



Hibiwash®
se lie à la peau



HIBIWASH® AU GLUCONATE DE CHLORHEXIDINE

Hibiwash® est un nettoyant antimicrobien pour le corps entier qui **se lie à la peau et en prend soin tout en éliminant les micro-organismes.**

Votre allié de confiance pour prévenir les infections, protéger la peau et optimiser votre temps avant chaque intervention chirurgicale.

Contient 4% de gluconate de chlorhexidine.



INFECTIONS DU SITE OPÉRATOIRE

UN PROBLÈME ACTUEL

La prise en charge des infections du site opératoire (ISO) et des infections nosocomiales est un problème réel qui gagne en importance et s'accompagne de graves implications.

Une ISO est une infection qui survient après une opération invasive à l'endroit où l'intervention chirurgicale a été réalisée. Il s'agit du deuxième type d'infections nosocomiales le plus fréquent dans l'UE.¹ Des études ont montré que la peau du patient est responsable de la plupart des agents pathogènes à l'origine des infections nosocomiales.² Le staphylocoque doré serait naturellement présent sur la peau de 33 % de la population. *Staphylococcus aureus* peut également se retrouver sur les mains des chirurgiens.³



En moyenne, 11,8% des patients dans les pays à revenu faible et intermédiaire développeront une infection chirurgicale⁴.



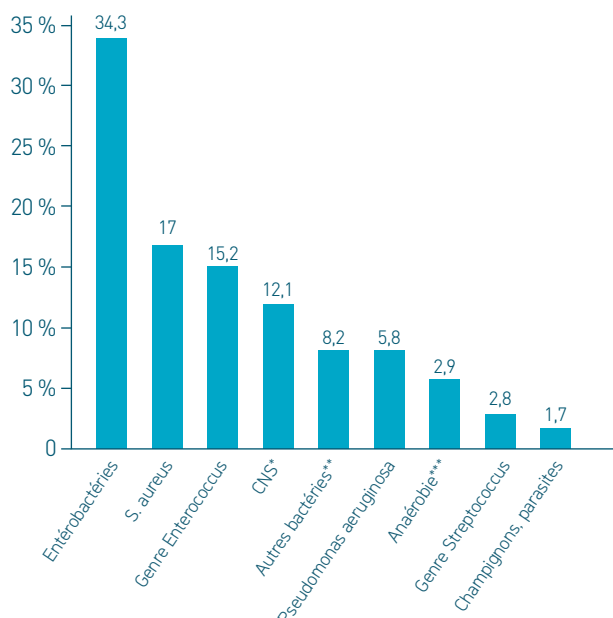
7% des patients des pays à revenu élevé contracteront une infection nosocomiale⁵.



10% des patients des pays à faible revenu contracteront une infection nosocomiale⁵.

PROPORTION D'ISO AVEC DONNÉES SUR L'ORGANISME (%)

Cas d'hospitalisation et de réadmission (n = 9,858)⁶



LES INFECTIONS DU SITE OPÉRATOIRE ...

... SE TRADUISENT PAR UNE ESTIMATION DE

19,1 MILLIARDS D'EUROS

DE FRAIS SUPPLÉMENTAIRES⁴

... RALLONGENT DE

6,5 JOURS

LA DURÉE D'HOSPITALISATION

DANS L'UE⁴

... ONT UN

IMPACT NÉGATIF

SUR LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS ET SUR LES SYSTÈMES DE SANTÉ DU MONDE

... PROVOQUENT UNE DÉPENDANCE ACCRUE AUX

ANTIBIOTIQUES,

AVEC LE RISQUE QUE CELA PRÉSENTE UNE AUGMENTATION DE LA RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES

* L'efficacité d'Hibiwash contre *S. haemolyticus* n'a pas été démontrée.

** Incluant essentiellement des diphtéroïdes non spécifiés, d'« autres » organismes à Gram positif et des bacilles. L'efficacité d'Hibiwash contre *Stenotrophomonas maltophilia* n'a pas été démontrée.

