

HARTMANN



Met kennis beschermen

Alles wat u altijd al wilde weten over hygiënische en chirurgische handdesinfectie: de 5 momenten, de juiste techniek, huidtolerantie en factoren voor een betere naleving van regels.





Altijd in goede handen

De Sterillium®-handdesinfectantia zorgen bij het hygienisch en chirugisch desinfecteren van de handen voor een effectieve en efficiënte bescherming tegen overdracht van micro-organismen en worden uitstekend verdragen door de huid.



Microbiële kolonisatie van de handen Besmettingsrisico's herkennen	4
De 5 momenten van handhygiëne Indicaties gemakkelijker herkennen	6
Techniek handdesinfectie met eigen verantwoordelijkheid Volledig bevochtigen	8
Hygiënische handdesinfectie Compliance verbeteren	10
Systematische handhygiëne Optimale bescherming van de huid	12
Sterillium® en Sterillium® med	14
Sterillium® Gel pure	16
Overzicht Sterillium® producten	19
Overzicht beschermende, verzorgende en reinigende producten	20
Compliance verbetert door teamwork	22

Microbiële kolonisatie van de handen

Besmettingsrisico's herkennen

Bijna 90 procent van alle micro-organismen wordt via de handen van zorgverlenend personeel overgebracht. Het infectiegevaar dat van de handen uitgaat wordt dan weer bepaald door verschillende factoren, bijvoorbeeld het soort, de hoeveelheid maar ook de levensduur van micro-organismen. De besmetting van de handen door micro-organismen wordt daarnaast in belangrijke mate beïnvloed door de duur van de zorg die aan patiënten of cliënten wordt verleend.

De meeste micro-organismen worden aangetroffen onder de nagels. Daar vestigen zich ongeveer 50 kolonievormende eenheden (KVE) per vinger. Op de handrug komen daarentegen slechts 250 KVE per cm² voor.

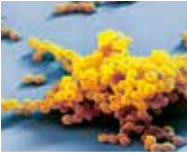

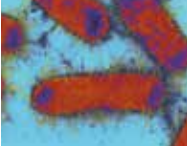

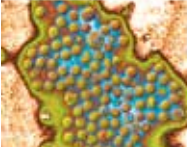

Ter plaatse van de vingertoppen en de duimen is de kiemdichtheid hoog in vergelijking met andere delen van de hand. Deze zones komen het vaakst direct in contact met patiënten/cliënten en potentieel besmette oppervlakken.

In de residente huidflora, ook bekend als commensale flora, komen bijvoorbeeld *Staphylococcus epidermidis*, propioni- en corynebacteriën voor. Deze micro-organismen zijn op een gezonde huid niet pathogeen, maar hebben daar juist verschillende beschermende functies.

Het aantal micro-organismen op de handen van zorgverlenend personeel stijgt met toenemende duur van de werkzaamheden met gemiddeld 16 KVE per minuut.

De transiënte huidflora bevat micro-organismen die zich tijdelijk vestigen op de huid, bijvoorbeeld *Pseudomonas*, *Enterobacteriaceae*, schimmels en virussen.

Frequentie en persistentie van nosocomiale micro-organismen op handen van zorgverleners

	Micro-organismen	Soort infectie	Frequentie of voorkomen op handen	Overlevingsduur
	Staphylococcus aureus	Postoperatieve wondinfectie, pneumonie, sepsis	10 – 78 %	≥ 150 minuten
	Pseudomonas spp.	Infectie van de onderste luchtwegen	1 – 25 %	30 – 180 minuten
	Escherichia coli	Urineweginfectie	onbekend	6 – 90 minuten
	Gisten inclusief Candida spp.	Infectie van de onderste luchtwegen, urineweginfectie, sepsis	23 – 81 %	1 uur
	Rotavirus	Virale gastro-enteritis, vooral bij kinderen	20 – 79 %	maximaal 4 uur
	Clostridium difficile	Antibiotica-geassocieerde diarree	14 – 59 %	onbekend

Bron: Kampf, G./Löffler, H./Gastmeier, P. Händehygiene zur Prävention nosokomialer Infektionen. Dtsch. Ärztebl. Int. 2009, 106 (40): 649–655.

Hygiënische handdesinfectie

Besmettingsrisico tot een minimum beperken

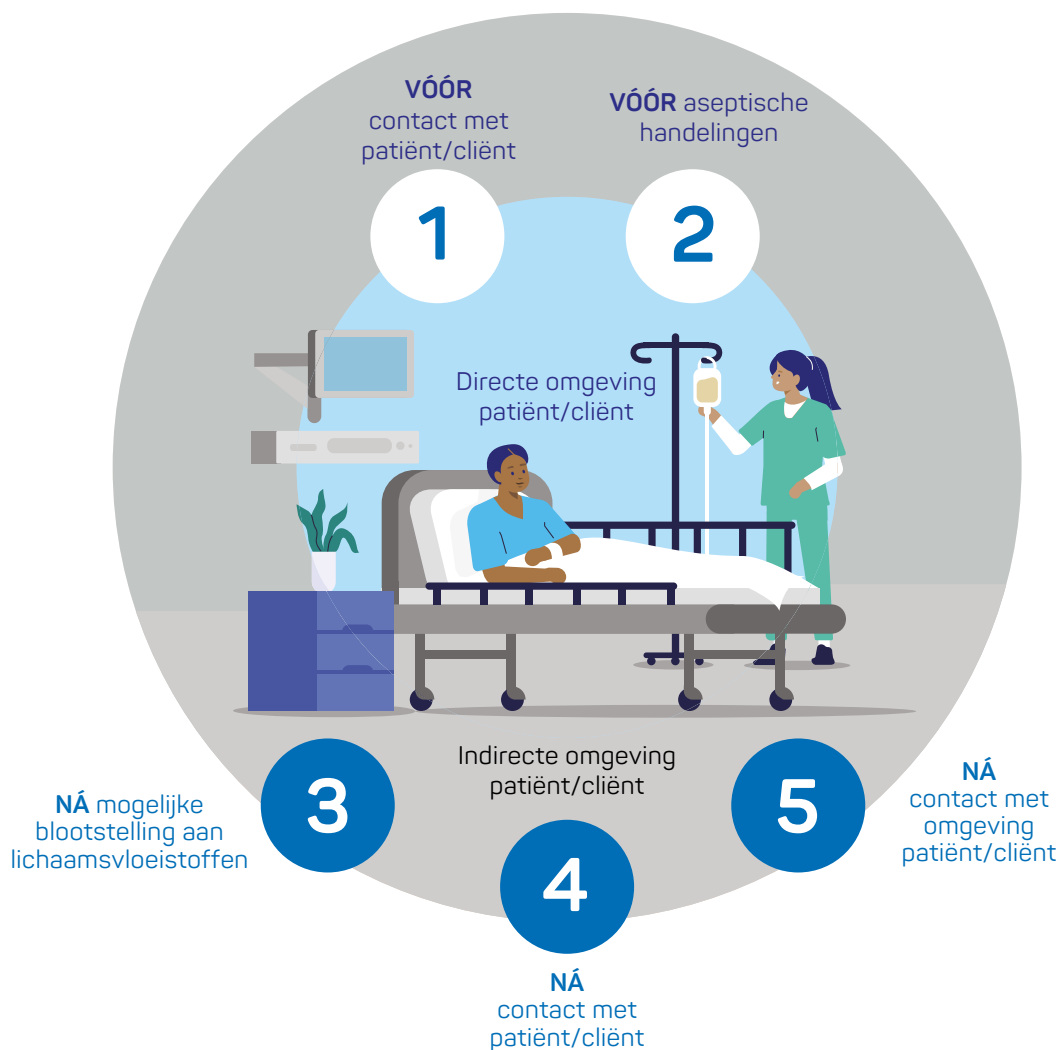
Hygiënische handdesinfectie is de belangrijkste maatregel om overdracht van micro-organismen en nosocomiale infecties te voorkomen. Hierdoor worden de micro-organismen van de transiënte huidflora geïnactiveerd, is het ook nog eens zacht voor de huid en werkt het kostenbesparend.

