



Hibiscrub®
Preoperatief efficiënt en
huidvriendelijk wassen

Antimicrobiële huidreiniger

Hibiscrub®


Mölnlycke®

Hoe kunnen we het aantal postoperatieve wondinfecties verminderen?

Postoperatieve wondinfecties (SSI's) en ziekenhuisinfecties (HAI's) zijn een reëel en groeiend probleem, met zware gevolgen.

Wist u dat 7 op 100 patiënten in ontwikkelde landen die op eender welk moment in een ziekenhuis worden opgenomen, en 15 op 100 in ontwikkelingslanden, zeker één HAI zullen oplopen¹. SSI's blijven het op één na vaakst voorkomende type van HAI in Europa. In een aantal Europese landen zijn SSI's het vaakst voorkomende type van HAI¹. De Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) schat dat één op de 16 patiënten die een operatie moeten ondergaan, een SSI zal oplopen¹.

Wist u dat in een Europees overzicht van 84 studies de kosten van SSI's in Europa werden geschat op een bedrag tussen 1,47 en 19,1 miljard EUR²? Daarin werd ook gesteld dat een

besmette patiënt gemiddeld zo'n 6,5 dagen langer in het ziekenhuis zou moeten blijven en dat zijn behandeling drie keer zoveel zou kosten².

In Frankrijk leidde naar schatting 3% van de operaties tot een infectie – met een jaarlijkse kostprijs van bijna 58 miljoen EUR³. Bij patiënten die een SSI opliepen, lag het sterfterisico ook 4 tot 15 keer hoger en duurde hun verblijf in het ziekenhuis drie keer zo lang³.

'Ongeveer 20–30% van het aantal postoperatieve wondinfecties kan worden voorkomen⁴.'



De meeste postoperatieve wondinfecties ontstaan tijdens de ingreep door een incisie die besmet wordt met micro-organismen van het lichaam van de patiënt⁶.



De huid – daar ligt het probleem

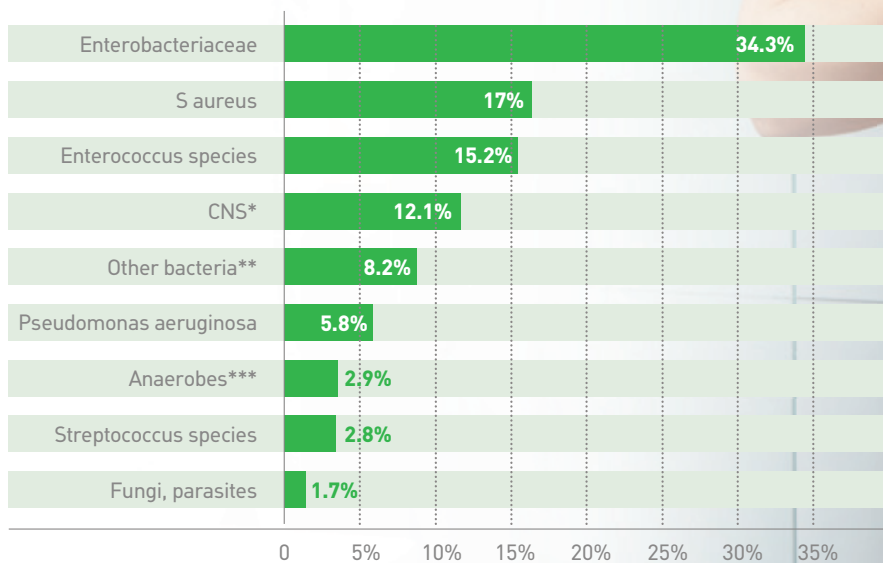
Wij begrijpen dat hygiëne in uw ziekenhuis prioritair is. Daarom zijn alle operatiezones en operatiekamers (OK's) steriele omgevingen. Hoe weet u echter wat via het lichaam van een patiënt de OK binnenkomt?

Uit onderzoek is gebleken dat de huid van de patiënt aan de basis ligt van de meeste ziektekiemen die postoperatieve wondinfecties (SSI's) veroorzaken⁵. Tot 33% van de bevolking is drager van *Staphylococcus aureus* op de huid⁶.

Wat als er een eenvoudige manier zou zijn om voor een 'schone' operatie te zorgen? Een simpele volledige lichaamswasbeurt waarmee uw patiënten hun huid kunnen ontsmetten? Ze bestaat! Met Hibiscrub[®] en de bijbehorende eenvoudige richtlijnen kan voor en na de ingreep het risico op SSI's worden verminderd.

