



DYMACARE®

advanced protection

MUNDPFLEGE-SYSTEME

- Reduktion von:
- Nosokomialer Pneumonie
 - Sterblichkeitsrate
 - Krankenhauskosten

VAP UND NOSOKOMIALE INFEKTIONEN SIND EIN ERNSTHAFTES RISIKO FÜR PATIENTEN

VAP (Ventilator-assoziierte Pneumonie) wird definiert als Pneumonie, die 48 - 72 Stunden oder später nach einer endotrachealen Intubation auftritt. Unerwünschte Substanzen und Mikroorganismen breiten sich kontinuierlich aus, wenn sie nicht gestoppt werden.¹

DAS HAT DRAMATISCHE FOLGEN

- VAP trägt etwa zur Hälfte aller Fälle von in Krankenhäusern erworbenen Pneumonien bei. Sie ist damit die zweithäufigste nosokomiale Infektion auf Intensivstationen.^{3,4}
- 90% aller Pneumonien auf Intensivstationen sind Ventilator-assoziiert
- VAP tritt geschätzt bei 9 - 27% aller mechanisch beatmeten Patienten^{1,2} mit einer Mortalitätsrate von etwa 13%⁵ auf

HÄUFIGSTE URSACHE FÜR VAP

- Besiedlung des Zahnbelages mit Keimen aus der Atemluft
- Besiedlung des Oropharyngealbereichs mit Bakterien
- Einatmen kontaminierter Sekrete aus dem Mund-/Rachenraum

Jeder VAP Fall
erzeugt Zusatzkosten von^{A,B,C,D}
30.000 €
pro Patient

VAP verlängert
Beatmung +
Intensiv-Aufenthalt
um **4-6 Tage**^E

13%
Mortalitäts-
Rate⁵



27%
aller mechanisch
beatmeten Patienten
bekommen
schätzungsweise
VAP^{1,2}



2-häufigste
Infektion in
ICUs^{4,5}

BAKTERIEN SIND EINE URSACHE VON VAP

Die physiologische Mundflora weist 500 verschiedene Bakterienarten (10^7 - 10^{12} /ml) auf, die sich schnell vermehren. Abstrichuntersuchungen von Luftröhrenschleim zeigen, dass er dieselben Bakterienstämme enthält, die auch bei Plaques vorkommen und VAP verursachen.⁶

Die häufigsten VAP verursachenden Bakterien sind¹

- *Pseudomonas aeruginosa* • *Staphylococcus aureus* • MRSA
- *Enterobacter spp.* • *Klebsiella pneumoniae* • *Escherichia coli*
- *Streptococcus pneumoniae*

[A] : C.A. VAN NIEUWENHOVEN, E. BUSKENS, D.C. BERGMANS, F.H. VAN THIEL, G. RAMSAY et J.M. BONTEN, Oral decontamination is cost-saving in the prevention of ventilator associated pneumonia in intensive care units, 2004.

[B] : R.F. ABIDIA, Oral Care in the Intensive Care Unit : A Review, The Journal of Contemporary Dental Practice, Volume 8, No. 1, January 2007.

[C] : R. GARCIA, A review of the possible role of oral and dental colonization on the occurrence of health care-associated pneumonia: Underappreciated risk and a call for interventions, AJIC, November 2005.

[D] : R. GARCIA, L. JENDRESKY, L. COLBERT, A. BAILEY, M. ZAMAN et M. MAJUMDER, Reducing Ventilator-Associated Pneumonia Through Advanced Oral-Dental Care: A 48-Month Study, AJCC, July 2009.

[E] : Craven, D. E., De Rosa, F. G., & Thornton, D. (2002). Nosocomial pneumonia: Emerging concepts in diagnosis, management and prophylaxis. Curr Opin Crit Care, 8(5), in Crit Care, 8(5),421.

ES IST AN DER ZEIT MUNDPFLEGE ZU STANDARDISIEREN

Ein häufiges Problem bei der Mundpflege beatmeter Patienten, mit dem Pflegende sich konfrontiert sehen, ist das Fehlen von Leitlinien und Produktstandards. Das Pflegepersonal ist dadurch gezwungen auf persönliche Erfahrungen und bestehende Traditionen zurückzugreifen. Infolgedessen gibt es eine Vielzahl von Geräten und Protokollen für diejenigen, die Mundpflegeprodukte verabreichen. Ein standardisierter Ansatz erleichtert gleichbleibend positive Ergebnisse und hilft Fehler und den Anstieg von Infektionsraten in Krankenhäusern zu vermeiden.

Umfangreiches Portfolio

Wir bieten ein breites Produktprogramm um Sie zu unterstützen, Ihre Patienten zu schützen und die Mundpflege zu standardisieren.

