

# Produkt leczniczy do antyseptyki skóry



## Chlorheksydyny diglukonian Sage

2% w/v tampon nasycony do dezynfekcji  
i oczyszczania skóry.

# Chlorheksydyny diglukonian Sage

2% w/v tampon nasycony do dezynfekcji i oczyszczania skóry.

## Produkt leczniczy

Z zarejestrowanymi wskazaniami: antyseptyka skóry jako część schematu postępowania przedoperacyjnego oraz ogólna antyseptyka skóry. Tampon zawiera 25 ml 2% roztworu diglukonianu chlorheksydyny (500 mg).



6 tamponów w opakowaniu  
Wymiary tamponów 19x19 cm

40 opakowań w kartonie  
**Nr kat. do zamówienia 9618-X**



### Oszczędności ekonomiczne

Ponad 56% zmniejszenie kosztów skojarzone z redukcją zakażeń chirurgicznych (ZMO)<sup>1</sup>



### Szerokie spektrum działania

Gotowy roztwór jest skuteczny przeciwko szerokiemu spektrum MDRO, włączając w to MRSA, VRE oraz Klebsiella pneumoniae wytwarzające karbapenemazę<sup>2,3,4</sup>



### Wysokie stężenie na skórze

Stężenie CHG na skórze:  
1745 µg/ml vs. 126 µg/ml,  
po dwukrotnym nałożeniu  
w porównaniu z kąpielą klasyczną<sup>14</sup>



### Skuteczność potwierdzona klinicznie

Zmniejszenie ZMO  
oraz związanych z nimi kosztów<sup>5</sup>

Zmniejszenie CVC-BSI  
i towarzyszących kosztów<sup>4</sup>

**Nazwa produktu** Chlorheksydyny diglukonian Sage 2% w/v, tampon nasycony do dezynfekcji i oczyszczania skóry, 2% roztwór (co odpowiada 500 mg chlorheksydyny diglukonianu w jednym tamponie nasyconym). **Wskazania:** Antyseptyka skóry jako część schematu postępowania przedoperacyjnego oraz ogólna antyseptyka skóry. **Dawkowanie:** wyłącznie do stosowania na skórę. Stosować tylko na skórę nieuszkodzoną. **Do stosowania jako część schematu przedoperacyjnego:** Dezynfekcję należy przeprowadzić noc wcześniej i (lub) w godzinach porannych w dniu zabiegu. Użycie jednego tamponu nasyconego do przygotowania każdego obszaru ciała, który ma być poddany dezynfekcji, poprzez umycie skóry i całkowite zwilżenie tego obszaru roztworem znajdującym się w tamponie nasyconym. Nie splukiwać skóry. Nie stosować żadnych płynów, środków nawilżających lub kosmetyków po oczyszczeniu skóry tamponem nasyconym. **Do ogólnej antyseptyki skóry:** Stosować jeden tampon nasycony na każdy obszar ciała, gdzie wymagane jest odkażenie skóry. **Przeciwwskazania:** Nie stosować u wcześniaków lub noworodków o niskiej masie urodzenia oraz niemowląt w wieku poniżej 2 miesięcy lub poddanych fototerapii. Nie stosować bezpośrednio przed inwazyjnymi technikami, takimi jak nakłucie żył, punkcja lędźwiowa lub zabiegi chirurgiczne. Nie stosować na otwarte rany lub uszkodzoną skórę. Stosowanie tamponów nasyconych jest przeciwwskazane u pacjentów ze stwierdzoną alergią na diglukonian chlorheksydyny lub którykolwiek inny składnik produktu. **Specjalne ostrzeżenia:** Produkt i jego opakowanie nie są sterylne. Nie stosować tamponów nasyconych w okolicach oczu, uszu i ust. Roztwór znajdujący się w tamponie może spowodować trwałe uszkodzenie tych okolic ciała. W razie kontaktu, dotkniętą powierzchnię należy natychmiast przemyć wodą. **Działania niepożądane:** często - podrażnienie skóry; bardzo rzadko - uogólnione reakcje alergiczne. **Podmiot odpowiedzialny:** Herikerbergweg 238, Lund Arena, 1101 CM Amsterdam, Holandia. Pozwolenie MZ na dopuszczenie do obrotu: nr 21240. Lek wydawany bez przepisu lekarza - OTC.

# Produkt leczniczy do antyseptyki skóry



Skuteczna **redukcja** zakażeń krwi (BSI)  
oraz kolonizacji skóry szczepami  
wieloopornymi (MDRO):

Skuteczna redukcja zakażeń miejsca  
operowanego (ZMO) po różnych  
rodzajach zabiegów operacyjnych:

**Redukcja** pierwotnych  
zakażeń krwi (z 10,4 do 4,1  
zakażeń na 1000 osobodni)<sup>6</sup>

61%

**Redukcja** zakażeń krwi  
związanych z cewnikiem  
centralnym – (CLABSI)<sup>7</sup>

53%

**Redukcja** BSI w skutek  
uniwersalnej dekolonizacji  
w okresie trzech miesięcy  
na OTI<sup>8</sup>

53%

**Redukcja** zakażeń krwi  
spowodowanych różnymi  
patogenami przy  
zastosowaniu ogólnej  
dekolonizacji o 44% oraz  
redukcja kolonizacji  
skóry MRSA o 37%<sup>9</sup>

