

Bel uw plaatselijke
vertegenwoordiger of
neem contact
met ons op:
info@dialexbiomedica.be
+32 (0) 89 41 71 40

DIALEX  BIOMEDICA

“ De doekjes zijn fantastisch
en we krijgen goede reacties
van de patiënten. Ze zijn veel
zachter voor de huid van de
patiënt en het personeel vindt
ze zo veel gemakkelijker in het
gebruik. Alles verloopt veel
sneller en waardiger. ”

Amy Cartwright, hoofd continëntieteam, Nottingham University Hospitals



DOEKJES VOOR CONTINENTIEZORG

Tijdbesparende totaaloplossing

Vervangt de omslachtige traditionele
continentiezorgmethodes, zoals
kommen met water en zeep
klaarmaken, droge doekjes,
reinigingsschuim en barrièrecrèmes.

Barrièrebescherming

Met 4 % dimethicone en 6 % vloeibare
paraffine om te beschermen tegen
ongewenst vocht.

Bevat natuurlijke plantenextracten

Onder andere hamamelis en kamille
om de huid te helpen kalmeren, jeuk
te verzachten en het huidherstel te
bevorderen.

Gepatenteerde formule

Ontworpen voor een kwalitatief
hoogstaande continëntiezorg met een
unieke 7-in-1-werking.

Huidvriendelijk

Dermatologisch getest, met een
huidneutrale pH van 5,5.

Individuele patiëntenverpakkingen

Vermindert het risico op
kruisbesmetting.

Snel en gebruiksvriendelijk

Zorgt ervoor dat patiënten en personeel
de therapie beter naleven.

www.dialexbiomedica.be

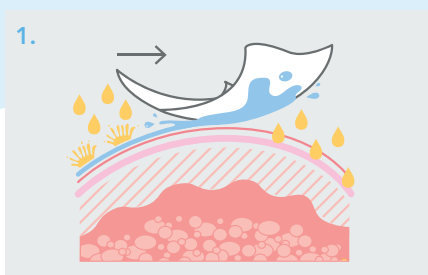
CLINELL DOEKJES VOOR CONTINENTIEZORG

DOEKJES VOOR CONTINENTIEZORG

Een 7-in-1-totaaloplossing voor continentiezorg om met één enkele eenvoudige handeling te reinigen, te hydrateren en te beschermen.



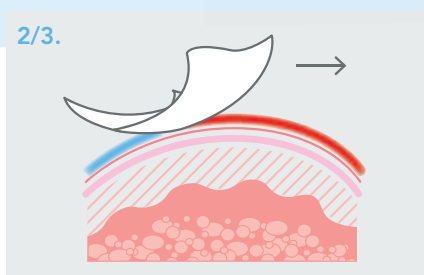
7-in-1-werking



Barrièrebescherming

4 % dimethicone en 6 % vloeibare paraffine

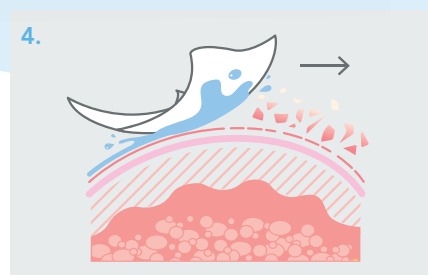
De geïntegreerde barrière beschermt tegen ongewenst vocht en bevordert zo de genezing. Bijgevolg zijn extra barrièrecrèmes niet nodig, waardoor de gevoelige huid minder moet worden aangeraakt en er minder schade als gevolg van wrijving optreedt.



Verzachtende en jeukstillende werking

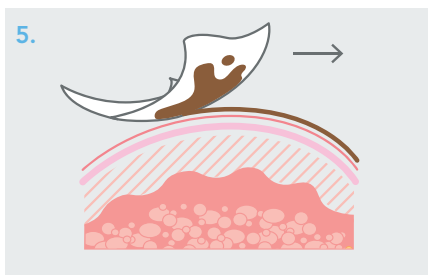
De natuurlijke plantenextracten hebben een ontstekingsremmende en helende werking om de huid te verzachten tijdens het reinigen.