Unsere Produkte unterstützen Sie bei der Mundpflege

- konsequent
- effizient
- sicher

HELFEN SIE MIT VAP ZU VERHINDERN



Schützen Sie die Gesundheit Ihrer Patienten durch Sicherstellen eines sauberen und feuchten Mundraumes



Reduzieren Sie das Risiko von VAP und HAP durch regelmäßiges Reinigen der Mundhöhle und halten Sie sie damit frei von schädlichen Keimen



Reduzieren Sie die Liegezeiten auf den ICUs und sparen Sie enorme Kosten



REFERENZEN:

1. American Thoracic Society, Infectious Diseases Society of America: Guidelines for the management of adults with hospital-acquired, ventilator-associated, and healthcare-associated pneumonia. Am J Respir Crit Care Med 2005, 171: 388-416.
2. Chastre J, Fagon JY: State of the art: ventilator-associated pneumonia. Am J Respir Crit Care Med 2002, 165: 867-903. 10.1164/ajrccm.165.7.2105078
3. Hunter JD: Ventilator associated pneumonia. BMJ 2012, 344: e3325. 10.1136/bmj.e3325
4. Afshari A, Pagani L, Harbarth S: Year in review 2011: Critical care - infection. Crit Care 2012, 16: 242-247. 10.1186/cc11421
5. Melsen WG, Rovers MM, Groenwold RH et al (2013) Attributable mortality of ventilator-associated pneumonia: a meta-analysis of individual patient data from randomised prevention studies. Lancet Infect Dis 13:665-671
6. Cason et al. Nurses impl. of Guidelines for ventilator associated Pneumonia. American Journal of critical care 2007; 1/16:1
7. Schleder B, et al., J Advocate Health Care. 2002;4(1):27-30.

UNBEHANDELTE ALL-IN-ONE MUNDPFLEGE SYSTEME



DYMACARE® UNBEHANDELTES ABSAUGZAHNBÜRSTEN SYSTEM mit alkoholfreier Mundspülung + Mundbefeuchter

Kann direkt mit Standard-Absaugleitungen verbunden werden

System enthält

100 Einheiten/Spender Box

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1 Unbehandelte Absaug-Zahnbürste € 0,459 | 1 Alkoholfreie Mundspülung 15 ml |
| 1 Unbehandelter Mundtupfer € | 1 Mundbefeuchter 4 g |

REF DYOC201

NEU



DYMACARE® UNBEHANDELTES ABSAUGMUNDTUPFER SYSTEM III mit alkoholfreier Mundspülung (mit CHX) + Mundbefeuchter

Kann direkt mit Standard-Absaugleitungen verbunden werden

System enthält

100 Einheiten/Spender Box

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1 Unbehandelt Absaug-Mundtupfer € 0,459 | 1 Chlorhexidin Mundspülung 15 ml |
| 1 Unbehandelte Absaug-Zahnbürste € 0,459 | 1 Mundbefeuchter 4 g |

REF DYOC259

NATRIUM-BIKARBONAT BEHANDELTE ALL-IN-ONE MUNDPFLEGE SYSTEME

Dentifrice INCI: Sodium Bicarbonate, Lauryl Glucoside, Cellulose Gum, Aqua (Water), Sodium Benzoate, Sucralose, Mentha Viridis (Spearmint) Leaf Oil (Limonene)



DYMACARE® NATRIUM-BIKARBONAT BEHANDELTES MUNDTUPFER SYSTEM mit alkoholfreier Mundspülung + Mundbefeuchter

System enthält

100 Einheiten/Spender Box

- | | |
|--|----------------------------------|
| 2 Natrium-Bikarbonat behandelte Mundtupfer € | 1 Alkoholfreie Mundspülung 15 ml |
| | 1 Mundbefeuchter 4 g |

REF DYOC202



DYMACARE® NATRIUM-BIKARBONAT BEHANDELTES ABSAUG-MUNDTUPFER SYSTEM III mit alkoholfreier Mundspülung + Mundbefeuchter

Kann direkt mit Standard-Absaugleitungen verbunden werden

System enthält

100 Einheiten/Spender Box

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1 Natrium-Bikarbonat behandelte Absaug-Mundtupfer € 0,459 | 1 Alkoholfreie Mundspülung 15 ml |
| 1 Unbehandelter Mundtupfer € | 1 Mundbefeuchter 4 g |

REF DYOC208



CE 0459

DYMACARE® Einzel verpackte unbehandelte Absaug-Zahnbürsten in Spender Box / DYOC 100

Die Absaugzahnbürste kann direkt mit Standard-Absaugleitungen verbunden und über den Daumenanschluss gesteuert werden. Die Absaugfunktion unterstützt bei der Entfernung von Sekreten, Ablagerungen und Schleim im Mund. Sie kann allein oder in Verbindung mit Mundspülung und anderen antibakteriellen Lösungen verwendet werden. Verpackt in praktischer Spender Box.

