

Aqua free S.A.R.L.
4, rue Marconi
57070 Metz, France
E-Mail : info@aqua-free.fr
Tél. : +33 (0)387 200230
Fax : +33 (0)387 204165

Aqua free GmbH
certifiée EN ISO 13485



Siège social principal : Aqua free GmbH
Wittenmoor 36
22525 Hamburg, Germany
E-Mail : info@aqua-free.com
Tél. : +49 (0)40 46899990
Fax : +49 (0)40 46899999



Votre spécialiste de l'hygiène de l'eau !

Le siphon hygiénique



Accessoires en option :

Tuyau d'évacuation coudé G1¼"



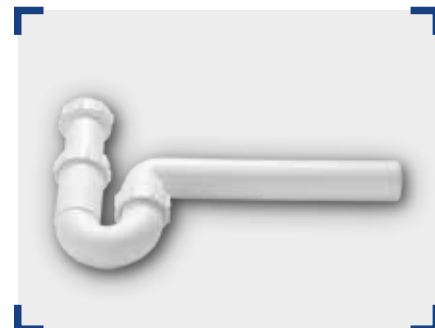
Bouchon pour bonde



Crochet



Tuyau d'évacuation coudé G1½"



Accessoires de montage



Sources :

1. B. Sissoko, R.S., M. Blaschke, A. Schlüttig, S. Stefaniak, G. Daeschlein und A. Kramer, Emission von Bakterien aus Geruchsverschlässen. Hygiene & Medizin, 2005. 30(4): p. 72-77.
2. Doring, G., et al., Generation of Pseudomonas aeruginosa aerosols during handwashing from contaminated sink drains, transmission to hands of hospital personnel, and its prevention by use of a new heating device. Zentralbl Hyg Umweltmed, 1991. 191(5-6): p. 494-505.
3. P., C., Relative importance of airborne and other routes in the infection of tracheotomised patients with P. aeruginosa . In: Hers JF, Winkler KC, eds. Airborn transmission and airborn infection. 6th Intern Symp on Aerobiology: Oosthoek Publ Co Utrecht/The Netherlands, 1973.
4. Teres D, S.P., Bushnell LS, Hedley-Whyte P, Feingold DS, Sources of Pseudomonas aeruginosa infection in a respiratory/surgical intensive-therapy unit. Lan cet, 1973: p. 415-417.
5. Worlitzsch D, W.C., Botzenhart K, Hansis M, Burgdörfer H, Olge JW, Döring G, Molecular epidemiology of Pseudomonas aeruginosa urinary tract infection in paraplegic patients. Zbl Hyg, 1989. 189: p. 175-184.
6. Brown DG, B.J., Reservoir of Pseudomonas in an intensive care unit for newborn infants: mechanisms of control. J Pediat, 1977. 90: p. 453-457.
7. Kac, G., et al., Molecular epidemiology of extended-spectrum beta-lactamase-producing Enterobacteriaceae isolated from environmental and clinical specimens in a cardiac surgery intensive care unit. Infect Control Hosp Epidemiol, 2004. 25(10): p. 852-5.
8. Milisavljevic, V., et al., Molecular epidemiology of Serratia marcescens outbreaks in two neonatal intensive care units. Infect Control Hosp Epidemiol, 2004. 25(9): p. 719-21.
9. Su, L.H., et al., Outbreaks of nosocomial bloodstream infections associated with multiresistant Klebsiella pneumoniae in a pediatric intensive care unit. Chang Gung Med J, 2001. 24(2): p. 103-13.
10. Exner, M., Wasser und Sanitärhygiene in medizinischen Einrichtungen - Wasser und Sanitäreinrichtungen als Infektionsreservoir für gramnegative Erreger - Charakterisierung und Konsequenzen für die Infektionsprävention. Hygiene & Medizin, 2014. 39 (Supplement DGKH 2014): p. 28.

Les références des sources sont disponibles sur demande sous info@aqua-free.fr

SIPHON-DATA-FR-07/2016-V001

Le siphon hygiénique



Le siphon hygiénique pour les établissements de santé

- Réduction des aérosols contaminés provenant du siphon
- Réduction du biofilm provenant de la bonde d'évacuation
- Nettoyage et désinfection du siphon facilités
- Montage simple
- Remplacement rapide
- Solution à faible coût
- Contrôle qualité suivant DIN EN 274-1



