

Gants de chirurgie Medline DermAssure™ Green

Sans accélérateurs chimiques et sans latex



**Opérez en
toute sécurité :
DermAssure™**

Les problèmes liés à l'utilisation de gants en Latex :

L'impact des allergies aux agents chimiques sur votre personnel

Que faire si vous, ou un membre de votre personnel chirurgical, avez des problèmes de peau tels que irritations, rougeurs et démangeaisons sur les mains ?

L'une des premières mesures à prendre peut être d'utiliser des gants chirurgicaux non poudrés. Si le problème persiste, le mieux serait d'utiliser des gants chirurgicaux fabriqués sans latex de caoutchouc naturel. Mais d'autres éléments peuvent aussi causer ces problèmes de peau ?

En effet, de nombreux gants contiennent des accélérateurs chimiques qui peuvent provoquer des réactions allergiques de type IV.¹



Quels sont les accélérateurs chimiques ?

Des accélérateurs chimiques sont ajoutés lors de la fabrication du gant pour augmenter sa résistance et son élasticité. Les accélérateurs sont utilisés aussi bien dans les gants en latex que dans les gants synthétiques.²

Quelles sont les conséquences d'une réaction allergique de type IV ?³

Cliniquement, une allergie de type IV se manifeste par une zone rouge, enflée et palpable au point de contact avec le gant, accompagnée de symptômes subjectifs tels que démangeaisons, brûlures et picotements. Elle peut s'accompagner d'autres symptômes tels que : érythème, gonflement, fissures, suintement et sécheresse intense de la peau. Les symptômes peuvent s'étendre au-delà des points de contact avec le gant.



- La réponse allergique de type IV peut débuter dès lors que les antigènes (notamment les résidus chimiques présents dans les gants) pénètrent dans la peau, déclenchant la formation de lymphocytes T sensibilisés par ces antigènes spécifiques.
- Une exposition répétée aux antigènes chez les personnes allergiques entraîne la réactivation des lymphocytes T sensibilisés et le déclenchement d'une réponse inflammatoire à l'origine de l'allergie de type IV.
- Ces effets apparaissent généralement entre 6 et 48 heures après l'exposition au produit contenant ces antigènes et peuvent durer jusqu'à 4 jours après l'exposition.
- La dermatite de contact allergique entraîne un risque encore plus élevé d'infection par des agents pathogènes transmissibles par le sang car la peau, qui est la barrière la plus efficace de l'organisme, est compromise.⁴

Le saviez-vous ?

Alors que la plupart des maladies professionnelles sont en déclin, les maladies de la peau sont pour leur part en constante augmentation.⁵



des dermatites de contact allergiques associées à l'utilisation de gants signalées sont attribuées aux accélérateurs chimiques.⁶

La dermatite de contact (ainsi que d'autres maladies cutanées professionnelles) est la deuxième maladie professionnelle la plus répandue, selon le US. Bureau of Labor Statistics- rattaché au département du travail des Etats-Unis.⁷ En moyenne, les infirmières souffrant de dermatite professionnelle manquent six (6) jours de travail par an,⁸ et le coût moyen que cela représente pour l'établissement peut s'élever à plusieurs milliers de dollars.⁹

Des études ont prouvées que les accélérateurs chimiques, ainsi que les autres additifs couramment utilisés dans la fabrication de tous types de gants peuvent provoquer des allergies de type IV.¹⁰ L'un des accélérateurs révélés par ces études comme étant particulièrement problématiques est la diphényl guanidine (DPG).

En 2019, l'étude de Dejonckheere a montré que 86 % des soignants souffrant de dermatite de contact ont réagi positivement lorsqu'ils ont été soumis à un test épicutané (patch-test) pour la DPG.¹⁰

DermAssure Green : Une nouvelle génération de gants sans accélérateurs chimiques

Les gants chirurgicaux non-poudrés ont été la première avancée technique, ensuite les gants sans latex sont arrivés sur le marché. Aujourd'hui, Medline vous propose le DermAssure Green ; la dernière génération de gants chirurgicaux sans latex, non poudrés et sans accélérateurs chimiques. Ces caractéristiques garantissent la performance et la sécurité au bloc opératoire lors d'un double gantage.

Un plus grand confort et une sensibilité tactile améliorée

DermAssure Green est fabriqué à l'aide d'une formulation technologiquement avancée, sans accélérateurs chimiques, mais offrant néanmoins le confort et les performances exceptionnels que vous attendez et dont vous avez besoin.

