

Gemäß den Voraussetzungen zur Deklaration der viruziden Wirksamkeit für Flächendesinfektionsmittel in Deutschland, wurde JET sowohl im DVV/RKI-Suspensionstest als auch im ebenfalls erforderlichen DVV-Keimträgerstest geprüft und erfüllt die Anforderungen zur Auslobung **viruzid PLUS**.

JET ist innerhalb von 1 Minute vollumfänglich wirksam gemäß allen auf europäischer Ebene geforderten Prüfungen (EN 14885:2022).

	PRÜFORGANISMUS	TESTNORM	TESTTYP	ORGANISCHE STÖRBEHALTUNG
<b>SPORIZID</b>				
SPOREN	<i>Bacillus subtilis</i>	EN 17126	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Bacillus cereus</i>			
	<i>Clostridioides difficile</i>	EN 17126	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Clostridioides difficile</i>	prEN 17846	4-Felder-Test	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Bacillus subtilis</i>	EN 13704	Suspensionstest	Hoch 1
	<i>Bacillus cereus</i>			
	<i>Bacillus subtilis</i> var. <i>niger</i>	i.A.a. Publikation <sup>1</sup>	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
<b>MYKOBAKTERIZID</b>				
MYKOBAKTERIEN	<i>Mycobacterium avium</i>	EN 14348	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Mycobacterium terrae</i>			
	<i>Mycobacterium avium</i>	EN 16615	4-Felder-Test	Hoch 1
	<i>Mycobacterium terrae</i>			
	<i>Mycobacterium avium</i>	EN 14563	Keimträgerstest	Gering 1 und Hoch 2
	<i>Mycobacterium terrae</i>			
	<i>Mycobacterium avium</i>	DGHM	Keimträgerstest	Hoch 1
	<i>Mycobacterium terrae</i>			
	<i>Mycobacterium terrae</i>	i.A.a. Publikation <sup>2</sup>	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
<b>VIRUZID</b>				
VIREN	Adenovirus Typ 5	EN 14476	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
	Murines Norovirus			
	Poliovirus Typ 1			
	Adenovirus Typ 5	DVV 2012	Keimträgerstest	Gering 1
	Murines Norovirus			
	Murines Parvovirus (MVM)*			
	Polyomavirus SV40			
	Vacciniavirus			

PRÜFORGANISMUS	TESTNORM	TESTTYP	ORGANISCHE STÖRBE­LASTUNG
----------------	----------	---------	---------------------------

**VIRUZID (Fortsetzung)**

VIREN (Fortsetzung)	Adenovirus Typ 5	DVV / RKI (2014)	Suspensionstest	Gering 2 und Hoch 3
	Murines Norovirus			
	Murines Parvovirus (MVM)			Hoch 3
	Poliovirus Typ 1			Gering 2 und Hoch 3
	Polyomavirus SV40			
	Vacciniavirus			
	Adenovirus Typ 5	EN 16115	4-Felder-Test	Hoch 1
	Bovines Coronavirus			
	Murines Norovirus			Gering 1 und Hoch 1
	Polyomavirus SV40			Gering 1
	Adenovirus Typ 5	ASTM E1053-02	Keimträger­test	Hoch 2
	Felines Calicivirus			
	Hepatitis-B-Virus (HBV)			
	Herpes-simplex-Virus Typ 1 (HSV-1)			
	Humanes Immundefizienz-Virus (HIV)			
	Influenza-A-Virus (H1N1)			
Poliovirus Typ 1	EN 14476	Suspensionstest	Hoch 1	
Influenza-A-Virus (H1N1)				
SARS-CoV-2**			Hoch 2	

**FUNGIZID**

HEFEN / PILZE	<i>Candida albicans</i>	EN 16615	4-Felder-Test	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Candida albicans</i>	EN 13624	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Aspergillus brasiliensis</i>			
	<i>Candida albicans</i>	VAH-Methode 14.2	4-Felder-Test	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Candida albicans</i>	VAH-Methode 9	Suspensionstest	Hoch 1
	<i>Aspergillus brasiliensis</i>	EN 16615	4-Felder-Test	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Aspergillus brasiliensis</i>	EN 14562	Keimträger­test	Gering 1
	<i>Candida albicans</i>			
	<i>Candida auris</i>			Hoch 2
	<i>Candida albicans</i>	EN 13697	Keimträger­test	Gering 1
	<i>Candida albicans</i>	AOAC 955-17	Keimträger­test	Hoch 2
	<i>Aspergillus sydowii</i>	EN 13624	Suspensionstest	Gering 1
	<i>Fusarium solani</i>			

