



maXium® smart Vac und marVac®

Wichtige Information

SARS-CoV-2-Virus und das Rauchgasabsaugungs-System

maXium® smart Vac und marVac® von KLS Martin

#oneteam

Wichtige Information

SARS-CoV-2-Virus und das Rauchgasabsaugungs-System **maXium®** smart Vac und marVac® von KLS Martin

COVID-19-Patienten und der Einsatz von Rauchgasabsaugung

Zunächst einmal möchten wir dem gesamten medizinischen Personal dafür danken, dass es die medizinische Versorgung in dieser außergewöhnlichen Situation sicherstellt! Das Coronavirus hat uns seit seinem Ausbruch in Atem gehalten und bestimmt unser tägliches Leben. Im Vordergrund steht die Gesundheit der Menschen. OP-Personal und Patienten müssen den Medizinprodukten vertrauen – und das mehr denn je.

Verschiedene Gesellschaften wie die European Society of Gynaecologic Endoscopy (ESGE) und die Association of periOperative Registered Nurses (AORN) haben inzwischen Empfehlungen zur Behandlung von COVID-19-Patienten während eines chirurgischen Eingriffs veröffentlicht. Die Gesellschaften empfehlen dringend, zusätzlich zur eigenen persönlichen Schutzausrüstung bei offenen und laparoskopischen Fällen eine Rauchgasabsaugung zu verwenden.

Verfügbare Informationen über das SARS-CoV-2-Virus

Die Partikelgröße des SARS-CoV-2-Virus liegt zwischen 60 und 140 nm.¹

Zurzeit gibt es keine klinische Studie über die Übertragung von SARS-CoV-2-Viren durch Rauchgas.

Neben anderen Maßnahmen gibt es gewisse Schutzempfehlungen bezüglich des Einsatzes von Rauchgasabsaugungs-Systemen.^{2, 3}

Quellen

1. Na Zhu, Ph.D., Dingyu Zhang, M.D., Wenling Wang et al. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2001017>; abgerufen am 15.04.2020
2. COVID-19 FAQs. Association of periOperative Registered Nurses (AORN) Website. <https://www.aorn.org/guidelines/aorn-support/covid19-faqs>; abgerufen am 15.04.2020
3. Zheng M, Boni L, Fingerhut A. Minimally invasive surgery and the novel coronavirus outbreak: lessons learned in China and Italy, Annals of Surgery. 2020.9.; <https://journals.lww.com/annalsofsurgery/Documents/Minimally%20invasive%20surgery%20and%20the%20novel%20coronavirus%20outbreak%20-%20lessons%20learned%20in%20China%20and%20Italy.pdf>; abgerufen am 15.04.2020

Wie können wir als KLS Martin dazu beitragen, das OP-Personal vor SARS- CoV-2-Viren zu schützen?

Der Hauptfilter unserer Rauchgasabsaugungsgeräte marVac® und maXium® smart Vac entspricht dem ULPA-Standard (U15), der 99,9995 % aller Partikel ab 0,1 µm (=100 nm) entfernt.

Unter Berücksichtigung der technischen Fakten unseres Hauptfilters und der Partikelgröße des SARS-CoV-2-Virus gehen wir stark davon aus, dass unsere Rauchgasabsaugergeräte marVac® und maXium® smart Vac die SARS-CoV-2-Viren effektiv filtern.

Die oben erwähnte Aussage wird durch die Tatsache unterstrichen, dass die Partikelgröße dieser Schwebstoffe über dem Effizienzminimum / MPPS (Most Penetrating Particle Size) liegt.

Darüber hinaus können unsere Rauchgasabsaugungen an ein zentrales OP-Absaugsystem angeschlossen werden, das in bestimmten Ländern bereits empfohlen wird oder sogar verpflichtend ist.

Weitere Personenschutzmaßnahmen wie z.B. FFP-3-Masken erhöhen zusätzlich die Sicherheit des OP-Personals.

Wechseln des Hauptfilters

Unser Hauptfilter hat eine Gesamtkapazität von 40 Stunden.

Um jegliches Risiko zu vermeiden, könnte es empfehlenswert sein, den Hauptfilter nach der Behandlung eines COVID-19-Patienten zu wechseln. Bitte achten Sie darauf, dass Sie geeignete Schutzkleidung tragen und entsorgen Sie den Hauptfilter wie im Falle einer möglichen Kontamination mit anderen Viren gemäß Ihren lokalen Richtlinien.

#oneteam