



Til ultraren luft på OP

BARRIER® Renrumsdragt



Ultraren luft på operationsstuen er en kombineret indsats - og besværet værd

Du tager patientsikkerhed seriøst og arbejder altid for at opnå det bedst muligt resultat. Men alligevel risikerer én ud af 20 patienter en infektion i operationssåret², hvilket kan føre til unødvendige lidelser og smerte for patienterne og som årligt koster mere end DKK 13 milliarder i Europa^{3*}.

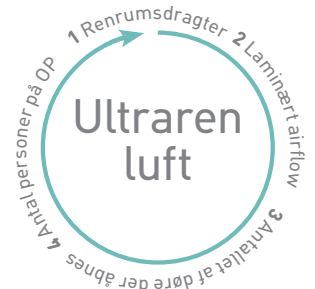
Det betyder noget at reducere antallet af infektioner i operationssåret (SSI). En SSI kan, for eksempel, betyde at patienten skal tilbringe seks måneder i sengen med en infektion i det dybe væv. Derved optages ressourcer, der kunne have været brugt til andre patienter. Og infektionerne kunne have været forebygget. 80% af bakterierne kommer fra luften⁴. At finde måder til at sænke antallet af luftbårne bakterier på operationsstuen (OP) er derfor en vigtig del af at forebygge SSI'er⁵. Dette er især vigtigt inden for ortopædi, implantatkirurgi og pædiatriske indgreb. At arbejde mod at opnå ultraren luft er en vigtig indsats. Måske har du laminært airflow på din operationsstue? Men det i sig selv er måske ikke nok⁶.

Renrumsdragter foretrækkes

Ultraren luft opnås ved en kombination af mange faktorer. Personalebeklædning er en af disse. Renrumsdragter bør blive brugt, selv hvis der er installeret laminært airflow.

Grunden er tydelig: en af de primære årsager til luftbårne mikroorganismer er personer på OP (patienter og personale)⁷.

Renrumsdragter reducerer personalets forurening og bidrager til at opretholde ultraren luft¹.



*I Europa er den årlige omkostning rapporteret til at være fra DKK 13,4 til 174,8 milliarder.³



HVORFOR BARRIER® RENNUMSDRAGT

- Laveste CFU/m³¹
- Beskyttelseseffektivitet er højere¹
- BARRIER Renrumsdragt foretrækkes¹

BARRIER® Renrumsdragt Bevist til at opretholde ultraren luft på OP^{1,8,9,10}

BARRIER Renrumsdragt, medicinsk udstyr iht. EN 13795, bidrager til at skabe ultraren luft ved at reducere personalets forurening af luften. Den har en bedre beskyttelseseffekt end et flergangssystem i bomuld/polyester, og giver højere modstand mod bakteriel penetration¹. Under normale luftforhold med konventionel ventilation, reducerer vores renrumsdragt signifikant både antal kolonidannende enheder* (>75% reduktion) og partikelantal (>90% reduktion) sammenlignet med en renrumsdragt i flergangsmateriale¹.

Videnskabelig evidens

- BARRIER® Renrumsdragt opretholdt signifikant lavere antal CFU/m³ sammenlignet med et flergangssystem - både på OP og i et testkammer⁸.
- BARRIER® Renrumsdragt forbedrede luftkvaliteten (<10 CFU/m³) selv når konventionel ventilation blev brugt på OP⁸.

*Kolonidannende enheder (CFU): antal partikler der bærer bakterier og øger kolonidannelsen på en dyrkningsplade.

VIDSTE DU?

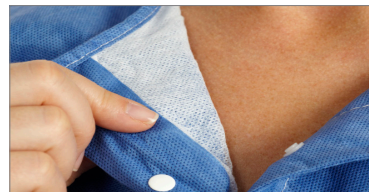
80% af bakterierne kommer fra luften⁴. Du fælder tusindvis af hudpartikler hvert minut⁷. Hver af disse kan potentielt bære bakterier. Dit valg af beklædning har betydning for patientsikkerheden.

Dokumenteret og komfortabel infektionskontrol

BARRIER® Renrumsdragt er en effektiv og komfortabel beskyttelsesbeklædning, som er udviklet til at mindske tilfældene af infektioner i operationssår.

- Bidrager til at skabe ultraren luft på konventionelt ventilerede operationsstuer⁸
- Overgår kravene i den europæiske standard for renrumsdragter¹¹
- Forbedrer omkostningerne ved at fjerne skjulte omkostninger, så som vask og bortskaffelse af flergangsmateriale

“Valget af beklædning til operationspersonalet bør ikke længere kun være baseret på komfort men også på patientsikkerhed.”¹⁰



Referencer: 1. Ljungqvist B and Reinmüller B. PEOPLE AS A CONTAMINATION SOURCE. Surgical clothing systems for operating rooms – a comparison between disposable non-woven and reusable mixed material. Report from Chalmers University of Technology, 2012. 2. European Centre for Disease Prevention & Control [ECDC] Communicable Diseases Report, 2008. 3. Leaper et.al. Surgical site infection – a European perspective of incidence and economic burden. Int Wound J. 2004 Dec;1(4):247-73 4. Howarth FH. Prevention of airborne infection during surgery. Lancet, 1985; 1(8425): 386-8. 5. Kasina et al. Patient Safety in Surgery, 2016, Comparison of three distinct clean air suits to decrease the bacterial load in the operating room: an observational study. 6. Pada S and Perl TM Curr Opin Infec Dis 2015; 28:369-374. 7. Hambraeus, A. Aerobiology in the operating room – a review. Journal of Hospital Infection 1988; 8. Tammelin, A., Ljungqvist, B., Reinmüller, B. Single-use surgical clothing system for reduction of airborne bacteria in the operating room. J Hospital Infect. 2013. 84(3):245-7. 9. Tammelin, A., Hambraeus, A., Stahle, E. Routes and sources of Staphylococcus aureus transmitted to the surgical wound during cardiothoracic surgery: possibility of preventing wound contamination by use of special scrub suits. Infection Control and Hospital Epidemiology 2001;22(6):338-346. 10. Ljungqvist, B., Reinmüller, B. PEOPLE AS A CONTAMINATION SOURCE. Performance of single-use surgical clothing systems for operating rooms, Technical Report from Chalmers University of Technology, Gothenburg, Sweden. 2013. 11. European Committee for Standardization. European Standard EN 13795. Surgical drapes, gowns and clean air suites, used as medical devices, for patients, clinical staff and equipment, ICS 11.140.

Læs mere på www.molnlycke.dk

Mölnlycke Health Care ApS, Gydevang 33, 3450 Allerød. Tlf: 48 168 268. info.dk@molnlycke.com
Mölnlycke og BARRIER varemærker, navne og logoer er registreret globalt til en eller flere af virksomhederne i Mölnlycke Health Care gruppen. © 2017 Mölnlycke Health Care AB. Alle rettigheder forbeholdes. DKSU0781710


Mölnlycke®