

FSN Rif: NCQ003/20_FSN

FSCA Ref: NCQ003/20_FSCA

Data: 14/02/2020

NUOVA FARMEC S.R.L. Via W. Flemming, 7 37026 Settimo di Pescantina (VR) Tel. 045 6767672

Fax 045 6757111 Email: famec.sds@ecolab.com

All'attenzione degli spett.li Clienti

Avviso di Sicurezza Urgente (FSN) CLOREXIDE S

Oggetto:

☐ Ritiro lotto

☑ Informazione di sicurezza e blocco utilizzo lotto

1. Informazione sul dispositivo interessato		
Tipologia dispositivo:	Soluzione acquosa concentrata disinfettante e detergente di	
	dispositivi medici	
Nome commerciale:	CLOREXIDE S	
Codice prodotto:	PF196	
Lotti coinvolti:	n° K1648 - 12 flaconi 1 I (PF19610)	
	N° L0111 - 2 taniche 5 I (PF19614)	

2.Motivo dell'Azione Correttiva di Sicurezza di Campo (FSCA)	
1.Descrizione della problematica riscontrata:	Il dispositivo medico CLOREXIDE S contiene la sostanza attiva clorexidina digluconato. Nuova Farmec è stata informata da un proprio fornitore della materia prima clorexidina digluconato di una possibile contaminazione di alcuni lotti di tale materia prima con un batterio Gram-negativo, Serratia marcescens.
2.Pericoli che hanno dato origine alla FSCA:	Secondo la letteratura scientifica, Serratia marcescens, è un patogeno opportunista che si può trovare in ambienti ospedalieri/sanitari. Tale patogeno può causare infezioni nei pazienti con sistema immunitario compromesso, generalmente associate all'uso di procedure o dispositivi medici invasivi.
3.Probabilità relativa all'insorgenza di problematiche:	Esiste la probabilità che il prodotto CLOREXIDE S risulti contaminato per la presenza di <i>Serratia marcescens</i> . Sono in corso ulteriori analisi microbiologiche per determinare la conformità dei lotti interessati; nell'attesa dei risultati delle analisi, si raccomanda di sospendere l'utilizzo del prodotto e mantenerlo in quarantena.
4.Rischio previsto per pazienti /utilizzatori	Rischio di infezione per pazienti immunocompromessi, pazienti in terapia intensiva ed in terapia intensiva neonatale.



FSN Rif: NCQ003/20_FSN

FSCA Ref: NCQ003/20_FSCA

3.Tipologia di azione per mitigare il rischio		
Azione che deve essere intrapresa dagli utilizzatori		
⊠ Identificazione dispositivo ⊠ Quarantena Dispositivo		
☐ Reso Dispositivo		
☐ Distruzione Dispositivo		
☐ Modifica/Ispezione del dispositivo in loco		
☐ Seguire consigli sulla gestione del paziente		
☐ Prendere nota delle modifiche/rafforzamento delle istruzioni per l'uso (IFU)		
□ Altro □	□ Nessuna	
2.Entro quando dovrebbe essere completata l'azione?	Al ricevimento di tale Avviso deve essere da subito sospeso l'utilizzo delle unità in giacenza presso i clienti fino alla successiva comunicazione ufficiale da parte del fabbricante Nuova Farmec.	
3.E' richiesta la riposta dal cliente?	Si prega di confermare la ricezione di questa comunicazione restituendo al più presto - ma non oltre il 28/02/2020 - il modulo di risposta allegato debitamente compilato e firmato.	
4.Azioni intraprese dal fabbricante	Sono in corso controlli microbiologici sui lotti coinvolti per accertare l'eventuale contaminazione derivante dalla materia prima. E' stata sospesa la commercializzazione dei lotti interessati.	
5.Entro quando dovrebbe essere completata l'azione?	Si ritiene di poter disporre dei risultati delle analisi entro Marzo 2020.	

4.Informazioni generali		
1.Tipologia Avviso di Sicurezza (FSN)*	Nuovo	
2.Ulteriori consigli o informazioni già previsti nel follow-up nell'Avviso di Sicurezza (FSN)?	Non applicabile	
3.Se previsto un follow-up nell'Avviso di Sicurezza (FSN) quale è l'ulteriore Avviso che dovrebbe essere correlato:	Non ancora disponibile	



FSN Rif: NCQ003/20 FSN

FSCA Ref: NCQ003/20_FSCA

4.Calendario previsto	Marzo 2020
per il follow-up	
dell'Avviso di	
Sicurezza (FSN)	
5.Informazioni sul	
fabbricante:	
Nome Azienda	NUOVA FARMEC S.R.L.
Indirizzo	Via W. Flemming 7, 37026 Settimo di Pescantina (Verona)-Italy
Indirizzo web	www.farmec.it
6.Autorità competente	Ministero della Salute Italiano
informata di questa	
comunicazione ai	
clienti	
7.Lista degli allegati	- Modulo di risposta del cliente
	- Modulo di risposta del distributore (ove applicabile)
	$\int m u$
8.Nome e Firma	Kath
	Vincent Bellette (Amministratore Delegato)

Trasmissione di questo avviso di sicurezza

Questo avviso deve essere trasmesso a tutti coloro che devono esserne a conoscenza all'interno della propria organizzazione o di qualsiasi struttura/reparto in cui i dispositivi potenzialmente interessati sono stati trasferiti.

Si prega di trasferire questo avviso alle altre strutture/reparti su cui questa azione ha un impatto.

Siete pregati di mantenere la consapevolezza su questo avviso e sulle azioni risultanti per un periodo di tempo appropriato, per garantire l'efficacia dell'azione correttiva.

Si prega di segnalare tutti gli incidenti relativi al dispositivo al fabbricante, distributore e all'autorità nazionale competente, se del caso, poiché ciò fornisce un feedback importante.