

SOINS DE SANTÉ



Contrôle avancé des infections

Bacoban peut facilement être intégré dans les plans de désinfection établis. La désinfection Bacoban est rentable tout en assurant un contrôle nettement plus élevé de la propagation des germes et des virus; ainsi, réduire la réinfection et **combler l'écart d'hygiène**.

Bacoban peut être utilisé efficacement dans les hôpitaux, les cliniques médicales et les clinique dentaires.

Rapport de test de Vaccinavirus à effet résiduel_ASTM_Bacoban WB

- DIN EN 13727 2015 Bacoban WB - Évaluation de l'activité bactéricide pour une utilisation dans le **domaine médical**
- DIN EN 13624 2013 Bacoban WB - Évaluation de l'activité levuricide pour une utilisation dans le **domaine médical**
- DIN EN 14561 2006 Bacoban WB - Évaluation de l'activité bactéricide pour les instruments utilisés dans le **domaine médical**
- DIN EN 14562 2006 Bacoban WB - Évaluation de l'activité levuricide pour les instruments utilisés dans le **domaine médical**

Notre vaporisateur, automatique, rapide, sec et **durable certifié désinfection jusqu'à 10 jours** en quelques minutes. En savoir plus sur «**La nouvelle façon de désinfecter**».

Infections associées aux soins de santé

Les infections nosocomiales, ou les infections contractées dans les établissements de santé, sont l'événement indésirable le plus fréquent dans la prestation des soins de santé dans le monde. Des centaines de millions de patients sont affectés chaque année par des infections

nosocomiales, entraînant une mortalité et des pertes financières importantes pour les systèmes de santé (World Health Organization HAI Fact Sheet, 2014).

Le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM), l'*Enterococcus* résistant à la vancomycine (ERV) et le *Clostridium difficile* sont trois bactéries que l'on trouve couramment dans les hôpitaux canadiens. Ils peuvent provoquer des symptômes allant de la colonisation asymptomatique au choc septique et à la mort.

Chaque année, environ 8 000 Canadiens meurent d'infections nosocomiales; 220 000 autres sont infectés. Le traitement est plus coûteux que la prévention; les coûts estimatifs pour 2004 étaient de 82 millions de dollars. Les coûts sont estimés à 129 millions de dollars pour 2010. Cela représente 12 216 dollars par patient infecté par le SARM par an en raison de:

- Hospitalisation prolongée
- Mesures de contrôle spéciales
- Traitements coûteux
- Surveillance étendue

Vous pouvez réussir à réduire les infections nosocomiales grâce à ces cinq stratégies de contrôle des infections fondées sur des preuves:

- Établir un programme agressif d'hygiène des mains
- Nettoyer et décontaminer l'environnement et les équipements
- Mettre en œuvre des précautions de contact pour tout patient infecté ou colonisé par une superbactérie
- Effectuer une surveillance de dépistage du SARM et de l'ERV à l'admission et à d'autres moments
- Signaler régulièrement les taux d'infection par les superbactéries aux responsables de première ligne et des hôpitaux

Le département américain de la Santé et des Services sociaux (HHS) a identifié la réduction des IAS comme un objectif prioritaire de l'agence. HHS s'est engagé à réduire le taux national d'IAS.

Bien que des progrès significatifs aient été accomplis dans la prévention de certains types d'infections associées aux soins de santé, il reste encore beaucoup à faire. Chaque jour, environ un patient hospitalisé sur 31 a au moins une infection associée aux soins de santé.

Les IAS courants que les patients contractent dans les hôpitaux comprennent:

- Infections sanguines associées à la ligne centrale (CLABSI)
- **Infections à *Clostridium difficile***
- Pneumonie

- Infections à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)
- Infections du site opératoire
- Infections des voies urinaires

Le manque de pratiques de contrôle des infections facilite la transmission de l'infection des patients aux agents de santé, aux autres patients et aux préposés. Il est donc important que tous les agents de santé, les patients, les membres de leur famille, leurs amis et leurs contacts proches respectent strictement les directives de contrôle des infections.

