

Medline DermAssure™

Gemaakt zonder chemische versnellers en zonder natuurrubberlatex



**Wees gerust:
DermAssure™**

Problemen die verder gaan dan latex:

De impact van chemische allergieën op uw personeel

Wat doet u als u, of iemand van uw chirurgische personeel, huidproblemen heeft zoals rode, geïrriteerde, gebarsten en jeukende handen?

Eén van uw eerste stappen kan zijn om over te stappen op poedervrije chirurgische handschoenen. Maar wat als het probleem blijft? U stapt dan misschien over op chirurgische handschoenen die zijn gemaakt zonder natuurlijk rubberlatex. Maar wat kan dit probleem nog meer veroorzaken?

Dit type huidreactie kan worden veroorzaakt door andere materialen die bij de fabricage van handschoenen worden gebruikt, waaronder een groep chemicaliën die versnellers worden genoemd en die type IV allergische reacties kunnen veroorzaken.¹



Wat zijn chemische versnellers?

Chemische versnellers worden toegevoegd aan het handschoenmateriaal tijdens het fabricageproces om ze steviger en elastischer te maken. Versnellers worden zowel bij latex en synthetische handschoenen gebruikt.²

Wat gebeurt er wanneer een Type IV allergische reactie optreedt?³

Klinisch gezien verschijnt een Type IV-allergie als een rood, verhoogd en voelbaar gebied op het contactpunt met de handschoen, samen met subjectieve symptomen zoals jeuk, een branderig gevoel en tintelingen. Andere symptomen zijn onder meer: erytheem, zwelling, barsten, natheid en droogheid van de huid op de contactplaats, hoewel eczeem zich buiten het contactgebied kan uitbreiden.



- De Type IV reactie begint op het moment dat de antigenen (zoals resterende chemicaliën die uit de handschoen in het eigen zweet zijn opgenomen) de huid binnendringen en de vorming van T-cellen veroorzaken die gevoelig zijn voor de specifieke antigenen.
- Herhaalde blootstelling aan het antigeen bij allergische personen resulteert in de reactivering van gevoelige T-cellen en de productie van een ontstekingsreactie die de type IV symptomen veroorzaakt.
- Deze effecten treden doorgaans 6 tot 48 uur na blootstelling aan het antigeenbevattende product op en kunnen tot 4 dagen aanhouden.
- Allergisch contacteczeem brengt een nog groter risico op door bloed overgedragen ziekteverwekkers met zich mee, omdat de meest effectieve barrière van het lichaam, de intacte huid, wordt aangetast.⁴

Wist u dat?

Hoewel de percentages van de meeste andere beroepsziekten dalen, stijgen de percentages huidaandoeningen juist.⁵



van gerapporteerde handschoengeassocieerde allergische contacteczeem wordt toegeschreven aan chemische versnellers.⁶

Contacteczeem (samen met andere beroepsgerelateerde huidaandoeningen) is de tweede meestvoorkomende beroepsaandoeningen, in de VS. Bureau of Labor Statistics.⁷ Verpleegkundigen met beroepseczeem missen gemiddeld zes dagen per jaar,⁸ en de gemiddelde kosten voor de instelling kunnen enkele duizenden dollars in verloren werkdagen zijn.⁹

Studies tonen aan dat de chemische versnellers en andere toevoegingen die gewoonlijk worden gebruikt bij de productie van nitril-, latex- en non-latexhandschoenen allergisch contacteczeem (type IV-allergie) kunnen veroorzaken.¹⁰ Een versneller waarvan studies hebben aangetoond dat deze bijzonder problematisch is, is difenylguanidine (DPG).

In 2019 toonde het Dejonckheere-onderzoek aan dat 86 procent van de zorgverleners met contacteczeem positief reageerde toen ze werden getest op DPG.¹⁰

DermaAssure Green: Een nieuw alternatief gemaakt zonder chemische versnellers

Eerst waren er poedervrije chirurgische handschoenen. Daarna kwamen handschoenen gemaakt zonder natuurrubberlatex. Nu is er Medline DermaAssure Green - een geavanceerde chirurgische handschoen, gemaakt zonder natuurrubberlatex, zonder poeder en zonder chemische versnellers, om prestaties te verbeteren en veiligheid te bevorderen bij het dragen van dubbele handschoenen.

Verbeteren van comfort en tastgevoeligheid

DermaAssure Green is gemaakt met een technologisch geavanceerde formule, gemaakt zonder chemische versnellers, maar toch het uitstekende comfort en de prestaties biedt die u verwacht en nodig heeft.

