

clinell®

Désinfectant de canalisations

Protection prouvée contre les organismes
à risque élevé et difficiles à éliminer



Canalisations contaminées

On se rend compte de plus en plus que des canalisations contaminées sont la source d'épidémies en cours d'infection évitables.

La transmission de pathogènes à partir de surfaces contaminées, humides et sèches, peut entraîner des infections associées aux soins^{1,2}. Spécifiquement, les éviers et les canalisations contribuent à la transmission de bactéries à Gram négatif dont *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella*, *Acinetobacter* et d'*Enterobacteriaceae* productrices de carbapénémases(EPC)^{3,4}.

Qu'en est-il des surfaces que l'on ne peut pas voir ?

Les surfaces sont connues pour jouer un rôle important dans la transmission des infections; Alors que la désinfection des surfaces est une pratique courante pour s'efforcer de réduire les IAS, certaines zones sont plus difficiles à atteindre.

Les éviers et les douches sont des terrains fertiles pour les microorganismes et peuvent être des lieux de formation de biofilms. L'hygiène des mains, les activités de lavage et l'élimination des déchets alimentent les canalisations en bactéries et nutriments qui entretiennent la croissance des biofilms⁵. Dans ces conditions idéales, les microbes se développent et forment des biofilms, c.-à-d. des structures protectrices qui mettent à l'abri les microbes des effets des désinfectants traditionnels⁶

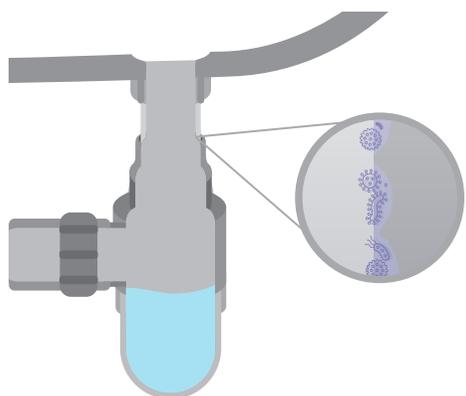
Les microbes des biofilms sont rejetés dans l'environnement lorsque le robinet ou la douche est utilisé. Une fois qu'ils ont quitté la canalisation, ils se répandent sur les surfaces et objets à proximité, sur les mains du personnel soignant, puis sur les patients^{7,8}.

Les techniques traditionnelles ne sont pas efficaces

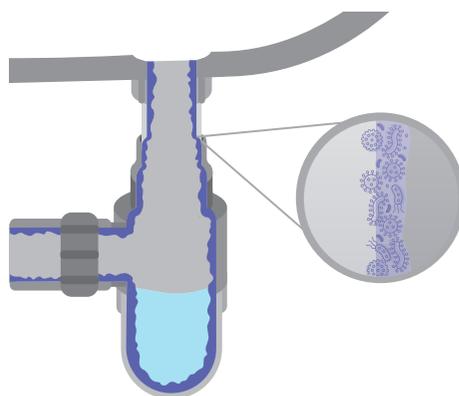
Les désinfectants traditionnels ne peuvent pas éradiquer les biofilms, par conséquent des méthodes physiques, dont le remplacement des équipements sanitaires et la mise en place de barrières physiques, ont été déployées pour réduire le risque^{9,10}. La plupart des initiatives se sont avérées inefficaces, non applicables ou trop chères.

Clinell Drain Désinfectant utilise la puissance de l'acide peracétique pour décomposer les biofilms humides et éliminer les microorganismes qui s'y abritent.

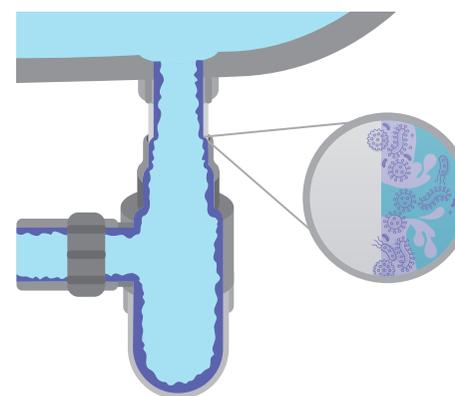
Les canalisations en milieu médical sont souvent contaminées par des bactéries résistantes aux antibiotiques.^{11,12} Le personnel soignant cherchant à cibler les biofilms des surfaces humides et les microbes qui s’y abritent doivent utiliser des protocoles qui éradiquent les biofilms et empêchent leur repousse.