*** L'efficacité d'Hibiwash contre les spores de *C. diff* n'a pas été démontrée.

UN RISQUE À ÉLIMINER

Alors que la prévention des infections fait l'objet d'une attention accrue à l'échelle mondiale, il est plus important que jamais de minimiser les risques d'infections nosocomiales telles que les infections du site opératoire.

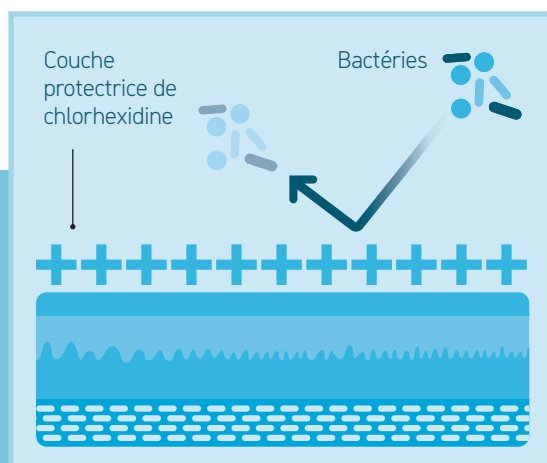
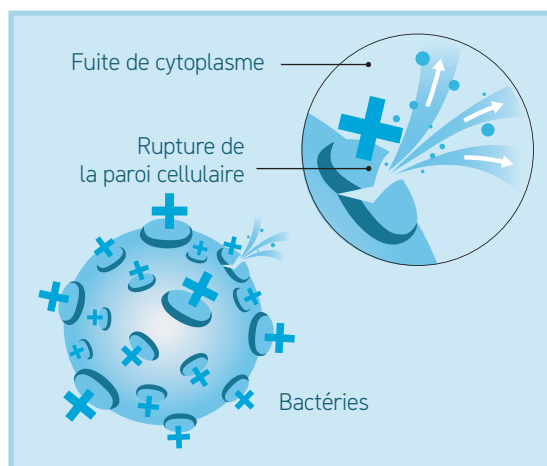
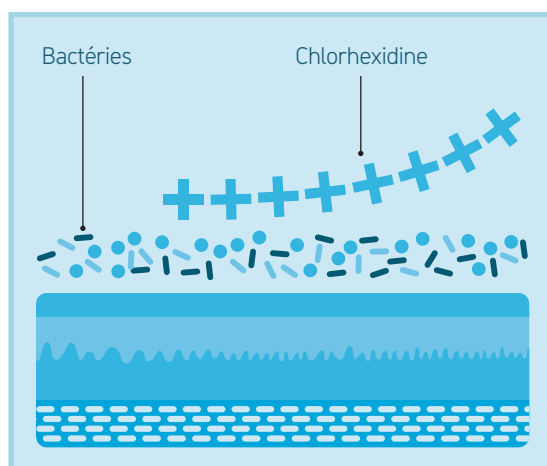
LE SAVIEZ-VOUS ?

... Hibiwash® peut être utilisé pour une prévention efficace contre les causes d'ISO les plus courantes ?



GLUCONATE DE CHLORHEXIDINE QUEL EST SON MODE D'ACTION ?

Le CHG se lie à la paroi cellulaire des bactéries, ce qui en provoque la rupture puis la mort cellulaire. Les molécules de CHG se lient aux protéines des tissus humains et forment une couche de protection prolongée.⁷



HIBIWASH®

UN NETTOYANT ANTIMICROBIEN EFFICACE POUR LA PEAU QUI PROTÈGE LE PATIENT À L'HÔPITAL ET À LA MAISON



Idéal pour le lavage du corps entier des patients avant l'hospitalisation

- Les infections post-opératoires ont diminué de 17,5 % à 8 % dans une étude menée auprès de 341 patients pratiquant un lavage du corps entier à la chlorhexidine.⁸
- Réduction de 20 fois du nombre de bactéries cutanées après trois douches avec de la chlorhexidine à 4 % dans le cadre d'une étude contrôlée randomisée.⁹
- Hibiwash® réduit la flore cutanée de 94 % avec le premier lavage du corps entier, puis de 77 % avec le second.¹⁰



