

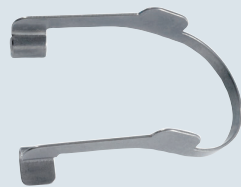
Instruments à usage unique

Kit à usage unique Moria pour l'examen de la RDP*

2 OPTIONS



Blépharostat & dépresseur à anse
#17255



Blépharostat &
dépresseur à double extrémité
#17210

Blépharostats et dépresseurs scléaux ophtalmologiques à usage unique pour prématurés

Réduction du risque de contamination croisée et des maladies de santé associées

*rétinopathie du prématuré

■ Examen de la rétinothérapie des prématurés (RDP) : Gestion des instruments / Bonnes pratiques

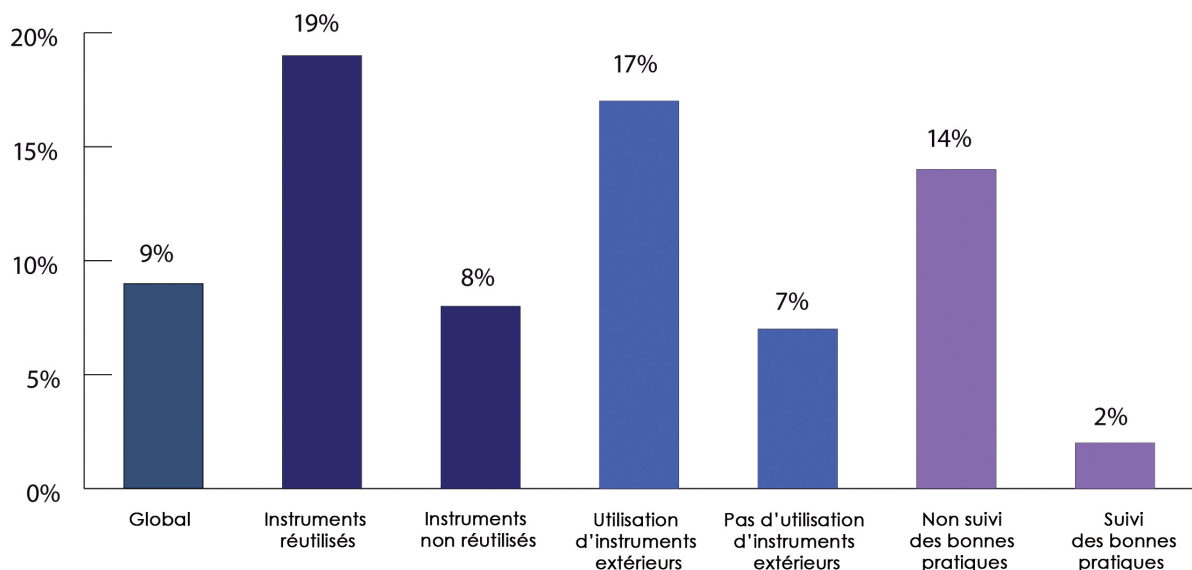
Un certain nombre d'études ont montré un lien entre les examens de la RDP et des infections nosocomiales chez les prématurés. Les examens de la RDP ont pu être la cause de conjonctivites bactériennes ou à adénovirus mais aussi d'infections non oculaires suffisamment sévères pour entraîner le décès.

Certains de ces effets indésirables ont été rapprochés d'une mauvaise gestion et stérilisation des instruments RDP. Les chercheurs ont conclu qu'**en garantissant la mise à disposition d'instruments stériles, c'est à dire un kit d'instruments stériles différent pour chaque examen, le risque d'infection chez les prématurés pouvait être réduit.**

Une réduction significative du risque d'infection peut être atteinte par le respect des bonnes pratiques suivantes³ :

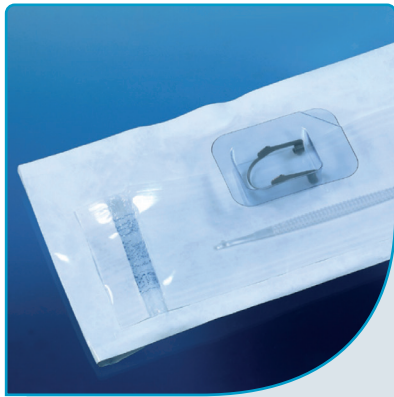
- Fourniture de blépharostats et dépresseurs scléaux stériles aux ophtalmologistes
- Utilisation d'instruments stériles différents à chaque examen
- Approvisionnement suffisant pour des examens multiple
- Pas d'utilisation d'instruments extérieurs apportés au centre de néonatalogie
- Non réutilisation des instruments

Suivi des infections dus à un examen RDP
dans des unités de soins intensifs néonatales aux Etats-Unis



Kit à usage unique Moria pour l'examen de la RDP

Blépharostats et dépresseurs scléraux à usage unique, en sachet stérile, 20 unités par boîte



2 OPTIONS



Blépharostat & dépresseur à anse
#17255



Blépharostat &
dépresseur à double extrémité
#17210



■ + sûr pour les nourrissons

- Réduit le risque d'infections
- Évite les risques dus à :
 - des instruments mal stérilisés
 - la toxicité cornéenne provoquée par les nettoyants, les stérilisants
 - des instruments abîmés
 - l'utilisation d'instruments provenant de l'extérieur

