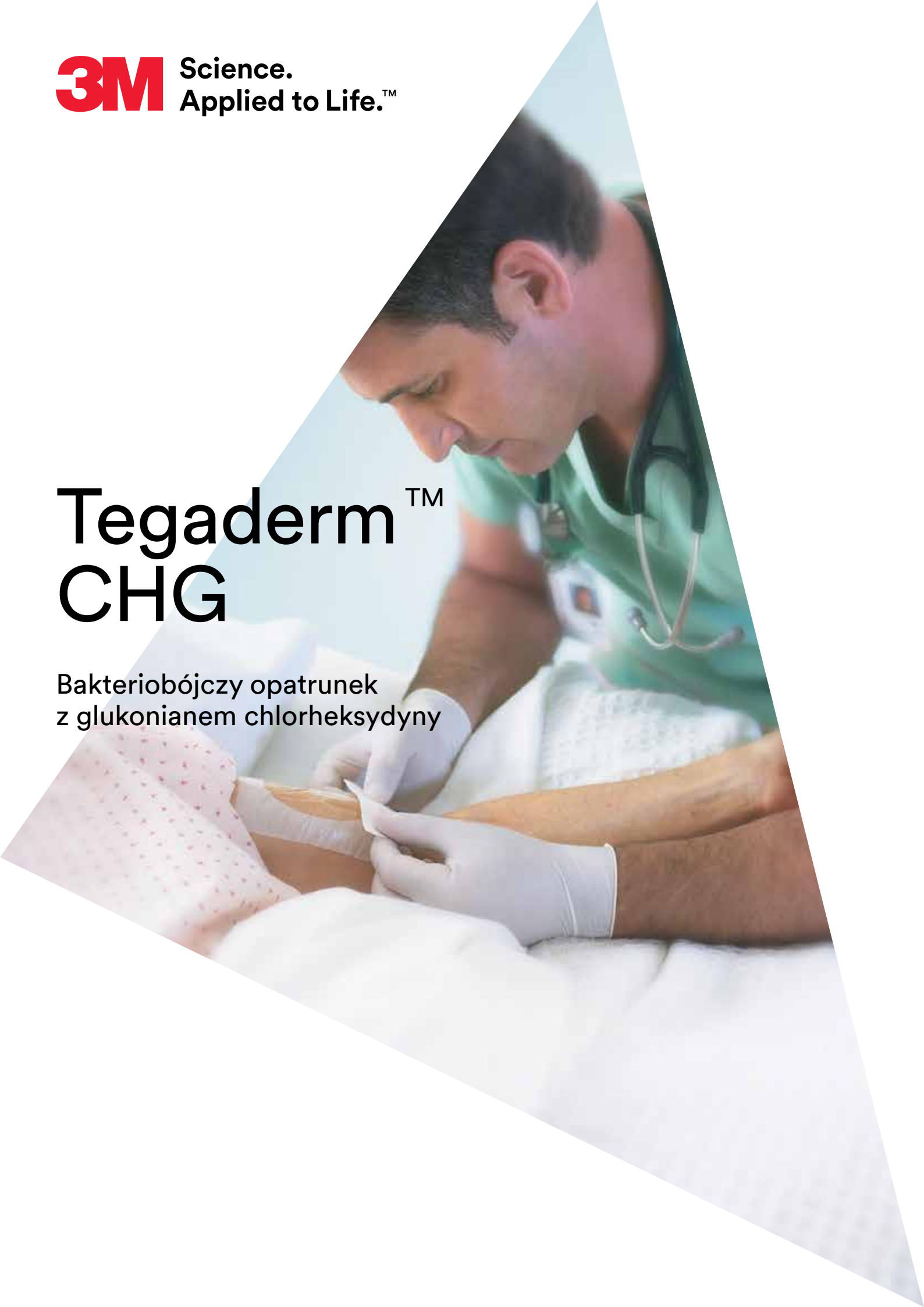


**3M** Science.  
Applied to Life.™

# Tegaderm™ CHG

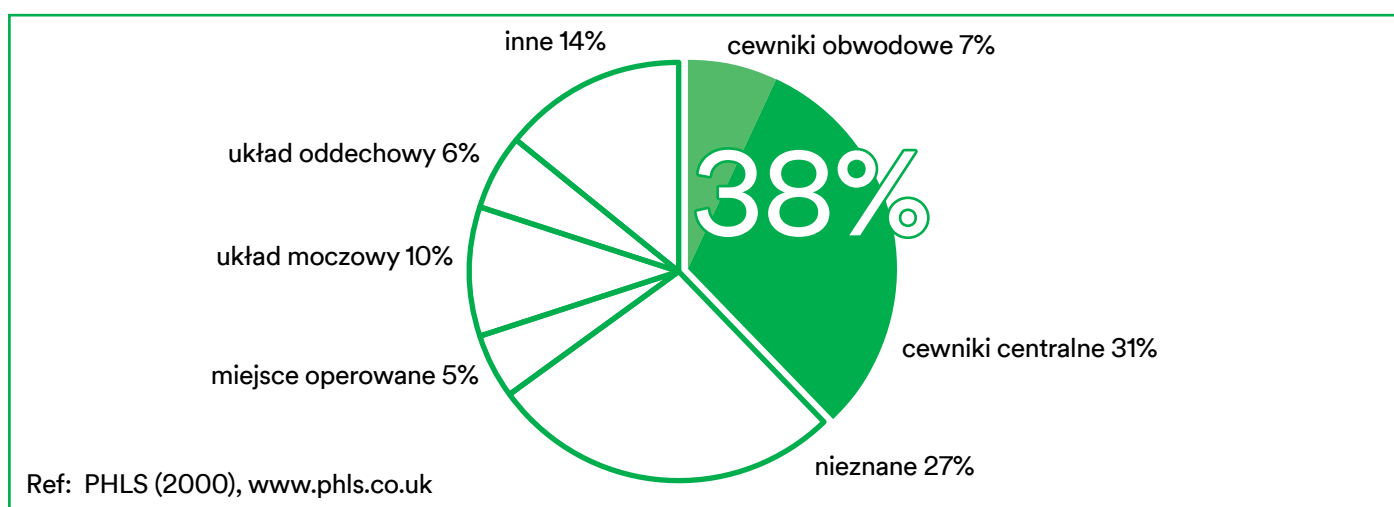
Bakteriobójczy opatrunek  
z glukonianem chlorheksydyny



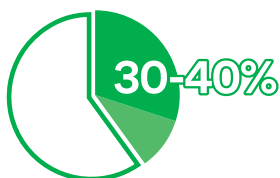
# Opatrunek do mocowania i zabezpieczania wkłuc naczyńwowych

Flora bakteryjna skóry pacjenta to podstawowy czynnik etiologiczny zakażeń odcewnikowych.

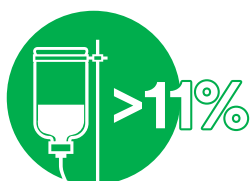
Zakażenia odcewnikowe stanowią poważny problem w każdym szpitalu. Odgrywają znaczącą rolę pod względem śmiertelności pacjentów jak i w podwyższaniu kosztów opieki zdrowotnej.



Badania wykazują, że zakażenia odcewnikowe wydłużają hospitalizację chorego przeciętnie o 20 dni i zwiększają koszt leczenia 1 pacjenta o 3000 euro. <sup>(1)</sup>



30-40% wszystkich zakażeń szpitalnych to zakażenia krwi <sup>(2)</sup>, które związane są z najwyższą śmiertelnością pacjentów (25%). <sup>(3)</sup>



Częstość występowania zakażeń odcewnikowych różni się w poszczególnych krajach, szpitalach, oddziałach. Badania wykazują bardzo wysoki odsetek zakażeń odcewnikowych sięgający >11%, od 7 do 9 przypadków / 1000 kateterodni. <sup>(4; 5)</sup>



Stosowanie opatrunku Tegaderm™ CHG obniża o 67% ilość infekcji odcewnikowych w porównaniu do opatrunku bez CHG. Oznacza to możliwość uniknięcia 12 infekcji na 1000 pacjentów oraz większą efektywność kosztową, niż w przypadku opatrunków do wkłuc naczyńwowych bez CHG. <sup>(7)</sup>

# Redukcja kolonizacji bakteryjnej skóry to przyszłość w zapobieganiu zakażeniom odcewnikowym

**Glukonian chlorheksydyny – skuteczność kliniczna potwierdzona wieloletnim stosowaniem.**

- Fizjologiczna flora bakteryjna skóry pacjenta jest złożona i uznawana za główny czynnik ryzyka i etiologiczny zakażeń odcewnikowych.