HAI - La nouvelle dimension dans le contrôle des infections

Bacoban - Un leader dans l'amélioration de la qualité en mettant en œuvre de nouvelles normes de nettoyage et de désinfection.

Bacoban est certifié et est sûr pour être utilisé efficacement dans les hôpitaux, les cliniques,....



Meilleures pratiques pour le nettoyage de l'environnement dans les établissements de santé:

Les surfaces hautement tactiles comprennent, sans s'y limiter:

- bed rails
- bed frames
- moveable lamps
- tray table
- bedside table
- handles
- IV poles
- blood-pressure cuff
- The outlets, the cables, instruments ...



Les germes les plus courants derrière les HAI

Bactéries:

Staphylococcus aureus, (l'une des principales espèces à l'origine d'infections provenant de l'environnement hospitalier en raison de sa capacité à résister à la sécheresse pendant de longues périodes et à former des colonies infectieuses susceptibles de contaminer directement les mains et les patients des prestataires de soins de santé.) Staphylococcus aureus est également la cause la plus fréquente d'infections à staphylocoques, y compris le Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM), l'infection pharmacorésistante qui est un problème croissant dans les hôpitaux. Pseudomonas aeruginosa, (capacité à se propager facilement en particulier lors du traitement de patients atteints de fibrose kystique susceptibles d'être contaminés par leur environnement), Escherichia Coli.

Champignons:

Aspergillus niger et Candida albicans.

Bien que Bacoban offre une protection anti-pathogène éprouvée, il est important de souligner que des procédures d'infection régulières et appropriées doivent être maintenues parallèlement.

Désinfection des équipements mobiles

Un domaine souvent négligé qui présente un risque pour les patients et le personnel hospitalier est la désinfection adéquate des équipements mobiles qui joue un combat à 50% contre les infections contractées lors du traitement. Les équipements médicaux, fauteuils roulants, pôles IV, ordinateurs, postes de travail sont tous touchés à de nombreuses reprises. Une journée par les patients, les visiteurs et le personnel. Les agents pathogènes se propagent entre l'individu et l'équipement, et les bactéries se propagent d'une section de l'hôpital à une autre.

Les surfaces de contact élevées dans les zones de traitement des patients doivent être nettoyées et désinfectées fréquemment. La facilité de nettoyage est également clairement une considération importante pour les établissements de santé, car le nettoyage et la désinfection doivent couvrir la gamme des équipements médicaux et des unités de soins hautement sensibles, y compris les surfaces d'entretien telles que les poignées de porte, les rampes de lit, les installations de lavage et les toilettes dans les chambres des patients.

SARM - Infections à Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM)

ERV - Entérocoques résistants à la vancomycine dans les établissements de santé

Clostridioides difficile est anciennement connu sous le nom de **Clostridium difficile** et souvent appelé **C. difficile** ou **C. diff.**

DOCUMENTATION

SARM - Infections à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)

Informations générales

Qu'est-ce que le SARM?

SARM signifie *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline, un type de bactérie résistant à plusieurs antibiotiques.

En dehors des établissements de santé

Dans la communauté (où vous vivez, travaillez, faites des emplettes et allez à l'école), le SARM provoque le plus souvent des infections cutanées. Dans certains cas, il provoque une pneumonie (infection pulmonaire) et d'autres infections. Si elles ne sont pas traitées, les infections à SARM peuvent devenir graves et provoquer une septicémie - la réponse extrême du corps à une infection.

Dans les établissements de soins de santé

Dans des endroits comme un hôpital ou une maison de soins infirmiers, le SARM peut causer de graves problèmes tels que

- infections de la circulation sanguine
- pneumonie
- infections du site opératoire

Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline (SARM) fait référence à des types de staphylocoques résistants à un type d'antibiotique méthicilline. Le SARM est également souvent résistant à d'autres antibiotiques. Alors que 33% de la population est colonisée par le staphylocoque (ce qui signifie que des bactéries sont présentes, mais ne causant pas d'infection par le staphylocoque), environ 1% est colonisé par le SARM.