Action rapide et effet durable

Hibiwash® n'est pas absorbé par la peau, mais s'y lie pour former une couche protectrice, même après le rinçage, qui élimine efficacement les micro-organismes pendant plusieurs heures après l'application.¹⁴ En outre, contrairement à la povidone iodée, Hibiwash® n'est pas neutralisé par les fluides corporels.¹⁶



Efficace dans un large éventail de micro-organismes

Hibiwash® est efficace contre un large éventail de microbes, y compris les bactéries à Gram positif et à Gram négatif, les levures, les mycoses et les virus, et réduit la charge bactérienne plus efficacement que la povidone iodée.^{1,12} En association avec un antibiotique nasal, il a été démontré qu'Hibiwash réduit significativement le risque d'infections nosocomiales à *S. aureus* jusqu'à 60 %.¹³



Résistant aux microbes et doux pour la peau^{17,18}

Hibiwash® est testé dermatologiquement. Il est incolore, sans parfum, sans traces d'huile de soja, et contient des émoullissants. Il a été démontré qu'il est doux pour la peau, même en cas d'utilisation fréquente, ce qui est favorable. En effet, il a également été démontré qu'une application répétée d'Hibiwash augmente l'efficacité antimicrobienne.¹⁹

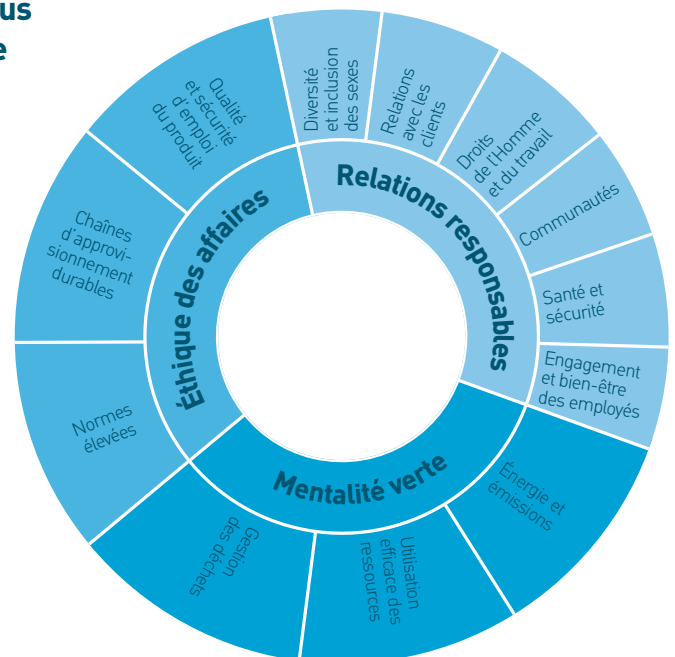
Informations sur l'efficacité

*PhEur 5/1/11 –
bactéricide et levuricide*

Veuillez vous adresser à votre personne de contact chez Mölnlycke pour obtenir des informations sur les codes du produit, les emballages et les accessoires du produit sur votre marché local.

Chez Mölnlycke, nous nous engageons à devenir une entreprise plus durable.

Hibiwash® s'inscrit dans notre développement durable. Nos emballages primaires (flacons) et nos emballages de transport (cartons) sont tous fabriqués à partir de matériaux recyclables.



PROTECTION DE VOS PATIENTS

LA PEAU – LA SOURCE DU PROBLÈME

Des études ont montré que c'est la peau du patient qui est responsable de la plupart des agents pathogènes à l'origine des infections nosocomiales⁵. *Staphylococcus aureus* est naturellement présent sur la peau de 33 % de la population.^{2,3}

ET S'IL EXISTAIT UN MOYEN FACILE DE GARANTIR UNE CHIRURGIE PROPRE ?