Pour plus d'informations
www.aqua-free.fr

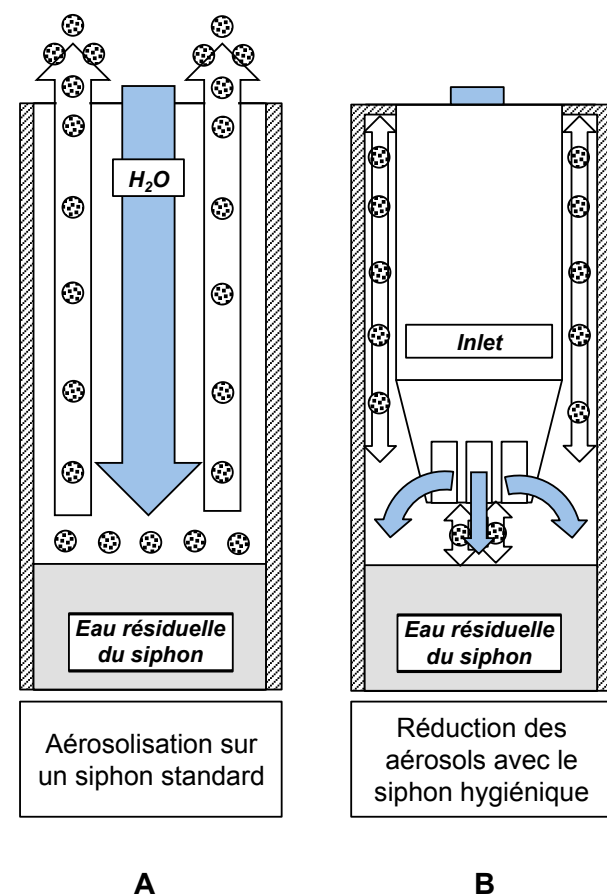


Le siphon hygiénique

Les siphons ont pour fonction de séparer l'air ambiant présent dans la canalisation de l'air ambiant de la pièce, donc d'empêcher la remontée des mauvaises odeurs provenant des canalisations. Cela est réalisé au moyen d'un conduit coudé, où se trouve l'eau résiduelle. Des éléments nutritifs, en combinaison avec l'oxygène et des températures comprises entre 20 °C et 40 °C, fournissent des conditions idéales pour la formation d'un biofilm sur les parois intérieures du siphon et assurent la multiplication des bactéries dans l'eau résiduelle contenue dans de celui-ci. Des études ont montré que l'eau résiduelle du siphon contient en moyenne de 10^5 à 10^{10} UFC/ml de bactéries, dont environ 10^3 à 10^6 UFC/ml sont de gram-négatif [1].

Lors du ruissellement de l'eau, à l'occasion de son évacuation, des aérosols (figure 1) se forment à la surface de l'eau résiduelle du siphon, contenant les bactéries (figure 2). En se déplaçant dans la colonne d'air présente au-dessus de l'eau du siphon, ces aérosols, contenant des germes pathogènes, se répandent dans l'air ambiant de la pièce. Par le biais de typages, il a été démontré que des patients ont été atteints par la bactérie *Pseudomonas aeruginosa* peuplant le siphon [3-6]. Il a également été constaté que d'autres espèces de bactérie se multiplient dans l'environnement de l'eau résiduelle des siphons, y compris des bactéries multi-résistantes [7-9]. En outre, il a été démontré qu'avec une contamination bactérienne $>10^5$ UFC/ml dans l'eau résiduelle du siphon, un transfert de bactéries sur les mains du personnel est possible et peut se multiplier dans l'environnement [1, 2]. Le siphon est un réservoir de germes pathogènes et constitue une source potentielle d'infection pour les patients et le personnel.

« Outre les foyers de réservoirs provenant de l'eau potable, qui ont été mis sous contrôle par les filtres terminaux et par des moyens de minimisation des éclaboussures, les siphons, en particulier, ont largement été sous-estimés jusqu'à présent, et peuvent être identifiés comme réservoirs potentiels d'infections. », indiquait M. le professeur Exner à l'occasion du congrès d'hygiène DGKH de Berlin, en 2014 [10].



Aqua free a donc développé, spécialement pour les établissements de santé, le siphon hygiénique qui, grâce à son design breveté, assure une réduction de l'aérosolisation sortant par la bonde, lors de l'évacuation de l'eau.

Sa fonction est simple, mais déterminante : l'eau qui s'évacue ne se déverse jamais directement et brutalement sur l'eau résiduelle du siphon, ainsi que c'est le cas pour une bonde classique – ce qui a pour conséquence une aérosolisation importante –, mais grâce au siphon hygiénique, celle-ci s'écoule doucement, à plus faible débit, dans la partie résiduelle du siphon. La forme

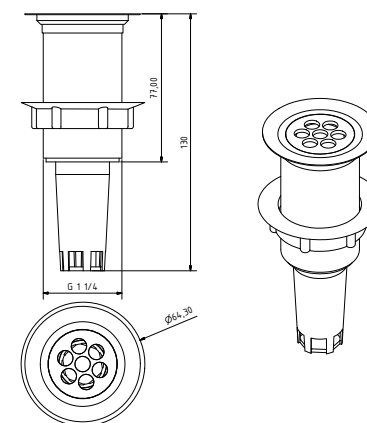
particulière du siphon hygiénique assure également un effet labyrinthe qui empêche les aérosols remontants de sortir de la bonde d'évacuation (figure B).

Grâce à l'insert interchangeable du siphon hygiénique, la formation du biofilm dans le tuyau d'évacuation est neutralisée, tout en facilitant le nettoyage, simplement à la main, de l'intérieur de la bonde. Il est conseillé, en fonction de l'utilisation, de changer l'insert au moins une fois par trimestre, afin de neutraliser la formation d'un biofilm et la croissance de germes.

Données techniques :

Le siphon hygiénique G1¼"

- Matériau : plastique (PE/ABS chromé)
- Contrôle qualité : DIN EN 274-1
- Dimension : G1¼"
- Schéma des cotes :



Le siphon hygiénique G1½"

- Matériau : plastique (PE/ABS chromé)
- Contrôle qualité : DIN EN 274-1
- Dimension : G1½"
- Schéma des cotes :

