STUDIE 2026 · OP-HYGIENE

Was die Sichtkontrolle im OP nicht zeigt

15 Reinigungen, 5 OP-Säle:
Kontaktstellen wurden vor der Reinigung mit fluoreszierendem Gel markiert, danach unter UV-Licht geprüft.

OP-Tisch · 15 von 15 vollständig gereinigt

Beatmungsbeutel am Narkosegerät · 0 von 15 gereinigt

1 Punkt = 1 Reinigung · Erste Messung, verdeckt
Brois et al., Nursing Reports 2026

MOVEOMED

Wo liegt die Lücke?

Anteil der Reinigungen, bei denen die jeweilige Stelle gar nicht gereinigt war:



1 Beatmungsbeutel 100 %

2 Tastatur 93 %, Maus 87 %

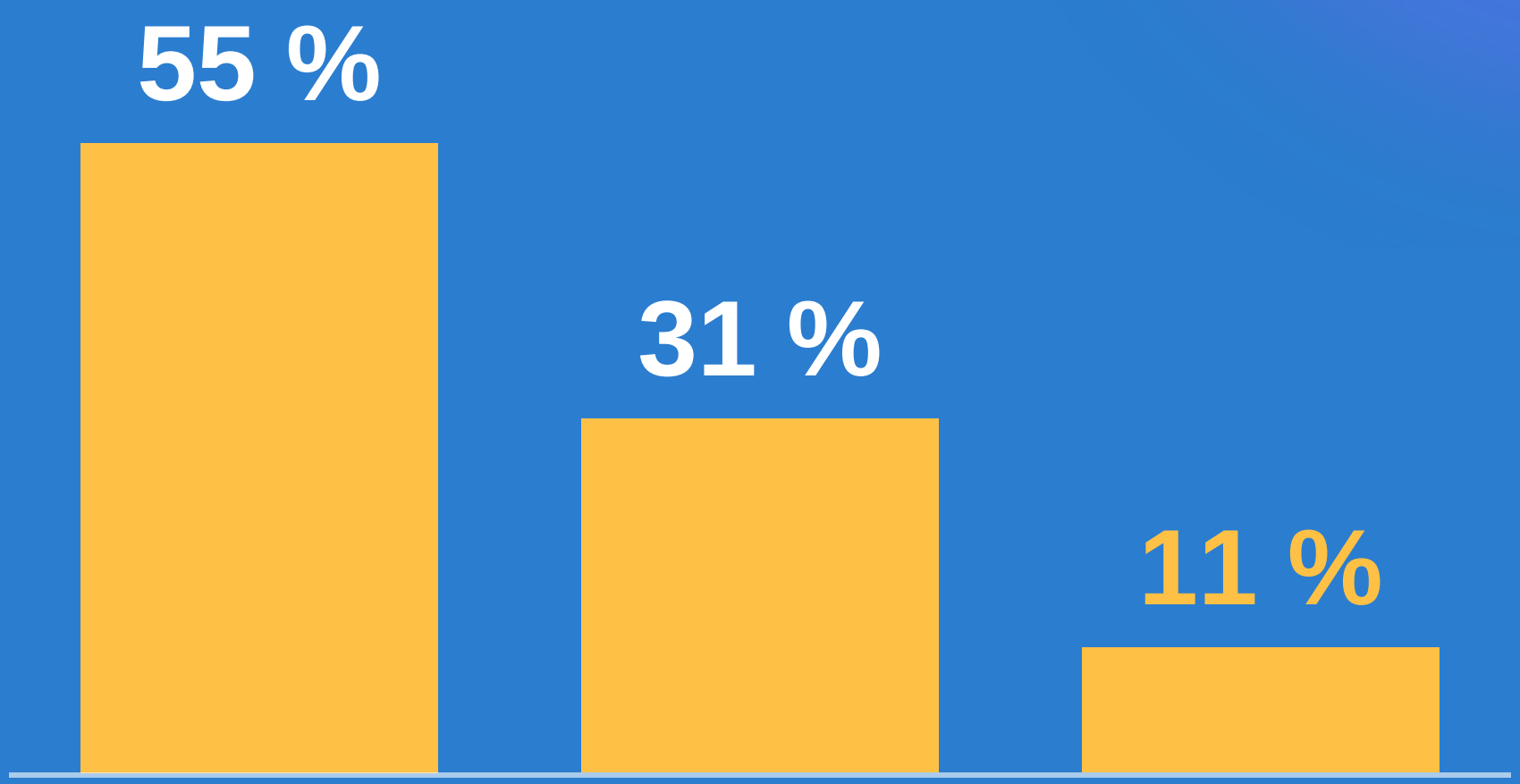
3 Infusionsständer 73 %

4 OP-Leuchte 60 %

Brois et al., Nursing Reports 2026

Besser nur mit Kontrolle

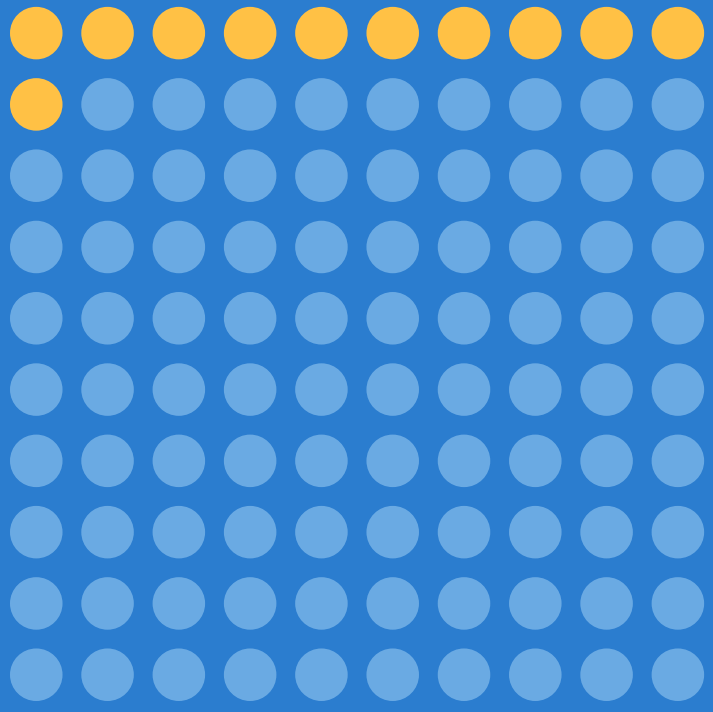
Anteil nicht vollständig gereinigter Kontaktstellen,
je nach Kontrollaufwand:



Mit Schulung und einem UV-Rundgang nach jeder Reinigung sank der Anteil auf 11 %. Der Rundgang bindet allerdings Personal.

Brois et al., Nursing Reports 2026

Was bleibt im Alltag?



11 %

der markierten Kontaktstellen blieben im **besten Fall** nicht vollständig gewischt.

Dieser Bestwert entstand mit einer **UV-Kontrolle nach jeder Reinigung, und das Team wusste davon.** So eine Kontrolle ist im Klinikalltag nicht durchzusetzen. Mit Schulung allein lag der Anteil bei 31 % (Brois et al.). In weiteren Klinikstudien blieben nach Schulungsprogrammen 14 bis 24 % der Kontaktstellen ungereinigt (Carling et al., Mitchell et al.).

Wischdesinfektion wirkt nur dort, wo das Tuch hinkommt.

1 Punkt = 1 %

Brois et al., Nursing Reports 2026 · Carling et al., Crit Care Med 2010 · Mitchell et al., Lancet Infect Dis 2019

DIE LÜCKE ERREICHEN

H_2O_2-Vernebelung als zweiter Schritt

Nach der Wischdesinfektion wird **Wasserstoffperoxid** als sehr feiner **Nebel** gleichmäßig über die Raumluft verteilt.
Er erreicht dabei offen zugängliche Flächen. Der Ablauf ist reproduzierbar und über Verteilungstests prüfbar.

1 Wischdesinfektion → **2** H_2O_2-Vernebelung

Studie auf Intensivstationen mit 182 Zimmern

Anteil der Zimmer mit Nachweis multiresistenter Erreger:

vor der Schlussdesinfektion **8 %**
nach der Schlussdesinfektion **6 %**
nach zusätzlicher H_2O_2-Behandlung **0,5 %**

Blazejewski et al., Crit Care 2015, H_2O_2-Systeme anderer Anbieter

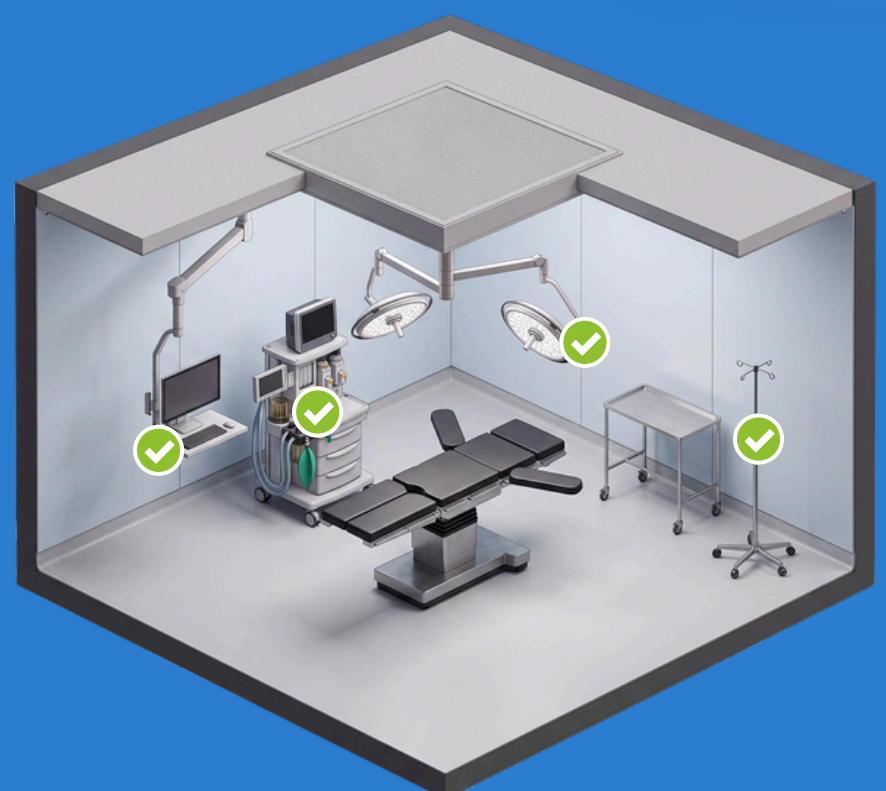
MOVEOMED

Wie prüfen Sie die Reinigung in Ihrem OP?

Kommen Sie gern mit uns zum Thema **Desinfektionslücke** in den Kommentaren ins Gespräch und teilen Sie Ihre Erfahrungen aus der Praxis!

Unser Ansatz

Wir bieten mit Nocotech ein System zur H_2O_2-Vernebelung an. Viele Kliniken setzen es als zweiten Schritt nach der Wischdesinfektion ein, um die Lücke zu erreichen. Sprechen Sie uns gern darauf an.



moveomed.com · info@moveomed.de

Biozidprodukte vorsichtig verwenden. Vor Gebrauch stets Etikett und Produktinformationen lesen.

MOVEOMED