C'est le cas ! Il s'appelle Hibiwash®

Avec des instructions faciles à suivre, Hibiwash® peut être utilisé pour le lavage préopératoire et postopératoire du corps entier afin de réduire le risque d'ISO.

Élimine un **grand nombre** de micro-organismes¹¹

Assure **des heures** de protection¹⁵

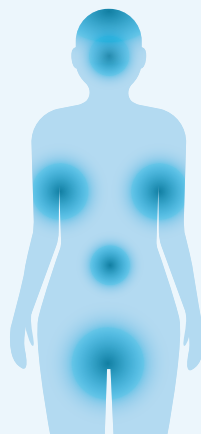
Doux pour la peau¹⁸

NIVEAUX DE RÉSIDUS DE MICRO-ORGANISMES APRÈS LAVAGE

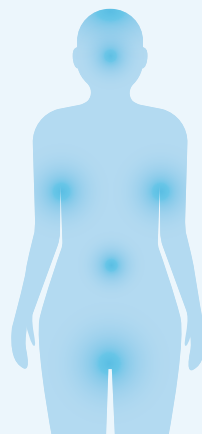
ÉLEVÉS



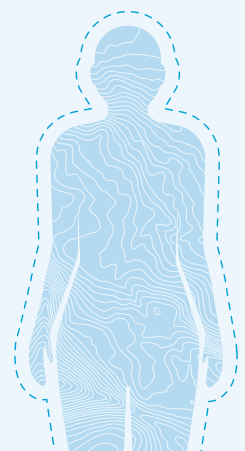
FAIBLES



Non lavé



Eau et savon



Hibiwash®

Adoption from Byrne DJ et al.
Rationalizing whole body disinfection.
Journal of Hospital Infection
1990; 15: 183-187



Les produits Hibi sont utilisés en milieu hospitalier depuis de nombreuses décennies.



Aidez-nous à réduire le risque de 11 pour cent d'infections du site opératoire.²⁰

Together let's move towards zero.

EN SAVOIR PLUS SUR www.molnlycke.com

HIBIWASH, SOLUTION POUR APPLICATION SUR LA PEAU

COMPOSITION

Principes actifs

digluconate de chlorhexidine

Excipients

poloxamère, alcool isopropylique, oxyde de cocamidopropylamine, glycérine (E 422), cocoate de macrogol-7-glycérine, D-gluconolactone, hydroxyde de sodium (pour ajuster le pH) (E 524) et eau purifiée.

Forme pharmaceutique et quantité de principe actif par unité

Solution pour application sur la peau, 1 ml de solution contient 40 mg de digluconate de chlorhexidine.

Indications/Possibilités d'emploi

Hibiwash est utilisé chez les adultes et les enfants comme antiseptique pour la désinfection pré- et postopératoire des mains et de la peau.

Posologie/Mode d'emploi

Désinfection chirurgicale préopératoire des mains

Mouiller les mains et les avant-bras avec de l'eau, les laver soigneusement avec 5 ml d'Hibiwash pendant 1 minute, en nettoyant les ongles à l'aide d'une brosse ou d'un grattoir. Rincer et se laver à nouveau les mains avec 5 ml supplémentaires d'Hibiwash pendant 2 minutes, rincer et sécher soigneusement.

Désinfection hygiénique des mains

Mouiller les mains et les avant-bras avec de l'eau, les laver avec 5 ml d'Hibiwash pendant au moins 1 minute, les rincer et sécher soigneusement.