Kamille en hamamelis helpen de geïrriteerde huid te kalmeren. Ze zorgen er ook voor dat de huid van de patiënt minder moet worden aangeraakt en verlagen de jeuk, wat de genezing bevordert.



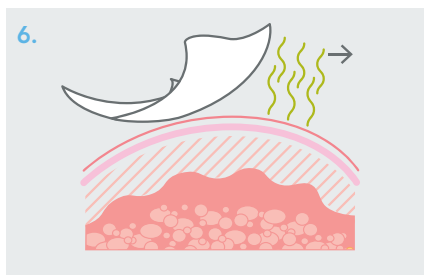
Vochtinnbrengend

Toegevoegde vochtinnbrengende bestanddelen helpen droge huid, die kan optreden door herhaaldelijk wassen met water en zeep, te voorkomen.



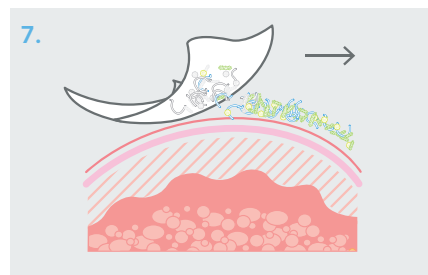
Reinigen

De milde, zeepvrije reinigende formule verwijdert ontlasting en urine doeltreffend in één beweging, waardoor de huid minder moet worden aangeraakt.



Deodoriseren

Deodoriserende bestanddelen en een licht parfum helpen geurtjes te neutraliseren, waardoor de patiënt zich fris en comfortabel voelt.



Antibacterieel

Antibacteriële bestanddelen doden bacteriën die vaak voorkomen in ontlasting.

PRODUCT	VERPAKKINGSGROOTTE	CODE
Doekjes voor continentiezorg	Verpakking van 8	CCCW8
Doekjes voor continentiezorg	Verpakking van 25	CCCW25

DOEKJES VOOR CONTINENTIEZORG

Doeltreffende continenzorg kan de incidentie van incontinentie-geassocieerde dermatitis en doorligwonden helpen verlagen.

Incontinentie-geassocieerde dermatitis

Incontinentie-geassocieerde dermatitis (IAD) is een ontsteking van de huid die voorkomt wanneer urine of ontlasting in contact komt met de huid¹.

IAD treft mensen uit alle leeftijdsgroepen. De huid raakt beschadigd door vocht en irriterende stoffen die van verschillende bronnen afkomstig kunnen zijn. Urine- en/of ontlastingsincontinentie is er daar één van. Urine en ontlasting bevatten allerlei chemische irriterende stoffen en vocht, wat IAD in de hand kan werken².

IAD komt in de kritische zorg voor bij naar schatting 36-50 % van de patiënten die geen welomlijnd preventief huidverzorgingsprogramma volgen^{3,4}.

IAD is een vaak voorkomende complicatie van incontinentie die de integriteit van de huid aantast en het risico op huidinfecties en doorligwonden verhoogt¹.

Naar schatting één op de vijf ziekenhuispatiënten heeft een doorligwonde. In het Verenigd Koninkrijk komt dat op elk ogenblik neer op minstens 20 000 ziekenhuispatiënten. Jaarlijks krijgen zo'n 400 000 patiënten in het Verenigd Koninkrijk een nieuwe doorligwonde. Daar betaalt het Britse gezondheidszorgstelsel een hoge prijs voor, vooral omdat in ernstige gevallen een verlengde ziekenhuisbehandeling nodig is en risicopatiënten moeten worden beschermd. De jaarlijkse kosten schommelen tussen £ 1,8 miljard en £ 2,6 miljard⁵.

De preventie van IAD is traditioneel tweeledig. Er wordt eerst geprobeerd blootstelling aan urine of ontlasting te vermijden of te beperken. Daarnaast wordt er een gestructureerd huidverzorgingsprogramma gevolgd dat bestaat uit mild reinigen, hydrateren en een huidbeschermend product aanbrengen^{2,4,6,7,8}.