1 Les bactéries en flottaison libre s’attachent à la surface de la canalisation.



2 Les bactéries se multiplient et sécrètent des substances qui forment un biofilm protecteur dans lequel les désinfectants traditionnels (aux concentrations les plus basses) ne peuvent pas pénétrer.



3 L’eau courante provoque des éclaboussures qui transfèrent les bactéries à l’environnement clinique, au personnel soignant et aux patients.



Éradique les biofilms et empêche la repousse



Technologie oxydante puissante



Plus efficace que le chlore



Respectueux des canalisations

Clinell Drain Disinfectant

Technologie puissante générant de l'acide peracétique qui éradique les biofilms en 15 minutes.

Clinell Drain Disinfectant est composé de granules générant de l'acide peracétique à l'efficacité prouvée contre les biofilms multispèces, notamment ceux provoqués par des bactéries à Gram négatif.

Notre formulation exclusive détruit les biofilms protecteurs vivant dans les systèmes d'évacuation des éviers et des douches hospitaliers.

Basé sur une technologie brevetée

Renforcé par une formulation exclusive issue de nos lingettes brevetées Clinell Peracetic Acid Wipes, Clinell Drain Disinfectant génère un mélange d'agents oxydants puissants qui décompose la structure des biofilms et qui élimine les bactéries qui y vivent¹³.

Plus efficace que le chlore

Les traitements traditionnels peuvent éliminer les bactéries, mais ils peuvent endommager les canalisations et permettre une repousse rapide. Toute technique bon marché ne l'est ainsi pas. Clinell Drain Disinfectant combat à la fois les bactéries et les biofilms dans l'ensemble de l'évacuation et cela permet d'éviter une repousse pendant au moins 4 jours.

Formulé pour la compatibilité

Clinell Drain Disinfectant agit à un pH presque neutre et a été testé pour garantir une compatibilité avec les matériaux constitutifs des canalisations les plus courants. À la différence des désinfectants à base de chlore, Clinell Drain Disinfectant est conçu pour être utilisé de manière régulière sans se soucier de provoquer des dommages aux canalisations et aux infrastructures hospitalières.

Gains de temps et économies

Dans le cadre d'un programme de maintenance préventive planifiée, Clinell Drain Disinfectant peut favoriser la réduction du risque d'IAS et les coûts de la fermeture d'un service ainsi que de la réparation ou du remplacement du matériel.

Première utilisation

Utiliser pendant trois jours consécutifs. Des preuves montrent que cela éradiquera les biofilms.

Utilisation en routine

Utiliser deux fois par semaine. Prévention prouvée de la repousse du biofilm.

En cas de situations épidémiques, utiliser quotidiennement

- 1 Porter les EPI appropriés.
- 2 Faire couler (robinet/douche) l'eau chaude pendant 30 secondes.
- 3 Verser l'intégralité du contenu du sachet à proximité de l'évacuation pendant que l'eau coule. Fermer l'eau immédiatement.
- 4 Mettre en place sur l'évier/la douche du ruban indicateur Clinell Drain Disinfectant Indicator Tape pour empêcher son utilisation.
- 5 Patienter au moins 15 minutes. NE PAS UTILISER L'ÉVIER/LA DOUCHE PENDANT CE TEMPS.
- 6 Faire couler l'eau pendant 30 secondes pour vidanger la canalisation avant d'utiliser l'évier/la douche.

Mettre en place du ruban indicateur Clinell Drain Disinfectant Indicator Tape sur l'évier/la douche traité indique aux autres personnes que l'équipement ne doit pas être utilisé pendant 15 minutes, pendant que le produit agit.

Recherche de pointe

En travaillant avec des chercheurs à l'université de Cardiff, nous travaillons sur des méthodes innovantes d'élimination des biofilms dans notre environnement^{14,15}.