Désinfection par lavage corporel du patient

Le patient se lave tout le corps dans la baignoire ou sous la douche au moins deux fois, généralement la veille et le jour de l'opération, en respectant les consignes suivantes :

- **La veille de l'opération** : le patient se prépare avec un lavage corporel complet avec 25 ml d'Hibiwash. Laver d'abord le visage, puis tout le corps de haut en bas, en lavant particulièrement soigneusement le nez, les aisselles, la zone pubienne et le nombril. Ensuite, tout le corps est rincé et lavé à nouveau avec 25 ml supplémentaires d'Hibiwash, en commençant cette fois par les cheveux. Rincer ensuite soigneusement et sécher avec une serviette propre.
- **Le jour de l'opération** : la procédure décrite ci-dessus est répétée.

Les patients alités peuvent être lavés à l'aide de la technique habituelle de lavage dans un lit avec Hibiwash. La désinfection préopératoire du site opératoire est effectuée avant l'opération.

Désinfection préopératoire du site opératoire

Éliminer les poils du site opératoire uniquement si nécessaire.

Le site opératoire est lavé avec Hibiwash et des écouvillons stériles pendant 2 minutes, puis avec de l'eau stérile. Éliminer la mousse et sécher.

Désinfection cutanée postopératoire du patient

Le patient se lave tout le corps, à l'exception du site opératoire, généralement dans la baignoire ou sous la douche le troisième jour suivant l'opération, selon la procédure décrite ci-dessus.

Nettoyage de la peau en cas de maladies

principalement bactériennes ou surinfectées

Humidifier la zone concernée et appliquer 5 ml d'Hibiwash, puis laver pendant une minute. Rincer abondamment et sécher.

Populations pédiatriques et âgées

Il n'existe aucune recommandation posologique pour les patients âgés ou les enfants. La dose adulte normale est appropriée, sauf recommandation contraire du médecin.

Pour les prématurés ou les nourrissons de moins de deux mois, utiliser avec précaution : ce médicament peut provoquer une irritation ou des brûlures chimiques.

Contre-indications

Hypersensibilité au digluconate de chlorhexidine ou à l'un des autres composants.

Hibiwash ne doit pas entrer en contact avec les yeux, le cerveau, les méninges et l'oreille moyenne.

Mises en garde et précautions

Réservé à un usage externe. Ce médicament ne doit pas être ingéré.

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les oreilles, dans la bouche ou sur d'autres muqueuses.

Éviter tout contact d'Hibiwash avec les yeux. Des cas graves de lésions cornéennes persistantes nécessitant potentiellement une greffe de cornée ont été signalés après un contact oculaire accidentel avec des médicaments contenant de la chlorhexidine malgré le respect des mesures de protection oculaire, car la solution s'est répandue au-delà du site opératoire prévu. Lors de l'application, il convient d'être extrêmement prudent et de veiller à ce qu'Hibiwash ne se répande pas au-delà du site d'application prévu et ne pénètre pas dans les yeux. Une attention particulière doit être portée aux patients anesthésiés qui ne sont pas en mesure de signaler immédiatement un contact oculaire.

En cas de contact accidentel avec les yeux ou les oreilles, rincez immédiatement et abondamment à l'eau. En cas de contact avec les yeux, consulter un ophtalmologue.

Chez les patients souffrant de lésions crâniennes ou médullaires ou présentant une perforation du tympan, l'intérêt d'un traitement préopératoire doit être évalué par rapport au risque de contact.

Hibiwash ne doit pas être utilisé sur des plaies profondes et étendues. Bien que l'absorption de la chlorhexidine par la peau soit minimale, le risque d'effets systémiques ne peut être exclu. Ces effets peuvent être amplifiés par une application répétée ou sur une grande surface, des pansements occlusifs ou une application sur les muqueuses.

Ne pas utiliser ou injecter dans les cavités corporelles.

Retirer les matériaux, champs opératoires ou casques imprégnés avant de poursuivre l'intervention. Ne pas utiliser de quantités excessives et veiller à ce que la solution ne s'accumule pas dans les plis de la peau ou sous le patient, ni ne s'écoule sur des lingettes ou d'autres matériaux en contact direct avec le patient. Si des pansements occlusifs doivent être appliqués sur des sites ayant été en contact avec Hibiwash, s'assurer qu'il n'y a pas de résidus de médicament avant d'appliquer le pansement.