Van de volgende organismen is geweten dat ze SSI's kunnen veroorzaken⁷. Wist u dat Hibiscrub antimicrobiële huidreiniger een efficiënte bescherming kan bieden tegen de meest voorkomende oorzaken van SSI's?

Proportion of SSI with organism data (%)
Inpatient & readmission cases (n=9,858)



* Hibiscrub is not proven to be effective against *S. haemolyticus*.

** Mostly comprising unspecified diphtheroids, 'other' gram-positive organisms and bacilli.

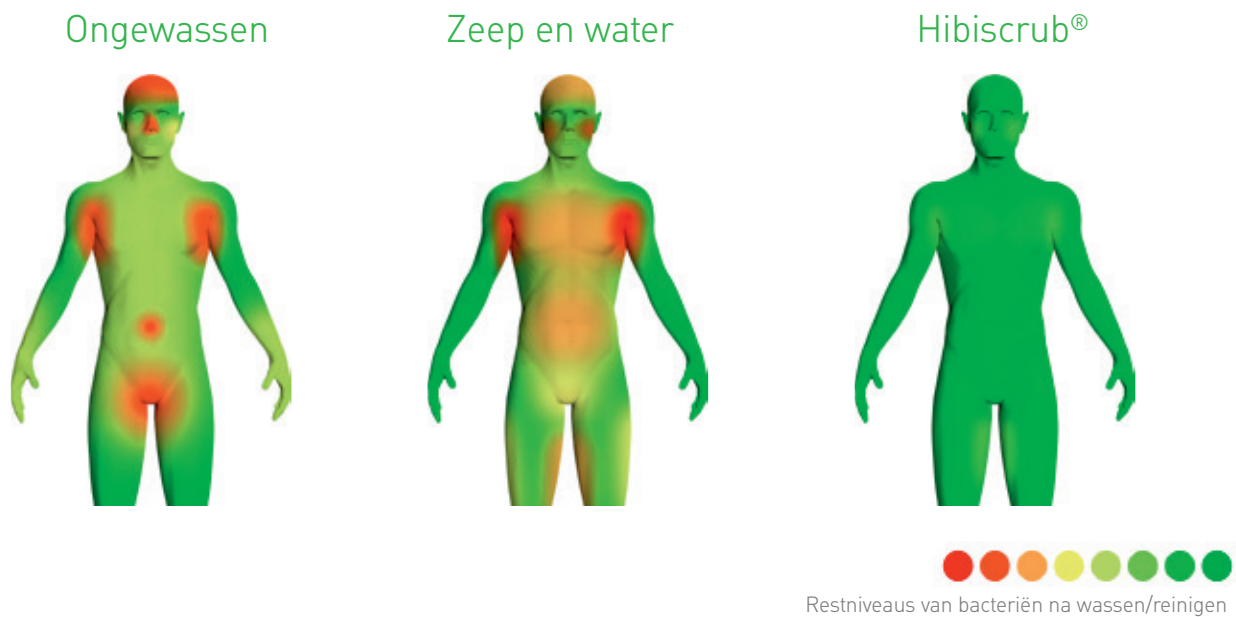
Hibiscrub is not proven to be effective against *Stenotrophomonas maltophilia*.

*** Hibiscrub is not proven to be effective against *C. diff* spores.

Hibiscrub® – voor een schone operatie

Clinici onderzochten hoe gewone zeep bacteriën van zwaar tot licht gekoloniseerde zones over de huid kan verspreiden, waardoor het aantal bacteriën op bepaalde plaatsen sterk kan stijgen⁸.

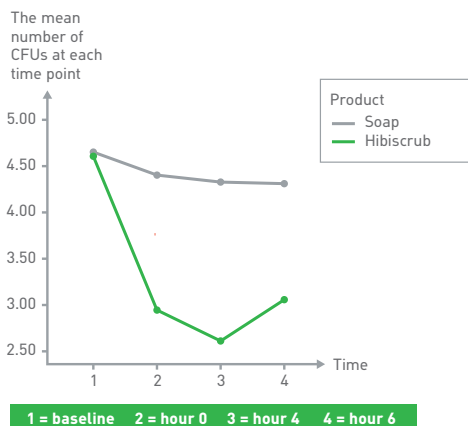
Als uw patiënten hun huid op de klassieke manier reinigen met zeep en water, verspreiden ze gewoon bacteriën van zwaar gekoloniseerde zones over het hele huidoppervlak. Dit kunnen wij helpen voorkomen. Door het lichaam voor de operatie volledig te wassen met een oplossing van chloorhexidinedigluconaat – zoals Hibiscrub® – zal het aantal bacteriën op de huid flink verminderen in vergelijking met zeep en water⁸.