À l'aide de leur modèle exclusif, les chercheurs de l'université de Cardiff ont été capables de reproduire mieux que jamais les conditions régnant au sein d'une canalisation contaminée. Leur méthodologie leur permet de tester l'efficacité de Clinell Drain Désinfectant dans toutes les sections d'une évacuation.

Efficace contre les biofilms dans toutes les sections d'une évacuation.

Empêche la repousse pendant au moins 4 jours

Activité anti-biofilm supérieure à celle des désinfectants à base de chlore

Il a été mis en évidence qu'un désinfectant à base de chlore, l'hypochlorite de sodium (NaOCl) à 1 000 ppm, n'est efficace que dans la partie avant de la canalisation, laissant le biofilm bactérien dans la section médiane intact et capable de repousser rapidement. Clinell Drain Désinfectant éradique les biofilms dans toutes les sections du système d'évacuation et permet d'éviter une repousse pendant au moins 4 jours.

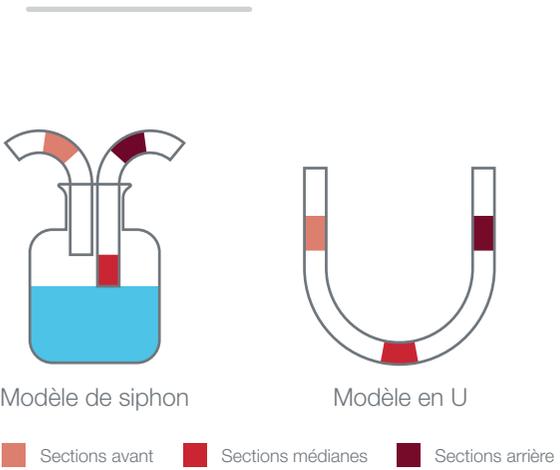


Figure 1
Description de modèles de laboratoire basés sur les deux systèmes d'évacuation hospitaliers les plus fréquents.

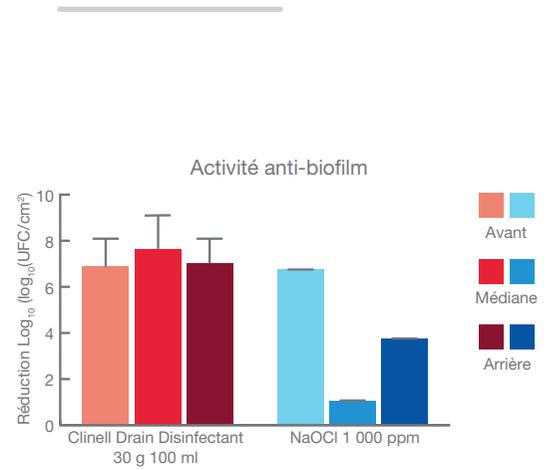


Figure 2
Activité anti-biofilm de Clinell Drain Désinfectant comparée à celle de l'hypochlorite de sodium dans l'ensemble des sections d'une évacuation. Guide de lecture : plus la réduction logarithmique est grande, plus l'activité anti-biofilm est élevée.

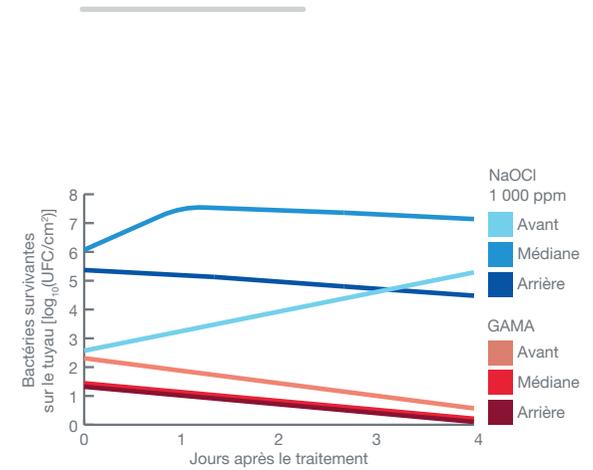


Figure 3
Bactéries survivantes, mesure jusqu'à 4 jours. L'hypochlorite de sodium est moins efficace contre les biofilms et permet une récupération rapide. Clinell Drain Désinfectant empêche la repousse.

