

Appelez votre
représentant local ou
contactez-nous :
info@dialexbiomedica.be
+32 (0) 89 41 71 40

DIALEX  BIOMEDICA

“ Les lingettes sont formidables et les réactions des patients sont positives. Elles sont beaucoup plus douces pour la peau des patients et le personnel les trouve beaucoup plus faciles à utiliser. Les soins sont plus rapides et plus dignes.”

Amy Cartwright, chef de l'équipe de soins de l'incontinence, Nottingham University Hospitals



LINGETTES POUR SOINS DE L'INCONTINENCE

Solution totale permettant d'économiser du temps

Remplacent les méthodes traditionnelles complexes de soins de l'incontinence, par exemple préparer un bassin rempli d'eau et de savon, les lingettes sèches, la mousse nettoyante et les crèmes barrières.

Protection barrière

Contiennent 4 % de diméthicone et 6 % de paraffine liquide pour protéger contre l'humidité indésirable.

Contiennent des extraits végétaux naturels

Notamment de l'hamamélis et de la camomille afin d'aider à apaiser la peau, atténuer les démangeaisons et favoriser la cicatrisation.

Formule brevetée

Conçues en vue de soins de qualité supérieure de l'incontinence, grâce à une action unique 7-en-1.

Respectueuses de la peau

Testées dermatologiquement, possèdent un pH de 5,5 neutre pour la peau.

Emballages individuels

Réduisent le risque de contamination croisée.

Rapides et faciles d'utilisation

Permettent aux patients et au personnel de mieux respecter le traitement.

www.dialexbiomedica.be

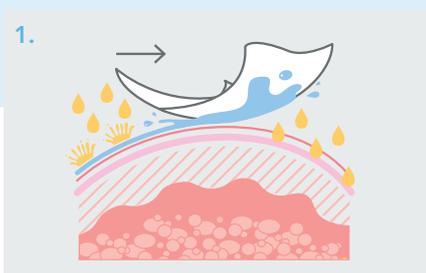
CLINELL LINGETTES POUR SOINS DE L'INCONTINENCE

LINGETTES POUR SOINS DE L'INCONTINENCE

Une solution totale 7-en-1 pour les soins de l'incontinence, qui permet de nettoyer, d'hydrater et de protéger en une seule action simple.



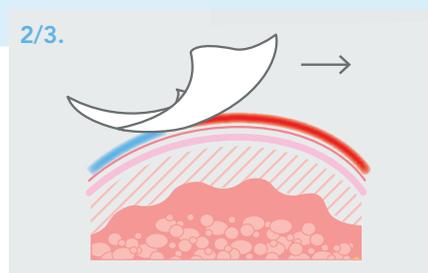
Action 7-en-1



Protection barrière

4% de diméthicone et 6 % de paraffine liquide

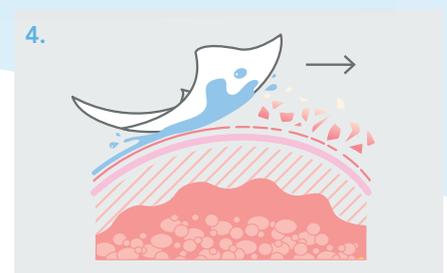
La barrière intégrée protège la peau contre l'humidité indésirable et favorise ainsi la guérison. Comme des crèmes barrières supplémentaires ne sont pas nécessaires, la peau sensible doit être moins touchée et est donc moins abîmée par le frottement.



Action adoucissante et calmante

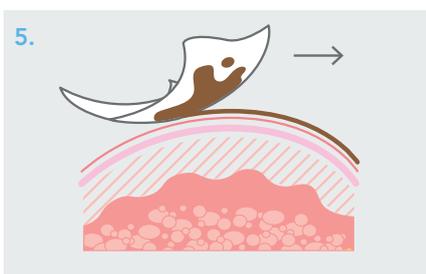
Les extraits végétaux naturels possèdent une action anti-inflammatoire et cicatrisante qui adoucit la peau pendant le nettoyage.

La camomille et l'hamamélis aident à calmer la peau irritée. Elles permettent de moins toucher la peau du patient et atténuent les démangeaisons, favorisant ainsi la cicatrisation.



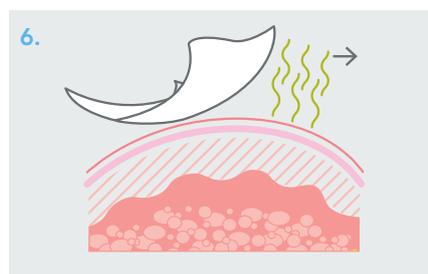
Hydratation

Les composants hydratants ajoutés aident à prévenir le dessèchement de la peau qui peut survenir lors de lavages répétés à l'eau et au savon.



