

wissner-
bosserhoff

hygiene



nosocomiale infecties – risico voor patiënten en personeel

De moderne geneeskunde kan intussen het leven van mensen redden, die een paar jaar geleden nog zouden zijn overleden. Het kan de levensduur verlengen en de diagnose en prognose verbeteren. Aan de andere kant brengt het een verhoogd risico van secundaire infecties met zich mee, die ondanks de vooruitgang in de geneeskunde een groot gevaar blijven vormen. Volgens schattingen van de wereldgezondheidsorganisatie sterven jaarlijks meer dan 17 miljoen mensen aan infectieziekten, waarbij een groot deel van deze infecties nosocomiale – ziekenhuisinterne – infecties betreft. De gestaag in aantal toenemende invasieve ingrepen in het organisme, de verandering van de patiëntenstructuur en het overmatig gebruik van antibiotica met resistentie als gevolg, leiden ertoe dat het risico van het ontstaan van nosocomiale infecties voortdurend stijgt. Daardoor groeien ook de economische kosten, die in enkele landen bedragen in de orde van grootte van miljoenen en miljarden dollars (in de VS tot 10 miljard dollar per jaar) belopen.

- Infecties die men in het ziekenhuis oploopt verlengen de behandeling en maken deze duurder.
- Ze vergroten het fysieke leed van de patiënt.
- Ook het medisch personeel staat aan het risico van nosocomiale infecties bloot.

De wissner-bosserhoff / Linet-groep biedt dankzij eenvoudig te reinigen en desinfecteren ziekenhuisinrichtingen oplossingen voor een deel van de problematiek van nosocomiale infecties. De constructie verhindert het binnendringen van gevaarlijke ziekteverwekkers en beperkt dankzij de bedieningselementen ook het contact van medisch personeel met risicorijke plaatsen:

- Unieke bedconstructie voor eenvoudige reiniging en desinfectie.
- Speciale materialen en technieken bij de productie van de bedden en matrassen die het indringen van verontreinigingen verhinderen.
- Bedden die aan het wassen in wasstraten zijn aangepast.
- Functies die het contact van het medisch personeel met het bed beperken.

Tot 30 procent van de ziekenhuisinfecties kunnen met passende preventie worden voorkomen. Besteed aandacht aan een intensieve en effectieve preventie zoals onder andere ook aan het gebruik van de juiste inrichting inclusief beddentechnologie. Deze brochure stelt de producteigenschappen van wissner-bosserhoff aan u voor, waarmee u effectief de strijd tegen infecties kunt aangaan.

Ziekenhuisinfecties en:

bedconstructie

pagina 4 - 8

matrassen van wissner-bosserhoff

pagina 9 - 11

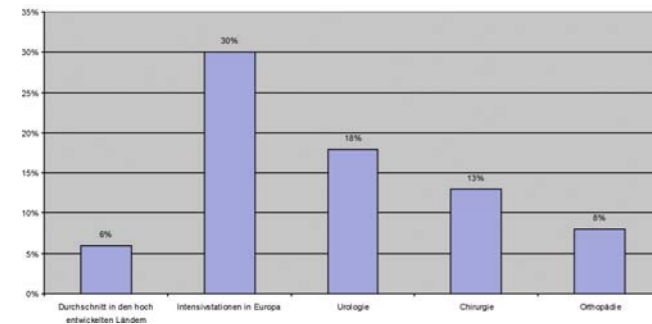
personeel en ziekenhuis

pagina 12 - 15

nosocomiale infecties

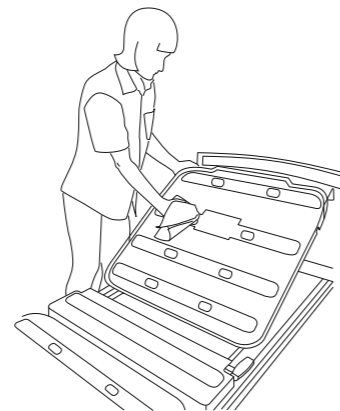
Nosocomiale infecties behoren tot de tien meest voorkomende doodsoorzaken wereldwijd, waarbij het risico van afdeling tot afdeling verschilt. Vastgesteld werd, dat de gemiddelde frequentie (aantal ziekenhuisinfecties per aantal patiënten) in hoog ontwikkelde landen rond de 5 - 7 % ligt. Maar het optreden van longontsteking in de afdeling intensive care loopt tegen de 40%.

