



TRIOMED



Pansement absorbant auto-adhésif antimicrobien

Une avancée technologique indispensable dans le domaine du pansement médical : TRIOMED^{MC} incorpore un antimicrobien puissant visant à contrôler la contamination microbologique (fungi ,bactéries, virus)



DIMENSIONS: (10 pcs/boite)
5cm x 7cm
8cm x 10cm

Indications d'utilisation:

- Le Pansement absorbant auto-adhésif antimicrobien TRIOMED^{MC} à usage unique, est un pansement jetable pour fixation sur un large éventail de plaies ou sous forme de pansement secondaire pour couvrir ou fixer des objets.
- Utilisation facile et rapide
- Sans latex
- Composé d'un non-tissé confortable et flexible
- Fixation solide et fiable
- Enlever le papier protecteur et placer sur la surface visée
- Durée de vie de 5 ans (Efficacité prouvée)
- Comprend un tampon absorbant recouvert d'un film non-adhérent
- Emballé individuellement

Avantages du pansement antimicrobien TRIOMED^{MC} testés en laboratoire

- La surface externe des pansements TRIOMED^{MC} détruit 99.99% de Staphylococcus aureus MRSA , ERV Enterococcus faecalis, Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Acinetobacter baumannii et le virus de la grippe A H1N1
- Non-cytotoxique et non irritant
- Ne relâche aucun produit chimique sur le patient
- Hypoallergénique



Health Canada Santé Canada



BIOMEDICAL

14163 boul. Du Curé Labelle Suite 50
Mirabel, Québec, Canada J7J 1M3
triomed@triomed.com

WWW.I3BIOMEDICAL.COM

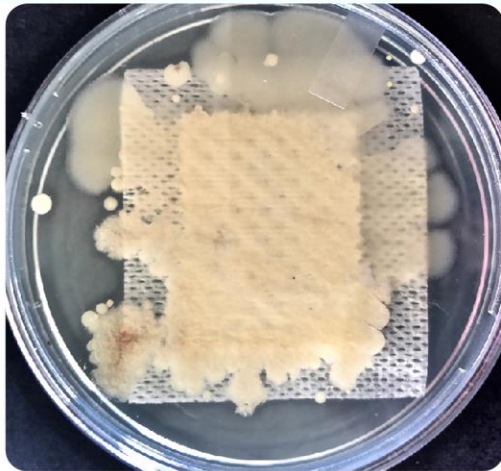
Le pansement TRIOMED^{MC} neutralise 99.99 % des agents pathogènes par simple contact

Toutes les études cliniques indiquent que les sparadraps et pansements médicaux et chirurgicaux couramment utilisés dans les établissements de santé sont contaminés par des microbes pathogènes et peuvent constituer une importante source d'infection.

La Technologie biomédicale brevetée de TRIOMED^{MC}, incorpore des molécules de Tri-iodure, un puissant antimicrobien conçu pour contrôler les sources de contamination.

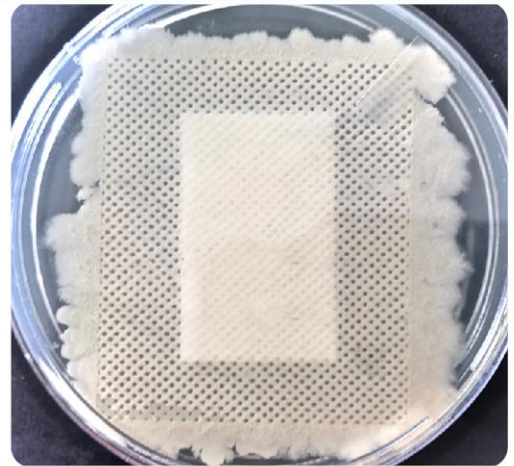
Le pansement absorbant auto-adhésif antimicrobien TRIOMED^{MC} détruit rapidement, sur sa surface externe, les contaminants microbiologiques et est la seule solution existante pour enrayer cette contamination généralisée.

Étude comparant la contamination de pansements communément utilisés versus le pansement TRIOMED^{MC} après seulement 1 heure sur un patient.



* Colonisation bactérienne de Pansement communément utilisé

VS



* Aucune colonisation bactérienne: Pansement Antimicrobien TRIOMED^{MC}

Conclusion: Comme en témoignent les images ci-dessus, la surface externe du pansement communément utilisé est contaminée microbiologiquement et digérée par la source d'infection, tandis que le pansement TRIOMEDTM maintient son intégrité microbiologique.

RÉFÉRENCES: Publications scientifiques sur la contamination des rubans adhésifs et pansements médicaux:

1. Redelmeier, DA and Livesley, NJ, Adhesive Tape and Intravascular-Catheter Associated Infections. J Gen Intern Med. Vol. 14, p. 373-375, 1999.
2. Lavelle BE. Reducing the Risk of Skin Trauma Related to Medical Adhesives. Managing Infection Control. June 2004.
3. Harris PNA, et al. Adhesive Tape in the Health Care Setting: Another High-Risk Fomite? Medical Journal of Australia. Vol. 196:1, p. 34, Jan. 16, 2012.
4. Berkowitz DM, et al. Adhesive Tape: Potential Sources of Nosocomial Bacteria. Applied Microbiology. Vol. 28, No. 4. P. 651-654, October 1974.
5. Wilcox MH, et al. A Five Year Outbreak of Methicillin-Susceptible Staphylococcus aureus Phage Type 53,85 in a Regional Neonatal Unit. Epidemiol Infect. Vol. 124. P. 37-45, 2000.
6. Dickinson M, et al. Diagnosis and Successful Treatment Complicating Endotracheal Intubation: Cutaneous Zygomycosis (Mucormycosis). Chest. Vol. 114. p. 340-342, 1998.
7. Everett ED, et al. Rhizopus Surgical Wound Infection Associated With Elasticized Adhesive Tape Dressings. Arch Surg. Vol. 114. P. 738-739, 1979.
8. Arias KM. Contamination and Cross Contamination on Hospital Surfaces and Medical Equipment. Initiatives in Safe Patient Care. Accessed at: www.initiatives-patientsafety.org
9. Cady, M, DO, Gross, L, Lee, I.V Tape: A potential vector for infection. J.APSF, 2011
10. G.Christiaens, M.P Hayette, D.Jacquemin, P.Melin, J.Mustsers, P. De Mol: An outbreak of Absidia Corymbifera infection associated with bandages contamination in a burns unit, The Journal of Hospital infection, September 2005, volume 61, issue 1, P.88