



Verkrijgbaar in:

**Flacons van 100 ml, flacons van 350 ml, flacons van 500 ml,
flacons van 1 liter, jerrycans van 5 liter**

Nota bene: De aanbevelingen ten aanzien van onze producten zijn gebaseerd op wetenschappelijke tests en worden te goeder trouw gedaan. Gedetailleerdere aanbevelingen, bijvoorbeeld voor wat betreft de materiaalcompatibiliteit, zijn slechts in specifieke gevallen mogelijk. Onze aanbevelingen zijn geheel vrijblijvend en zonder garantie. Zij sluiten door het bedrijf zelf uitgevoerde tests met betrekking tot de beoogde doeleinden en processen niet uit. Wij zijn in dit opzicht dan ook op geen enkele wijze aansprakelijk. Dit komt overeen met onze algemene verkoop- en leveringsvoorwaarden.

Dankzij de uitvoerig bewezen effectiviteit en onderzoek en ontwikkeling op wetenschappelijke basis staan onze hygiëne- en desinfectieproducten garant voor de hoogst haalbare kwaliteit.
Wetenschappelijk onderzoek naar infectiepreventie. www.bode-science-center.de / www.hartmann-academie.nl



Elk
moment telt
Uw 5 momenten
voor handdesinfectie

Bevat geen geur- en kleurstoffen.
Wordt goed verdragen door de huid.

Manusept® basic

Het basisproduct voor hygiënische en preoperatieve handdesinfectie dat direct op de handen kan worden aangebracht



Manusept® basic



Producteigenschappen

- bevat geen geur- en kleurstoffen
- goede huidtolerantie

Samenstelling

Werkzame bestanddelen in 100 gram:
Ethanol 99 %, 80 gram.
Overige bestanddelen: butaan-2-on, gereinigd water, heptamethylnonaan, tetradecan-1-ol, RS-5-oxopyrrolidine-2- carbonzuur, natriumzout van RS-5-oxopyrrolidine-2- carbonzuur.

Microbiologie

- bactericide
- levurocide
- fungicide
- tuberculocide
- virucide bij omhulde virussen (incl. HBV, HIV, HCV)
- rotavirus

Toepassingsgebieden

Manusept® basic kan op veel gebieden worden toegepast om infecties te voorkomen, bijvoorbeeld:

voor hygiënische en preoperatieve desinfectie in de gezondheidszorg:

- in verpleegklinieken
- in behandelkamers en poliklinieken
- in ambulances
- in laboratoria en nutsafdelingen
- door EHBO-diensten
- bij medische handelingen op allerlei afdelingen
- in de thuiszorg
- bij thuisdialyse.

Aanwijzingen voor het gebruik

Manusept® basic onverdund op droge handen aanbrengen; zorg ervoor dat de handen tijdens het aanbrengen volledig met het middel worden bedekt. Besteed vooral aandacht aan de vingertoppen en de duimen.

Het middel kan het best worden aangebracht met een gebruiksvriendelijke dispenser die bij voorkeur met de elle boog kan worden bediend.

Met het oog op de meest hygiënische condities levert BODE voor deze dispensers speciale wegwerpverpakkingen.

- hygiënische handdesinfectie: 30 seconden
- handdesinfectie voor chirurgische ingrepen: 3 minuten

Gebruik desinfectantia altijd op een veilige manier. Lees voor het gebruik het etiket en de productinformatie.

Compatibiliteit met handschoenen

- compatibel in overeenstemming met EN 455-1 en ASTM-standaard D5151

Eerder gebruik van Manusept® basic heeft geen relevante invloed op de houdbaarheid van de meest gebruikelijke materialen voor wegwerphandschoenen, bijvoorbeeld latex, nitril en vinyl.