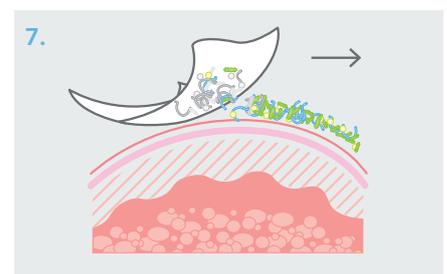
Nettoyage

La formule nettoyante douce, sans savon, élimine efficacement les selles et l'urine en un seul mouvement, réduisant ainsi la nécessité de toucher la peau.



Action désodorisante

Les composants désodorisants et le parfum léger aident à neutraliser les petites odeurs, si bien que le patient se sent frais et à l'aise.



Action antibactérienne

Les composants antibactériens tuent les bactéries fréquentes dans les selles.

PRODUIT	TAILLE DE L'EMBALLAGE	CODE
Lingettes pour soins de l'incontinence	Emballage de 8	CCCW8
Lingettes pour soins de l'incontinence	Emballage de 25	CCCW25

LINGETTES POUR SOINS DE L'INCONTINENCE

Des soins efficaces de l'incontinence peuvent contribuer à réduire l'incidence de la dermatite associée à l'incontinence et les escarres.

Dermatite associée à l'incontinence

La dermatite associée à l'incontinence (DAI) est une inflammation de la peau qui se produit lorsque l'urine ou les selles sont en contact avec la peau¹.

La DAI touche des personnes de toutes les catégories d'âge. La peau est abîmée par l'humidité et les substances irritantes qui peuvent provenir de différentes sources. L'incontinence urinaire et/ou fécale est une de ces sources. L'urine et les selles contiennent toutes sortes de substances chimiques irritantes ainsi que de l'humidité qui peuvent provoquer une DAI².

Selon les estimations, la DAI survient chez 36 à 50 % des patients en soins critiques qui ne suivent pas de programme bien défini de soins cutanés préventifs^{3,4}.

La DAI est une complication très fréquente de l'incontinence, qui provoque des lésions de la peau et augmente le risque d'infections cutanées et d'escarres¹.

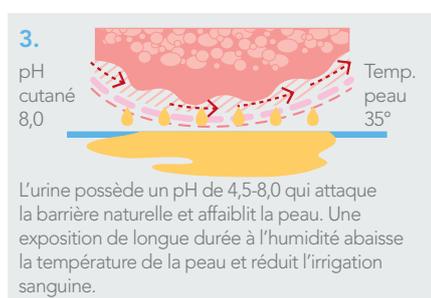
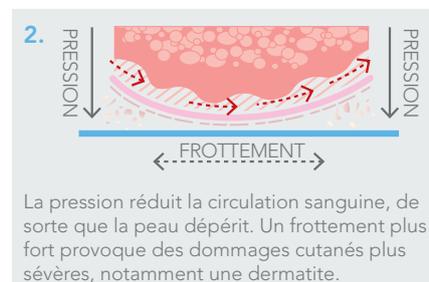
Selon les estimations, un patient hospitalisé sur cinq présente une escarre. Au Royaume-Uni, ce chiffre revient à tout moment à au moins 20 000 patients hospitalisés. Chaque année, environ 400 000 patients développent ainsi une nouvelle escarre au Royaume-Uni. Cette affection coûte cher au système britannique de soins de santé, en particulier parce que, dans les cas graves, une prolongation de l'hospitalisation est nécessaire et parce que les patients à risque doivent être protégés. Le coût annuel varie de 1,8 milliard £ à 2,6 milliards £⁵.

La prévention de la DAI est généralement double. D'abord, il convient de tenter d'éviter ou de limiter l'exposition à l'urine et aux selles. Ensuite, un programme structuré de soins cutanés doit être mis en place, à savoir un nettoyage doux, une hydratation et l'application d'un produit de protection de la peau^{2,4,6,7,8}.

Cette succession d'étapes exige beaucoup de temps et de travail, si bien que le traitement n'est pas toujours suivi à la lettre. Les lingettes pour soins de l'incontinence Clinell intègrent toutes ces opérations dans une seule lingette et offrent aux soignants une solution totale facile d'utilisation.

Nous disposons de plus en plus de preuves cliniques de l'importance d'un programme bien défini de soins cutanés afin de prévenir et de traiter la DAI. Toutes les études conseillent une approche en trois volets, composée d'un nettoyage doux, de l'application d'un produit hydratant et de l'utilisation d'un produit formant une barrière cutanée^{2,4,6,7,8}.