Variantes d'évier

Clinell Drain Disinfectant peut être utilisé pour des canalisations d'évier tout comme de douche, dont :

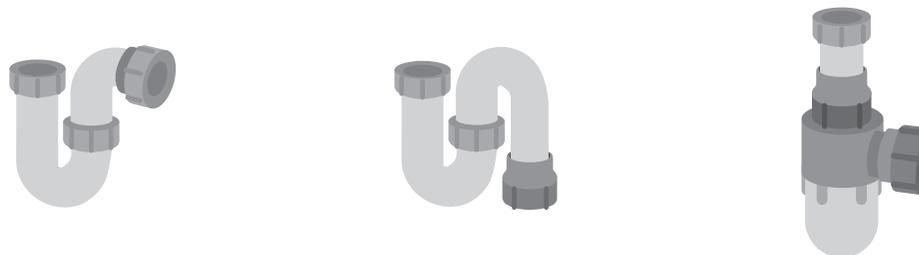
Lavabos et éviers



Siphons de douche



Siphons P, siphons S et siphons bouteille





Clinell

REMOVES
PREVENTS
BIOFILMS

**DRAIN
DISINFECTANT**

powered by peracetic acid
مطهر بيروكسيد الأسيتيك

EFFECTIVE AGAINST
MULTISPECIES BIOFILMS
مؤثر ضد الأغشية البيولوجية المتعددة الأنواع

Gamme de produits

Protection complète

C'est en s'exerçant qu'on s'améliore C'est pourquoi nous proposons l'une des meilleures formations cliniques du marché, des outils numériques et une assistance après-vente primée. Notre équipe de formateurs spécialisés en soins infirmiers dans le domaine de la prévention et du contrôle des infections et d'éducateurs cliniques assurent des formations sur mesure au sein des services des hôpitaux publics en Angleterre (NHS Trusts) et d'autres établissements de soins. Il a été montré qu'ils permettent d'améliorer significativement les capacités du personnel ($P < 0,0001$) et de réduire significativement le temps pris pour nettoyer ($P < 0,0001$)¹⁶. Passer aux lingettes Clinell Universal Wipes (avec en complément le soutien des nos formateurs spécialisés en soins infirmiers dans le domaine de la prévention et du contrôle des infections) a permis à un hôpital universitaire au Royaume-Uni de réduire leur taux d'acquisition de SARM de 55 %¹⁷.



Informations de commande

Désinfectant de canalisations
24 sachets par boîte
Code du produit : CSDD24



Ruban indicateur
À l'unité
Code du produit : CSDDT90



Gamme acide peracétique

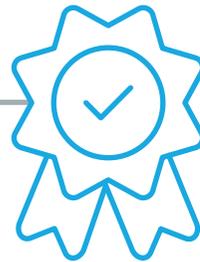
Lingettes à l'acide peracétique
25 lingettes par paquet
Code du produit : CS25
code NHS : VJT113



Distributeur de lingettes
À l'unité
Code du produit : CS25D

Pour de plus amples informations, adressez-vous à votre Responsable de zone GAMA Healthcare, ou consultez le site www.gamahealthcare.com

100 % du personnel pensent qu'une formation améliorerait leur pratique professionnelle.

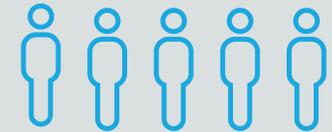


Un total de **182** jours de formation.



Plus de **32 000** professionnels formés.

96 % du personnel est d'accord pour dire que la formation aura une influence positive sur leur pratique future.