Om er zeker van te zijn dat hygiënische handdesinfectie complete bescherming biedt, moet het op het juiste moment worden toegepast, moet een goede handalcohol gebruikt worden en moet de juiste handdesinfectiemethode worden toegepast, op basis van alcohol en een efficiënte inwrijftechniek.

De 5 momenten van handhygiëne

Indicaties gemakkelijker herkennen

Met de invoering van het WHO-concept "My 5 Moments of Hand Hygiene" is een belangrijke stap gezet ter bevordering van handhygiëne. Aan de hand van dit concept kan zorgverlenend personeel gemakkelijker de momenten herkennen waarop een overdracht van micro-organismen mogelijk is en het desinfecteren van de handen dus noodzakelijk is.



Het concept "5 momenten van handhygiëne" vormt een kernelement van de in mei 2009 uitgevaardigde WHO-Guideline [1] en tevens een module van de Duitse handhygiëncampagne "Aktion Saubere Hände". Het doel van het model: Meer veiligheid voor patiënten en cliënten door het verbeteren van de naleving van regels voor het desinfecteren van de handen. Om dat te bereiken

verdeelt het 5-momenten-concept de talrijke afzonderlijke indicaties, die uitvoerig zijn beschreven in internationale richtlijnen, bijv. het handhygiëne-advies van het Robert Koch-Institut. [2]. Zo is het voor zorgverlenend personeel gemakkelijker het juiste moment van het toepassen van handhygiëne binnen een bepaalde procedure te herkennen.

Bronnen: 1. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care. World Health Organization 2009.

2. Handhygiëne Mitteilung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention am Robert Koch-Institut. Bundesgesundheitsbl – Gesundheitsforsch – Gesundheitsschutz 2000 • 43:230–233.

Basisprincipes van het concept “5 momenten van handhygiëne”

De belangrijkste besmettingsbronnen in zorginstellingen:

- Gekoloniseerde of geïnfecteerde patiënten/cliënten vormen een bron voor de overdracht van micro-organismen.
- De directe omgeving van de patiënt/cliënt is besmet met micro-organismen die van de flora van de patiënt/cliënt afkomstig zijn.
- Een zorgomgeving kan met tal van micro-organismen besmet zijn.

Op basis van dit gegeven kunnen twee kritieke zones worden onderscheiden:

1. Omgeving van de patiënt/cliënt

Deze zone omvat de patiënt/cliënt en zijn directe omgeving. Daartoe behoort de intacte huid van de patiënt/cliënt en alle levenloze oppervlakken die bij direct contact worden aangeraakt, bijv. bedframe, nachtkastje, beddengoed, infuuspaal. Ook oppervlakken die vaak door personeel worden aangeraakt, zoals bedieningselementen van monitors, behoren tot deze zone.

2. Zorgomgeving

Deze zone omvat alle voorwerpen en personen buiten de patiënt/cliënt-omgeving zoals andere patiënten/cliënten en hun omgeving evenals de complete inrichting van de afdeling.



Poster 5 momenten van handhygiëne in het ziekenhuis en andere zorginstellingen

Gratis te downloaden via www.hartmann-academie.nl

De 5 momenten van handhygiëne

	WANNEER?	WAAROM?
VOOR CONTACT MET DE PATIËNT/CLIËNT	Desinfecteer uw handen voordat u de patiënt/cliënt aanraakt	Om de patiënt/cliënt te beschermen tegen micro-organismen die u op uw handen draagt
VOOR ASEPTISCHE OF INVASIEVE BEHANDELING	Desinfecteer uw handen vlak voordat u een aseptische handeling start zoals wondzorg, inbrengen katheter, openen infuus, bereiden van medicijnen of voedsel	Om te voorkomen dat micro-organismen in het lichaam van de patiënt/cliënt komen
NA (MOGELIJK) CONTACT MET LICHAAMSVLOEISTOFFEN	Desinfecteer onmiddellijk uw handen na blootstelling aan lichaamsvloeistoffen en na het uittrekken van de handschoenen	Om te voorkomen dat u zichzelf of de ziekenhuisomgeving besmet
NA CONTACT MET DE PATIËNT/CLIËNT	Desinfecteer uw handen bij het verlaten van de patiënt/cliënt	Om zowel u, de patiënt/cliënt als ook de zorgomgeving te beschermen tegen micro-organismen
NA CONTACT MET DE OMGEVING VAN DE PATIËNT/CLIËNT	Desinfecteer uw handen na het aanraken van de directe omgeving van de patiënt/cliënt	Om zowel de u, de patiënt/cliënt als ook de zorgomgeving te beschermen tegen micro-organismen

*Opmerking: Het 5e moment is niet van toepassing op mobiele patiënten/cliënten en in poliklinische, niet-invasieve zones.