Une exposition prolongée à la chlorhexidine en raison d'un nettoyage postopératoire insuffisant de la région ou d'une exposition importante (en particulier chez les jeunes patients ou les patients présentant des lésions cutanées) peut sensibiliser les patients. Une réexposition à la chlorhexidine par le biais de produits chirurgicaux ou non chirurgicaux contenant de la chlorhexidine peut contribuer à des réactions d'hypersensibilité retardées, même après plusieurs mois.

Hibiwash est inflammable. L'électrocautérisation ou toute autre procédure générant des sources d'inflammation ne doit être effectuée qu'après un séchage complet.

Ne pas utiliser pour désinfecter du matériel chirurgical.

Enfants et adolescents

Chez les nouveau-nés, l'utilisation de solutions alcooliques ou aqueuses de chlorhexidine pour désinfecter la peau avant une intervention chirurgicale peut entraîner des brûlures chimiques. Selon les cas connus et la littérature publiée, ce risque semble être plus élevé chez les prématurés (nouveau-nés $\leq$ 32 semaines de grossesse) et pendant les deux premières semaines suivant la naissance.

Interactions

Aucune étude d'interaction n'a été réalisée.

Ce médicament ne doit pas être utilisé en combinaison avec ou après l'utilisation d'autres composés cationiques, de savons et détergents anioniques, d'iode, de sels de métaux lourds et d'acides.

Grossesse, Allaitement

Il n'existe aucune preuve d'effets indésirables sur le fœtus suite à l'utilisation d'Hibiwash pour la désinfection des mains ou la désinfection du corps entier pendant la grossesse et l'allaitement.

Grossesse

Aucun effet pendant la grossesse n'est attendu, car l'exposition systémique à la chlorhexidine est négligeable.

Hibiwash peut être utilisé pendant la grossesse.

Allaitement

Aucun effet sur les nouveau-nés/nourrissons allaités n'est attendu, car l'exposition systémique de la femme allaitante à la chlorhexidine est négligeable. Les femmes allaitantes doivent éviter l'utilisation sur leurs seins.

Effet sur l'aptitude à la conduite et l'utilisation de machines

Hibiwash n'a aucune influence ou une influence négligeable sur la capacité à conduire et à utiliser les machines.

Effets indésirables

Les effets indésirables suivants ont été décrits dans la littérature scientifique.

Les catégories de fréquence des effets indésirables sont définies comme suit : très fréquents (≥ 1/10); fréquents (≥ 1/100, < 1/10); peu fréquents (≥ 1/1 000, < 1/100); rares (≥ 1/10 000, < 1/1000); très rares (< 1/10 000) ou inconnus (la fréquence n'est pas prévisible sur la base des données disponibles).

Classe d'organe systémique (SOC)	Fréquence
	Non connue (Fréquence non estimable sur la base des données disponibles)
Affections du système immunitaire:	Hypersensibilité, y compris choc anaphylactique. Hypersensibilité retardée, y compris dermatite de contact allergique
Troubles de l'œil:	Érosion de la cornée, défaut épithélial/lésion de la cornée, troubles visuels permanents importants*.
Blessures, intoxications et complications liées à l'intervention:	Brûlures chimiques chez les nouveau-nés.
Affections de la peau et du tissu sous-cutané:	Réactions cutanées allergiques telles que dermatite, prurit, érythème, eczéma, rash cutané, urticaire, irritation cutanée et vésication.

Note de bas de page : Des cas d'érosion de la cornée sévère et de troubles visuels importants et permanents dus au contact accidentel avec les yeux ont été signalés après la mise sur le marché, ce qui a nécessité une greffe de cornée chez certains patients.