Grâce aux lingettes pour soins de l'incontinence Clinell, vous pouvez exécuter ce programme de soins cutanés en une seule étape simple. De plus, elles possèdent une action antibactérienne, adoucissante, apaisante et désodorisante.



“Les lingettes pour soins de l'incontinence Clinell sont d'une grande aide dans le traitement de la DAI. Leur qualité est exceptionnelle et elles sont douces pour le sacrum du patient.”

Diane Moyce,
infirmière générale agréée -
Nottingham University Hospital

Dans 88 hôpitaux des États-Unis, 62,2 % des bassins étaient contaminés par des pathogènes nosocomiaux très fréquents⁹.



Bassins

Solution sûre

Les lingettes pour soins de l'incontinence Clinell ne comportent aucun risque de transmission de micro-organismes via la contamination du bassin et réduisent le risque connexe lié au lavage de lourds bassins remplis d'eau, ce qui réduit le risque de renversement d'eau et de chute^{9,10,11}.

Rapides et faciles d'utilisation

Les lingettes remplacent les méthodes traditionnelles complexes de toilette des patients pour lesquelles un bassin, des gants de toilette, du savon, des lotions et de l'eau sont nécessaires. Elles rendent superflu le séchage à l'aide d'une serviette et réduisent ainsi les déchets, tout en améliorant le respect du traitement par le personnel et en permettant de réaliser des économies.

Réduction de la contamination

Si l'hygiène des patients s'améliore, le nombre de micro-organismes susceptibles d'être transmis aux soignants professionnels, aux visiteurs et à l'environnement diminue.

1.



Des éclaboussures d'eau peuvent être projetées hors du bassin et provoquer ainsi des chutes et des accidents.

2.



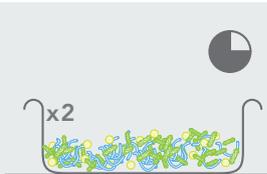
Lorsqu'un gant de toilette est à nouveau plongé dans le bassin, des matières organiques et des bactéries se retrouvent dans l'eau.

3.



Des micro-organismes peuvent subsister dans le bassin après que celui-ci a été vidé.

4.



Les micro-organismes prolifèrent dans les milieux humides et chauds, où ils se multiplient de manière exponentielle.

5.



Si le bassin est rempli pour le patient suivant, des micro-organismes peuvent survivre dans l'eau.

6.



Le patient suivant est alors « lavé » avec de l'eau souillée.

“ J'ai vite constaté des améliorations lors de l'utilisation des lingettes pour soins de l'incontinence. ”

Natalie McGregor, infirmière SSKIN, équipe de gestion des plaies - Southend Hospital.

RÉFÉRENCES

1. Gray M, Bliss DZ, Doughty DB, Ermer-Seltun J, Kennedy-Evans KL, Palmer MH. Incontinence-associated dermatitis: a consensus. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2007;34:45-54.
2. Langemo et al. Incontinence and incontinence-associated dermatitis. *Adv Skin Wound Care*. 2011 Mar;24(3):126-40; quiz 141-2.
3. Driver DS. Perineal dermatitis in critical care patients. *Crit Care Nurse*. 2007 27(4):42-6.
4. Bliss DZ, Savik K, Thorson MAL et al. Incontinence associated dermatitis in critically ill adults: tie to development, severity and risk factors. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2011 38(4):433-45.
5. Posnett J, Franks PJ. The burden of chronic wounds in the UK. *Nursing Times*; 104:3, 44-45.
6. Beekman et al. Incontinence-associated dermatitis: step-by-step prevention and treatment. *Br J Community Nurs*. 2011 Aug;16(8):382-9.
7. Black et al. MASD part 2: incontinence-associated dermatitis and intertriginous dermatitis: a consensus. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2011 Jul-Aug;38(4):359-70; quiz 371-2. doi: 10.1097/WON.0b013e31822272d9.
8. Gray M. Optimal management of incontinence-associated dermatitis in the elderly. *Am J Clin Dermatol*. 2010;11(3):201-10.
9. Marchaim et al. Hospital bath basins are frequently contaminated with multidrug-resistant human pathogens. *Am J Infect Control*. 2012 Aug;40(6):562-4. doi: 10.1016/j.ajic.2011.07.014. Epub 2011 Dec 16.
10. Johnson, D, Lineweaver, Maze, L. Patients' Bath Basins as Potential Sources of Infection: A Multicenter Sampling Study. *American Association of Critical Care Nurses*. 2012.
11. Ford, S, Clover, B. Antibiotic resistant bacteria risk from hospital sinks. *The Department of Health*. 2010.