Techniek handdesinfectie met eigen verantwoordelijkheid

Volledig bevochtigen

Om bescherming tegen een besmetting met micro-organismen te waarborgen, is een effectieve techniek bij het desinfecteren van de handen van groot belang. Gebruikers moeten erop letten dat hun handen volledig worden bevochtigd en een inwerktijd van minimaal 30 seconden aanhouden.

Hygiënische handdesinfectie is niet alleen een van de belangrijkste, maar ook een van de meest toegepaste hygiënemaatregelen in zorginstellingen. En toch tonen testen in de praktijk steeds weer aan dat de handen niet volledig worden bevochtigd. Om ervoor te zorgen dat de handdesinfectie optimaal wordt uitgevoerd, moeten alle delen van de huid minimaal 30 seconden lang met voldoende handalcohol in aanraking komen.

Een bijzonder goed resultaat wordt geboekt met de eigen verantwoordelijkheidsmethode, waarbij handalcohol volgens een individuele techniek wordt aangebracht. Ook de "Actie schone handen" adviseert in haar document de eigen verantwoordelijkheidsmethode als inwrijfmethode[1]. Een groot voordeel: Deze methode kan door de gebruiker eenvoudig en intuïtief worden toegepast.

Bron

1. Wissenschaftlicher Beirat van „Aktion Saubere Hände“ (2011) positiedocument „Einreibemethode“, versie van 30-09-2011.



Handdesinfectiemethode met eigen verantwoordelijkheid

Voor een hygiënische handdesinfectie het middel in de droge handpalm (ca. 2 pompslagen = 3 ml) pompen en zorgvuldig gedurende de inwerktijd tot aan de polsen krachtig inwrijven. Zorg ervoor dat de handen gedurende de volledige inwerktijd vochtig blijven. Tijdens het inwrijven aandacht voor de vingertoppen en handpalmen en vooral de duimen en tussenruimtes behandelen.

Een vergelijkend onderzoek van Kampf et al. (1) heeft aangetoond dat met eigen verantwoordelijkheid inwrijven van het desinfectiemiddel veel betere resultaten worden geboekt dan met de voorheen geadviseerde methode in zes stappen, die was gebaseerd op de Europese controlemethode EN 1500 (2).



In een oogopslag: pijlers van hygiënische handdesinfectie

- Houd een inwerktijd van minimaal 30 seconden aan. Een kortere inwerktijd is volgens de huidige kennisstand niet voldoende.
- Wrijf alle delen van de handen in. Besteed extra aandacht aan kritieke zones en klinisch relevante delen.
- Houd de handen gedurende de volledige inwerktijd vochtig.

1 Kampf G, Reichel M, Feil Y, Eggerstedt S, Kaulfers PM.

Influence of the rub-in-technique on required time and hand coverage in hygienic hand disinfection. BMC Infect Dis. 2008; 8: 149.

2 DIN EN 1500. Chemische Desinfektionsmittel und Antiseptika

- Hygienische Händedesinfektion - Prüfverfahren und Anforderungen (Phase 2/Stufe 2); Deutsche Fassung EN 1500:2013.

Inwerktijden en individuele scholing

Voor een kwalitatief hoogwaardige desinfectie van de handen wordt bij hygiënische handdesinfectie een inwerktijd van 30 seconden geadviseerd. Houd deze tijd in ieder geval aan, aangezien micro-organismen anders niet volledig worden afgedood.





Besteed bij het inwrijven van de handen met handalcohol extra aandacht aan de vingertoppen en de duimen. In vergelijking met andere delen van de huid zijn hier de meeste micro-organismen aanwezig. Daarnaast komen ze het vaakst in aanraking met patiënten/cliënten dan wel potentieel besmette oppervlakken.

Individuele scholing van personeel ten aanzien van de juiste uitvoering van de techniek handdesinfectie is van cruciaal belang.

Een praktische trainingshulp is het gebruik van fluorescerende vloeistof (bijv. Visirub). Onder een UV-lichtbron zijn de bevochtigde delen van de hand helder wit en gemakkelijk te onderscheiden van de donkere, ontoereikend bevochtigde delen. Op deze manier kunnen individuele aandachtspunten worden geïdentificeerd en risico's op overdracht worden vermeden.

Persoonlijke hygiëne

Persoonlijke hygiëne omvat alle hygiënemaatregelen die door zorgverleners moeten worden nageleefd om patiënten/cliënten te beschermen. Om een effectieve desinfectie van de handen te waarborgen, moeten de regels voor het verzorgen van de handen door alle medewerkers strikt worden nageleefd.

	Onjuist	Risico	Oplossing
	Lange nagels / broze nagels	Onder lange nagels blijven eerder verontreinigingen en micro-organismen achter. Daarnaast kunnen lange, broze nagels de handschoenen beschadigen.	Schone, kort geknipte nagels die niet boven de vingertoppen uitkomen.
	Gelakte en kunstnagels / gelnagels	Eventuele verontreinigingen onder de nagels worden gemakkelijk over het hoofd gezien en de kolonisatie van micro-organismen wordt bevorderd. Bovendien: nagellak wordt broos en begint uiterlijk na 4 dagen te bladderen.	Geen nagellak of kunstnagels/gelnagels gebruiken.
	Sieraden aan de handen en de onderarmen, bijv. horloges of ringen	Onderzoek heeft aangetoond dat op dan wel onder de sieraden eerder micro-organismen koloniseren. Bovendien verhinderen ringen en horloges een goede bereikbaarheid van de handalcohol bij het desinfecteren van de handen.	Draag geen ringen (ook geen trouwring), armbanden of horloges.
	Droge huid en kloven	Kloven aan de handen vormen een uitstekende broedplaats voor micro-organismen.	Houd de huid gezond en geef haar de nodige verzorging.



Hygiënische handdesinfectie

Compliance verbeteren

Zowel artsen als verpleegkundigen weten hoe belangrijk hygiënische handdesinfectie is. Toch laat de naleving van regels vaak te wensen over. Door de toepassing van uiteenlopende strategieën kan deze naleving met blijvend effect worden verbeterd.

Een goede naleving van het protocol handhygiëne biedt de meest effectieve bescherming tegen nosocomiale infecties. Onderzoek heeft echter duidelijke hiaten bij de praktische uitvoering van handdesinfectie aangetoond.

- Gemiddeld wordt slechts 50 procent van alle noodzakelijke handdesinfecties door zorgverleners daadwerkelijk uitgevoerd.
- Vooral voor het uitvoeren van aseptische handelingen, een voor de bescherming van patiënten/cliënten belangrijke indicatie, worden de voorschriften onvoldoende nageleefd. Door consequente uitvoering van de noodzakelijke handdesinfecties zou volgens deskundigen een derde van alle nosocomiale infecties voorkomen kunnen worden.

