

GERMIDINA

JABÓN ANTIBACTERIAL

Versión 5.0
12/01/2024

FICHA TÉCNICA

JABÓN ANTIBACTERIAL

XILITYL SESQUICAPRYLATE, ÁCIDO LÁCTICO Y ALOE VERA
REGISTRO SANITARIO INVIMA NSOC95153-19CO

Color: Cereza translucido.

Forma: Líquido viscoso.

Olor: Suave.

pH: 5,5 – 6,5.

GERMIDINA está indicada como antiséptico para remover la suciedad y la flora transitoria durante los 5 momentos del lavado de manos del personal de la salud. Bactericida y fungicida.

GERMIDINA induce la lisis de la membrana celular de los microorganismos y reduce la adherencia de los microrganismos a la piel.

MODO DE EMPLEO

- Retirar antes del lavado anillos, relojes y otras joyas.
- Humedezca las manos y aplique cantidad suficiente de **GERMIDINA** para cubrir la superficie.
- Frote **GERMIDINA** por lo menos durante 20 segundos, enjuague y seque.
- Secar sus manos con una toalla y utilizar la misma toalla para cerrar la llave.

VIDA ÚTIL

Sin vencimiento.

PRODUCTO UNA VEZ ABIERTO

Debe manipularse de acuerdo con las condiciones de higiene y asepsia contempladas en los protocolos de bioseguridad. Este producto se puede reenvasar del recipiente original manteniendo las condiciones asépticas y la inocuidad del producto.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

Almacenar en un sitio fresco y seco, mantener a temperatura inferior de 30 °C.



www.holandinacolombia.com

info@holandinacolombia.com

Teléfono: (571) 6246001

Bogotá - Colombia

HOLANDINA
Pharmaceutical

DISPOSICIÓN FINAL

Por ser amigable con el medio ambiente este producto puede desecharse por el desagüe.

PRECAUCIONES

No mezclar con ningún otro producto o sustancia química. No adicionar agua al recipiente original. No dejar al alcance de los niños.

PRESENTACIONES

Frasco de 250mL y 500mL con válvula dosificadora.

Bolsa de 850mL para dispensador.

Garrafa de 4000mL.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Boyce, J. M., Pittet, D., & Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. Society for Healthcare Epidemiology of America. Association for Professionals in Infection Control. Infectious Diseases Society of America. Hand Hygiene Task Force (2002). Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings: recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. *Infection control and hospital epidemiology*, 23(12 Suppl), S3–S40. <https://doi.org/10.1086/503164>
- Farmani, Z., Kargar, M., Khademian, Z., Paydar, S., & Zare, N. (2019). The effect of training and awareness of subtle control on the frequency of hand hygiene among intensive care unit nurses. *BMC research notes*, 12(1), 647. <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4635-z>
- Kampf, G., & Kramer, A. (2004). Epidemiologic background of hand hygiene and evaluation of the most important agents for scrubs and rubs. *Clinical microbiology reviews*, 17(4), 863–893. <https://doi.org/10.1128/CMR.17.4.863-893.2004>
- Lupión, C., López-Cortés, L. E., & Rodríguez-Baño, J. (2014). Medidas de prevención de la transmisión de microorganismos entre pacientes hospitalizados. Higiene de manos [Preventive measures for avoiding transmission of microorganisms between hospitalised patients. Hand hygiene]. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 32(9), 603–609. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2014.02.003>
- Oriel, B. S., & Itani, K. M. (2016). Surgical Hand Antisepsis and Surgical Site Infections. *Surgical infections*, 17(6), 632–644. <https://doi.org/10.1089/sur.2016.085>