**Odporny na działanie materii organicznej.**

- Glukonian chlorheksydyny jest doskonale znanym środkiem antyseptycznym o szerokim spektrum działania bakterio- i grzybobójczego.
- CHG jest praktycznie niewrażliwy na obecność materii organicznej, w tym krwi, która niweluje działanie innych środków antyseptycznych.
- Najlepszy środek antyseptyczny stosowany w opiece nad miejscem wkłucia. <sup>(6)</sup>

**Skuteczniejszy niż roztwór powidonu jodyny.**

- Badania wykazują, że 2% roztwór glukonianu chlorheksydyny jest bardziej efektywny w obniżeniu zakażeń niż 70% alkohol i 10% powidon jodu. <sup>(8)</sup>



## **Szerokie spektrum bakteriobójcze.**

Większość zakażeń odcewnikowych (około 60%) to zakażenia wywołane przez bakterie Gram (+), które stanowią większość stałej flory bakteryjnej skóry pacjentów (głównie koagulazo-ujemne staphylococci i *Staphylococcus aureus*).

Przykładowe spektrum działania bakteriobójczego opatrunku Tegaderm™ CHG:

- *Staphylococcus epidermidis*
- *Staphylococcus aureus*
- *Enterococcus faecium*
- *Enterococcus faecalis*
- *Klebsiella pneumoniae*
- *Pseudomonas aeruginosa*
- *Acinetobacter baumannii*
- *Serratia marcescens*
- *Escherichia coli*
- *Enterobacter cloacae*
- *Candida albicans*

## **Zalecenia CDC**

Najnowsze wytyczne CDC z 2011r. <sup>(9)</sup> dotyczące zapobiegania zakażeniom odcewnikowym, zalecają stosowanie do mocowania i zabezpieczania cewników centralnych opatrunków zawierających glukonian chlorheksydyny.

# Rewolucja w opiece nad miejscem wkłucia

## Unikalne połączenie właściwości barierowych i działania bakteriobójczego

### Tegaderm™ CHG zapewnia kontrolę wizualną wkłucia

Zarówno folia Tegaderm™ jak i żel CHG są przezroczyste, co zgodnie z wytycznymi CDC (Centrum Kontroli Chorób, USA) i ICNA (Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych, Wielka Brytania) umożliwia ciągłą kontrolę wizualną miejsca wkłucia, bez potrzeby odklejania opatrunku.

### Tegaderm™ CHG umożliwia rzadką wymianę opatrunku

Żel z glukonianem chlorheksydyny zapewnia ciągłe działanie bakteriobójcze przez 10 dni. Jest to idealny opatrunek do mocowania i zabezpieczania cewników centralnych, obwodowo wprowadzanych cewników centralnych, cewników dotętnicznych i portów dożylnych.

### Tegaderm™ CHG zapewnia wysoką absorpcję krwi i wysięku

Hydrożel CHG ma właściwości absorpcyjne. W przypadku krwawienia czy sączenia w miejscu wprowadzenia cewnika płyny zostaną wchłonięte przez żel, bez wpływu na przezierność i działanie bakteriobójcze żelu.

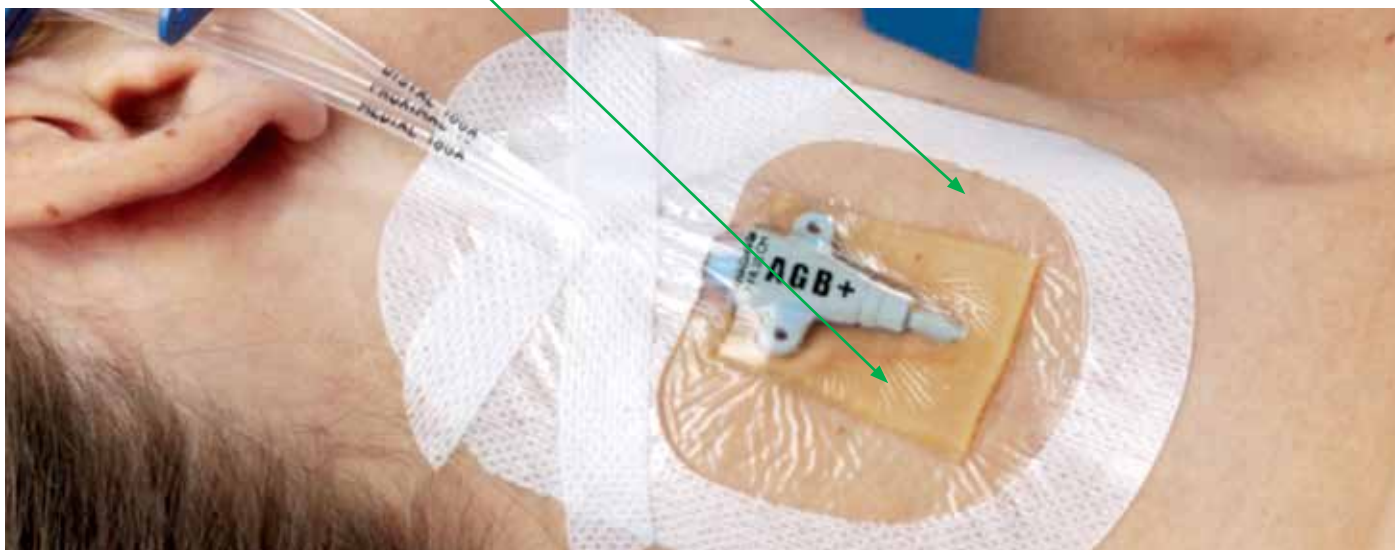
## Obniżenie ilości zakażeń odcewnikowych