Struikelblokken herkennen

Studies en op de praktijk gebaseerde ervaringen tonen aan dat er tal van oorzaken zijn voor onvoldoende naleving van voorschriften. Er kan bijvoorbeeld twijfel bestaan over

de huidtolerantie van handdesinfectantia, de factoren tijd en kosten kunnen een rol spelen, maar ook onvoldoende beschikbaarheid van handdesinfectantia op de "point of care". Daar komt nog eens bij, dat het juiste moment voor het desinfecteren van de handen vaak niet wordt onderkend en scholingsprojecten hun doel voorbij schieten. Om strategieën voor een betere naleving en dus betere bescherming tegen infecties te ontwikkelen, moeten de diverse struikelblokken per zorginstelling worden geïdentificeerd. Op basis daarvan kunnen dan specifieke, op de gevonden aandachtspunten afgestemde maatregelen ter bevordering van de handhygiëne worden getroffen.



Met het begrip compliance wordt doorgaans het naleven van voorschriften, adviezen of gedragsmaatregelen aangeduid.

Strategieën voor betere compliance op het gebied van handhygiëne



1. Een handdesinfectans op basis van alcohol invoeren die wordt gekenmerkt door uitstekende huidtolerantie. Een huidvriendelijk product wordt door het personeel eerder geaccepteerd en dus ook gebruikt.



2. Ervoor zorgen dat de handdesinfectans in voldoende mate beschikbaar is, bijvoorbeeld door middel van muurdispensers in de buurt van patiënten/cliënten en op de "point of care" door dispensers aan bed of door middel van kleine zakflacons.



3. Regelmatige scholingen over handhygiëne verzorgen voor artsen en verplegend personeel, want kennis is een van de belangrijkste voorwaarden voor een goede naleving.



4. Artsen en ervaren verpleegkundigen ondersteunen bij hun voorbeeldfunctie voor aankomend personeel. Als deze groepen de regels naleven, zal dit nieuwe medewerkers aanzetten tot het consequenter uitvoeren van handhygiëne.



5. Bij een te hoge werkdruk schiet de handhygiëne er al gauw bij in. Er moet dan ook voldoende personeel per patiënt/cliënt beschikbaar zijn.



6. Een budget beschikbaar stellen voor handdesinfectantia: Consequente hygiëne kost minder dan nosocomiale infecties.

Service

- "E-learning-tool 5 momenten" met leerstof rondom handhygiëne.
- Studie over de naleving, de effectiviteit en de huidtolerabiliteit van handdesinfectie met Sterillium®.*
- Observe app.

*Gratis te downloaden via www.hartmann-academie.nl

Bron: Kampf G (2004) The six golden rules to improve compliance in hand hygiene. Journal of Hospital Infection 56 (suppl. 2): p.3-p.5.

Naleving onder de loep

5 momenten van HD	Aantal noodzakelijke HD	Aantal verrichte HD	Aantal niet verrichte HD
Voor contact met de patiënt	68.313	32.244	36.069
Voor aseptische handelingen	18.978	9.803	9.175
Na (mogelijke) blootstelling aan lichaamsvloeistoffen	17.969	12.384	5.585
Na contact met de patiënt	72.641	51.678	20.963
Na contact met de directe omgeving van de patiënt	37.796	20.061	17.735

HD=handdesinfecties

Nalevingsgegevens voor interventie, stand 2009. De gegevens zijn gebaseerd op observaties in 64 ziekenhuizen die deelnamen aan de "Aktion Saubere Hände".

Bron: Op basis van gegevens van „Aktion Saubere Hände”, 2009.

Systematische handhygiëne

Optimale bescherming van de huid

Alleen een intacte huid kan betrouwbaar worden gedesinfecteerd. Om de huid gezond te houden en infectierisico's uit te sluiten, moeten de handen systematisch beschermd en verzorgd worden.

Huidirritaties komen veelvuldig voor onder zorgverlenend personeel. Bijna 1 op de 5 medewerkers kampt met een huidaanandoening en in 90 procent van alle gevallen betreft deze de handen. Een huidbeschadiging kan tal van oorzaken hebben: uitgebreide reiniging met alkalische substanties, kou, uv-licht, te lang dragen van handschoenen, een erfelijke aanleg voor een gevoelige huid enz.

Huidbeschadigingen en hun gevolgen voor het desinfecteren van de handen

1. Brandende huid

Aangezien alcohol gemakkelijk de levende cellen van de opperhuid bereikt, kan het zelfs bij minimale scheurtjes of irritaties een pijnlijk of brandend gevoel veroorzaken.

2. Gebrekkige naleving van regels

Zorgverleners met huidbeschadigingen tonen minder bereidwilligheid tot het desinfecteren van de handen.

3. Beperkte effectiviteit

Scheurtjes en kloven in de huid vormen ideale nissen voor micro-organismen. Handdesinfectantia bereiken de verstopte micro-organismen minder goed en de desinfectieprocedure is op de betreffende plaatsen dus minder effectief.

Conclusie: Een beschadigde huid brengt de gezondheid van personeel en dus ook de veiligheid van patiënten/cliënten in gevaar.

Het handhygiënesysteem van HARTMANN

Het handhygiënesysteem van HARTMANN biedt een complete oplossing voor het beschermen van de huid en het voorkomen van infecties. De handalcohol, onderzoekshandschoenen en de reinigings- en handverzorgingsproducten zijn perfect op elkaar afgestemd en vormen samen een compleet hygiëneprogramma. Ze zijn uitvoerig getest en beoordeeld en bevorderen dankzij de goede huidtolerantie en het gebruiksgemak de naleving van handhygiënevoorschriften.

Bovendien: speciaal geselecteerde, frequent gebruikte producten zijn tevens getest op hun onderlinge compatibiliteit. Op die wijze wordt een maximale veiligheid gewaarborgd voor patiënten/cliënten.

Reiniging van de handen

Het wassen van de handen reduceert het aantal micro-organismen niet afdoende en dient volgens de RIVM-richtlijnen alleen bij zichtbare verontreiniging te worden toegepast en bij de basishygiëne. Omdat het wassen van de handen belastend kan zijn voor de huid, worden milde zepen geadviseerd.