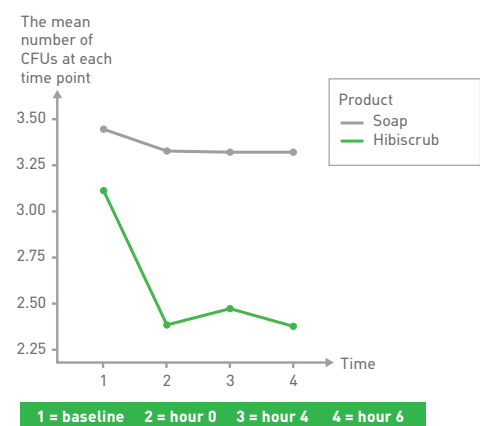
Onmiddellijke en aanhoudende bescherming tot zes uur na het wassen

Hibiscrub is op lange termijn efficiënter dan zeep, want het blijft tot zes uur werkzaam. De volgende grafieken tonen het resteffect van de twee lichaamswasmethoden op kolonie-vormende eenheden (CFU)⁸.

Lies



Oksel



Hibiscrub – preoperatief efficiënt en huidvriendelijk wassen

Wij begrijpen de problemen waarmee u kampt om een 'schone' operatie te waarborgen.

Daarom hebben wij uitgebreid onderzoek verricht naar een vernieuwende, efficiënte oplossing voor het preoperatief wassen van de patiënt, die:

- op de huid van een patiënt de meeste bacteriën doodt waarvan geweten is dat ze SSI's veroorzaken⁷
- een grote groep micro-organismen doodt¹⁰
- onmiddellijke bescherming biedt¹¹
- nog tot zes uur na de operatie bescherming biedt⁹
- zacht is voor de huid, zelfs bij veelvuldig gebruik¹²



Een betrouwbaar antisepticum dat al ruim 45 jaar in ziekenhuizen gebruikt wordt.

Bescherm uw patiënt

Heeft uw team een volledige lichaamswasbeurt opgenomen in de richtlijnen voor infectiepreventie? Hibiscrub® kan bacteriën waarvan geweten is dat ze SSI's veroorzaken, verwijderen van de huid van uw patiënt.

Het bewijs is er – een volledige lichaamswasbeurt werkt

- Het aantal postoperatieve wondinfecties daalde van 17,5% tot 8% in een onderzoek bij 341 patiënten die een volledige lichaamswasbeurt met chloorhexidine toepasten¹³
- 20-voudige daling van het aantal huidbacteriën na driemaal douchen met 4% chloorhexidine in een gerandomiseerde gecontroleerde proef¹⁴
- Hibiscrub vermindert de huidflora met 94% bij de eerste volledige lichaamswasbeurt en met nog eens 77% bij de tweede¹⁵

Richtlijnen

De Algemene richtlijnen voor de preventie van postoperatieve wondinfecties die de WGO in 2016 publiceerde, concluderen:

'Het is voor patiënten een goede klinische praktijk om voor de operatie een bad of douche te nemen. Daarvoor kan zuivere zeep of een antimicrobiële zeep worden gebruikt ¹.'

Het US Institute of Healthcare Improvement geeft het volgende advies: 'Preoperatief baden met CHG zeep ten minste 3 dagen voor de operatie,' in zijn protocol voor heup- en knie-artroplastiek¹⁶.



Hoe wast u het volledige lichaam **voor de operatie?**

Was het volledige lichaam de avond voor de ingreep met Hibiscrub: het begint meteen met het doden van microben. Was het volledige lichaam 's ochtends opnieuw en Hibiscrub werkt nog beter.