REF DYOC 100 (200) 2 Spender Boxen pro Karton (insgesamt 200 Einheiten)



CE 0459

DYMACARE® Einzel verpackte unbehandelte Absaug-Mundtupfer in Spender Box / DYOC 101

Mundtupfer zur Reinigung des Mundraumes, wenn kein Bürsten erforderlich ist. Einfach mit der Standard-Absaugleitung verbinden und die Saugstärke über den Daumenanschluss steuern. Die Saugfunktion unterstützt bei der Entfernung von Ablagerungen, Sekreten und Schleim. Ein abgewinkelter Kopf erleichtert die Reinigung von schwer zugänglichen Bereichen. Verpackt in praktischer Spender Box.

REF DYOC 101 (200) 2 Spender Boxen pro Karton (insgesamt 200 Einheiten)



CE

DYMACARE® Einzel verpackte unbehandelte Mundtupfer in Spender Box / DYOC 102

Unterstützt bei der Entfernung von Ablagerungen und Schleim aus dem Mund des Patienten. Kann allein oder in Verbindung mit Mundspülung und anderen antibakteriellen Lösungen verwendet werden. Verpackt in praktischer Spender Box.

REF DYOC 102 (500) 2 Spender Boxen pro Karton (insgesamt 500 Einheiten)



CE 0459

DYMACARE® Einzel verpackte Natrium-Bikarbonat behandelte Absaug-Mundtupfer in Spender Box / DYOC 103

Absaug-Mundtupfer zur Reinigung des Mundraumes, wenn kein Bürsten erforderlich ist. Der mit Natrium-Bikarbonat behandelte Tupfer kann an eine Standard-Absaugleitung angeschlossen und die Saugstärke über den Daumen-Anschluss gesteuert werden. Die Saugfunktion unterstützt bei der Entfernung von Sekreten, Ablagerungen und Schleim aus dem Mund des Patienten. Ein abgewinkelter Kopf erleichtert die Reinigung schwer zugänglicher Bereiche. Verpackt in praktischer Spender Box.

REF DYOC 103 (200) 2 Spender Boxen pro Karton (insgesamt 200 Einheiten)



DYMACARE® Einzel verpackte Natrium-Bikarbonat behandelte Mundtupfer in Spender Box / DYOC 104

Unterstützt bei der Entfernung von Ablagerungen und Schleim aus dem Mund des Patienten. Kann allein oder in Verbindung mit Mundspülung und anderen antibakteriellen Lösungen verwendet werden. Verpackt in praktischer Spender Box.

CE [REF] DYOC 104 (300) 2 Spender Boxen pro Karton (insgesamt 300 Einheiten)



DYMACARE® Alkoholfreie Mundspülung 15 ml / DYOC 105

Antibakterielle Mundspülung kann mit Mundtupfern und Zahnbürsten sowie Mundbefeuchter verwendet werden. Die Mundspülung mit Minzgeschmack tötet Bakterien und erfrischt die Mundhöhle.

INCI:

Aqua, Glycerin, Poloxamer 407, Aroma, Sodium Benzoate, Sodium Saccharin, Cetylpyridinium Chloride, Sodium Fluoride, Citric Acid, CI 42051. Enthält 0,05% w/w Sodium Fluoride (225 ppm F).

[REF] DYOC 105 250 Einheiten/Box



DYMACARE® Mundbefeuchter 4 g / DYOC 106

Der Mundbefeuchter, aufgetragen mit Mundtupfer auf Mund und Lippen, beugt der Austrocknung vor. Der Mundbefeuchter mit Minzgeschmack erfrischt die Mundhöhle.

INCI:

Aqua, Glycerin, Propylene Glycol, Polysorbate 20, Hydroxyethylcellulose, Sodium Benzoate, Aroma, Citric Acid, Sucralose, Aloe Barbadensis Leaf Juice, CI 18965, CI 42051.

[REF] DYOC 106 300 Einheiten/Box



DYMACARE® Alkoholfreie Chlorhexidin Mundspülung 15 ml / DYOC 109

Antibakterielle Chlorhexidin-Mundspülung kann mit Saugtupfern und Zahnbürsten sowie als Mundspülung verwendet werden. Die Spülung mit Minzgeschmack tötet Bakterien ab und erfrischt die Mundhöhle.

INCI:

Aqua, Hydrogenated Starch Hydrolysate, PEG-40 Hydrogenated Castor Oil, Mentha Piperita (Peppermint) Oil [Limonene, Linalool], Erythritol, Rebudioside A, Chlorhexidine Digluconate, Potassium Sorbate.