- In de VS stierven in 1995 in totaal 88.000 mensen aan nosocomiale infecties, d.w.z. iedere zes minuten één mens.
- Wereldwijd zijn 30% van de patiënten op intensive care afdelingen door nosocomiale infecties aangedaan. De belangrijkste factoren die het ontstaan van een infectie in de intensive care begunstigen:
 - Acuut ziekteverloop
 - Invasieve ingrepen
 - Verzwakking van het immuunsysteem ten gevolge van de oorspronkelijke ziekte
 - Overige samenhang met de therapie



Frequentie van ziekenhuisinfecties

Opmerking: Het gaat hier om gekwalificeerde schattingen, aangezien de metingen van land tot land verschillen qua tijd en methode.



het ziekenhuisbed als bron van infecties



Niet alleen de patiënt, maar ook het medisch personeel en de bezoeker staan in direct contact met het ziekenhuisbed. Al deze groepen staan bloot aan het risico van infectie via een slecht gereinigd bed, en ze kunnen ook zelf een bron van infectie zijn. Hoewel de mate en gevarieerdheid van microbacteriële contaminatie aan het bed ten zeerste afhangen van de aard van de arbeidsplaats, de anti-epidemische maatregelen en de zorgvuldigheid waarmee deze worden aangehouden, dient het bed goede eigenschappen voor optimale en snelle desinfectie met zich mee te brengen. Door klinisch onderzoek bevestigde ervaring in het gebruik van bedden toont aan dat de basiscondities voor een eenvoudig en goed desinfecteren de volgende zijn:

- 1. Oppervlaktestructuur van de materialen:** de kwaliteit van de desinfectie kan erg moeilijk worden als het bed wordt vervaardigd van materialen met een poreus oppervlak dat verontreinigende stoffen absorbeert.
- 2. Kwaliteit van de gebruikte materialen, in het bijzonder hun weerstand tegen inwerking door invloeden van buitenaf:** materialen die gevoelig reageren op inwerking door desinfectiemiddelen, kunnen van structuur veranderen en zo ook hun absorptie-eigenschappen. Bovendien heeft een lage weerstand tegen chemicaliën invloed op de stevigheid en stabiliteit van de afzonderlijke elementen en op het design van het bed.
- 3. Constructieve uitvoering van de afzonderlijke onderdelen:** als de onderdelen geen scharnieren, voegen of tussenruimtes hebben vereenvoudigen ze de reiniging en desinfectie. Gladde oppervlakken die goed voor de wisdesinfectie toegankelijk zijn, zijn het meest geschikt. Het ideale bed voor dagelijkse reiniging en desinfectie dient zo weinig mogelijk onderdelen met tussenruimtes en ruwe oppervlakken te hebben.

MUDr. Jaroslav Jirouš, leider van de afdeling Epidemiologie van het faculteitsziekenhuis Pilsen, Tsjechische Republiek:
In ziekenhuizen is het van belang te bepalen welke voorwerpen en oppervlakken het vaakst met de handen van het medisch personeel in contact komen. Het geteste bed eleganza heeft het voordeel dat de plaatsen met het meeste contact met de hand duidelijk vaststaan, en de desinfectiemethode voor deze plekken kan onafhankelijk van de rest van het bed worden gekozen. Nieuwe hulpmiddelen die in de praktijk van het ziekenhuis worden ingevoerd brengen vaak moeilijkheden bij de desinfectieprocedure met zich mee. Ze staan in een complexe samenhang en zijn slechts op één doel gericht. Het geteste bed eleganza vormt het gewenste compromis tussen hoge technische eisen en eenvoudige reiniging en desinfectie. Alle belangrijke onderdelen zijn gemakkelijk voor desinfectie te bereiken. Met het gebruik van het bed eleganza in de ziekenhuispraktijk wordt het in de hand houden van ziekenhuisinfecties makkelijker en progressiever.

unieke hefkolommenconstructie

De bedden van wissner-bosserhoff (eleganza, multicare, image en estetica) hebben een gemeenschappelijke, unieke constructie, gebaseerd op 2, respectievelijk 3, telescopische hefkolommen die de basis leggen voor eenvoudige en grondige desinfectie. In tegenstelling tot andere hefmechanismen bezitten de hefkolommen geen scharnieren of schroefverbindingen waar een verontreinigende vloeistof in kan dringen en die voor reiniging moeilijk toegankelijk zijn.