Handverzorging en huidbescherming

Het verzorgen en beschermen van de huid is belangrijk om de natuurlijke barrièrefunctie in stand te houden en beschadiging van de huid te voorkomen. Daarom moeten geschikte handbeschermings- en -verzorgingsproducten beschikbaar zijn en door het personeel worden gebruikt.



Handschoenen

Terwijl onderzoekshandschoenen personeel en patiënten/ cliënten beschermen tegen direct contact met micro-organismen, zijn beschermende handschoenen een onderdeel van de PBM* die de drager beschermen tegen chemische stoffen (bijvoorbeeld tijdens het reinigen en desinfecteren van oppervlakken en instrumenten) en contaminaties.

Om het risico van een latexallergie uit te sluiten, verdient het gebruik van onderzoeks- en beschermhandschoenen van synthetisch nitrilrubber aanbeveling. Dit materiaal heeft als bijkomende positieve eigenschap dat het bijzonder soepel en elastisch is.

Handdesinfectie

Het desinfecteren van de handen vermindert significant het aantal micro-organismen en is de meest effectieve maatregel ter voorkoming van overdracht van micro-organismen. Daarnaast is het desinfecteren veel minder belastend voor de huid dan het wassen van de handen. Desinfectantia op basis van alcohol, zoals de Sterillium®-producten van HARTMANN, bevatten bovendien huidverzorgende bestanddelen en speciale terugvettende substanties.

* PBM Persoonlijke beschermingsmiddelen

Sterillium®

De klassieker onder de handdesinfectantia op basis van iso-propanol alcohol.
De goede huidtolerantie is in een deskundige beoordeling aangetoond.

Eigenschappen

- Uitgebreide activiteit tegen bacteriën, gisten en omhulde virussen
- Bijzonder huidvriendelijk en hydraterend
- Wordt ook bij langdurig gebruik goed verdragen
- Uitstekende directe werking

Toepassingsgebieden

Voor hygiënische en chirurgische desinfectie van de handen. Voor alle toepassingen in de gezondheidszorg waar hygiëne en desinfectie van essentieel belang zijn.

Werkzame bestanddelen per 100 gram

Propan-2-ol 45,0 g; propan-1-ol 30,0 g; mecetroniummethylsulfaat 0,2 g

Werkingspectrum

Bactericide, levurocide, tuberculocide, mycobactericide, beperkt virucide, adeno-, rota- en norovirus*.

Registratie

Registratienummer RVG 20663

Toepassing

Sterillium® wordt onverdund op droge handen aangebracht. Daarbij moeten alle delen van de huid worden meegenomen. Aan de vingertoppen en de duimen moet bijzondere aandacht worden besteed. De handen moeten gedurende de inwerktijd met Sterillium® vochtig gehouden worden.

*getest op het murine norovirus (MNV)



- Herhaaldelijk gebruik van Sterillium® verbetert de hydratatie van de huid
- Wordt zeer goed verdragen door de huid en heeft een terugvettende werking
- Verhoogt het vochtgehalte van de huid, behoudt de elasticiteit van de huid en voorkomt bij regelmatig gebruik een ruwe en schrale huid⁽¹⁾
- Handhaaft de natuurlijke pH-waarde van de huid
- Het verzorgende effect is bewezen in tal van klinische onderzoeken⁽¹⁾

⁽¹⁾ Reece, B. RCTS (2016): Evaluatie van het effect van een handdesinfecterend middel met behulp van een overdreven handwasmethode

Bacteriën en schimmels			
VAH	Gecertificeerd toepassingsadvies voor een hygiënische handdesinfectie van de Duitse associatie voor toegepaste hygiëne (VAH). (suspensie- en op de praktijk gebaseerde tests)	Bactericide/levurocide werking	30 sec.
	Gecertificeerd toepassingsadvies voor een preoperatieve handdesinfectie van de VAH (suspensie- en op de praktijk gebaseerde tests)	Bactericide/levurocide werking	1,5 min.
EN	Werkzaam conform EN fase / niveau 2 (op de praktijk gebaseerde tests)	Hygiënische handdesinfectie (EN 1500)	30 sec.
		Preoperatieve handdesinfectie (EN 12791)	1,5 min.
	Beoordeeld conform EN fase 2 / niveau 1 (suspensietests)	Bactericide werking (EN 13727)	15 sec.
		Levurocide werking (EN 13624)	15 sec.
		Tuberculocide werking (EN 14348)	30 sec.
DGHM	Geverifieerde effectiviteit bij bacteriën (gebaseerd op DGHM)	Mycobactericide werking (EN 14348)	30 sec.
		MRSA / EHEC Listeria / Salmonella	30 sec. 15 sec.
Virussen			
DVV	Effectiviteit bij virussen conform de Duitse vereniging voor de bestrijding van virale aandoeningen (conform DVV)	Begrenzte Viruzidie (inkl. HBV, HIV, HCV)	15 sec.
		Beoordeeld op basis van omhulde virussen (conform DVV)	Influenza-A-Virus (aviär) Influenza-A-Virus (human) Herpes simplex Virus (type 1 en type 2) SARS-CoV
	Beoordeeld op basis van niet omhulde virussen (conform DVV)	Adenovirus	1 min.
	Beoordeeld op basis van niet omhulde virussen (conform DVV)	Rotavirus	15 sec.
	EN	Beoordeeld met betrekking tot niet omhulde virussen conform EN fase 2/ niveau 1 (suspensietests)	Adenovirus (EN 14476) Norovirus* (EN 14476)
Vermeldingen			
RKI	Erkend ontsmettingsmiddel. §18 IfSG [Duitse wet inzake de bestrijding van infecties] (RKI)	Toepassingsgebied A - vegetatieve bacteriën incl. mycobacteriën, schimmels en schimmelsporen	30 sec.
		Het toepassingsgebied is beperkt virucide	30 sec.

Sterillium®

Artikelnummer	Inhoud flacon	Verzendenheid aantal flacons
980 285	100 ml	45
980 286	500 ml	20
980 287	1000 ml	10
980 288	5000 ml	1

Sterillium® med

Voor hygiënische en chirurgische handdesinfectie op basis van ethanol - met het beproefde huidverzorgingscomplex van Sterillium®.

Eigenschappen

- Compleet werkingspectrum inclusief Norovirus in 30 sec
- Wordt zeer goed verdragen door de huid
- Zeer geschikt voor een gevoelige huid
- Bevat geen kleur- of geurstoffen

Toepassingsgebieden

Voor professioneel gebruik.

Voor hygiënische en chirurgische desinfectie van de handen. Voor alle toepassingen in de gezondheidszorg waarbij hygiëne en desinfecteren van essentieel belang is.

