

# Les émetteurs UV SVETOLIT

Méthode de désinfection complète et rapide de l'air et des surfaces pour les usages médicaux



Technologies de désinfection sans produits chimiques.  
Sans produits chimiques, ni ozone, toxines ou autres substances nocives



## Fonction de désinfection

La désinfection de l'air et des surfaces dans les hôpitaux et les centres médicaux est aujourd'hui primordiale. Les exigences de qualité actuelles requièrent un niveau élevé de désinfection, alors que les temps d'arrêt coûteux des équipements médicaux onéreux, inutilisables lors de la désinfection des locaux, imposent de réduire le temps de désinfection.

La tâche est encore plus ardue en raison de la propagation des IAS (infections associées aux soins de santé, auparavant appelées infections nosocomiales) causées par des agents pathogènes résistants à la plupart des antibiotiques modernes et très résistants aux désinfectants chimiques.

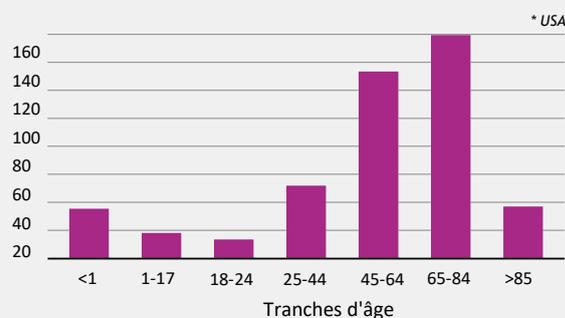
Le niveau de contamination microbienne dans les hôpitaux et les centres médicaux est évalué au moyen de la numération bactérienne totale (NBT) qui indique combien de microorganismes sont présents dans un certain volume ou sur une certaine surface et par des indicateurs sanitaires de microorganismes spécifiques tel le staphylocoque dorée, bacille pyocyanique et les bactéries coliformes. La NBT et les autres microorganismes mentionnés indiquent la présence possible d'agents pathogènes.

Il est clair que les doses ordinaires d'UV utilisées pour la désinfection du staphylocoque dorée (6,6 mJ/cm<sup>2</sup>) et de l'E.coli sont trop faibles, par exemple, pour la désinfection du bacille pyocyanique (10,5 mJ/cm<sup>2</sup>) et du Rotavirus (24 mJ/cm<sup>2</sup>), qui sont la cause la plus fréquente d'IAS.

C'est pourquoi les équipements UV devraient permettre une désinfection fiable contre la tuberculose, ce qui permettra de garantir leur efficacité contre **un large éventail de microorganismes, y compris les agents pathogènes.**

## Statistiques sur le taux d'infection nosocomiale (HAI/IAS)

Cas d'IAS pour 10 000 patients\*.



### Patients atteints d'IAS

Le traitement hospitalier dure

**2 à 3 fois plus**

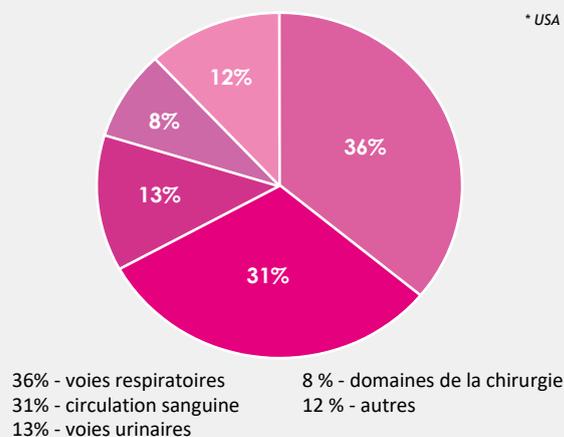
Le coût du traitement est

**3 à 4 fois plus**

Le risque de mortalité est

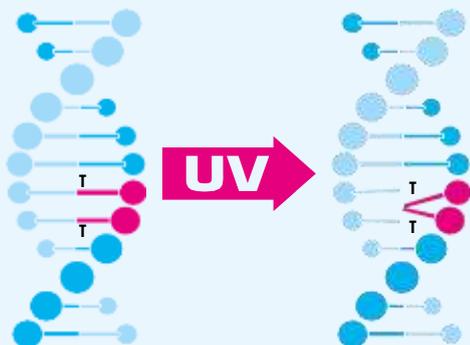
**5 à 7 fois plus**

### Taux de mortalité lié à l'IAS\*.



## Principe de la désinfection par UV

Les UV-C à longueur d'onde de 254 nm causent des dommages irréversibles à l'ADN et à l'ARN de tous les agents pathogènes connus.