[REF] DYOC 109 250 Einheiten/Box



Einzel verpackt zur Vermeidung von Kontamination



Einweg-Verpackungen sind hygienischer



Verpackt in praktischen Spender Boxen



Einfachere Handhabung & Transport



Konsequente Pflege & schnellere Prozesse



Schnelle Entsorgung benutzter Artikel zur Aufrechterhaltung der Hygiene

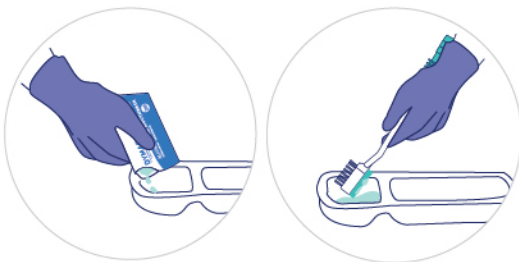
Unser Mund-Hygiene-Programm ist für den einmaligen Einsatz pro Produkt gedacht:



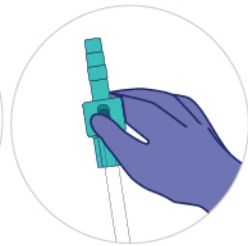
1. Immer Handschuhe tragen.



2. Die Packung aufziehen. Wenn Mundspülung eingesetzt wird diese in die dazu bestimmte Schale gießen.



3. Wenn, bei Bedarf, Absaugung eingesetzt wird, die Absaug-Zahnbürste oder den -Mundtupfer mit Mundspülung tränken und an die Saugleitung anschließen.



4. Zunächst die Mundhöhle inspizieren dann Zähne, Wangen, Zahnfleisch und Zunge bürsten. Um die Saugkraft zu verstärken, den Daumen über das Saugventil legen. Mund 1 Min. reinigen.



5. Wenn erforderlich Mundtupfer verwenden und Mundbefeuchter auf Lippen und Mundhöhle auftragen.



6. Benutztes Set und Handschuhe. entsorgen. Hände waschen. Den Prozess gemäß Einstellungs-Protokoll dokumentieren.

ACHTUNG: Nur zur einmaligen Verwendung. Verwenden Sie ein kontrolliertes Vakuum, um Verletzungen zu vermeiden. Setzen Sie bei Arbeiten in der Mundhöhle nur minimale Kraft ein. Lassen Sie den Patienten nicht auf das Gerät beißen. Verwenden Sie einen Beißblock, wenn sich der Bewusstseinsgrad des Patienten verändert hat. Seien Sie vorsichtig bei Kindern und nicht ansprechbaren reagierenden Personen. Nicht für die Anwendung auf verletzter Haut bestimmt. Beim Auftreten von Reizungen die Anwendung einstellen. Nach der Behandlung: Vergewissern Sie sich, dass das Gerät unverfehrt ist, und dass die Mundhöhle frei von Partikeln und Abrieb ist.

Die Produkte sind als unsterile Medizinprodukte der KLASSE I und KLASSE IIa gelistet. Zu Verwendung durch medizinisches Fachpersonal vorgesehen. Vor Gebrauch Anweisungen und Vorsichtsmaßnahmen auf den entsprechenden Etiketten lesen.



INDIVIDUELLE MUNDPFLEGE-SYSTEME

- flexibel - individuell für jeden Patienten konfigurierbar
- kostensparend - keine unnötigen Komponenten
- eine Auswahl verschiedener Optionen für jede Situation



Wir bieten Qualitäts-Produkte, hergestellt in Großbritannien



Wir können kundenbezogene Sets herstellen



Wir bieten wettbewerbsfähige Preise



Wir setzen individuelle Lösungen schnell um (Lieferung von Speziallösungen innerhalb von 6 – 8 Wochen)

DYMACARE®
advanced protection

MUNDPFLEGE-SYSTEME

DYMACARE® ist eine eingetragene Marke von Pearmine Health Ltd.
Hergestellt in Großbritannien.

Vertrieb Schweiz



Mediq Suisse AG | Rosengartenstrasse 25 | 8608 Bubikon
Tel 052 720 25 26 | info@mediqsuisse.ch | www.mediqsuisse.ch



[CH] Mediq Suisse AG, Rosengartenstrasse 25, CH-8608 Bubikon, Switzerland.
[CH] REP MedEnvoy Switzerland, Gotthardstrasse 28, 6302 Zug, Switzerland.
EU cosmetics REP & [EC] REP Advena Ltd., Tower Business Centre, 2nd Flr,
Tower Street, Swatar, BKR 4013, Malta.