Les travailleurs qui sont fréquemment en contact avec le SARM et les personnes et les animaux infectés par le staphylocoque courent un risque d'infection. Ceux-ci comprennent ceux des hôpitaux et des établissements de santé, des établissements correctionnels, des garderies, des établissements d'élevage et des cliniques vétérinaires.

Puis-je attraper le SARM de mon travail?

Le SARM est transmis le plus souvent par contact direct peau à peau ou par contact avec des objets ou des surfaces partagés (par exemple, serviettes, bandages usagés) qui sont entrés en contact avec le site infecté de quelqu'un d'autre. Les animaux atteints de SARM peuvent également transmettre l'infection aux personnes qui les manipulent fréquemment. Cependant, les personnes sont généralement à l'origine de l'infection chez les animaux.

Les infections cutanées à SARM peuvent survenir dans tout type de lieu de travail. Cependant, certains milieux de travail présentent des facteurs qui facilitent la transmission du SARM. Ces facteurs, appelés les 5 C, sont les suivants: surpeuplement, contact peau à peau fréquent, peau fragilisée (c.-à-d. Coupures ou écorchures), **articles et surfaces contaminés et manque de propreté**. Les endroits où les 5 C sont courants comprennent les écoles, les dortoirs, les casernes militaires, les gymnases sportifs, les foyers, les établissements correctionnels, les garderies et les zones où la manipulation des animaux est courante, comme les cliniques vétérinaires et les élevages.

Quelle est la fréquence du SARM?

Environ 5% des patients dans les hôpitaux américains portent le SARM dans le nez ou sur la peau.

Comment puis-je prévenir une infection à SARM?

Vous pouvez prendre ces mesures pour réduire votre risque d'infection à SARM:

- Maintenez une bonne hygiène des mains et du corps. Nettoyez-vous souvent les mains et nettoyez votre corps régulièrement, surtout après l'effort
- Gardez les coupures, les éraflures et les plaies propres et couvertes jusqu'à guérison
- Évitez de partager des objets personnels tels que des serviettes et des rasoirs
- Obtenez des soins tôt si vous pensez avoir une infection

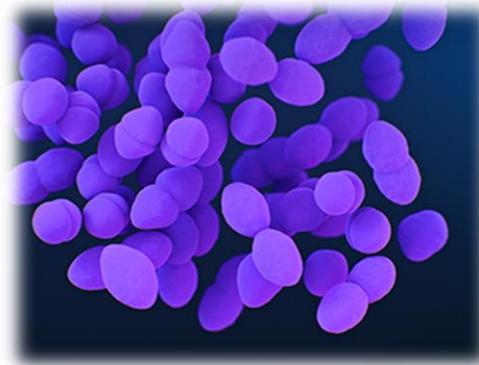
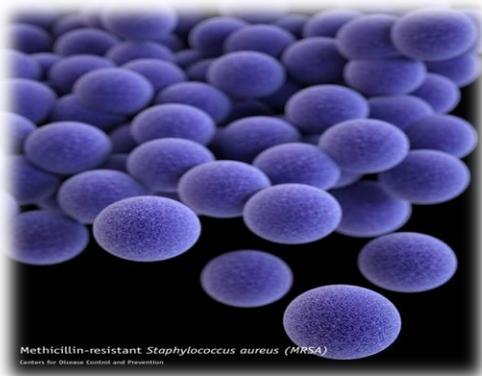
Quels sont les symptômes de l'infection à SARM?