Problematische oplossingen:

- Andere uitvoeringen van hefmechanismen kunnen uit hygiënisch oogpunt geen volmaakte oplossing bieden. Een zwaktepunt zijn voegen tussen de segmenten van de kolommen die niet tegen het indringen van vloeibare verontreinigingen zijn afgedicht. Als de kolommen zich op maximale hoogte bevinden, blijft de ingedrongen verontreiniging in het binnenste van de kolommen verborgen en vormt een potentiële bron van microbiële verontreiniging. Tegelijkertijd leidt het tot chemische slijtage van het gebruikte materiaal.
- Kunstmatig verontreinigde kolommen met desinfectiemiddel Mikrobac Forte, 12 uur na het aanbrengen van de verontreiniging gereinigd. (linksonder)
 - Ongeschikte hefkolommenconstructie: een dergelijke voeg is niet in staat het indringen van een vloeibare verontreiniging te verhinderen (rechtsonder)



Verder zijn in de praktijk de zogenaamde hefboommechanismen aan te treffen. Als die onpraktisch zijn ingezet is het resultaat een volledig ontoegankelijk labirint van scharnierverbindingen en schroeven.

- Hefboommechanisme kunstmatig verontreinigd. (linksonder)
- Hefboommechanisme met desinfectiemiddel Mikrobac Forte, 12 uur na het aanbrengen van de verontreiniging gereinigd. (rechtsonder)



01



02

- De kolommen bestaan uit aluminium profielen waarvan het oppervlak met elektrolytische oxidatie werd behandeld.
- Op het oppervlak zit een permanente, dunne laag smeermiddel.
- De elektrolytische oxidatie en de smeermiddellaag bieden zeer weinig houvast aan verontreinigende vloeistoffen (bloed, fecaliën, verontreinigingen). De verontreinigingen hebben slechts weinig houvast en zelfs na het indrogen kan men ze met normale desinfectiemiddelen verwijderen.
- De ruimte tussen de cilinders is met kunststof afstandringen opgevuld, die bij beweging van de cilinders als afwissers van eventuele verontreinigingen fungeren. De verontreiniging dringt niet tot het binnenste van de hefkolom door.

- 01 Hefkolom kunstmatig verontreinigd.
- 02 Hefkolom met desinfectiemiddel Mikrobac Forte 12 uur na het aanbrengen van de verontreiniging gereinigd.

voegvrije onrusthekken en hoofd- en voeteinden

De onrusthekken worden dagelijks door het behandelend personeel en de patiënt aangeraakt. Het personeel stelt ze op de onderste of bovenste positie in of positioneert het bed door gebruikmaking van de geïntegreerde bedieningselementen. De patiënt steunt op de onrusthekken bij het opstaan. De hoofd- en voeteinden worden als grepen voor het rijden met het bed gebruikt. Daarom is het belangrijk om goede reinigingsmogelijkheden voor deze delen te waarborgen. wissner-bosserhoff biedt een design zonder voegen maar met een glad en niet absorberend oppervlak aan.



- 01 De hoofd- en voeteinden en onrusthekken van de multicare bedden zijn van transparant plexiglas gemaakt, waarvan de bovenkant met een simpel te reinigen polyurethaanstaang afdekking wordt beschermd.
- 02 De gevoelige delen van het arretreemmechanisme van de onrusthekken zijn met een metalen profiel afgedekt.
- 03 Noch in de onrusthekken, noch in de hoofd- en voeteinden zitten tussenruimtes waarin verontreinigingen kunnen doordringen.

- 01 Het aluminiumprofiel kan als greep bij het beddentransport worden gebruikt.
- 02 De hoofd- en voeteinden van het bed image bestaan uit een vlakke plaat van hoogdruklaminaat.
- 03 De aluminium staven dienen ter geleiding van de onrusthekken en zijn van een uitneembare telescoopinzet voorzien, wat de reiniging eenvoudig maakt.



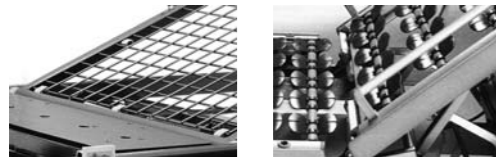
compact ligvlak

wissner-bosserhoff biedt twee verschillende ligvlakken aan, die qua gebruikt materiaal verschillend zijn. Beide varianten voldoen aan de basisvoorwaarden voor grondig en snel reinigen:

- Glad oppervlak
- Eenvoudig uit te nemen ligvlak maakt de overige onderdelen van het bed toegankelijk

Problematische oplossingen:

Een ligvlak van gelast draadrooster of met vleugelplaten kan elders een doelmatig systeem zijn. Wat betreft eenvoudig, snel en grondig reinigen zijn deze oplossingen vanwege hun ongelijkmatig oppervlak al op het eerste oog ongeschikt.



