



Октенисепт®

Не содержащий спирт антисептик для обработки ран и слизистых оболочек

Наш плюс

- широкий спектр противомикробного действия (в течение 30 сек) против всех бактерий, вирусов (вкл. ВИЧ, гепатит В), грибов и трихомонад
- безцветный, не раздражающий, и могущий применяться на недоношенных и новорожденных.



Октенидол®

Противомикробный раствор для полоскания рта

Наш плюс

- первый раствор для полоскания рта с октенидином (без хлоргексидина, без спирта)
- эффективен против пародонтита и гингивита и против MRSA.



Октениман®

Спиртосодержащий препарат для гигиенической и хирургической дезинфекции рук

Наш плюс

- микробиологическое действие: бактерии (вкл. ТБ), вирусы (вкл. ВИЧ, вирус гепатита), грибки
- быстрое действие (15 сек), сохраняющееся до 6 часов
- не токсичен, хорошо переносится кожей.



микроцид® жидкость/салфетки

Спиртосодержащее средство быстрой дезинфекции

Наш плюс

- очень широкий спектр действия против бактерий (вкл. ТБ), вирусов и грибов за очень короткое время
- готовый к употреблению, быстро высыхающий, без побочных эффектов.

Комплект анти-MRSA

(MRSA - золотистый стафилококк, устойчивый к метициллину)

Санация от MRSA:

- Снижение частоты заболеваемости MRSA
- Сокращение вспышек MRSA
- Улучшение лечения больных
- Улучшение больничной гигиены
- Снижение расходов на лечение больных MRSA
- Преимущество больницы по сравнению с другими лечебными учреждениями



the plus of pure performance

MRSA – возбудитель распространяется

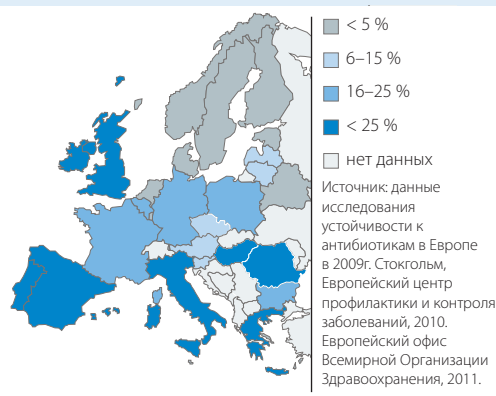
Стафилококки – самая частая причина приобретенной в больнице инфекции.

MRSA (устойчивый к метициллину золотистый стафилококк) представляет собой особенно повышенную опасность, потому что эта бактерия стала нечувствительной к высокоэффективным антибиотикам, и эту инфекцию очень трудно вылечить.

С целью недопущения неконтролируемого распространения в больнице требуется изоляция и соблюдение гигиены. Важную роль при этом играют особенно эффективные и переносимые дезинфекционные средства, в состав которых входит активное вещество октенидин. Продукты на основе октенидина эффективно действуют на все устойчивые к антибиотикам бактерии, а также на грибки и вирусы.

Так как ~90% микроорганизмов прямо или косвенно передаются через руки, непременно требуется гигиена рук с целью прерывания инфекционной цепочки!

Для MRSA особенно наблюдается резкий рост во всем мире, приводящий к повышенной смертности больных и значительным дополнительным расходам для системы здравоохранения.



По данным ВОЗ, частота заболеваемости MRSA в Европе регулярно возрастает. Опубликованные в 2011 данные приведены на карте. Стоит отметить тот факт, что в клиниках, в которых проводится соответствующая дезинфекция рук, отмечается значительно более низкий уровень передачи MRSA.

Экономические анализы показали, что дополнительные затраты на выявление и устранение инфекции приводят к снижению расходов относительно повышенной смертности, сопутствующей трудноизлечимой инфекции. Тем не менее, не учитывая эту экономическую прибыль нетто, следует стремиться к устранению MRSA по этическим причинам. В Нидерландах эти меры являются настолько успешными, что фактический уровень MRSA находится ниже 0,5%, что является намного ниже сегодняшнего европейского уровня. Эта политика «поиска и уничтожения» также осуществляется в Швеции, Норвегии, Финляндии и Дании. Здесь применяются исследования с помощью мазков, выявляющие MRSA и заканчивающиеся дезинфекцией пациентов. По причине этих плановых мер в североевропейских странах имеются низкие показатели заболеваемости MRSA.

Микроорганизмы MRSA не обладают дополнительными факторами вирулент-

ности по сравнению с MSSA (чувствительному к антибиотикам золотистому стафилококку), при этом затяжная назначенная адекватная терапия означает потерю времени и прогрессирующее инфицирование. Некоторые штаммы MRSA развили устойчивость к различным классам антибиотиков, что иногда делает лечение невозможным.

Насколько опасен посев MRSA?

Под посевом на коже понимается наличие микроорганизма, не вызывающее признаков болезни или инфекции. Тем не менее, существует опасность передачи микроорганизма другим людям или попадание через рану в тело и вызывания инфекции. Инфекция MRSA особенно может стать очень опасной для пожилых людей или лиц с ослабленным иммунитетом и даже привести к смерти. Больные MRSA в среднем находятся в стационаре 18 дней и в сравнении с больными без MRSA риск смерти у них в 4 раза выше. Больные MRSA, не получившие успешное лечение, в последующий год попадают в больницу с вероятностью 75%.

Как можно лечить MRSA?

Комплект анти-MRSA представляет собой системный раствор для удаления MRSA с кожи больных. Специально назначаемые препараты действуют против MRSA в течение 5 дней. Применение продуктов на основе октенидина в ходе одного исследования показало, что 2/3 получавших данное лечение лиц избавлялись от MRSA через 5 дней, через последующие 5 дней санация достигала 93,5%.*

*Хубнер, Вандер, Рилл, Линдштедт, Крамер; GMS Междисциплинарная больничная гигиена 2009, том 4(2). ISSN 1863-5245.

Избавление от MRSA за 8 шагов

1 шаг: Стирать полотенца для рук и постельное белье при мин. 60°C, чистить зубные щетки, бритвы и носовые платки. Дезинфицировать часто используемые предметы (ручки дверей, пульта управления, телефон, очки, слуховые аппараты...). Менять постельное белье каждые 2 дня, чистить носовые платки сразу после применения.

2 шаг: Утром и вечером после душа полностью протирать пациента октенисептом® (1:1 со стерильной водой). В случае смывания октенисепта® выдержать не менее 1 минуты. Всегда использовать свежие полотенца.

3 шаг: Ежедневно полоскать полость рта с помощью 15 мл октенидола® 2-3 раза после чистки зубов.

4 шаг: На время санации MRSA использовать одноразовые зубные щетки и выкидывать их после использования.

5 шаг: Использовать одноразовую расческу. После использования выбрасывать или дезинфицировать ее с помощью микроцида®.

6 шаг: Обрабатывать полости ноздрей противомикробной мазью (напр., мупироцином), следуя инструкции.

7 шаг: Дезинфицировать руки октениманом®.

8 шаг: Дезинфицировать предметы с помощью микроцида®.