Les symptômes d'une infection à SARM dépendent de la partie du corps qui est infectée. Par exemple, les personnes atteintes d'infections cutanées à SARM peuvent souvent ressentir un gonflement, de la chaleur, des rougeurs et des douleurs dans la peau infectée. Dans la plupart des cas, il est difficile de dire si une infection est due au SARM ou à un autre type de bactérie sans tests de laboratoire que votre médecin peut commander. Certaines infections cutanées à SARM peuvent avoir une apparence assez typique et peuvent être confondues avec une morsure d'araignée. Cependant, à moins que vous ne voyiez réellement l'araignée, l'irritation n'est probablement pas une morsure d'araignée.

La plupart des infections cutanées à *S.aureus*, y compris le SARM, apparaissent comme une bosse ou une zone infectée sur la peau qui pourrait être:

- rouge
- enflé
- douloureux
- chaud au toucher
- plein de pus ou autre drainage
- accompagné de fièvre

Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) dans les établissements de santé



Les entérocoques sont des bactéries (germes) qui sont normalement présentes dans les intestins humains et dans le tractus génital féminin, et se trouvent souvent dans l'environnement, comme dans le sol et l'eau. Ces bactéries peuvent provoquer des infections.

Menaces de résistance aux antibiotiques aux États-Unis, 2019. Les bactéries entérocoques trouvent constamment de nouvelles façons d'éviter les effets des antibiotiques utilisés pour traiter les infections qu'elles provoquent. La résistance aux antibiotiques survient lorsque les germes ne répondent plus aux antibiotiques conçus pour les tuer. Si ces germes développent une résistance à la vancomycine, un antibiotique utilisé pour traiter certaines infections pharmacorésistantes, ils deviennent des entérocoques résistants à la vancomycine (ERV).

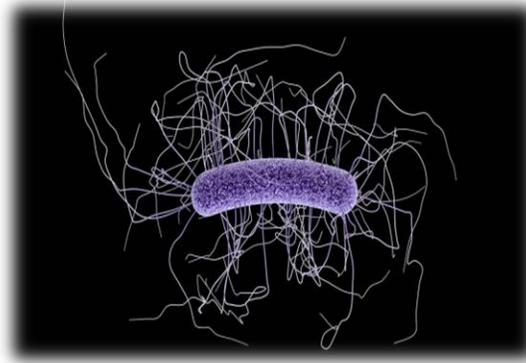
En 2017, l'ERV a provoqué environ 54500 infections parmi les patients hospitalisés et 5400 décès estimés aux États-Unis.

Comment se propage-t-il?

Les ERV peuvent se propager d'une personne à une autre par contact avec des surfaces ou des équipements contaminés ou par la propagation d'une personne à l'autre, souvent par des mains contaminées. Il ne se propage pas dans l'air par la toux ou les éternuements.

Qu'est-ce que C. diff?

Clostridioides difficile (également connu sous le nom de C. diff) est une bactérie qui provoque la diarrhée et la colite (une inflammation du côlon). La plupart des cas de C. diff surviennent pendant que vous prenez des antibiotiques ou peu de temps après avoir fini de prendre des antibiotiques. C. diff peut être mortel.



On estime qu'il est à l'origine de près d'un demi-million de maladies aux États-Unis chaque année.

Environ 1 patient sur 6 qui contracte C. diff le contractera à nouveau dans les 2 à 8 semaines suivantes.

Moins d'un mois après le diagnostic, 1 personne sur 11 de plus de 65 ans est décédée d'une infection à C. diff associée aux soins de santé.

Facteurs de risque pour C. diff

- La plupart des cas de C. diff surviennent lorsque vous prenez des antibiotiques
- Il existe d'autres facteurs de risque:
 - Avoir 65 ans ou plus
 - Hospitalisations récentes
 - Un système immunitaire affaibli
 - Infection antérieure par C. diff ou exposition connue aux germes

C. diff est-il contagieux?

Oui. Pour éviter de propager C. diff aux autres:

- Se laver les mains à l'eau et au savon.
- Essayez d'utiliser une salle de bain séparée si vous avez la diarrhée.
- Prenez des douches et lavez-vous avec du savon.
- Nettoyer et désinfecter les surfaces

Contact us for more information