Deze openvolging van stappen is arbeids- en tijdsintensief, waardoor de therapie vaak niet zo goed wordt opgevolgd. Clinell Doekjes voor continenzorg integreren al deze stappen in één doekje en bieden zorgverleners zo een gebruiksvriendelijke totaaloplossing.

We beschikken nu over steeds meer klinisch bewijs in verband met het belang van een welomlijnd huidverzorgingsprogramma om IAD zowel te voorkomen als te behandelen. Alle studies raden een driedelige aanpak aan van mild reinigen, een vochtinbrengend product aanbrengen en een huidbarrièreproduct gebruiken^{2,4,6,7,8}.

Dankzij Clinell Doekjes voor continenzorg kunt u dit huidverzorgingsprogramma in één eenvoudige stap uitvoeren. Bovendien hebben ze nog een antibacteriële, verzachtende, jeukstillende en deodoriserende werking.



“Clinell Doekjes voor continenzorg zijn een grote hulp in de behandeling van IAD. De kwaliteit is uitzonderlijk en ze zijn zacht voor het sacrum van de patiënt.”

Diane Moyce,
erkend algemeen verpleegster -
Nottingham University Hospital

In 88 ziekenhuizen in de VS was 62,2 % van de waskommen besmet met vaak voorkomende ziekenhuispathogenen⁹.



Waskommen

Veilige oplossing

Met Clinell Doekjes voor continëntiezorg bestaat er geen risico op overdracht van micro-organismen via besmetting van de waskom en vermindert het bijbehorende risico van tillen en dragen van zware waskommen met water, waardoor er minder kans is op morsen en eventuele valpartijen^{9,10,11}.

Snel en gebruiksvriendelijk

De doekjes vervangen de omslachtige traditionele methodes om patiënten te wassen, waarvoor een kom, washandjes, zeep, lotions en water nodig zijn. Ze maken afdrogen met een handdoek overbodig, waardoor er minder afval is, het personeel de therapie beter naleeft en er geld wordt bespaard.

Vermindert overdracht

Als de hygiëne van de patiënten verbeterd, zijn er minder micro-organismen die kunnen worden overgedragen op professionele zorgverleners, bezoekers en de omgeving.

1.



Water kan over de rand van de waskom spatten en zo valpartijen en ongevallen veroorzaken.

2.



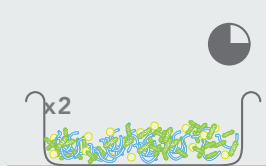
Door een washandje opnieuw in de kom te dompelen, komen er organisch materiaal en bacteriën in terecht.

3.



Na het legen van de waskom kunnen er micro-organismen in achterblijven.

4.



Micro-organismen gedijen goed in vochtige en warme omstandigheden en vermenigvuldigen zich exponentieel in de tijd.

5.



Als de waskom opnieuw wordt gevuld voor de volgende patiënt, kunnen de micro-organismen overleven in het water.

6.



De volgende patiënt wordt dan 'gewassen' met vervuild water.

“Ik heb al snelle verbeteringen gezien bij gebruik van de continëntiedoekjes.”

Natalie McGregor, SSKIN-verpleegkundige, wondmanagementteam - Southend Hospital.

REFERENTIES

- 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.
- Langemo et al. Incontinence and incontinence-associated dermatitis. Adv Skin Wound Care. 2011 Mar;24(3):126-40; quiz 141-2.
- Driver DS. Perineal dermatitis in critical care patients. Crit Care Nurse. 2007 27(4):42-6.
- 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.
- Posnett J, Franks PJ. The burden of chronic wounds in the UK. Nursing Times; 104;3, 44-45.
- Beekman et al. Incontinence-associated dermatitis: step-by-step prevention and treatment. Br J Community Nurs. 2011 Aug;16(8):382-9.
- 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.
- Gray M. Optimal management of incontinence-associated dermatitis in the elderly. Am J Clin Dermatol. 2010;11(3):201-10.
- 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.
- Johnson, D, Lineweaver, Maze, L. Patients' Bath Basins as Potential Sources of Infection: A Multicenter Sampling Study. American Association of Critical Care nurses. 2012.
- Ford, S, Clover, B. Antibiotic resistant bacteria risk from hospital sinks. The Department of Health. 2010.