Manusept® basic

Bacteriën en schimmels			
EN fase 2/stap 2	Effectiviteit volgens EN fase 2/stap 2 (praktische tests)	Hygiënische handdesinfectie (EN 1500)	30 sec.
		Preoperatieve handdesinfectie (EN 12791)	3 min.
EN Fase 2/stap 1	Beoordeelde effectiviteit volgens EN fase 2 / stap 1 (suspensietests)	bactericide (EN 13727)	30 sec.
		levurocide (EN 13624)	30 sec.
		fungicide (EN 13624)	30 sec.
EN Fase 1	Beoordeelde effectiviteit volgens EN fase 1 (basistests/suspensietests) zonder contaminatie; zegt niets over de toepasbaarheid van een product voor specifieke doeleinden	bactericide (EN 1040)	30 sec.
		levurocide (EN 1275)	30 sec.
		fungicide (EN 1275)	1 min.
VAH	Gecertificeerde toepassing. Aanbevelingen voor hygiënische handdesinfectie door de Duitse associatie voor toegepaste hygiëne (VAH). Op basis van suspensietests en praktische tests.	bactericide/levurocide	30 sec.
	Gecertificeerde toepassing. Aanbevelingen voor preoperatieve handdesinfectie door de VAH. Op basis van suspensietests en praktische tests.	bactericide/levurocide	3 min.
DGHM	Beoordeelde effectiviteit tegen bacteriën volgens het DGHM (Duits genootschap voor hygiëne en microbiologie); binnen de gecertificeerde bactericide effectiviteit.	tuberculocide	30 sec.
		Listeria/Salmonella	30 sec.
Virussen			
DVV	Effectiviteit tegen virussen (DVV = Duitse vereniging voor de bestrijding van virusziekten)	virucide bij omhulde virussen (incl. HBV, HIV, HCV)	30 sec.
DVV	Beoordeelde effectiviteit tegen omhulde virussen (in overeenstemming met de DVV)	influenza-A-virus (vogels)	15 sec.
		influenza-A-virus (mensen)	15 sec.
		herpes simplex-virus type 1 en 2	15 sec.
		SARS-CoV	30 sec.
EN	Beoordeelde effectiviteit tegen niet omhulde virussen (volgens de DVV). Erkend middel voor decontaminatie conform § 18 IfSG (RKI)	rotavirus	30 sec.

Vermeldingen

- Goedgekeurd door het Duitse instituut voor geneesmiddelen en medische hulpmiddelen (BfArM) onder nummer 25918.00.00.
- Gecertificeerd door de Duitse associatie voor toegepaste hygiëne (VAH)

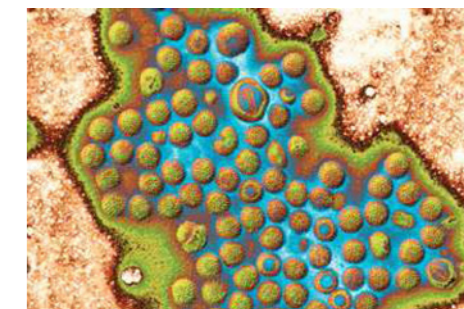
Chemisch-fysische gegevens

- Uiterlijk: transparant, kleurloos
- Dichtheid (20 °C): ca. 0,84 g/cm³
- Vlampunt: 19,5 °C (in overeenstemming met DIN 51755)

Houdbaarheid

Na opening

- in een afgesloten reservoir of met een voorgemonteerde pomp, doseerpomp, eurodispenser 2, 3, 3000: 12 maanden
- in overige dispensers: 6 maanden



Verantwoorde toepassing – betere resultaten

Giet een toereikende hoeveelheid desinfectans in de droge handpalm. De hoeveelheid moet voldoende zijn om alle delen van de hand te bevochtigen. Verdeel de handdesinfectans zorgvuldig gedurende 30 seconden over de handen en zorg ervoor dat alle delen van de hand ermee worden bedekt.



Een onderzoek van Kampf et al. (1) heeft aangetoond dat deze wijze van toepassing betere resultaten oplevert dan de voorheen geadviseerde zes-stappen-procedure – deze was afgeleid van de Europese testnorm EN 1500 en diende vele jaren als vrijblijvende richtlijn.

1 Kampf G, Reichel M, Feil Y, Eggerstedt S, Kauffers PM. Influence of the rub-in-technique on required time and hand coverage in hygienic hand disinfection. BMC Infect Dis. 2008; 8: 149.

Onderzoek ten behoeve van infectiepreventie.