01



02

03

- 01** Uitsparingen voor luchtcirculatie en goede reiniging: de holtes lopen vlak en rond af.
- 02** Kunststof afneembare ligvlakken
- 03** eleganza met eenvoudig te reinigen ligvlak van hoogdrukmetaal.

design van het bedonderstel

Het bedonderstel van een ziekenhuisbed is niet alleen een frame om wielen en draagelementen voor het ligvlak aan vast te maken. Bestanddeel van het bedonderstel zijn vaak ook het mechanisme van de centrale bediening van de wielen, het mechanisme voor het vijfde wiel, het nachtlucht en de voetschakelaar. Deze onderdelen hebben vaak een complexe constructie, zodat ze vanuit hygiënisch oogpunt problematisch zijn.

wissner-bosserhoff bedden lossen het probleem op met een afdekking van het bedonderstel die de genoemde mechanismen tegen beschadiging en het doordringen van verontreinigingen beschermt.



paradox van de moderne geneeskunst

- Hoe meer niet-fysiologische ingrepen in het organisme, des te groter het infectie-gevaar. Zo worden in de VS ieder jaar meer dan 5 miljoen centrale venenkatheters ingevoerd en epidemiologische parameters tonen dat door deze ingreep op intensive care afdelingen ieder jaar meer dan 55.000 gevallen van bloedstroom-infecties optreden. Deze infecties hangen samen met een sterftcijfer van 10 - 20%.
- Met de toenemende levensverwachting en de grotere toegankelijkheid van genees-methoden verandert de structuur van de patiënten die "ernstig ziek" zijn. De risico's nemen toe: hoge leeftijd, overgewicht, diabetes, tumoren, verminderde immuniteit. De behandelingsmogelijkheden zijn tegelijkertijd onbegrensd en zonder beperkingen van leeftijd en te behandelen ziekte.
- Vooral anti-bioticaresistente micro-organismen vormen een groot gevaar. Het probleem hangt vooral samen met overmatige en ongecontroleerde behandeling met antibiotica, zodat deze

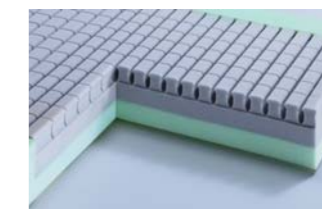
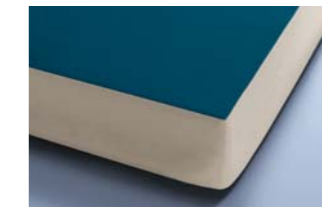
infecties volgens sommige schattingen tegenwoordig in West-Europa bij de behandeling van 30-40% van de langdurig zieken optreden. Zo werden in 1997 wereldwijd 17 miljard dollar aan antibiotica uitgegeven, daarvan 20% in ziekenhuizen. In hetzelfde jaar werden alleen al in de VS 4 miljard aan de behandeling van resistente ziekteverwekkers uitgegeven.

Veroorzakers van infecties zijn meestal bacteriën (staphylococcus aureus), maar het kunnen ook virussen (VHB), microben en schimmels zijn. Tot overdracht komt het door direct contact (verontreinigde handen) of indirect door verontreinigde of niet voldoende gesteriliseerde hulpmiddelen, instrumenten en inrichting. Maar ook infecties door verontreinigd water, levensmiddelen of lucht (stof, aerosolen) komen voor.

matras als bron van infectie?

Het matras is de plaats waar de patiënt het grootste deel van zijn verblijf in het ziekenhuis doorbrengt en die vaak en regelmatig wordt verontreinigd. Vooral op afdelingen met langdurig zieken, in bejaardenhuizen en in geriatrische klinieken is een goed en eenvoudig te reinigen matras een noodzaak voor het beperken van het ontstaansrisico van een infectie.

Bovendien dient de matras anti-decubituseigenschappen te bezitten, omdat het risico van een nosocomiale infectie een werkzame behandeling van doorligwonden belemmert, soms zelfs onmogelijk maakt. In tegenstelling daartoe kan hygiëne de negatieve chemische en infectieuze omgevingsinvloed op het ontstaan of de ontwikkeling van doorligwonden succesvol tegengaan.



- Risicozones van de matras:**
- Matrashoes** Op plaatsen waar zich gewoonlijk doorligwonden vormen kan het tot direct contact van de open wond met de matras komen. Een slechte matrashoes verhindert het doordringen van verontreinigingen tot de kern van de matras niet.
- Ritsluiting** De zone rond de ritsluiting en de ritsluiting zelf bemoeilijken het eenvoudig reinigen van de matras.
- Naden** Door de naden kunnen verontreinigingen de matras binnendringen.

