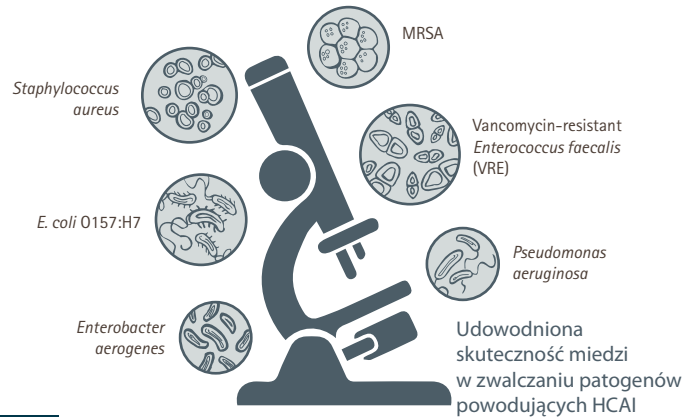


STOP ZAKAŻENIOM HCAI

Śmiertelne zakażenia związane z opieką zdrowotną (HCAI) są głównym zagrożeniem w szpitalach europejskich, ponieważ bakterie rozwinęły odporność na wiele dzisiejszych antybiotyków. Dowiedz się czegoś więcej o dodatkowej linii obrony, która idzie dalej niż mycie rąk – o miedzi przeciwdrobnoustrojowej.



KRYZYS: UMIERAJĄ LUDZIE

W europejskich szpitalach **1 na 14** pacjentów doświadcza HCAI¹



To **4 miliony** ludzi każdego roku

Powoduje to **37.000** zgonów i przyczynia się do kolejnych **110.000**¹



REALIA: MOŻNA ZROBIĆ WIĘCEJ

Czy wiedziałeś, że **80%** chorób zakaźnych jest przenoszonych przez dotyk?²



A mniej niż **40%** pracowników służby zdrowia stosuje się do obowiązku mycia rąk?³

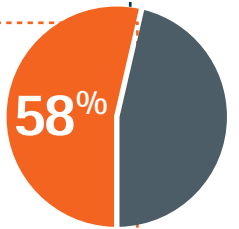


NAUKA: MIEDŹ POPRAWIA BEZPIECZEŃSTWO PACJENTÓW



W przeciwieństwie do środków dezynfekcyjnych i mycia rąk, działanie powierzchni z miedzi przeciwdrobnoustrojowej jest ciągłe, redukując **>90%** bakterii powodujących HCAI.⁴

Dowiedzono, że miedź przeciwdrobnoustrojowa redukuje HCAI o **58%** na OIOM'ach.⁵ Zważywszy, że ponad 6 milionów pacjentów jest przyjmowanych na OIOM w ciągu roku,^{6,7} oznacza to, że można zapobiec setkom tysięcy infekcji i uratować życie dziesiątkom tysięcy ludzi
POZA OIOM'ami EFEKT MÓGŁBY BYĆ NAWET LEPSZY



Referencje:

1. Report on the Burden of Endemic Health Care-Associated Infection Worldwide. World Health Organization, 2011.
2. The Secret Life of Germs. P Tierno, Atria Books: New York, NY, USA. 2001.
3. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care: a Summary. World Health Organization, 2009.
4. Role of Copper in Reducing Hospital Environment Contamination. A L Casey *et al.* Journal of Hospital Infection, January 2010, Vol 74, Issue 1.
5. Copper Surfaces Reduce the Rate of Healthcare-Acquired Infections in the Intensive Care Unit. Salgado *et al.* Infection Control and Hospital Epidemiology, May 2013, Vol 34, No 5.
6. The variability of critical care bed numbers in Europe. Rhodes *et al.* Intensive Care Medicine, October 2012, 38(10):1647-53.
7. Review for the NHS Executive of Adult Critical Care Services: An International Perspective. Edbrooke *et al.* August 1999.