98 % du personnel auprès de qui on a fait une enquête ont déclaré :

« La formation aidera à assurer davantage la sécurité des patients »

References

1. Otter JA, Yezli S, French GL. The Role Played by Contaminated Surfaces in the Transmission of Nosocomial Pathogens. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2011;32(7):687-699. doi:10.1086/660363
2. Mitchell BG, Dancer SJ, Anderson M, Dehn E. Risk of organism acquisition from prior room occupants: A systematic review and meta-analysis. *J Hosp Infect.* 2015;91(3). doi:10.1016/j.jhin.2015.08.005
3. Weingarten RA, Johnson RC, Conlan S, et al. Genomic analysis of hospital plumbing reveals diverse reservoir of bacterial plasmids conferring carbapenem resistance. *MBio.* 2018. doi:10.1128/mBio.02011-17
4. Berrouane YF, McNutt L, Buschelman BJ, et al. Outbreak of Severe Pseudomonas aeruginosa Infections Caused by a Contaminated Drain in a Whirlpool Bathtub. *Clin Infect Dis.* 2002. doi:10.1086/317501
5. Grabowski M, Lobo JM, Gunnell B, et al. Characterizations of handwashing sink activities in a single hospital medical intensive care unit. *J Hosp Infect.* 2018. doi:10.1016/j.jhin.2018.04.025
6. Otter JA, Vickery K, Walker JT, et al. Surface-attached cells, biofilms and biocide susceptibility: Implications for hospital cleaning and disinfection. *J Hosp Infect.* 2015. doi:10.1016/j.jhin.2014.09.008
7. Aranega-Bou P, George RP, Verlander NQ, et al. Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae dispersal from sinks is linked to drain position and drainage rates in a laboratory model system. *J Hosp Infect.* 2019. doi:10.1016/j.jhin.2018.12.007
8. Kotay S, Chai W, Guilford W, Barry K, Mathers AJ. Spread from the sink to the patient: In situ study using green fluorescent protein (GFP)-expressing Escherichia coli to model bacterial dispersion from hand-washing sink-trap reservoirs. *Appl Environ Microbiol.* 2017. doi:10.1128/AEM.03327-16
9. Mathers AJ, Vegesana K, German Mesner I, et al. Intensive care unit wastewater interventions to prevent transmission of multispecies klebsiella pneumoniae carbapenemase-producing organisms. *Clin Infect Dis.* 2018. doi:10.1093/cid/ciy052
10. Deasy EC, Moloney EM, Boyle MA, et al. Minimizing microbial contamination risk simultaneously from multiple hospital washbasins by automated cleaning and disinfection of U-bends with electrochemically activated solutions. *J Hosp Infect.* 2018. doi:10.1016/j.jhin.2018.01.012
11. Muzslay M, Moore G, Alhussaini N, Wilson APR. ESBL-producing Gram-negative organisms in the healthcare environment as a source of genetic material for resistance in human infections. *J Hosp Infect.* 2017. doi:10.1016/j.jhin.2016.09.009
12. Buchan BW, Graham MB, Lindmair-Snell J, et al. The relevance of sink proximity to toilets on the detection of Klebsiella pneumoniae carbapenemase inside sink drains. *Am J Infect Control.* 2019. doi:10.1016/j.ajic.2018.06.021
13. Humphreys PN, Finan P, Rout S, et al. A systematic evaluation of a peracetic acid-based high performance disinfectant. *J Infect Prev.* 2013;14(4):126-131. doi:10.1177/1757177413476125
14. Ledwoch K, Msgoga M, Pascoe M, Maillard J-Y. Dry surface biofilms: a new challenge for disinfection. In: *American Society for Microbiology.* San Francisco, United States; 2019.
15. Ledwoch K, Robertson A, Lauran J, Norville P, Maillard JY. It's a trap! The development of a versatile drain biofilm model and its susceptibility to disinfection. *J Hosp Infect.* 2020;106(4):757-764. doi:10.1016/j.jhin.2020.08.010
16. Shepherd E, Leitch A, Curran E, Infection Prevention and Control Team NHS Lanarkshire. A quality improvement project to standardise decontamination procedures in a single NHS board in Scotland. *J Infect Prev.* Nov 2020;21(6):241-246.
17. Garvey MI, Wilkinson MAC, Bradley CW, Holden KL, Holden E. Wiping out MRSA: effect of introducing a universal disinfection wipe in a large UK teaching hospital. *Antimicrob Resist Infect Control.* 2018;7:155.



GAMA Healthcare Ltd.,
The Maylands Building, Maylands Avenue,
Hemel Hempstead, HP2 7TG, Royaume-Uni.

T : +44 (0)20 7993 0030
E : info@gamahealthcare.com
www.gamahealthcare.com