	PRÜFORGANISMUS	TESTNORM	TESTTYP	ORGANISCHE STÖRBELASTUNG
<b>BAKTERIZID</b>				
<b>BAKTERIEN</b>	<i>Staphylococcus aureus</i>	EN 16615	4-Felder-Test	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Enterococcus hirae</i>			
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			
	<i>Staphylococcus aureus</i>	EN 13727	Suspensionstest	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Enterococcus hirae</i>			
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			
	<i>Staphylococcus aureus</i>	VAH-Methode 14.2	4-Felder-Test	Gering 1 und Hoch 1
	<i>Enterococcus hirae</i>			
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			
	<i>Staphylococcus aureus</i>	VAH-Methode 9	Suspensionstest	Hoch 1
	<i>Enterococcus hirae</i>			
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			
	<i>Gardnerella vaginalis</i>	EN 16615	4-Felder-Test	Gering 1
	Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)			Hoch 1
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>			Gering 1
	<i>Proteus vulgaris</i>			Hoch 1
	<i>Streptococcus agalactiae</i>			Gering 1
	<i>Streptococcus pyogenes</i>			Gering 1
	<i>Enterococcus hirae</i>	EN 13697	Keimträger-test	Gering 1
	<i>Escherichia coli</i>			
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			
	<i>Staphylococcus aureus</i>			
	Carbapenem-resistente <i>Klebsiella pneumoniae</i> (CRKP)	EN 14561	Keimträger-test	Gering 1
	<i>Enterococcus hirae</i>			Gering 1
	ESBL-bildende <i>Klebsiella pneumoniae</i>			Hoch 2
	Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)			Hoch 2
	Multiresistente <i>Acinetobacter baumannii</i> (MDRAB)			Hoch 2
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>			Gering 1
	<i>Staphylococcus aureus</i>			Gering 1
	Vancomycin-resistenter <i>Enterococcus faecium</i> (VRE <sub>Fm</sub> )			Gering 1
Methicillin-resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA)	EN 13727	Suspensionstest	Hoch 1	
<i>Staphylococcus capitis</i>				

PRÜFORGANISMUS	TESTNORM	TESTTYP	ORGANISCHE STÖRBELASTUNG
<b>PROTOZOEN</b>			
<i>Acanthamoeba castellanii</i> -Zysten	(Benutzerdefiniert)	Suspensionstest	Gering 1

TESTMETHODE
<b>DNA / RNA</b>
Polyacrylamid-Gelelektrophorese (PAGE)

#### LEGENDE

- Verpflichtende Testungen nach EN 14885 zur Auslobung des Wirkspektrums (Flächendesinfektion).
  - Zusätzlich durchgeführte Testungen zur VAH-Listung.
  - Zusätzlich durchgeführte Testungen.
- \* Einwirkzeit 3 min.
- \*\* Eine repräsentative Probe der Tristel Chlordioxid-Chemie wurde gemäß EN 14476:2013+A2:2019 mit einer Konzentration von 20 ppm getestet. TANK hat eine höhere Konzentration bei Verwendung.

#### INTERFERIERENDE ORGANISCHE BELASTUNG IM TEST

**Gering 1:** 0.3 g/l Rinderserumalbumin (EN 14885 "clean conditions")

**Gering 2:** Aqua bidest

**Hoch 1:** 3 g/l Rinderserumalbumin + 3 ml/l Schaferythrozyten (EN 14885 "dirty conditions")

**Hoch 2:** 5 % Defibriniertes Schafsblut

**Hoch 3:** 10 % Fetales Kälberserum

<sup>1</sup> Babb JR, Bradely CR & Ayliffe GAJ (J. of Hosp. Inf. 1980 1:63-75)

<sup>2</sup> Griffiths et al. (J. of Hosp. Inf. 1998 38:183-92)