Lintex-hoes als preventie tegen infecties

De passieve matrassen cubimatt II en prophymat II worden met de speciale matrashoes Lintex aangeboden. De bovenkant bestaat uit het bi-elastische materiaal Lintex en de onderkant uit het bestendige Porotex.

De Lintex-hoezen zijn zo gefabriceerd, dat ze maximale bescherming bieden tegen het binnendringen van infecties in de matras-kern en een snelle en eenvoudige hygiëne mogelijk maken:

- Voor de productie van het materiaal Lintex worden toevoegingen gebruikt, die de groei van bacteriën en bacteriestammen zoals MRSA – staphylococcus aureus – verhinderen, die resistent zijn tegen antibiotica.
- De matrashoes is met gebruikelijke desinfectiemiddelen te reinigen en kan met neutrale wasmiddelen gewassen worden. De schuimkern van de matras kan met stoom volgens de gebruikelijke procedure in de centrale sterilisatie gedesinfecteerd worden.
- Uitsluitend materialen met brandwerende eigenschappen worden gebruikt. De brandwerendheid van de kern en de hoes is volgens internationale standaards getest.



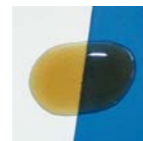
- Lintex laat het gebruik maken van de zachtheid van het schuim toe, terwijl de elasticiteit de inwerking van schaar- en wrijvingskrachten (factor bij het ontstaan van doorligwonden) beperkt.
- Lintex is waterbestendig, aangezien het van een speciale membraanlaag voorzien is. Deze verhindert, onder behoud van stoomdoorlaatbaarheid, het doordringen van vloeistoffen tot de kern van het matras.

- Het gehele matras inclusief de hoes is luchtdoorlatend.
- Porotex voldoet aan de eisen van bestendigheid en glijvermogen.
- Een ritsluiting is vaak moeilijk te reinigen, daarom wordt aan de zijkanalen van de matrassen cubimatt en prophymatt van een overslag gebruik gemaakt, dat de rits en het matras tegen het doordringen van verontreinigingen beschermt.

hoogfrequent gelaste naad

De Lintexhoezen worden met hoogfrequente lastechniek gefabriceerd, zodat het oppervlak van de matras eenvoudig en effectief te reinigen is. De risicozones van de naden zijn weggewerkt, waar anders de verontreinigingen de matraskern kunnen binnendringen. De doorlaatbaarheid voor micro-organismen van de hoes werd getest in een onderzoek van het Staatsinstituut voor Gezondheid te Praag.

- De tests werden op twee soorten monsters van de Lintex-hoes (hoogwaardig textiel, dat voor gebruik in de gezondheidszorg werd ontwikkeld) uitgevoerd, die ofwel door lassen, ofwel door normaal naaien werden samengevoegd.
- Op de hoesmonsters werden cultures van de micro-organismen staphylococcus aureus, escherichia coli en sporen van de bacillus subtilis aangekweekt.



01a



01b



02a



02b

01 Lintex-hoes, verbonden met hoogfrequente lastechniek
01a buitenkant
01b binnenkant na 10 minuten

02 Lintex-hoes, verbonden door normaal naaien
02a buitenkant
02b binnenkant na 10 minuten

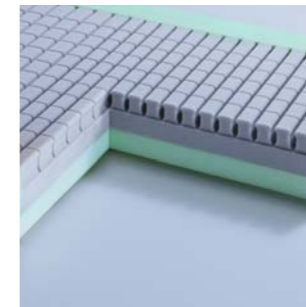
Samenvatting van het onderzoek

Het onderzoek bevestigde de kwaliteit van beide materialen en tegelijkertijd het belang van hoogfrequent lassen:

- Bij alle geteste monsters werd de bestendigheid tegen het doordringen van micro-organismen door het materiaal zelf aangetoond.

anti-decubituseffect

De gevaarlijke combinatie van nosocomiale infecties en doorligwonden kan met behulp van een hoogwaardige anti-decubitusmatras worden tegengegaan. De wissner-bosserhoff / Linet-groep biedt zowel passieve als actieve anti-decubitusmatrassen aan.



De passieve anti-decubitusmatrassen van wissner-bosserhoff zijn dankzij hun eigenschap als effectief hulpmiddel zowel voor de preventie als voor de behandeling van doorligwonden tot de tweede graad geschikt.

- De aangemeten vorm van de uitsparingen maakt de matras zachter, verbetert het ademen en maakt luchtcirculatie in de matras mogelijk.
- De speciale vorm van de uitsparingen met Flex-effect in hoofd- en voetengedeelte zorgt voor grotere zachtheid.