L'annonce d'effets secondaires présumés après l'autorisation est d'une grande importance. Elle permet un suivi continu du rapport bénéfice-risque du médicament. Les professionnels de santé sont tenus de déclarer toute suspicion d'effet secondaire nouveau ou grave via le portail d'annonce en ligne ELViS (Electronic Vigilance System). Vous trouverez des informations à ce sujet sur www.swissmedic.ch.

Surdosage

Aucun cas de surdosage n'a été signalé pour ce médicament.

La chlorhexidine est peu résorbée par voie orale, mais peut provoquer une irritation des muqueuses et des douleurs abdominales. Pour inhiber la formation

de mousse, il est recommandé d'administrer de la siméticone par voie orale. Après l'ingestion de petites quantités, boire ensuite un peu d'eau (environ 1 dl). En cas d'ingestion accidentelle de grandes quantités, effectuer un rinçage gastrique et protéger la muqueuse gastrique.

Propriétés/Effets

Code ATC : D08AC02

Mécanisme d'action

Le gluconate de chlorhexidine est un biguanide cationique utilisé comme antiseptique topique. Il a un large effet antimicrobien et est efficace contre un large spectre de bactéries végétatives Gram positives et Gram négatives, de levures, de champignons cutanés et de virus lipophiles. La molécule est chargée positivement et réagit avec les groupes chargés négativement de la surface cellulaire, ce qui détruit l'intégrité de la membrane cellulaire. Par conséquent, la molécule pénètre dans la cellule et provoque une fuite des composants intracellulaires, entraînant la mort cellulaire.

La chlorhexidine est inefficace contre les spores bactériennes, sauf à des températures plus élevées.

Pharmacodynamique

En raison de ses propriétés cationiques, la chlorhexidine se lie fortement à la peau, aux muqueuses et à d'autres tissus et est très mal absorbée. Aucun taux sanguin mesurable n'a été observé chez l'homme après administration orale. L'absorption transcutanée par la peau intacte est négligeable, le cas échéant.

Population pédiatrique

La chlorhexidine topique peut être utilisée chez les enfants et les adolescents.

Pharmacocinétique

L'absorption du gluconate de chlorhexidine par la peau est minime. Des traces de chlorhexidine ont été détectées dans des échantillons de sang de nouveau-nés après un bain dans une solution de chlorhexidine à 4 %, mais aucun effet indésirable systémique dû à l'absorption de chlorhexidine chez l'enfant et l'adolescent n'a été signalé.

Données précliniques

Les données non cliniques issues des études de pharmacologie de sécurité, toxicologie en administration répétée, génotoxicité, cancérogenèse, et des fonctions de reproduction et de développement, n'ont pas révélé de risque particulier pour l'homme.

Remarques particulières

Incompatibilités

La chlorhexidine est incompatible avec le savon et d'autres substances anioniques, les tensioactifs non ioniques (polysorbate 80, nonoxynol), les gélifiants (alginates, porteur, carboxyméthylcellulose), antiseptiques et autres molécules (glycérine, préparations de mercure, hexachlorophène, iodophore), ions (magnésium, zinc, calcium), liège (acide humique). Sels et solutions (borate, bicarbonate, carbonate, chlorate, citrate, nitrate, phosphate, sulfate) entraînent une précipitation. La chlorhexidine est adsorbée sur les matériaux filtrants (frittes de verre, papier et autres matériaux cellullosiques) et divers autres matériaux (polyhydroxyméthylméthacrylate, polypropylène, polyéthylène, aluminium, acier inoxydable, kaolin, silicate de magnésium et d'aluminium).

Le linge qui a été en contact avec Hibiwash ne doit pas être traité avec de l'hypochlorite, mais avec du peroxyde ou du perborate doux pour les textiles, car cela pourrait entraîner des taches brunes.

Stabilité

Le médicament ne doit être utilisé que jusqu'à la date indiquée par «EXP» sur l'emballage.