DermaAssure Green, gemaakt met de volgende generatie synthetische materialen, voelt zacht en biedt verbeterde tastgevoeligheid. Het geheim van het succes van DermaAssure is een nieuwe polychloropreenformulering die een verbeterde pasvorm en flexibiliteit biedt om handvermoeidheid te verminderen en meer natuurlijke bewegingen mogelijk te maken in vergelijking met de huidige versnellervrije en synthetische handschoenen.

De volgende evolutie in chirurgische handschoenen



1947

De eerste chirurgische handschoenen met poeder, natuurrubberlatex en chemische versnellers¹¹



1983

De eerste poedervrije handschoen, maar nog steeds met natuurrubberlatex en chemische versnellers¹²



1990s

De eerste chirurgische handschoen zonder poeder of natuurrubberlatex, maar nog steeds met versnellers¹³



2016

Medline introduceert de volgende generatie handschoenen zonder poeder, natuurrubberlatex of chemische versnellers

● POEDER ● LATEX ● VERSNELLERS

+ Algemene toepassing

DermaAssure is ideaal voor algemene chirurgische als onderhandschoen of alleen, maar ook voor elke chirurgische ingreep met personeel dat gevoelig is voor chemische versnellers.



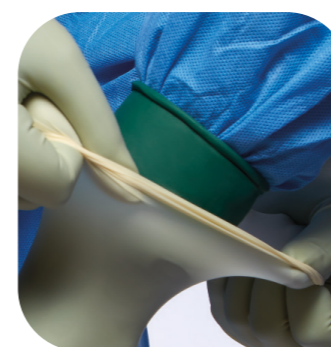
+ Uitstekende tastgevoeligheid

DermaAssure, stevig en toch dunner dan traditionele chirurgische handschoenen, levert uitstekende tastgevoeligheid om behendigheid in de handen te behouden tijdens de ingreep.



+ Geen oprollend manchet

DermaAssure is ontworpen met ARC (anti-roll down cuff) technologie, om te voorkomen dat het manchet oprolt, wat veel voorkomt bij veel chirurgische handschoenen.



+ Uitstekend comfort

De nieuwe, geavanceerde polychloropreenformule geeft DermaAssure flexibiliteit en zachtheid, waardoor het comfortabel is om te dragen, zelfs tijdens langdurige ingrepen. DermaAssure is ook gemaakt met een beter ontwerp voor meer comfort.

Risico op gaatjes in de handschoen

Het risico van blootstelling aan ziekteverwekkers die via bloed worden overgedragen, is één van de grootste zorgen van chirurgen en chirurgisch personeel. Gaatjes in chirurgische handschoenen, die vaak niet zichtbaar zijn voor het menselijk oog, zijn meestal nog steeds groot genoeg om ziekteverwekkers van de handschoendrager naar de patiënt te laten gaan en een infectie te veroorzaken.



Meer dan 80%

van alle gaatjes in chirurgische handschoenen worden niet opgemerkt.¹³

Hoe langer de handschoenen gebruikt worden, hoe hoger het risico op gaatjes wordt.¹⁴

Gaatjes in handschoenen kunnen leiden tot de overdracht van ziekteverwekkers.

Dit risico aanpakken met de dubbele handschoenmethode

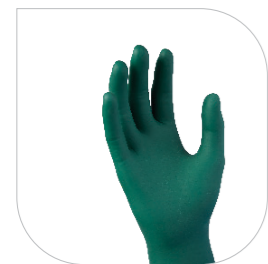
Waarom zou u deze techniek moeten gebruiken?

- » Het gebruik van 2 chirurgische handschoenen vermindert het risico op ongevallen met scherpe voorwerpen, waardoor het risico op kruisbesmetting tussen de zorgverlener en de patiënt wordt vermindert.
- » Bovendien helpt deze techniek microperforaties in de buitenlaag eerder op te sporen.

Wist u dat?

- » De dubbele handschoenmethode kan het risico op blootstelling aan bloed en lichaamsvloeistoffen tot 87% verminderen als de buitenhandschoen geperforeerd is.¹⁵
- » In een onderzoek onder 582 handschoendragers die de dubbele handschoentechniek gebruikten, kon meer dan $\frac{3}{4}$ (77%) gaatjes in de handschoen detecteren.¹⁶

Hoe gebruikt u deze techniek?