- Het midden van de matras bestaat uit schuim met goede drukverdelings-eigenschappen dat het lichaamsgewicht effectief verdeelt en de belasting voor onder druk staand weefsel vermindert.
- De matrassen cubimatt en prophymatt zijn langs de randen versterkt. Daardoor wordt de positie van de patiënt bij het liggen gestabiliseerd en het comfort tijdens het zitten op de rand van het bed gewaarborgd.



De actieve antidecubitussystemen zijn geschikt voor decubituspreventie van alle risicogroepen en de behandelingen van doorligwonden van de hoogste graad. Het basisprincipe is de ontlasting van lichaamsdelen en het activeren van de doorbloeding.

- De actieve matras bestaat uit met lucht gevulde celgroepen die afwisselend gevuld en geleegd worden. Dat zorgt voor een voortdurende afwisseling tussen de drukpunten op het lichaam van de patiënt.

- De matras Proderm 4 heeft een Low Air Loss systeem – de cellen hebben kleine perforaties, waarlangs voortdurend lucht onder het lichaam van de patiënt stroomt.
- De speciaal gevormde dubbele kamers ("8-vorm") elimineren het risico van volledig leeglopen bij transport of stroomuitval.
- De bedieningseenheid van de matras maakt het mogelijk de druk in de matras aan het gewicht van de patiënt aan te passen

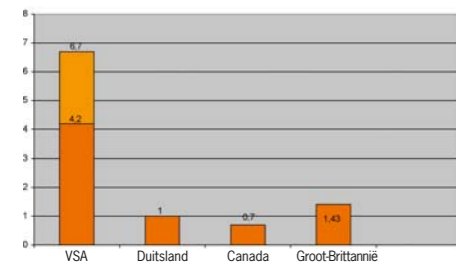
infecties uit gezichtspunt van het medisch personeel

Infecties brengen niet alleen patiënten in gevaar, er bestaat ook geen twijfel aan het hoge infectierisico voor medisch personeel. Volgens het Staatsinstituut voor Gezondheid te Praag werd in 2003 de helft van alle beroepsziektes in de gezondheidszorg door infecties veroorzaakt. Daarom moet de inrichting waar het verplegend personeel mee in aanraking komt eenvoudig gereinigd kunnen worden om het risico van tenminste één bron van infectie te beperken. De eenvoudige reiniging en desinfectie van medisch meubilair zijn ook om een andere, simpele reden belangrijk: het wereldwijde gebrek aan medisch personeel. Met de veroudering van de bevolking zal dit een steeds groter probleem worden. Het personeel mag geen tijd meer verliezen met het moeizaam instellen van een bed en met tijdrovende desinfectie. Hun tijd kost geld.

- Wereldwijd bestaat een tekort aan verplegend personeel. Volgens recente schattingen wordt aangenomen dat hun aantal tot 2010 in de hoog ontwikkelde landen met 50% zou moeten toenemen.
- Volgens schattingen is er vandaag de dag al een tekort van 20.000 verpleegsters in Frankrijk, in Groot-Brittannië zijn het ongeveer 22.000.

Infecties in cijfers

Infecties betekenen voor de ziekenhuizen ook een enorme toename van kosten, omdat ze heel vaak reden voor een duidelijk langere opnameduur vormen (gemiddeld rond 10 dagen). Verder medisch onderzoek moet worden uitgevoerd en de therapie moet begonnen, verlengd of aangepast worden. De kosten voor behandeling worden tot drie maal zo hoog en de totaalbedragen bereiken in enkele landen meerdere miljarden.



Bijkomende kosten die met ziekenhuisinfecties samenhangen (in miljarden euro per jaar)
Opmerking: Het gaat hierbij om schattingen, het is aan te nemen dat de werkelijke cijfers hoger liggen.

- Volgens officiële berichten over ziekenhuisinfecties in Engeland treden daar ieder jaar minstens 100.000 gevallen op.
- In de Verenigde Staten veroorzaken bloedstroominfecties bij het invoeren van katheters een gemiddelde verlenging van de opnameduur van zeven dagen en een toename van kosten voor antibiotica, werk door het personeel, enzovoort. De gemiddelde kosten bij een katheterinfectie belopen 6.000 dollar, wat bij een jaarlijks voorkomen van 55.000 gevallen het schokkende bedrag van 330 miljoen dollar per jaar oplevert.
- Uit onderzoek in Spanje bleek dat bij 57 patiënten op intensive care afdelingen ten gevolge van nosocomiale infecties de opnameduur 20 dagen verlengd werd, bij de kostenstijging van 3.200 dollar per infectie.