DermAssure Green est fabriqué avec des matériaux synthétiques de nouvelle génération pour un toucher doux et une sensibilité tactile accrue. Le secret du succès de DermAssure réside dans une nouvelle formule à base de polychloroprène qui offre un ajustement et une flexibilité améliorés afin de réduire la fatigue des mains et de permettre des mouvements plus naturels en comparaison aux gants synthétiques et sans accélérateurs actuels.

L'évolution des gants de chirurgie



1947

Premier gant chirurgical à contenir de la poudre, du latex de caoutchouc naturel et des accélérateurs chimiques¹¹



1983

Apparition sur le marché des premiers gants chirurgicaux non-poudrés. Cependant, le latex et les accélérateurs chimiques sont encore présents dans la composition de ces gants.¹²



1990s

De nouvelles formules permettent la fabrication de gants non-poudrés, sans latex, mais contenant toujours des accélérateurs chimiques.¹³



2016

Medline lance sa nouvelle génération de gants chirurgicaux fabriqués sans poudre, sans latex et sans accélérateurs chimiques, afin de prévenir les allergies et autres problèmes de peau.

POUDRE

LATEX

ACCÉLÉRATEURS

+ Une utilisation universelle.

Le DermAssure Green est aussi efficace en sous-gant que seul et peut être utilisé pour tous types de chirurgie, notamment si les membres de votre personnel sont sensibles aux accélérateurs chimiques.



+ Une sensibilité tactile améliorée.

Aussi fin et durable que les gants chirurgicaux traditionnels, DermAssure garantit une excellente dextérité tout au long de la chirurgie.

+ Bonne tenue des manchettes

Les gants DermAssure sont profilés pour que la manchette reste en place tout au long de l'intervention.



+ Un confort exceptionnel

Sa nouvelle formulation avancée en polychloroprène confère à DermAssure souplesse et douceur, ce qui le rend confortable à porter, même pendant les procédures longues. La forme du gant DermAssure renforce cette sensation.

Risques de perforation des gants

Le risque d'exposition à des agents pathogènes transmis par le sang est l'une des principales préoccupations des chirurgiens et du personnel chirurgical. Les perforations des gants chirurgicaux, souvent invisibles à l'œil nu, restent malgré tout assez larges pour laisser passer des agents pathogènes entre le porteur des gants et le patient, entraînant alors une infection.



Plus de 80 %

des perforations sur les gants chirurgicaux ne sont pas détectées.¹³

Les risques de microperforations augmentent selon la durée d'utilisation des gants. ¹⁴

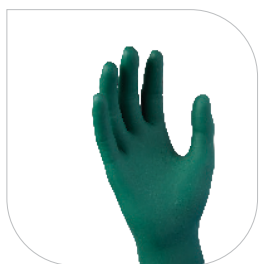
Les perforations des gants peuvent entraîner la transmission de pathogènes infectieux.

Ce risque peut être réduit grâce au double gantage

Pourquoi devriez-vous avoir recours à cette méthode ?

- » L'utilisation de 2 gants chirurgicaux réduit le risque d'accidents dus à des instruments tranchants, ce qui réduit également le risque de contamination croisée entre le professionnel de santé et le patient.
- » De plus, cette technique permet de détecter plus tôt les microperforations sur le gant extérieur.
- » La méthode du double gantage peut réduire le risque d'exposition au sang et aux fluides corporels jusqu'à 87 % si le gant extérieur est perforé¹⁵
- » Dans une étude portant sur 582 porteurs de gants qui utilisaient la technique du double gantage, plus des ¾ (77 %) ont pu détecter des perforations dans le gant.¹⁶

Comment appliquer cette technique ?



1. Enfilez un sous-gant de couleur foncée.

2. Passez un gant supérieur de couleur claire par-dessus pour créer un effet de contraste.

3. Repérez aisément les perforations dans votre gant, le cas échéant.

Un effet seconde peau

Malgré l'efficacité prouvée du système de double gantage, des doutes subsistent chez certains chirurgiens et membres du personnel de santé, notamment :

- 1) Le mouvement entre le gant extérieur et le sous-gant, pouvant causer des problèmes de contrôle et de prise en main
- 2) Moins de sensibilité et de dextérité, car un deuxième gant peut être encombrant.

Notre nouvelle génération de gants DermAssure répond à ces deux problématiques et bien plus.

Une identification rapide.

