettoyage.

PRODUIT	CONDITIONNEMENT	CODE
Clinell Clean : notes repositionnables	2 x 500	CCIN500
Clinell Clean : ruban adhésif indicateur	100 mètres	CCIT100

VOUS AIDE À VOUS CONFORMER À LA « HIGH IMPACT INTERVENTION NO.8 », UNE INITIATIVE DU NHS BRITANNIQUE QUI SAUVE DES VIES.⁶⁹

RÉFÉRENCES

- Office for National Statistics, Deaths Involving *Clostridium difficile*, England and Wales, 2012.
- National Audit Office, The Management and Control of Hospital Acquired Infection in Acute NHS Trusts in England, Comptroller and Auditor General, Editor 2009: United Kingdom.
- Dancer, S.J., et al., Measuring the effect of enhanced cleaning in a UK hospital: a prospective cross-over study. *BMC medicine*, 2009. 7(1): p. 28.
- Ramplang, A., Wiseman, S., Davis, L., Hyett, A., Walbridge, A., Payne, G. & Cornaby, A. 2001. Evidence that hospital hygiene is important in the control of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*. *Journal of Hospital Infection*, 49, 109-116.
- Weber, D.J., et al., Role of hospital surfaces in the transmission of emerging health care-associated pathogens: Norovirus, *Clostridium difficile*, and *Acinetobacter* species. *American Journal of Infection Control*, 2010. 38(5, Supplement): p. S25-S33.
- Dancer, S.J., The role of environmental cleaning in the control of hospital-acquired infection. *Journal of Hospital Infection*, 2009. 73(4): p. 378-385.
- Manangan, L.P.R.N., et al., Infection control dogma: Top 10 suspects. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2001. 22(4): p. 243-247.
- Banfield et al., Hand hygiene and health care associated infections. *Lancet Infect Dis* 2007;7:304.
- Istenes et al. Hand hygiene in healthcare: the role of the patient. *Am J Infect Control* 2011;39:E182.
- Rutala, W.A., D.J. Weber, and Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC), Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, Centers for Disease Control and Prevention, Editor 2008: Atlanta, GA.
- Pratt, R.J., et al., epic2: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England. *Journal of Hospital Infection*, 2007. 65(Supplement 1): p. S1-S64.
- Dancer, S.J., Importance of the environment in methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* acquisition: the case for hospital cleaning. *The Lancet Infectious Diseases* 2008 8(2): p. 101-113.
- Huslage, K., W.A. Rutala, and D.J. Weber, A quantitative approach to defining "high-touch" surfaces in hospitals. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2010. 31(8): p. 850-853.
- Smith, S.J., et al., Where do hands go? An audit of sequential hand-touch events on a hospital ward. *Journal of Hospital Infection*, 2012. 80(3): p. 206-211.
- Casewell, M. and I. Phillips, Hands as route of transmission for *Klebsiella* species. *British Medical Journal*, 1977. 2(6098): p. 1315-1317.
- Sanderson, P.J. and S. Weisler, Recovery of coliforms from the hands of nurses and patients: activities leading to contamination. *Journal of Hospital Infection*, 1992. 21(2): p. 85-93.
- Barker, J., I. Vipond, and S. Bloomfield, Effects of cleaning and disinfection in reducing the spread of Norovirus contamination via environmental surfaces. *Journal of Hospital Infection*, 2004. 58(1): p. 42-49.
- Roberts, K., et al., Aerial dissemination of *Clostridium difficile* spores. *BMC Infectious Diseases*, 2008. 8(1): p. 7.
- Kramer, A., I. Schwebke, and G. Kampf, How long do nosocomial pathogens persist on inanimate surfaces? A systematic review. *BMC Infectious Diseases*, 2006. 6(1): p. 130.
- Kim, K.H., et al., Isolation of *Clostridium difficile* from the environment and contacts of patients with antibiotic-associated colitis. *Journal of Infectious Diseases*, 1981. 143(1): p. 42.
- Otter, J.A., S. Yezli, and G.L. French, The role played by contaminated surfaces in the transmission of nosocomial pathogens. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2011. 32(7): p. 687.
- Rutala, W.A. and D.J. Weber, Surface disinfection: should we do it? *Journal of Hospital Infection*, 2001. 48: p. S64-S68.
- Boyce, J.M., Environmental contamination makes an important contribution to hospital infection. *Journal of Hospital Infection*, 2007. 65: p. 50-54.