1
Was uw gezicht met onverdunde Hibiscrub – in het bijzonder rond de neus, vermijd ogen en oren.



2
Gebruik een proper washandje, beweeg naar beneden en was grondig rond uw oksels.



3
Blijf naar beneden bewegen terwijl u wast, en was grondig rond de liesstreek.



4
Spoel uzelf onder de douche af.



5
Herhaal nu stappen 1 tot 4, maar begin deze keer met het haar.



6
Nadat u een laatste keer bent afgespoeld, droogt u zichzelf grondig af met een propere handdoek en trekt u schone kleren aan.

*Gebruik voor iedere wasbeurt ongeveer 25 ml.

Neem het preoperatief wassen op
in de richtlijnen voor infectiepreventie van uw ziekenhuis

Proving it every day

Mölnlycke levert vernieuwende oplossingen voor de behandeling van wonden, de verbetering van de veiligheid en efficiëntie bij operaties en de preventie van doorligwonden. Oplossingen die mee tot betere resultaten leiden en worden ondersteund door klinisch en gezondheidseconomisch bewijs.

Bij alles wat wij doen, hebben wij maar één doel: professionele zorgverleners helpen om optimaal te presteren. En wij zijn vastbesloten om dat elke dag te bewijzen.

Referenties:

1. Global Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infection. WHO. 2016 2. Leaper DJ, van Goor H, Reilly J, Petrosillo N, Geiss HK, Torres AJ, et al. Surgical site infection - a European perspective of incidence and economic burden. *Int Wound J*. 2004; 1(4):247-73. 3. Lamarsalle L, Hunt B, Schauf M, Szwarzensztein K, Valentine WJ. Evaluating the clinical and economic burden of healthcare-associated infections during hospitalization for surgery in France. *Epidemiol Infect*. 2013; 141(12):2473-82 4. European Centre for Disease Prevention and Control. Annual epidemiological report on the communicable diseases in Europe. 2008: Ch 2: Healthcare-associated infections. 5. Brode L. 1976. wound infections in clean and potentially contaminated surgery. *Acta Chir Scand*. 142: 191-200 6. Gorwitz RJ et al. Changes in the prevalence of nasal colonization with *Staphylococcus aureus* in the United States 2001-2004. *The Journal of Infectious Diseases* 2008; 197:1226-34 7. European Centre for Disease Prevention and Control. Annual Epidemiological Report 2016 – Surgical site infections. [Internet]. Stockholm: ECDC; 2016. Available from: http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Healthcare-associated_infections/surgical-site-infections/Pages/Annual-epidemiological-report-2016.aspx 8. Hayek LJ et al. A placebo controlled trial of the effect of two preoperative baths or showers with Chlorhexidine detergent on postoperative wound infection rates. *J Hosp Infec*. 1987; 10: 165-72. 9. Tanner J et al. A fresh look at preoperative body washing. *Journal of Infection Prevention*. 2012; Vol: 13: 1: 11-5 10. Denton GW. Chlorhexidine. Ed. Block SS. Fifth Ed. Lippincott Williams and Wilkins. 2001; Ch 15 in *Disinfection: Sterilization, and Preservation* 11. Mölnlycke Internal Report REPR0432 12. Larson EL et al. Efficacy of alcohol-based rinses under frequent use conditions. *American Society for Microbiology*. 1986; 30: 4: 542-4. 13. Brandberg Å and Andersson I. Preoperative whole body disinfection by shower bath with chlorhexidine soap: Effect on transmission of bacteria from skin flora. *Skin Microbiology: Relevance to Clinical Infection*, New York Springer-Verlag. 1987 14. Byrne DJ et al. Effects of whole body disinfection on skin flora in patients undergoing elective surgery. *Journal of Hospital Infection* 1991; 17:212-272 15. Byrne DJ et al. Rationalizing whole body disinfection. *Journal of Hospital Infection* 1990; 15:183-187 16. How-to guide: prevent surgical site infection for hip and knee arthroplasty: Cambridge (MA): Institute for Healthcare Improvement; 2012 (<http://www.ihl.org>).

Gebruik geneesmiddelen op een veilige manier. Lees vooraf altijd het etiket en de productinformatie.

Meer informatie op www.molnlycke.be

Mölnlycke Health Care NV, Berchemstationstraat 72, BE - 2600 Berchem, België. Tel. +32 (0)3 286 89 50 Mölnlycke en Hibiscrub zijn wereldwijd geregistreerde handelsmerken en logo's van Mölnlycke Health Care. ©2017 Mölnlycke Health Care AB. Alle rechten voorbehouden. (BNSU2091704)