1. Trek een paar donkere onderhandschoenen aan.

2. Trek daar overheen een paar lichte handschoenen aan voor het contrast.

3. Merk gaatjes eenvoudig op als ze ontstaan.

Samenwerken alsof het één handschoen is

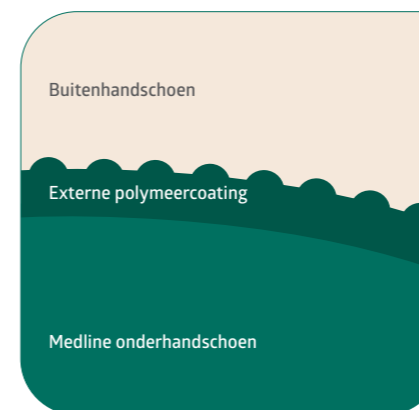
Ondanks de bewezen effectiviteit van het systeem met dubbele handschoenen, hebben sommige chirurgen en zorgverleners er nog steeds hun twijfels over, namelijk:

- 1) De beweging tussen de buitenhandschoen en de onderhandschoen, wat mogelijk controle- en gripproblemen kan veroorzaken
- 2) Minder gevoeligheid en behendigheid, omdat een tweede handschoen omslachtig kan zijn.

De handschoenen die worden gebruikt voor de methode van het dragen van dubbele handschoenen van Medline lossen beide en vele andere problemen op.

Hechting met de buitenhandschoen

Vervaardigd met een speciale coating aan de buitenkant van de handschoen, hechten Medline onderhandschoenen aan de buitenhandschoen, waardoor het idee wordt gegeven dat er maar één handschoen wordt gedragen, waardoor de prestaties verbeteren.



+ Gemakkelijk te herkennen

Dankzij de donkergroene kleur van de Medline onderhandschoenen kan de drager gemakkelijk zien wanneer er een gaatje is in de lichtgekleurde buitenhandschoen.

+ Minder omslachtig

Omdat ze dunner zijn dan andere traditionele chirurgische handschoenen, voelen de Medline onderhandschoenen bij gebruik niet volumineus of dik aan, wat de gevoeligheid en behendigheid verbetert.



DermAssure Green voldoet aan alle industriële kwaliteitsnormen

Chirurgen en personeel kunnen erop vertrouwen dat de chirurgische handschoenen van Medline DermAssure Green 100% zijn geïnspecteerd op gaatjes, scheuren en visuele defecten. Medline's AQL 0,65 voldoet aan de EN455-1 eisen van 0,65. Medline's testen voldoen aan ASTM, EN en ISO normen.

Chemo-getest

Medline's DermAssure Green is getest op gebruik met de volgende cytostatica.

| Geneesmiddel | Minimale doorbraakdetectietijd voor geneesmiddel |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Carmustine (BCNU),* 3,3 mg/ml (3.300ppm) | 30,6 minuten (30,6, 30,6, 30,8**) |
| Cisplatin, 1,0 mg/ml (1.000ppm) | Tot 240 minuten |
| Cyclophosphamide (Cytosan), 20 mg/ml (20.000ppm) | Tot 240 minuten |
| Dacarbazine (DTIC), 10,0 mg/ml (10.000ppm) | Tot 240 minuten |
| Doxorubicin hydrochloride, 2,0 mg/ml (2.000ppm) | Tot 240 minuten |
| Etoposide (Toposar), 20,0 mg/ml (20.000ppm) | Tot 240 minuten |
| Paclitaxel (Taxol), 6,0 mg/ml (6.000ppm) | Tot 240 minuten |
| Fluorouracil, 50,0 mg/ml (50.000ppm) | Tot 240 minuten |
| Thiotepa,* 10,0 mg/ml (10.000ppm) | 31,2 minuten (31,2, 60,8, 61,3**) |
| Vincristine sulfaat, 1,0 mg/ml (1.000ppm) | Tot 240 minuten |

*Houd er rekening mee dat de volgende geneesmiddelen een lage permeatietijd hebben: Carmustine (BCNU) 30,6 minuten, Thiotepa 31,2 minuten.