Remarques particulières concernant le stockage

Ne pas conserver au-dessus de 25°C. Tenir hors de portée des enfants. Conserver dans l'emballage d'origine. Ne pas conserver au réfrigérateur, ni congeler.

Remarques concernant la manipulation

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément aux réglementations nationales.

Numéro d'autorisation

70182

Présentation

Conditionnement de 125 ml, 250 ml, 500 ml ou 5 litres [D]

Titulaire de l'autorisation

MÖLNLYCKE HEALTH CARE AG, Schlierenn

Mise à jour de l'information

Mai 2025

Hibiwash® est un médicament. Lisez toujours attentivement l'étiquetage et la notice, consultez votre médecin, votre infirmier-ère, votre pharmacien-ne et suivez le protocole de l'hôpital. Veuillez vous adresser à votre personne de contact chez Mölnlycke pour obtenir le résumé des caractéristiques du produit.

Références :

1. Lignes directrices mondiales pour la prévention des infections sur le site opératoire OMS. 2018.
2. Brode L. 1976. Wound infections in clean and potentially contaminated surgery. Acta Chir Scand. 142: 191-200.
3. Gorwitz RJ et al. Changes in the prevalence of nasal colonization with Staphylococcus aureus in the United States 2001-2004. The Journal of Infectious Diseases 2008; 197: 1226-34.
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK536426/>.
5. https://www.who.int/gpsc/country_work/gpsc_ccisc_fact_sheet_en.pdf.
6. Centre européen de prévention et de contrôle des maladies. Rapport épidémiologique annuel 2016 – Infections du site opératoire. [Internet]. Stockholm : ECDC; 2016. Disponible sur : http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Healthcare-associated_infections/surgical-site_infections/Pages/Annual-epidemiological-report-2016.aspx.
7. <https://www.chlorhexidinefacts.com/mechanism-of-action.html>.
8. Brandberg Å et al. Postoperative Wound Infections in Vascular Surgery: Effect of Preoperative Whole Body Disinfection by Shower-bath with Chlorhexidine Soap. Skin Microbiology: Relevance to Clinical Infection 1979; Chapter 13: 98-102.
9. Byrne DJ et al. Effects of whole body disinfection on skin flora in patients undergoing elective surgery. Journal of Hospital Infection 1991; 17: 212-272.
10. Byrne DJ et al. Rationalizing whole body disinfection. Journal of Hospital Infection 1990; 15: 183-187.
11. Menon, V. Chapter 22 Chlorhexidine. Block's Disinfection, Sterilization and Preservation. Ed. Gerald McDonnell and Joyce Hansen. Sixth Edition 2021; Pages 477-506.
12. Garibaldi RA. Prevention of intraoperative wound contamination with chlorhexidine shower and scrub. Journal of Hospital Infection 1988; 11: 5-9.
13. Bode LGM et al. Preventing Surgical Site Infections in Nasal Carriers of Staphylococcus aureus. The New England Journal of Medicine 2010; 362(1): 9-17.
14. Mölnlycke Internal Report REPR1037.
15. Tanner J et al. A fresh look at preoperative body washing. 2012; 13: 11-15.
16. Sheikh W. Comparative Antibacterial Efficacy of HiBiClens® and Betadine® in the Presence of Pus Derived from Human Wounds. Current Therapeutic Research 1986; 40(6): 1096-1102.
17. Mölnlycke Internal Report REPR1130.
18. Mölnlycke Internal Report REPR0781.
19. Faoagali et al. Comparison of the immediate, residual, and cumulative antibacterial effects of Novaderm R, Novascrub R, Betadine Surgical Scrub, HibiClens and liquid soap. American Journal of Infection Control 2.
20. Gillespie B.M. 2021. Worldwide incidence of surgical site infections in general surgical patients: A systematic review and meta-analysis of 488,594 patients. International Journal of Surgery, 95, p. 106136.

2026HQIM008883CHFR

POUR PLUS D'INFORMATIONS, VEUILLEZ CONSULTER
www.molnlycke.com