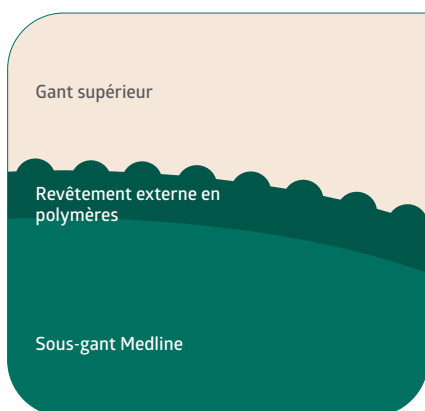
La couleur vert foncé des sous-gants Medline permet une identification rapide de la perforation sur le gant extérieur de couleur plus claire.

Une épaisseur moins importante.

Étant plus fins que d'autres gants chirurgicaux traditionnels, DermAssure ne gêne pas par son épaisseur quand il est utilisé en sous-gant. Ainsi, vous gardez toute votre sensibilité et dextérité.

Adhérence avec le gant extérieur

Fabriqués avec un revêtement spécial sur l'extérieur du gant, les sous-gants Medline adhèrent au gant extérieur, donnant la sensation de ne porter qu'un seul gant et améliorant ainsi les performances.



Notre gant DermAssure Green répond à toutes les normes de qualité standard.

Les chirurgiens et le personnel du bloc opératoire peuvent utiliser DermAssure en toute confiance. En effet, 100% de la production des gants DermAssure est inspectée et testée contre les microperforations, les déchirures et les défauts visuels. Les gants DermAssure Green ont un NQA de 0.65 conforme à la norme européenne EN455-1 qui est de 0.65 Les tests de Medline sont conformes aux normes ASTM, EN et ISO.

Résistant à la chimiothérapie

Les gants DermAssure Green de Medline ont été testés pour être utilisés avec les produits de chimiothérapie suivants.

Médicament	Temps d'utilisation avant détérioration du gant
Carmustine (BCNU),* 3,3 mg/ml (3 300ppm)	30,6 minutes (30,6, 30,6, 30,8**)
Cisplatine, 1,0 mg/ml (1 000 ppm)	Jusqu'à 240 minutes
Cyclophosphamide (Cytoxan), 20 mg/ml (20 000ppm)	Jusqu'à 240 minutes
Dacarbazine (DTIC), 10,0 mg/ml (10 000ppm)	Jusqu'à 240 minutes
Doxorubicin hydrochloride, 2,0 mg/ml (2 000ppm)	Jusqu'à 240 minutes
Etoposide (Toposar), 20,0 mg/ml (20 000ppm)	Jusqu'à 240 minutes
Paclitaxel (Taxol), 6,0 mg/ml (6 000ppm)	Jusqu'à 240 minutes
Fluorouracil, 50,0 mg/ml (50 000ppm)	Jusqu'à 240 minutes
Thiotepa,* 10,0 mg/ml (10 000ppm)	31,2 minutes (31,2, 60,8, 61,3**)
Vincristine sulfate, 1,0 mg/ml (1 000ppm)	Jusqu'à 240 minutes

*Veuillez noter que les médicaments suivants ont un faible temps de perméation : Carmustine (BCNU) 30,6 minutes, Thiotepa 31,2 minutes.

**Specimen 1/2/3

Pour plus d'informations, veuillez contacter votre représentant commercial Medline ou consulter notre site internet : medline.eu/fr



Medline International France SAS
2 Rue Rene Caudron
Batiment 13F
Parc D Affaires le Val Saint Quentin
78960 Viroflay-le-Bretonneux
France
Tel: +33 1 30 05 34 34

www.medline.eu/fr
fr-customerservice@medline.com

Medline International Belgium BV
Legal seat: Place Marcel Broodthaers 8
1060 Saint-Gilles
Commercial address: Culliganlaan 2G
1831 Diegem (Machelen)
Belgique
Tel: +32 2 808 74 93

www.medline.eu/be
be-customerservice@medline.com

Medline International Switzerland Sàrl
1 Place de Longemalle, c/o MN & Associés SA
1204 Genève
Suisse
Tel. +41 848 244 433