Ziekenhuizen als concurrenten

Nosocomiale infecties zijn in vele landen een kwestie van prestige, zodat ze door de ziekenhuizen niet gepubliceerd worden. Concurrentie dwingt hen om patiënten te strijden, waarbij nosocomiale infecties als betrouwbare indicator voor de kwaliteit van de patiëntenzorg kunnen dienen. Ook in het kader van de uitgifte van kwaliteitscertificaten en accreditaties – om het even of het om nationale of internationale gaat – moeten de ziekenhuizen aan strenge criteria, ook op het gebied van desinfectie en sterilisatie, voldoen.

Al sinds 1996 hebben we een productie-inrichting van bedden als onderdeel van de afdeling centrale productie in gebruik. De desinfectieprocedures komen voort uit de eisen voor internationale accreditatie van de Joint Commission International, die ons ziekenhuis in 2005 verwierf. Een belangrijk onderdeel van de preventie van ziekenhuisinfecties is de vaak verwaarloosde reguliere desinfectie en het klaarmaken van het bed. Een verkeerd uitgevoerde desinfectie is ineffectief. Centraal militair hospitaal, Praag, Tsjechische Republiek

veiligheid en eenvoudige reiniging

De ziekenhuisinrichting kan een bron van infectie zijn voor het medisch personeel. Daarom is een reeks van functies van de bedden van wissner-bosserhoff via minimaal contact gerealiseerd. Het onderhoud en de reiniging van bedden en matrassen is eenvoudig en verlangt geen grote fysieke inspanning.



01



02

01 01 De kunststof hoofd- en voeteinden kunnen ten behoeve van een optimale reiniging eenvoudig afgenomen worden. Zo belasten ze het personeel niet met nog meer lichamelijk inspannend werk.
02 Om het infectiegevaar tegen te gaan kan het bed met een voetschakelaar van hoogte versteld worden, in plaats van met de zowel door patiënt als verplegend personeel gebruikte hand-schakelaar.

wasbare bedden

Er zijn twee basismethoden die bij reiniging en desinfectie van ziekenhuisbedden worden gebruikt – met de hand en in automatische wasinrichtingen. Sommige ziekenhuizen hebben daarom liever wasbare bedden. Een bed dat regelmatig aan de harde omstandigheden in de wasinrichting bloot staat vereist een speciale uitvoering, vooral versterkte afdekkingen en isolaties van de elektrische componenten.

- Het bed eleganza crystal is aan het wassen in wasinrichtingen aangepast. Het wordt in de uitvoering met gedeelde metalen onrusthekkers en de optionele voetschakelaar aangeboden.
- De geschiktheid van het bed eleganza crystal voor automatische wasinrichtingen is in gerenommeerde ziekenhuizen met wasinrichtingen getest.



eenvoudige desinfectie

De bedden en matrassen van wissner-bosserhoff zijn zodanig ontwikkeld, dat ze eenvoudig gereinigend en gedesinfecteerd kunnen worden en voor ziekenhuizen geen extra kosten veroorzaken.

Eenvoudig onderhoud

Het hele bed kan met gebruikelijke reinigings- en desinfectie-middelen in voor de gezondheidszorg gebruikelijke concentraties, gereinigd en gedesinfecteerd worden. Wij bevelen de volgende middelen aan, die in onderzoek werden getest:

Middel

TERRALIN, MIKROZID, THERMOSEPT
BACILLOL PLUS, BACILLOCID RASANT, MIKROBAC FORTE,
DISMPOZON PUR
LYSOFORMIN 3000, LYSOFORM - KILLAVON

Producent

Schülke & Mayr
BODE Chemie
LYSOFORM,
Dr. Hans Rosemann



Wij raden aan om bij een bed tussen 3 niveaus van desinfectie te onderscheiden:

- 1. Dagelijkse reiniging ■
- 2. Reiniging en desinfectie bij patiëntenwissel ■ ■
- 3. Complete reiniging en desinfectie (alle 4 - 8 weken) ■ ■ ■

Oppervlakken die in voortdurend contact met patiënten of personeel staan, dienen dagelijks gereinigd te worden. Het gaat hier vooral om plekken die het vaakst in contact met de hand staan. Door de verontreiniging ervan kan het tot uitbreiding van een infectie komen. Verder dienen al die plekken voortdurend gereinigd te worden, die aan directe verontreiniging met vloeistoffen bloot staan, zoals de afdekking van het bedonderstel.

Ook aan het reinigen van het bed bij patiëntenwissel dient verhoogde aandacht besteed te worden. Het gaat vooral om het reinigen van het ligvlak, alle afdekkingen en onderdelen op het bedoppervlak.