Werkzame bestanddelen per 100 gram

Ethanol 85,0 gram

Werkingspectrum

Bactericide, levurocide, fungicide, tuberculocide, mycobactericide. Volledig virucide.*

Registratie

Registratienummer Ctgb, 13451 N

Toepassing en dosering

Sterillium® med moet onverdund op droge handen worden aangebracht, waarbij alle delen moeten worden meegenomen. Aan de vingertoppen en de duimen moet speciale aandacht worden besteed. De handen moeten gedurende de gehele inwerktijd met Sterillium® med vochtig worden gehouden.

*Volledig virucide Incl. SARS-CoV 30 sec
*getest op het murine norovirus (MNV)



- Uitstekende directe werking
- Verhoogt het vochtgehalte van de huid, behoudt de elasticiteit van de huid en voorkomt bij regelmatig gebruik een ruwe en schrale huid⁽¹⁾
- Zeer goede huidtolerantie
- Behoudt de natuurlijke pH van de huid
- Dermatologisch getest
- Het verzorgende effect is bewezen in tal van klinische onderzoeken⁽¹⁾

⁽¹⁾Reece, B. RCTS (2016): Evaluatie van het effect van een handdesinfecterend middel met behulp van een overdreven handwasmethode

Bacteriën en schimmels			
VAH	Gecertificeerd toepassingsadvies voor hygiënische handdesinfectie van de Duitse associatie voor toegepaste hygiëne (VAH). (suspensie- en op de praktijk gebaseerde tests)	Bactericide/levurocide werking	30 sec.
	Gecertificeerd toepassingsadvies voor preoperatieve handdesinfectie van de VAH (suspensie- en op de praktijk gebaseerde tests)	Bactericide/levurocide werking	1,5 min.
EN	Werkzaam conform EN fase 2 / niveau 2 (op de praktijk gebaseerde tests)	Hygiënische handdesinfectie (EN 1500)	30 sec.
		Preoperatieve handdesinfectie (EN 12791)	1,5 min.
	Beoordeeld conform EN fase 2 / niveau 1 (suspensietests)	Bactericide werking (EN 13727)	15 sec.
		Levurocide werking (EN 13624)	15 sec.
		Fungicide werking (EN 13624)	30 sec.
		Tuberculocide werking (EN 14348)	15 sec.
Mycobactericide werking (EN 14348)	15 sec.		
Virussen			
DVV	Werkzaamheid tegen virussen conform de Duitse vereniging voor de bestrijding van virale aandoeningen (conform DVV)	Beperkte virucide werking (incl. HBV, HIV, HCV)	15 sec.
		Influenza A-virus (aviair)	15 sec.
	Beoordeeld op basis van niet omhulde virussen (conform DVV)	Influenza A-virus (humaan)	15 sec.
		Adenovirus	1 min.
		Poliovirus	3 min.
Beoordeeld op basis van niet omhulde virussen (conform DVV)	Norovirus*	15 sec.	
	Rotavirus	15 sec.	
EN	Werkzaamheid bij virussen conform EN fase 2 / niveau 1 (suspensietests)	Virucide (EN 14476)	30 sec.
		Adenovirus (EN 14476)	30 sec.
	Beoordeeld op basis van niet omhulde virussen conforme EN fase 2 / niveau 1 (suspensietests)	Poliovirus (EN 14476)	30 sec.
		Norovirus* (EN 14476)	15 sec.
		Rhinovirus	30 sec.
Vermeldingen			
RKI	Goedgekeurd ontsmettingsmiddel conform §18 IfSG [Duitse wet inzake infectiebestrijding] (RKI)	Toepassingsgebied A - vegetatieve bacteriën incl. mycobacteriën, schimmels en schimmelsporen	30 sec.
		Het toepassingsgebied is beperkt virucide	30 sec.

Sterillium® med

Artikelnummer	Inhoud flacon	Verzendenheid aantal flacons
981 530	50 ml	42
981 183	100 ml	45
981 184	500 ml	20
981 185	1000 ml	10
981 035	5000 ml	1

Sterillium® Gel pure

Een handdesinfectie-gel voor hygiënische en chirurgische handdesinfectie met uitstekende verzorgende eigenschappen.

Eigenschappen

- Breed werkingspectrum tegen bacteriën, schimmels en virussen
- Uitstekende huidtolerantie, zelfs bij langdurig gebruik

- Verzorgt en beschermt de huid
- Verzorgt de huid met unieke hydraterende eigenschappen
- Bevat geen kleur- en geurstoffen
- Inclusief werkzaamheid tegen norovirus* bij hygiënische handdesinfectie

* getest op murine norovirus (MNV)

Toepassingsgebieden

Voor professioneel en niet-professioneel gebruik.

Voor hygiënische en chirurgische desinfectie van de handen. Voor alle toepassingen in de gezondheidszorg waarbij hygiëne en desinfecteren van essentieel belang is.

Werkzame bestanddelen per 100 gram

Ethanol 85,0 gram.

Werkingspectrum

Bactericide, levurocide, tuberculocide, mycobactericide. Volledig virucide, adeno-, rota- en norovirus*.

Registratie

Registratienummer Ctgb, 14408 N

Toepassing

Sterillium® Gel pure onverdund op droge handen aanbrengen; zorg ervoor dat de handen gedurende de inwerktijd volledig met het middel worden bedekt. Besteed vooral aandacht aan de vingertoppen en de duimen.