■ Conçu spécifiquement pour les prématurés

- Développer avec un pédiatre ophtalmologue, le Dr R. Hered (Nemours - Jacksonville - FL)
- Blépharostats à usage unique :
 - taille et caractéristique de flexibilité adaptées
 - plus facile à insérer et retirer
 - n'entrave pas la visualisation pendant l'examen

■ Bonnes pratiques facilitées & gain de temps

- Sécurise l'utilisation systématique de produits en bon état et stériles
- Supprime la nécessité d'assurer le suivi et la stérilisation
- Évite les dépenses et délais dus à la perte d'instruments
- Boîte de 20 kits : rangement et distribution facile

Références

1. Landon Mawdsley E, Burton S, Garcia-Houchins S, Frank K, Singh J, Gerber S, Myers P, Erdman D, Cromeans T, Lu X, Marcinak J, Weber S. Control of a Human Adenovirus Type 19 (HAdV-19) Outbreak in a Neonatal Intensive Care Unit (NICU); Oral Abstract Presented at: Infectious Diseases Society of America Annual Meeting; 2010 October 22
2. Haas J, Larson E, Ross B, See B, Saiman L. Epidemiology and diagnosis of hospital-acquired conjunctivitis among neonatal intensive care unit patients. *The Pediatric Infectious Disease Journal*. 2005, 24(7): 586-589
3. Hered RH. Use of nonsterile instruments for examination for retinopathy of prematurity in the neonatal intensive care unit. *Journal of Pediatrics*. 2004 September; 145: 308-311
4. Long SS. Adenovirus and ophthalmologic examinations. *Journal of Pediatrics*. 2005 April;146: 2A
5. Faden H, Wynn RJ, Campagna L, Ryan RM. Outbreak of adenovirus type 30 in a neonatal intensive care unit. *The Journal of Pediatrics*. 2005 April;146: 523-527
6. Birenbaum E, Linder N, Varsano N, Azar R, Kuint J, Spierer A, et al. Adenovirus type 8 conjunctivitis outbreak in a neonatal intensive care unit. *Archives of Disease in Childhood*. 1993;68:610-611
7. Hered R. Reducing infection risk from retinopathy of prematurity examinations: a new single-use sterile instrument set. Poster session presented at: Hot Topics in Neonatology; 2007 December 2-4; Washington, DC
8. Piedra PA. Adenovirus in the neonatal intensive care unit: formidable, forgotten foe. *Journal of Pediatrics*. 2005 April;146:447-448
9. Chaberny IE, Schnitzler P, Geiss HK, Wendt C. An outbreak of epidemic keratoconjunctivitis in a pediatric unit due to adenovirus type 8. *Infection Control and Hospital Epidemiology*. 2003;24:514-519
10. Long SS. Screening examinations for retinopathy of prematurity (ROP) – Safety first. *Journal of Pediatrics*. 2004 September; 145:2A
11. Centers for Disease Control and Prevention. Morbidity and Mortality Weekly Report. August 16, 2013; 62(32): 637-641
12. Hasson M. Infection rates raise vigilance level for ROP screening regimens. *Ocular Surgery News*. 2008 June; 26:36,38.
13. Woodman TJ, Coats, DK, Paysse EA, Demmler GJ, Rossmann SN. Disinfection of eyelid speculums for retinopathy of prematurity examination. *Archives of Ophthalmology* 1998;116: 1195-1198
14. Hered R, Gayland E. The Retinopathy of Prematurity Screening Examination: Ensuring a Safe and Efficient Examination While Minimizing Infant Discomfort. *Neonatal Network*. 2010; 29(3):143-151
15. Menke AM. Retinopathy of Prematurity: Materials for Creating a Hospital ROP Safety Net – Second Edition. Ophthalmic Mutual Insurance Company (OMIC). 2010 October 10
http://www.omic.com/resources/risk_man/recommendDocs/ROP_Hospital_toolkit_101010.rtf
16. From the American Academy of Pediatrics: Policy Statement: Screening Examination of Premature Infants for Retinopathy of Prematurity AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS Section on Ophthalmology, AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY, AMERICAN ASSOCIATION FOR PEDIATRIC OPHTHALMOLOGY AND STRABISMUS, and AMERICAN ASSOCIATION OF CERTIFIED ORTHOPTISTS. *Pediatrics* 2013; 131:1 189-195; published ahead of print December 31, 2012, doi:10.1542/peds.2012-299615.

Ce Kit à usage unique Moria pour l'examen de la RDP est breveté par la **fondation Nemours**.
Il est fabriqué et distribué uniquement par **Moria**, sous une licence exclusive avec Nemours.

- Ce document regroupe des dispositifs de classe Is
- Organisme notifié CE0459 (LNE/G-MED)
- Lire attentivement les notices d'utilisation correspondantes
- Les dispositifs médicaux mentionnés ne sont pas remboursés par les organismes d'assurance maladie

N° brevet USA : 6.440.065

Pour plus d'informations :

MORIA SA
15, rue Georges Besse
92160 Antony
FRANCE
Tél. : +33 (0) 1 46 74 46 74
Fax: +33 (0) 1 46 74 46 70
www.moria-surgical.com


Leading Innovations in Ophthalmology*