Op gezette tijden van 4 - 8 weken (al naar gelang de afdeling en de verontreiniging van de bedden) moet een grondige reiniging van het bed worden voorgenomen, en wel inclusief onderstel van de hefkolommen, opbergmogelijkheden, accessoirehouders, wielen en accessoires.

eenvoudige reiniging van de matras

Passieve matras



1. Routinereiniging van de hoes

De Lintex-hoes kan met in de gezondheidszorg gebruikelijke desinfectiemiddelen worden gereinigd. Een oppervlakteverontreiniging kan met een doek van fijne stof, dat met water en reinigingsmiddel is bevochtigd, worden verwijderd. Een hardnekkige verontreiniging kan men door afwissen met alcohol (methyl, spiritus) en vervolgens met heet water en een neutraal reinigingsmiddel verwijderen. Katoengood kan men (tot 40°C) volgens de gebruikelijke wasvoorschriften voor katoen wassen, uitwringen en drogen. Aanbevolen interval: oppervlakteverontreinigingen dienen steeds bij het bed opmaken en na iedere patiëntenwisseling gereinigd te worden.

2. Centrale sterilisatie

Licht beddengoed kan tot 90°C, donker tot 70°C met gebruikelijke wasmiddelen gewassen worden. Het drogen wordt door ophangen of wringen bij temperaturen van maximaal 130°C uitgevoerd. De hoezen kunnen niet gemengeld of gestreken worden. Aanbevolen interval: volgens interne richtlijnen reinigen, maar tenminste 1 x per maand.

3. Desinfectie van de matraskern

De matraskern zelf behoeft geen desinfectie, desinfectie van de hoes is voldoende. Na langer gebruik wordt aanbevolen het matras te luchten (de hoes afnemen en de kern gedurende 12 - 24 uur op een geventileerde plaats zetten). De matraskern dient met een stoomsterilisator gesteriliseerd te worden. Aanbevolen interval: de sterilisatie van de matraskern volgens interne richtlijnen uitvoeren, echter tenminste 1 x per 3 maanden (bij matrassen van de intensive care afdeling wordt een korter interval aanbevolen – tenminste eenmaal per maand).

Actieve anti-decubitussystemen



1. Routinereiniging van de hoes

De matras dient 1 x dagelijks of na ieder patiënt met een doek van fijne stof, dat met water en reinigingsmiddel is bevochtigd, gereinigd te worden. De hoes kan gewassen worden en in wasmachines gedesinfecteerd worden:

Voorwas koud	10 minuten
hoofdwas 70°C	10 minuten
centrifugeren	2 minuten
Koud spoelen	
centrifugeren	5 minuten

Aanbevolen interval: volgens interne richtlijnen reinigen, maar tenminste 1 x per maand.

2. Centrale sterilisatie

Voor de hoezen van actieve matrassen gelden dezelfde regels als voor de hoezen van passieve matrassen.

3. Reiniging van de matraskern

Dagelijkse reiniging van het binnenste van het matras is niet nodig. De cellen en het bodemvlak van de matras kunnen met een oplossing van natriumhypochloride (concentratie 1.000 ppm) of een andere sterilisatieoplossing zonder fenol afgewist worden. In de centrale sterilisatie kan een sterk verontreinigd matras op gebruikelijke wijze worden gedesinfecteerd. Aanbevolen interval: altijd bij sterke verontreiniging, anders tenminste 1 x per 3 maanden.

Aanbevolen middelen voor de reiniging van matrashoezen:

Middel

TERRALIN LIQUID
BACILLOCID RASANT, DISMPOZON PUR
Desam Extra, Chloramix, Chloramin BM

Producent

Schülke & Mayr
BODE Chemie
Bochemie



wissner- bosserhoff

Meubilair voor levenskwaliteit

wissner-bosserhoff GmbH

Hauptstraße 4-6
D-58739 Wickede (Ruhr)
Tel.: +49 (0)23 77 784-0
Fax: +49 (0)23 77 784-163
E-mail: info@wi-bo.de

wissner-bosserhoff N.V. Belgium S.A.

Egide Walschaertsstraat 15/15
B-2800 Mechelen
Tel.: +32 (0)15 21 08 41
Fax: +32 (0)15 29 14 64
E-mail: info@wi-bo.be

wissner-bosserhoff Nederland B.V.

Keerweer 42
NL-3316 KA Dordrecht
Tel.: +31 (0)78 652 18 50
Fax: +31 (0)78 652 18 55
e-mail: info.nl@wi-bo.de

www.wi-bo.de