- Weber et al. The role of the surface environment in healthcare-associated infections. *Curr Opin Infect Dis*. 2013 Aug;26(4):338-44. doi: 10.1097/QCO.0b013e3283630f04.
- Mortier S et al. Norovirus in the hospital setting: virus introduction and spread within the hospital environment. *J Hosp Infection* (2010) doi:10.1016/j.jhin.2010.09.035.
- Sifuentes, LY et al. Microbial contamination of hospital reusable cleaning towels. *Am J Infect Control*. 2013 Mar 22. pii: S0196-6553(13)00115-6. doi: 10.1016/j.ajic.2013.01.015.
- Bloss R et al. Adsorption of active ingredients of surface disinfectants depends on the type of fabric used for surface treatment. *J Hosp Infect*. 75 (2010) 56-61.
- Engelbrecht, K., et al., Decreased activity of commercially available disinfectants containing quaternary ammonium compounds when exposed to cotton towels. *Am J Infect Control*, 2013, Epub ahead of print(0).
- Gebel J et al. The role of surface disinfection in infection prevention. *GMS Hyg Infect Control*, Vol. 8(1), ISSN 1863-5245.
- Sastre J et al. Airway response to chlorine inhalation (bleach) among cleaning workers with and without bronchial hyperresponsiveness. *Am J Ind Med*. 2011 Apr;54(4):293-9. doi: 10.1002/ajim.20912. Epub 2010 Oct 18.
- LoVecchio F et al. Outcomes of chlorine exposure: a 5-year poison center experience in 598 patients. *Eur J Emerg Med*. June 2005 - Volume 12 - Issue 3 - pp 109-110.
- Jappinen P et al. Cancer incidence among pulp and paper workers exposed to organic chlorinated compounds formed during chlorine pulp bleaching. *Scand J Work Environ Health*. 1991 Oct;17(5):356-9.
- Sifuentes, LY et al. Microbial contamination of hospital reusable cleaning towels. *Am J Infect Control*. 2013 Mar 22. pii: S0196-6553(13)00115-6. doi: 10.1016/j.ajic.2013.01.015.
- Bloss R et al. Adsorption of active ingredients of surface disinfectants depends on the type of fabric used for surface treatment. *J Hosp Infect* 75 (2010) 56-61.
- Humphreys, P.N., et al., A systematic evaluation of a peracetic-acid-based high performance disinfectant. *J Infect Prevention*, 2013. 14(4): p.126-131.
- Goldsmith MT, Latief MA, Friedl JL, Stuart LS. Adsorption of available chlorine and quaternary by cotton and wool fabrics from disinfecting solutions. *Appl Microbiol* 1954;2:360-4.
- Wren MW, Rollins MS, Jeanes A, Hall TJ, Coe'n PG, Gant VA. Removing bacteria from hospital surfaces: a laboratory comparison of ultramicrofibre and standard cloths. *J Hosp Infect* 2008;70:265e71.
- Humphreys P, A systematic evaluation of a peracetic-acid-based high performance disinfectant. *Journal of Infection Prevention*. February, 2013, doi: 10.1177/1757177413476125.
- Sporicidal efficacy test, Hospital Infection Research Laboratory. May 2007. http://clinell.com/sites/default/files/data/Clinell_Sporicidal_Efficacy_Test.pdf
- Siani H, et al. Efficacy of "sporicidal" wipes against *Clostridium difficile*. *Am J Infect Control*. 2011 Apr;39(3):212-8. doi: 10.1016/j.ajic.2011.01.006.
- Carter Y, Barry D. Tackling *C. difficile* with environmental cleaning. *Nurs Times*. 2011 Sep 13-19;107(36):22-5.
- Doan et al. Clinical and cost effectiveness of eight disinfection methods for terminal disinfection of hospital isolation rooms contaminated with *Clostridium difficile* 027. *J Hosp Infect*. 2012 Aug 14.
- Maki DG, Ringer M, Alvarado CJ. Prospective randomized trial of povidone-iodine, alcohol, and chlorhexidine for prevention of infection associated with central venous and arterial catheters. *Lancet* 1991; 338: 339-343.
- Mimoz O, Pieroni L, Lawrence C, Edouard A, Costa Y, Samii K, Brun-Buisson C. Prospective, randomized trial of two antiseptic solutions for prevention of central venous or arterial catheter colonization and infection in intensive care unit patients. *Critical Care Medicine* 1996; 24(11): 1818-1823.
- O'Grady NP, Alexander M, Dellinger EP, et al. Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections. *MMWR Recomm*. 2002;51:1-29.