www.medline.eu/ch
ch-customerservice@medline.com

SUIVEZ-NOUS  

RÉFÉRENCES 1. Division of Oral Health, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. Disponible à l'adresse suivante : <http://www.cdc.gov/oralhealth/infectioncontrol/faq/latex.htm>. 2. Gardner N. Accelerator free fact or fiction. Health & Safety International. Octobre 2008. Disponible à l'adresse suivante : http://www.shieldscientific.com/include/USER_FileUpload/files/Press%20Release/HsInt-Accelerator-free-%20gloves-Oct-08.pdf. Consulté le 17 décembre 2015. 3. Michael Zedalis, PhD, et Patty Taylor, RN, BA. "Uncovering the Mystery of Type IV Allergies" publié dans Infection Control Today, 5 avril 2012. 4. Michael Zedalis, PhD, et Patty Taylor, RN, BA. Uncovering the Mystery of Type IV Allergies. Infection Control Today, 5 avril 2012 Disponible à l'adresse suivante : <http://www.infectioncontroltoday.com/articles/2012/04/uncovering-the-mystery-of-type-iv-allergies.aspx>. Consulté le 17 décembre 2015. 5. CDC. NIOSH. Effects of skin contact with chemicals. Guidance for occupational health professionals and employers, page 1. Disponible à l'adresse suivante : <http://www.cdc.gov/niosh/docs/2011-200/pdfs/2011-200.pdf>. Consulté le 18 novembre 2015. 6. Heese, A, Hintzenstern, J, Peters, K, Uwe Koch, H, Hornstein, O. Allergic and irritant reactions to rubber gloves in medical health services. Journal of the American Academy of Dermatology. Novembre 1991, volume 25, numéro 5, partie 1, pages 831-839. Disponible à l'adresse : [http://www.jaad.org/article/S0190-9622\(08\)80977-2/abstract](http://www.jaad.org/article/S0190-9622(08)80977-2/abstract). Consulté le 17 décembre 2015. 7. Jacob, Sharon E., MD ; Steele, Tace. Contact Dermatitis & Workforce Economics; Seminars in Cutaneous Medicine & Surgery 25: 105-109. 2006. Disponible à l'adresse suivante : <https://www.deepdyve.com/lp/elsevier/contact-dermatitis-and-workforce-economics-qm8VqgSYj>. Consulté le 17 décembre 2015. 8. Tel que référencé dans Jacob, Sharon E., MD ; Steele, Tace. Contact Dermatitis & Workforce Economics; Seminars in Cutaneous Medicine & Surgery 25: 105-109. 2006. 9. Bureau of Labor Statistics. Occupational Outlook Handbook. Registered Nurses. Disponible à l'adresse suivante : <http://www.bls.gov/ooh/healthcare/registered-nurses.htm>. Consulté le 24 novembre 2015. 10. Allergic reactions to glove materials. Disponible à l'adresse suivante : <http://www.research.northwestern.edu/ors/safety/general/ppe/documents/allergic-reactions-to-gloves.pdf>. Consulté le 17 décembre 2015. 11. Pfiedler Enterprises. Powdered surgical gloves: Is it time for a change? Disponible à l'adresse suivante : <http://www.pfiedler.com/ce/1289/files/assets/basic-html/page8.html>. Consulté le 24 novembre 2015. 12. Site web de Mölnlycke Health Care. Disponible à l'adresse suivante : <http://www.molnlycke.us/knowledge/staff-patient-safety/powder-free-surgical-gloves1>. Consulté le 17 décembre 2015. 13. Thomas, S, Agarwala, M, Mehtab, G. Intraoperative glove perforation—single versus double gloving in protection against skin contamination. Post Graduate Medical Journal. 2001;77:458-460 doi:10.1136/pmj.77.909.458. Disponible sur : <http://pmj.bmj.com/content/77/909/458.full>. Consulté le 18 décembre 2015. 14. Partecke, Lars Ivo, Anna-Maria Goerd, Inga Langner, Bernd Jaeger, Ojan Assadian, Claus-Dieter Heidecke, Axel Kramer and Nils-Olaf Huebner. 'Incidence of Microperforation for Surgical Gloves Depends on Duration of Wear'. Infection Control and Hospital Epidemiology 30.5 (2009): 409-14. 15. Berguer R & Heller PJ. Preventing sharps injuries in the operating room. Journal of the American College of Surgeons. 2004; (199)3:462-467. 16. Guterl, Gail, The Powerful Case for Double Gloving. Outpatient Surgery Magazine. Septembre 2013. Disponible sur : <http://www.outpatientsurgery.net/surgical-facility-administration/personal-safety/thepowerful-case-for-double-gloving-10-13&pg=2>. Consulté le 17 décembre 2015.

Ces gants chirurgicaux sont des dispositifs médicaux de classe IIa stériles, destinés à être utilisés par les professionnels de santé. Avant utilisation, consulter les instructions et les précautions à respecter sur l'étiquette correspondante.



Medline International France
SAS, 5 rue Charles Lindbergh
44110 Châteaubriant, France



Tous droits réservés. Nous nous réservons le droit de corriger toute erreur qui peut apparaître dans cette brochure.
© 2021 Medline Industries, Inc. Medline est une marque déposée de Medline Industries, Inc. ML422_FR 11/2021