Bacteriën en schimmels			
VAH	Gecertificeerde toepassingsaanbevelingen voor hygiënische handdesinfectie van de Associatie voor Toegepaste Hygiëne (VAH) op basis van suspensie- en praktische tests	Bactericide/levurocide werking	30 sec.
	Gecertificeerde toepassingsaanbevelingen voor hygiënische handdesinfectie van de Associatie voor Toegepaste Hygiëne (VAH) op basis van suspensie- en praktische tests	Bactericide/levurocide werking	1,5 min.
EN	Werkzaam conform EN fase 2 / niveau 2 (op de praktijk gebaseerde tests)	Hygiënische handdesinfectie (EN 1500)	30 sec.
		Preoperatieve handdesinfectie (EN 12791)	1,5 min.
	Beoordeeld conform EN fase 2 / niveau 1 (suspensietests)	Bactericide werking (EN 13727)	30 sec.
		Levurocide werking (EN 13624)	15 sec.
DGHM	Beoordeelde effectiviteit tegen bacteriën volgens het DGHM (Duits genootschap voor hygiëne en microbiologie); binnen de gecertificeerde bactericide effectiviteit.	Tuberculocide werking (EN 14348)	15 sec.
		Mycobactericide werking (EN 14348)	15 sec.
		Antibioticaresistente bacteriën	15 sec.
Virussen			
DVV	Effectiviteit bij virussen conform de Duitse vereniging voor de bestrijding van virale aandoeningen (conform DVV)	Begrenzte Viruzidie (inkl. HBV, HIV, HCV)	15 sec.
		Influenza-A-Virus (aviër)	15 sec.
	Beoordeeld op basis van omhulde virussen (conform DVV)	Influenza-A-Virus (human)	15 sec.
		Herpes simplex Virus (type 1 en type 2)	15 sec.
		SARS-CoV	30 sec.
Beoordeeld op basis van niet omhulde virussen (conform DVV)	Adenovirus	1 min.	
Beoordeeld op basis van niet omhulde virussen (conform DVV)	Rotavirus	30 sec.	
EN	Beoordeeld met betrekking tot niet omhulde virussen conform EN fase 2/ niveau 1 (suspensietests)	Adenovirus (EN 14476)	1 min.
		Norovirus* (EN 14476)	15 sec.
Vermeldingen			
RKI	Erkend ontsmettingsmiddel. §18 IfSG [Duitse wet inzake de bestrijding van infecties] (conform RKI)	Toepassingsgebied A - vegetatieve bacteriën incl. mycobacteriën, schimmels en schimmelsporen	30 sec.
		Het toepassingsgebied is beperkt virucide	30 sec.

* getest op murine norovirus (MNV)

Sterillium® Gel pure

Artikelnummer	Inhoud flacon	Verzendenheid aantal flacons
981 314	100 ml	45
981 315	475 ml	20
981 418	475 ml met pomp	20



Sterillium Gel pure



HAND DISINFECTANT
HANDDESINFECTIEMIDDEL

without fragrance / zonder parfum
without alcohol / zonder alcohol

Alcoholvrij en zonder parfum.
Geschikt voor gebruik in ziekenhuizen,
laboratoria, ziekenhuizen, verpleeghuizen,
verzorgingsinstellingen, etc.

Handdesinfectant op basis van alcohol.
Geschikt voor gebruik in ziekenhuizen,
laboratoria, ziekenhuizen, verpleeghuizen,
verzorgingsinstellingen, etc.

EN 12761-2015
EN 12761-2015
EN 12761-2015

475 ml



Deskundigheidsadviezen over Sterillium®-producten

Alleen een intacte huid kan betrouwbaar worden gedesinfecteerd. Om de huid gezond te houden en infectierisico's uit te sluiten, moeten de handen systematisch beschermd en verzorgd worden.

Werkzaamheid

De werkzaamheid van Sterillium® bij hygiënische en pre-operatieve handdesinfectie is uitgebreid aangetoond door tal van deskundigenadviezen, conform nationale en Europese normen en door verschillende individuele deskundigenadviezen. Dat de werkzaamheid is getest conform de Duitse vereniging voor toegepaste hygiëne (VAH), de Duitse vereniging voor hygiëne en microbiologie (DGHM), Europese normen (EN), de Duitse associatie voor de bestrijding van virusziekten (DVV) en het Robert Koch-Instituut (RKI) garandeert maximale veiligheid.

Huidtolerantie

De huidtolerantie van de Sterillium® producten is bevestigd in meer dan 30 internationale klinische studies, veldrapporten en deskundigenadviezen. Met name als het gaat om de acceptatie door gebruikers is de huidtolerantie van een handdesinfectans een essentiële factor: hoe beter een handdesinfectans wordt geaccepteerd door de gebruiker, des te hoger zal het nalevingspercentage van handhygiëneprotocollen zijn, d.w.z. het uitvoeren van handdesinfectie als dat nodig is.

Compatibiliteit

Externe adviezen met betrekking tot het handhygiënesysteem van HARTMANN bewijzen: het gebruik van een verzorgend product direct voor het desinfecteren van de handen heeft geen nadelige invloed op de werkzaamheid en het voorafgaande gebruik van handdesinfectantia en het verzorgende product leidt niet tot een aanzienlijke stijging van het perforatiepercentage bij handschoenen van latex of nitril.

Overzicht Sterillium®-producten

breed werkingsspectrum en uitstekende huidtolerabiliteit

		Sterillium®	Sterillium® med	Sterillium® Gel pure
Werkingsspectrum	Bactericide	✓	✓	✓
	Levurocide	✓	✓	✓
	Fungicide		✓	✓
	Tuberculocide	✓	✓	✓
	Mycobactericide	✓	✓	✓
	Beperkt virucide	✓		
	Volledig virucide		✓	✓
	Norovirus*	✓	✓	✓
	Adenovirus	✓	✓	✓
	Rotavirus	✓	✓	✓
	Werkzame stoffen	Propanol	✓	
Ethanol			✓	✓
Mecetroniummethylsulfaat (MES)		✓		
Eigenschappen	Bevat geen kleurstoffen		✓	✓
	Bevat geen geurstoffen		✓	✓
	Speciale verzorging van de huid bij neiging tot allergieën	✓	✓	✓
Houdbaarheid	In een Eurodispenser 1 plus en 1 plus Touchless	12 maanden	12 maanden	12 maanden
	In een Eurodispenser 2000 en een Eurodispenser Vario	6 maanden	6 maanden	6 maanden
	Flacon met pompje	12 maanden	12 maanden	12 maanden
	Houdbaarheid vanaf productie	60 maanden	36 maanden	60 maanden

*getest met murine norovirus (MNV)

Productoverzicht

	Bisabolol	Hamamelis	Allantoïne	Vitamine E	Panthenol	Urea	Huidneutrale pH-waarde	Geurstoffen	Conservingsmiddelen	Huidreiniging	Huidverzorging	Huidbescherming	O/W-emulsie	W/O-emulsie	W/O/W-emulsie	Waslotion
Handverzorging																
Baktolan® protect+ pure	✓	✓					✓	✓		✓	✓					✓
Baktolan® lotion							✓	✓	✓	✓			✓			
Baktolan® balm pure			✓	✓	✓		✓	✓		✓				✓		
Handreiniging																
Baktolin® sensitive	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓						✓
Baktolin® pure						✓		✓	✓							✓

Doelgerichte reiniging van de handen



Minder is meer

In veel omgevingen waar hygiëne van belang is worden de handen te vaak gewassen. Het wassen van de handen heeft echter niet voldoende resultaat in microbiologisch opzicht en is zeer belastend voor de huid. Hoe korter de handen worden gewassen, des te minder wordt de huid belast.