### Innowacyjny przylepny hydrożel z glukonianem chlorheksydyny

- Miękki, doskonale dostosowujący się do kształtu skóry oraz cewnika
- Zapewnia ciągłe i równomierne wydzielanie chlorheksydyny o działaniu bakteriobójczym, które nie może zostać zahamowane przez żadne czynniki

### Przezroczysty opatrunek Tegaderm™ CHG

- Wodoszczelny opatrunek zapewnia barierę przed zakażeniem
- Dodatkowe elementy wzmacniające z włókniiny zwiększają stabilizację kaniuli/cewnika
- Hipoalergiczny klej, bez zawartości lateksu, minimalizuje możliwość podrażnienia skóry
- Przezroczysty opatrunek eliminuje niepotrzebne zmiany opatrunku



# Aplikacja



1 Otwórz opakowanie i wyjmij sterylne opatrunk. Odklej papier zabezpieczający z opatrunku, odstawiając powierzchnię przylepną. Nie rozciągaj opatrunku podczas aplikacji. Upewnij się, że skóra jest całkowicie sucha przed aplikacją.



2 Umieść środek opatrunku z częścią żelową nad miejscem wprowadzenia kateteru i przyklej brzegi opatrunku do skóry. Jeśli stosujesz szwy przytrzymujące cewnik, żel CHG możesz umieścić zarówno nad szwami jak i kateterem.



3 Odklej po woli ramkę z opatrunku, dociskając jednocześnie brzegi opatrunku do skóry.



4 Przyklej opatrunek do skóry, stosując nacisk opuszkami palców, kolistymi ruchami, poczynając od jego środka do brzegu opatrunku.



5 Dodatkowe paski mocujące z włókniny można zastosować pod skrzydełkami lub portem kateteru w celu ochrony skóry, bądź nad skrzydełkami lub portem w celu większej stabilizacji kateteru, zabezpieczenia przewodu lub stabilizacji światła kateteru.



6 Oznacz dany opatrunek na dołączonej metce zgodnie z obowiązującą procedurą. Odklej metkę z ramki i przyklej na opatrunek.

## Opieka nad miejscem wkłucia:

- 1 Miejsce wkłucia należy obserwować codziennie w celu wykrycia oznak infekcji lub komplikacji. Jeśli podejrzewasz infekcję, odklej opatrunek, sprawdź miejsce wkłucia bezpośrednio i zastosuj właściwą interwencję. Oznakami infekcji mogą być: gorączka, ból, zaczerwienie, swędzenie, nieprzyjemny zapach lub wydzielina.
- 2 Wymieniaj opatrunek na nowy zgodnie z potrzebami lub protokołem. Postępuj zgodnie z wymogami Centrum Kontroli i Prewencji Chorób (Centres for Disease Control and Prevention – CDC). W przypadku wysoce sączących miejsc wkłuć może być wymagana częstsza wymiana opatrunku. Poprzez wywarcie nacisku palcem na żel, sprawdzaj czy żel zachowuje spistość. Jeśli zaobserwujesz zmianę konsystencji żelu należy wymienić opatrunek na nowy.

## Opieka nad miejscem wkłucia - usunięcie opatrunku:

- 1 Odklej dodatkowe paski mocujące.
- 2 Delikatnie odklejaj opatrunek, rozpoczynając od jego brzegu, zgodnie z kierunkiem wzrostu włosów, pod kątem 180 stopni w stosunku do skóry. Nie ciągnij opatrunku do góry.
- 3 Zwróć uwagę, aby nie poruszyć kateteru podczas odklejania opatrunku. Wspomagaj skórę i podtrzymuj kateter podczas odklejania opatrunku. Podczas odklejania żelu z cewnika użyj kciuka lub palca wskazującego na żelu aby zapewnić odklejenie się żelu w całości.