44%

**Redukcja** zakażeń  
miejsca operowanego  
po zabiegach artroplastyki  
stawu kolanowego<sup>10</sup>

73%

**Redukcja** zakażeń  
miejsca operowanego  
po zabiegach artroplastyki  
stawu biodrowego<sup>11</sup>

70%

**Redukcja** zakażeń  
miejsca operowanego  
po zabiegach cięcia  
cesarskiego modo  
Pfannenstiel<sup>12</sup>

64%

**Redukcja** zakażeń  
miejsca operowanego  
u pacjentów oddziałów  
ortopedii, chirurgii  
naczyniowej,  
kardiochirurgii  
i neurologii<sup>13</sup>

67%



## Referencje:

1. Rhee H, Harris B. Preoperative skin preparation protocol results in reduced SSI rates. Presented at Institute for Healthcare Improvement (IHI), Orlando, FL Dec 2007. 2. Vernon MO et al. Arch Intern Med. 13 Feb 2006;166:306-12. 3. Munoz-Price LS, et al. Successful control of an outbreak of Klebsiella pneumoniae carbapenemase-producing K. pneumoniae at a long-term acute care hospital. Infect Control Hosp Epidemiol 2010;31:341-7. 4. Popovich, Kyle, et al. (2009, October). Effectiveness of Routine Patient Cleansing with Chlorhexidine Gluconate for Infection Prevention in the Medical Intensive Care Unit. Infection Control and Hospital Epidemiology, 30(10). 5. Bailey RR, et al. Economic Value of Dispensing Home-Based Preoperative Chlorhexidine Bathing Cloths to Prevent Surgical Site Infection. Infection Control and Hospital Epidemiology. 2011;32(5):465-471. doi:10.1086/659763 6. Bleasdale et al. Effectiveness of Chlorhexidine Bathing to Reduce Catheter-Associated Bloodstream Infections in Medical Intensive Care Unit Patients. Archives of Internal Medicine. October 22, 2007, Vol1120, 167, Page 73. 7. Climo al. Effect of Daily Chlorhexidine Bathing on Hospital Acquired Infection. N Engl J Med. Feb 7 2013;368(6):533-542. 8. K. Kulpa, A. Kübler et al. Wpływ codziennej dekolonizacji skóry przy użyciu chlorheksydyny na zakażenia szpitalne w OIT. I Polski Kongres POKONAĆ SEPSE Wrocław, 24-26 września 2015 r. 9. Huang et al. Targeted versus Universal Decolonization to Prevent ICU Infection. N Engl J Med 2013;DOI:10.1056/NEJMoA1207290. 10. Johnson et al. Chlorhexidine reduces infections in knee arthroplasty. J Knee Surg. 2013 Jun;26(3):213-8. Doi:10.1055/s-0032-132932. Epub 2012 Nov 12. 11. Kapadia et al. Pre-admission cutaneous Chlorhexidine preparation reduces surgical site infections in total hip arthroplasty. J Arthroplasty, 2013 Mar;28(3):490-3. Doi: 10.1016/j.arth.2012.07.015. Epub 2012 Oct 29. 12. Riley et al. Reduction of surgical site infections in low transverse cesarean section at a university hospital. Am J Infect Control. 2012 Nov;40(9):820-5. Doi:10.1016/j.ajic.2011.12.011. Epub 2012 Mar 13. 13. Thompson P, Houston S. Decreasing methicillin-resistant Staphylococcus aureus surgical site infections with Chlorhexidine and mupirocin. Am J Infect Control. 2013 Jul;41(7):629-33. Doi:10.1016/j.ajic.2012.09.003. Epub 2013 Jan 16. 14. Edmiston C, et al. Preoperative Shower Revisited: Can High Topical Antiseptic Levels Be Achieved on the skin Surface Before Surgical Admission? J Am Coll Surg 2008; 207:233-239. 15. Wyrncoll D. Daily Bathing with 2% CHG Washcloths Leads to Almost Total Elimination of MRSA Bacteremia King's Health Partners NHS Foundation Trust.

# Chlorheksydyny diglukonian Sage

2% w/v tampon nasycony do dezynfekcji i oczyszczania skóry.



## Oszczędności finansowe

Stosując tampony nasycone 2% CHG uzyskano w ciągu 10 miesięcy 56% redukcję kosztów<sup>1</sup>



## Szerokie spektrum działania

Diglukonian chlorheksydyny zwalcza wielooporne patogeny obecne na skórze pacjentów<sup>2, 3, 4</sup>

- Środek ten jest skuteczny przeciwko patogenom odpowiedzialnym za CVC-BSI oraz ZMO
- Pozostaje aktywny na skórze do 6 godzin po aplikacji
- Zapewnia wyższe stężenia CHG na skórze pacjenta w porównaniu do mydła zawierającego CHG<sup>14</sup>



## Rezultaty potwierdzone klinicznie

Stosowanie tamponów nasyconych 2% CHG na 30 - łóżkowym oddziale OIT (Wielka Brytania) przyczyniło się do 90% zmniejszenia nowych przypadków MRSA i do wyeliminowania bakteriemii MRSA<sup>15</sup>

1 Przetrzeć szyję, klatkę piersiową i brzuch.

2 Wyrzeć obie ręce rozpoczynając od każdego ramienia, a kończąc na opuszkach palców, zwracając szczególną uwagę na obszar pod pachami.

3 Wyrzeć biodra, a następnie pachwiny, zwracając szczególną uwagę na fałdy skóry w obrębie jamy brzusznej i pachwin.

4 Wyrzeć obie nogi, zaczynając od uda a kończąc na palcach.

5 Wyrzeć ciało z tyłu poczynając od podstawy szyi, a kończąc na talii.

6 Wyrzeć pośladki.  
Pozostawić skórę do wyschnięcia.