- Chaiyakunapruk N, Veenstra DL, Lipsky BA, Saint S. Chlorhexidine compared with povidone-iodine solution for vascular catheter-site care: a meta-analysis. *Ann Intern Med*.2002; 136:792-801.
- Soothill JS, Bravery K, Ho A, Macqueen S, Collins J, Lock P. 'A fall in bloodstream infections followed a change to 2% chlorhexidine in 70% isopropanol for catheter connection antisepsis: A pediatric single centre before/after study on a hemopoietic stem cell transplant ward'. *Am J Control* 2009 Oct-37-8-626-30.
- Pichler J, Soothill J, Hill S. Reduction of blood stream infections in children following a change to chlorhexidine disinfection of parenteral nutrition catheter connectors. *Clin Nutr*. 2013 Apr 10. pii: S0261-5614(13)00099-X. doi: 10.1016/j.clnu.2013.03.021.
- Rushman KL, Fulton JS. Effectiveness of disinfectant techniques on intravenous tubing latex injection ports. *Journal of Intravenous Nursing* 1993; 16: 304-308.
- Salzman MB, Isenberg HD, Rubin LG. Use of disinfectants to reduce microbial contamination of hubs of vascular catheters. *Journal of Clinical Microbiology* 1993; 31: 475-479.
- Pratt RJ et al. epic2: National evidence-based guidelines for preventing healthcare-associated infections in NHS hospitals in England. *J Hosp Infect*. 2007 Feb;65 Suppl 1:S1-64.
- Loveday, H. P, et al. 2014. epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England. *J. Hosp. Infect.* 86: S1-S70.
- National Institute for Clinical Excellence. Clinical Guideline 2. Infection control. Prevention of healthcare-associated infection, in primary and community care. June 2003. <http://www.nice.org.uk/pdf/CG2fullguidelineinfectioncontrol.pdf>.
- <http://hcai.dh.gov.uk/whatooids/high-impact-interventions/>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2002) Guidelines for the prevention of intravascular-catheter-related infections. *MMWR* 51(RR-10): 1-29. www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/r1510.pdf.
- Banfield et al., Hand hygiene and health care associated infections. *Lancet Infect Dis* 2007;7:304.
- Landers et al. Patient-centered hand hygiene: the next step in infection prevention. *Am J Infect Control*. 2012 May;40(4 Suppl 1):S11-7. doi: 10.1016/j.ajic.2012.02.006.
- Kampf G, Ostermeyer C. Efficacy of alcohol-based gels compared with simple hand wash hygienic hand disinfection. *J Hosp Infect*. 2004 Apr;56:2:S13-15.
- Kramer A, Rudolph P, Kampf G, Pittet D. Limited Efficacy of alcohol-based hand gels. *The Lancet*. 2002 Apr 27;359(9316):1489-90.
- Marchaim D et al. Hospital bath basins are frequently contaminated with multidrug-resistant human pathogens. *Am J Infect Control*. 2012 Aug;40(6):562-4. doi: 10.1016/j.ajic.2011.07.014. Epub 2011 Dec 16.
- Johnson, D. Lineweaver, Maze, L. Patients' Bath Basins as Potential Sources of Infection: A Multicenter Sampling Study. *American Association of Critical Care nurses*. 2012.
- Ford, S. Clover, B. Antibiotic resistant bacteria risk from hospital sinks. *The Department of Health*. 2010.
- Marchaim D et al. Hospital bath basins are frequently contaminated with multidrug-resistant human pathogens. *Am J Infect Control*. 2012 Aug;40(6):562-4. Epub 2011 Dec 16.
- Mikel Gray. Incontinence-Related Skin Damage: Essential Knowledge. Volume 53, Issue 12. <http://www.o-wm.com/article/8161>.
- Nix D, Haugen V Prevention and management of incontinence-associated dermatitis. *Drugs Aging*. 2010 Jun 1;27(6):491-6.
- Gray M. Optimal management of incontinence-associated dermatitis in the elderly. *Am J Clin Dermatol*. 2010;11(3):201-10.
- Function patent: ZL 2006 2 0062320.0 - Appearance patent: ZL 2006 3 0066473.8.
- Design patent: GB 2496861A.
- Department of Health (2009) High Impact Intervention No. 8 - Care bundle to improve the cleaning and decontamination of clinical equipment in Saving Lives: reducing infection, delivering clean safe care, London: Department of Health.



Dialex Biomedica S.A.

Caetsbeekstraat 1
3740 Bilzen
Belgique
Tél. : +32 (0) 89 41 71 40
Fax : +32 (0) 89 41 71 48
info@dialexbiomedica.be

www.dialexbiomedica.be

Dialex Biomedica B.V.

Gelissendomein 8
6229 G5 Maastricht
Nederland
Tél. : +31 (0) 43 7600 154
info@dialexbiomedica.nl

www.dialexbiomedica.nl

201606