**Monster 1/2/3

Bestelinformatie

| Artikelnr. | Maat | Verpakking |
|------------|------|---------------|
| MSG6555 | 5 ½ | 200 paar/doos |
| MSG6560 | 6 | 200 paar/doos |
| MSG6565 | 6 ½ | 200 paar/doos |
| MSG6570 | 7 | 200 paar/doos |
| MSG6575 | 7 ½ | 200 paar/doos |
| MSG6580 | 8 | 200 paar/doos |
| MSG6585 | 8 ½ | 200 paar/doos |
| MSG6590 | 9 | 200 paar/doos |

Neem voor meer informatie over dit product contact op met Medline accountmanager, of bezoek onze website: www.medline.eu/nl



Medline International B.V.
Nieuwe Stationsstraat 10
6811 KS Arnhem
Nederland
Tel: +31 88 00 11 900

www.medline.eu/nl
netherlands@medline.com

Medline International Netherlands B.V.
Nieuwe Stationsstraat 10
6811 KS Arnhem
Nederland
Tel: +31 88 00 11 900

www.medline.eu/nl
nl-customer-service@medline.com

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

www.medline.eu/be
be-customer-service@medline.com

VOLG ONS  

REFERENTIES **1.** Division of Oral Health, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. Beschikbaar op: <http://www.cdc.gov/oralhealth/infectioncontrol/faq/latex.htm>. **2.** Gardner N. Accelerator free fact or fiction. Health & Safety International. oktober 2008. Beschikbaar op: http://www.shieldscientific.com/include/USER_FileUpload/files/Press%20Release/HSInt-Accelerator-free-%20gloves-Oct-08.pdf. Bekeken op 17 december 2015. **3.** Michael Zedalis, PhD, and Patty Taylor, RN, BA. 'Uncovering the Mystery of Type IV Allergies' published in Infection Control Today, 5 April 2012. **4.** Michael Zedalis, PhD, and Patty Taylor, RN, BA. 'Uncovering the Mystery of Type IV Allergies'. *Infection Control Today*. 5 april 2012. Beschikbaar op: <http://www.infectioncontroltoday.com/articles/2012/04/uncovering-the-mystery-of-type-iv-allergies.aspx>. Bekeken op 17 december 2015. **5.** CDC. NIOSH. Effects of skin contact with chemicals. Guidance for occupational health professionals and employers, pagina 1. Beschikbaar op: <http://www.cdc.gov/niosh/docs/2011-200/pdfs/2011-200.pdf>. Bekeken op 18 november 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*. November 1991, Volume 25, Issue 5, Part 1, Pages 831-839. Beschikbaar op: [http://www.jaad.org/article/S0190-9622\(08\)80977-2/abstract](http://www.jaad.org/article/S0190-9622(08)80977-2/abstract). Bekeken op 17 december 2015. **7.** Jacob, Sharon E., MD; Steele, Tace. Contact Dermatitis & Workforce Economics; Seminars in Cutaneous Medicine & Surgery 25: 105-109. 2006. Beschikbaar op: <https://www.deepdyve.com/lp/elsevier/contact-dermatitis-and-workforce-economics-qm8VqggSYj>. Bekeken op 17 december 2015. **8.** Zoals genoemd in 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. Beschikbaar op: <http://www.bls.gov/ooh/healthcare/registered-nurses.htm>. Bekeken op 24 november 2015. **10.** Allergic reactions to glove materials. Beschikbaar op: <http://www.research.northwestern.edu/ors/safety/general/ppe/documents/allergic-reactions-to-gloves.pdf>. Bekeken op 17 december 2015. **11.** Pfiedler Enterprises. Powdered surgical gloves: Is it time for a change? Verkrijgbaar op: <http://www.pfiedler.com/ce/1289/files/assets/basic-html/page8.html>. Bekeken op 24 november 2015. **12.** Mólnlycke Health Care website. Verkrijgbaar op: <http://www.mólnlycke.us/knowledge/staff-patient-safety/powder-free-surgical-gloves1>. Bekeken op 17 december 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. Available at: <http://pmj.bmj.com/content/77/909/458.full>. Bekeken op 18 december 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*. september 2013. Verkrijgbaar op: <http://www.outpatientsurgery.net/surgical-facility-administration/personal-safety/the-powerful-case-for-double-gloving-10-13&pg=2>. Bekeken op 17 december 2015.

Deze handschoen is een klasse IIa steriel medisch hulpmiddel bedoeld om gebruikt te worden door zorgprofessionals. Lees voor gebruik de instructies en voorzorgsmaatregelen op de verpakking.



Alle rechten voorbehouden. We behouden ons het recht voor om eventuele fouten te corrigeren.

© 2022 Medline Industries, LP. Medline is een geregistreerd handelsmerk van Medline Industries, LP. ML422_NL 04/2024