# Prawidłowa aplikacja to gwarancja sukcesu, lepsza stabilizacja katetera, rzadsza wymiana opatrunku, mniejsze ryzyko zakażenia.

## 3 kroki do prawidłowej aplikacji

- 1 Usuń owłosienie w miejscu aplikacji (dłoń, przedramię, klatka piersiowa, szyja, pachwina) przy użyciu strzygarki elektrycznej. Owłosienie na skórze utrudnia opiekę nad miejscem wkłucia, zwiększa częstość wymiany opatrunków, podwyższa koszty terapii oraz powoduje dyskomfort pacjenta podczas wymiany opatrunków.
- 2 Zdezynfekuj skórę i odczekaj do wyschnięcia Środek dezynfekcyjny działa tylko do czasu wyschnięcia. Zdezynfekuj skórę starannie i powoli a zmniejszysz ryzyko zakażenia.
- 3 Naklej opatrunek powoli i starannie. Pamiętaj, że opatrunki przezroczyste posiadają klej wrażliwy na siłę nacisku. Jeśli zależy Ci, aby opatrunek dobrze przylegał do skóry, bądź dokładny i nie spiesz się. Właściwa stabilizacja katetera to mniejsze ryzyko zakażenia i zapalenia żyły.



## Informacja dla zamawiających:

Nr kat.	Rysunek schematyczny	Rozmiar	Rozmiar hydrożelu CHG	Wycięcie	Wzmocnienie włókninowe obrzeża	Paski mocujące	Metka do oznaczania	Proponowane zastosowania	Ilość sztuk w opakowaniu
1657R		8,5 × 11,5 cm (okno 5,5 × 6,3 cm)	3 × 4 cm	jedno głębokie	tak	2 paski mocujące	tak	• Cewniki centralne (podobojczykowe, szyjne, udowe)	25
1658R		10 × 12 cm (okno 8,3 × 6,5 cm)	3 × 4 cm	dwa płytkie	tak	1 pasek mocujący	tak	• Obwodowo wprowadzane cewniki centralne	25
1659R		10 × 15,5 cm (okno 9,1 × 6,3 cm)	3 × 7 cm	jedno głębokie	tak	2 paski mocujące	tak	• Cewniki tunelowe • Cewniki do tętnic centralnych lub do tętnicy płucnej	25
1660R		7 × 8,5 cm (okno 4 × 4,5 cm)	2 × 2 cm	jedno głębokie	tak	2 paski mocujące	tak	• Cewniki epiduralne • Cewniki do karmienia pozajelitowego	25

### Referencje:

1. J. Rello et al.; Evaluation of outcome of intravenous catheter-related infections in critically ill patients. Am J Respir Crit Care Med. 2000; 162(3 Pt 1):1027-30.
2. R.P. Wenzel et al.; Hospital acquired infections in intensive care unit patients: an overview with emphasis on epidemics. Infect. Control 1983; 4(5):371-5.
3. R.P. Wenzel, M.B. Edmond; The evolving technology of venous access. N Engl J Med 1999; 340(1):48-50.
4. H. Ruschulte et al.; Prevention of central venous catheter related infections with chlorhexidine gluconate impregnated wound dressings: a randomized controlled trial. Ann Hematol. 2008; Aug 5. [Epub ahead of print].
5. S. Hosoglu et al.; Prospective surveillance study for risk factors of central venous catheter-related bloodstream infections. Am J Infect Control. 2004;32(3):131-4.
6. P. Gálins, J. Goulet; Neutralization of the activity of eight disinfectants by organic matter. J Appl Bacteriol 1983;54(2):243-7.
7. Controlled Trial of Chlorhexidine Dressing and Highly Adhesive Dressing for Preventing Catheter-Related Infections in Critically Ill Adults. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 2012; 186 (12):1272-1278.
8. Maki DG, Ringer M, Alvarado CJ. Prospective randomised trial of povidone-iodine, alcohol, and chlorhexidine for prevention of infection associated with central venous and arterial catheters. Lancet 1991;338:339-43.
9. CDC, Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter - Related Infections, 2011.



### 3M Poland Sp. z o.o.

Al. Katowicka 117, Kajetany  
05-830 Nadarzyn

tel. 22 739 60 00  
www.3m.pl

3M, Science, Applied to Life i Tegaderm są znakami handlowymi 3M  
© 3M 2015 r. Wszystkie prawa zastrzeżone.