In de volgende situaties is het nodig om de handen te wassen:

- Bij zichtbare verontreiniging
- Bij Clostridium Difficile
- Na toiletgebruik
- Voor het eten

Baktolin® pure

Parfumvrije waslotion voor grondige hand- en lichaamsreiniging. Voor de normale en gevoelige huid.

Baktolin® sensitive

Milde waslotion voor het reinigen van de belaste of de geïrriteerde huid. De huidverzorgende bestanddelen ondersteunen het herstel van de huid en hebben een kalmerende en ontstekingsremmende werking.

Artikelnummer	Inhoud flacon	Verzendenheid aantal flacons
Baktolin® pure		
981 328	500 ml	20
981 329	1000 ml	10
981 330	5000 ml	1
Baktolin® sensitive		
981 333	350 ml	20
981 334	1000 ml	10
981 335	5000 ml	1

Bescherming en verzorging



Uitgebreide verzorging van de huid

De handen worden tijdens het werk dagelijks aan allerlei belastingen blootgesteld. Herhaaldelijke verzorging van de huid na belastende activiteiten, bijvoorbeeld het wassen van de handen, regeneert de huid en houdt de beschermende zuurmantel in stand. Daarmee kunnen huidirritaties en huidaanandoeningen (bijvoorbeeld eczeem) worden voorkomen.

Bovendien vormt een intacte, verzorgde huid de basis voor veilige handhygiëne. De reden: Alleen een intacte huid kan gedesinfecteerd en daarmee grondig en effectief beschermd worden.

Baktolan® protect+ pure

Regenererende water-in-olie-emulsie die bescherming biedt tegen waterige oplossingen en voor droge, zwaar belaste huid.

Baktolan® lotion

O/w-emulsie voor de verzorging van de normale huid.

Baktolan® balm pure

Parfumvrije w/o-emulsie voor droge, gevoelige huid.

Artikelnummer	Inhoud flacon	Verzendenheid aantal flacons
Baktolan® protect+pure		
981137	100 ml	25
981182	350 ml	20
Baktolan® lotion		
980171	350 ml	20
Baktolan® balm pure		
980360	350 ml	20

Compatibiliteit verbetert de bescherming tegen infecties en huidaanandoeningen

Het herhaaldelijke gebruik van handverzorgingsproducten gedurende werktijd kan het risico op huidirritaties aanzienlijk verlagen ⁽¹⁾ en daarmee een betere bescherming bieden aan zowel personeel als patiënten/cliënten. Volgens de door het Robert Koch-Instituut uitgevaardigde richtlijnen voor andhygiëne is handdesinfectie bij een slecht verzorgde huid niet veilig ⁽²⁾. Aangezien handverzorgingsproducten de werking van handdesinfectantia nadelig kunnen beïnvloeden ⁽³⁾, kunnen alleen producten met een wetenschappelijk toonde compatibiliteit als veilige oplossing worden beschouwd. Studies tonen aan: zelfs als ze vlak voor het desinfecteren van de handen worden gebruikt, tasten Baktolan®-producten de werking van Sterillium®-desinfectantia niet aan.

Het voordeel: tegen het gebruik van de handcrème tijdens het werk bestaat geen enkel bezwaar – het biedt bescherming tegen zowel infecties als huidaanandoeningen. En voor nog meer veiligheid is zelfs het gebruik van Baktolan®- en Sterillium®-producten in combinatie met Peha-soft® onderzoekshandschoenen en Peha-soft®-operatiehandschoenen uitvoerig getest. Het resultaat: het perforatiegevaar is niet beduidend verhoogd en dus is er sprake van optimale all-round-bescherming op het gebied van handhygiëne.

1 Kampf G, Ennen J. Regular use of a hand cream can attenuate skin dryness and roughness caused by frequent hand washing. BMC Dermatology 2006, 6:1

2 Händehygiene. Mitteilung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention am Robert Koch-Institut. Bundesgesundheitsbl - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz; 2000; 43:230-233.

3 Schubert R. Zur Kompatibilität von Hautpflege-Cremes mit Hautdesinfektions-Präparaten. Umweltmed; 1982; 3: 56-58



Compliance verbetert door teamwork

In een team handelt niemand alleen of onafhankelijk van elkaar. Ieder teamlid levert een bijdrage aan het totaalresultaat en alle teamleden beïnvloeden elkaar daarin. Welk waardevol gevolg dit gegeven kan hebben voor de compliance voor handhygiëne toont onderzoek van Huis et.al. in drie Nederlandse ziekenhuizen aan.



De onderzoekers verdeelden 67 verpleegafdelingen van de drie ziekenhuizen random in twee studiegroepen, die allebei de opdracht kregen om verschillende strategieën voor verbetering van de compliance te implementeren.

In 37 afdelingen van de controlegroep werd de state-of-the-art strategie toegepast die is ontwikkeld om de compliance voor handhygiëne te verbeteren. De verpleegkundigen hier kregen kennis en informatiematerialen aangereikt, vooroordelen over handhygiëne met alcohol werden ontkracht en via posters en nieuwsbrieven werd het onderwerp voortdurend onder de aandacht gebracht. Ook werd een interactieve kennisquiz aangeboden.

Aan de experimentele groep werden al deze elementen ook aangeboden, en werd op dezelfde manier gewaarborgd dat

de faciliteiten voor handhygiëne aanwezig waren, maar als extra stap lag de focus in het proces op de teams én het management. Ook de teamleiders werden bij het proces betrokken.

Drie sessies werden belegd waarin de teams de compliance met elkaar bespraken en in discussie gingen over de vraag hoe de bereikte resultaten voor de lange termijn konden worden geborgd. Het gevolg was dat de teamleden hun handen tweemaal zo vaak desinfecteerden als tevoren. De baseline compliance in deze groep was met twintig procent iets lager dan in de controlegroep (23 procent), maar na zes maanden was die 53 procent tegen 42 procent in de controlegroep. Na twaalf maanden was die in de controlegroep 46 procent en in de interventiegroep nog steeds 53 procent.



Helps. Cares. Protects.

PAUL HARTMANN B.V.
Postbus 26
6500 AA Nijmegen, Nederland
algemeen@hartmann.info

N.V. PAUL HARTMANN S.A.
Avenue Paul Hartmann 1
1480 Saintes, Belgique
www.hartmann.be