De ce fait, elle inhibe la capacité des microorganismes à se répliquer, c'est-à-dire qu'ils deviennent inactifs et inoffensifs.

## Doses d'UV nécessaires à la désinfection

microorganismes divers (efficacité de réduction de 99,9%), mJ/cm<sup>2</sup>

Staphylocoque dorée



7

Hépatite virale



8

Bacille de Koch



10

Bacille pyocyanique



10,5

Klebsielles pneumoniae



12,6

Poliovirus



21

Rotavirus



24

TBC



25+

## Dosage d'UV SVETOLIT

Les émetteurs actuellement largement utilisés sont principalement équipés de lampes à mercure à basse pression, à faible rendement. Elles ne sont pas en mesure de fournir une dose d'UV permettant une désinfection rapide et fiable de l'air et des surfaces en termes de NBT.

Les émetteurs à haut rendement SVETOLIT réduisent le niveau de NBT à des valeurs proches de zéro en très peu de temps et, associés à d'autres méthodes de désinfection, réduisent considérablement le risque d'infection dans les centres médicaux.

### Rapidité

SVETOLIT, un émetteur UV à effet germicide de haute intensité, fournit les doses d'UV nécessaires à une désinfection rapide ( en quelques minutes) en intérieur, couvrant un large éventail de micro-organismes, y compris le SARM et le SRAS-CoV.

### Sécurité

Une pièce peut être immédiatement occupée après la désinfection. Les lampes à incandescence sans ozone ne nécessitent pas de ventilation de la pièce après le traitement UV.

La pollution est nulle lorsqu'une lampe à incandescence est installée dans une pièce. Contrairement aux lampes mercure basse pression classiques, les lampes à incandescence ne sont pas soumises à des règles particulières en matière de recyclage.

### Fiabilité

Tous les émetteurs sont fabriqués en acier inoxydable de haute qualité et leurs composants sont résistants aux rayons UV et aux désinfectants chimiques. Les émetteurs infrarouges peuvent fonctionner pendant plusieurs années sans remplacement de la lampe (durée de vie de la lampe : 12 000 heures de fonctionnement continu).

# Rapidité Sécurité Fiabilité

## Les dispositifs UV sont destinés à :



Prévention de l'IAS dans divers centres médicaux.



Désinfection préventive et ciblée pour des locaux à usages divers.



Traitement d'urgence des salles entre les interventions chirurgicales, les actes de soins et les visites des patients.

Durée de désinfection recommandée en fonction du volume de la pièce (efficacité de réduction de 99,9% pour les NBT)



Conception de dispositif UV ouvert pour une utilisation interne EN L'ABSENCE DE PERSONNES ET D'ANIMAUX. Sans protection le rayonnement UV peut provoquer des lésions oculaires et cutanées.



	SVETOLIT-50			SVETOLIT-100			SVETOLIT-100N			SVETOLIT-300			SVETOLIT-600		
Volume de la pièce, en m <sup>3</sup>	25	30	50	25	50	75	25	30	50	50	100	200	75	150	250
Temps de désinfection, en minutes	16	18	29	9	16	22	17	20	32	7	11	20	5	9	13
Intensité des UV à 1 mètre, min. W/m <sup>2</sup>	4,2			8,4			3,8			25			50		
Durée de vie des lampes, en heure	12000														
Consommation d'énergie, max. W	170			300			300			1000			2000		
Tension d'alimentation, V	230 ± 10 %														
Poids, kg	3			4			4,7			24,5			28		
Dimensions, L x H x l, mm	270 x 361 x 190			270 x 548 x 190			970 x 90 x 245			460 x 1325 x 460			460 x 1325 x 460		