

3M

CUROS^{MC}

Capuchons désinfectants pour
connecteurs sans aiguille

Sommaire des preuves cliniques

Pour les textes complets,
veuillez communiquer avec le
service à la clientèle au

1 800 364-3577

Articles révisés par des pairs

American Journal of Infection Control, vol. 40, n° 10 (décembre 2012)

Impact of Alcohol-Impregnated Port Protectors and Needleless Neutral Pressure Connectors on Central Line-Associated Bloodstream Infections and Contamination of Blood Cultures in an Inpatient Oncology Unit

Michael A. Sweet, PharmD; Aaron Cumpston, PharmD; Frank Briggs, PharmD; MPH, Michael Craig MD et Mehdi Hamadani, MD

- Un total de 6 851 jours-cathéters centraux et de 16 bactériémies associées aux cathéters centraux (2,3 infections/1 000 jours-cathéters centraux) ont été documentés pendant la période de contrôle, comparativement à 3 005 jours-cathéters centraux et 1 bactériémie associée aux cathéters centraux (taux de 0,3 infection/1 000 jours-cathéters centraux) pendant la période d'intervention (risque relatif de 0,14; intervalle de confiance [IC] de 95 %, 0,02-1,07; P = 0,03).
- Le taux d'hémocultures contaminées provenant des cathéters centraux a été de 2,5 % (17 sur 692) pendant la période de contrôle, mais de seulement 0,2 % (1 sur 470) pendant la période d'intervention (risque relatif, 0,09; IC de 95 %, 0,01-0,65; P = 0,002).
- Le taux de respect de l'intervention a été de 85,2 % (228 patients avec protecteurs de cathéters sur 269).
- Cette étude visant 32 lits a révélé des économies annualisées de 500 000 \$ (Sweet, M. A., et coll. SHEA Product Evaluation 2011).

The Journal of the Association for Vascular Access, vol. 17, n° 4 (décembre 2012)

Central Venous Catheter Protective Connector Caps Reduce Intraluminal Catheter-Related Infection

Chuck Ramirez, BA, RRT, VA-BC; Antonina M. Lee, MEd, MPH, RN, CIC et Ken Welch, MD

- Le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux a diminué, passant de 1,9 % en 2010 à 0,5 % pendant la période d'essai de un an.
- Le déploiement des bandelettes de capuchons désinfectants pour connecteurs sans aiguille Curoso^{MC} 3M^{MC} durant le cinquième mois de l'essai a fait passer le taux de conformité de 63 % à 80 %.

American Journal of Infection Control, vol. 40, n° 12 (décembre 2014)

Impact of Universal Disinfectant Cap Implementation on Central Line-Associated Bloodstream Infections

Katreena Collette Merrill, RN, PhD; Sharon Sumner, RN, BS; Lorraine Linford, RN, BS, CNSC; Carrie Taylor, RN, MS, CIC et Christopher Macintosh, RN, BS

- Le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux a diminué de plus de 40 % après l'instauration des bandelettes de capuchons désinfectants pour connecteurs sans aiguille Curoso^{MC} (ratio du taux d'incidence = 0,557, P = 0,004).
- Des vérifications hebdomadaires de la conformité ont révélé qu'une augmentation de 10 % de la conformité du personnel infirmier entraînait une baisse statistiquement significative de 7 % du taux d'infection.
- L'utilisation du capuchon Curoso^{MC} a été associée à des économies de près de 300 000 \$ par année pour l'hôpital étudié.

Le déploiement des bandes de capuchons désinfectants Curoso^{MC} durant le cinquième mois de l'essai a fait passer le taux de conformité de 63 % à **80 %**

L'augmentation de 10 % de la conformité du personnel infirmier a entraîné une baisse statistiquement significative de **7 % du taux d'infection**

Use of a Central Catheter Maintenance Bundle in Long-term Care Hospitals

Antony M. Grigonis, PhD; Amanda M. Dawson, PhD; Mary Burkett, DNP, CNS; Arthur Dylag, MA, MBA; Matthew Sears, BS; Betty Helber, RN, MS, ANE-BC et Lisa K. Snyder, MD, MPH

- Un ensemble de mesures liées à l'entretien des cathéters centraux a été mis en œuvre dans 30 hôpitaux de soins actifs de longue durée. Les taux de bactériémies associées aux cathéters centraux ont été déclarés pour une période de 14 mois précédant la mise en œuvre de l'ensemble de mesure et une période de 14 mois suivant cette mise en œuvre.
- En plus des lignes directrices des CDC, le protocole de l'ensemble de mesures comprenait de la sensibilisation à l'égard du protocole, l'utilisation obligatoire de capuchons à base d'alcool sur les cathéters centraux, des pansements à base de gluconate de chlorhexidine ainsi que la création d'une équipe d'infirmières chargée des cathéters centraux.
- Une réduction moyenne de 4,5 de bactériémies associées aux cathéters centraux par hôpital de soins actifs de longue durée a été observée dans les hôpitaux de soins actifs de longue durée étudiés pendant les 14 mois suivant la mise en œuvre de l'ensemble de mesures.
- Cette réduction du taux d'infection pourrait aussi se traduire par des économies d'environ 3,7 millions de dollars annuellement pour les 30 hôpitaux de soins actifs de longue durée étudiés et pourrait sauver la vie de 20 patients, en supposant un taux de mortalité de 15 % découlant des bactériémies associées aux cathéters centraux.

Cette réduction du nombre d'infections pourrait aussi se traduire par des économies annuelles d'environ **3,7 millions de dollars**

British Journal of Nursing, (I.V. Therapy Supplement), vol. 25, n° 8 (2016)

Port Protectors in Clinical Practice: An Audit

Cameron-Watson, C. et Barking, Havering and Redbridge NHS Trust. « Port Protectors in Clinical Practice: An Audit. » British Journal of Nursing, (I.V. Therapy Supplement), vol. 25, n° 8 (2016)

- L'étude a mesuré l'effet sur les taux de conformité et l'incidence des bactériémies associées aux dispositifs d'accès vasculaire après l'instauration d'un dispositif de désinfection passive (capuchon Curo) pendant 6 mois.
- Par rapport aux données recueillies dans le cadre d'une vérification de référence de la friction de l'embout du connecteur sans aiguille, les données recueillies après l'instauration du capuchon Curo ont révélé une réduction des taux de bactériémies associées aux dispositifs d'accès vasculaire de 69 % lorsque le taux de conformité du personnel concernant l'utilisation du capuchon Curo sur les dispositifs d'accès vasculaire était d'au moins 80 %.
- On a évalué que l'utilisation de capuchons Curo entraînait des économies annuelles potentielles de 659,4 heures de travail clinique, soit 82,4 jours ouvrables par année (à 8 heures par jour).
- Des 86 membres du personnel formés pour l'utilisation du capuchon désinfectant pour connecteurs, 70 % ont répondu aux questionnaires, et de ce nombre, 100 % ont déclaré préférer le capuchon désinfectant à la friction manuelle.

Études dans les hôpitaux

2015

Successful Decrease of Central Line-Associated Bloodstream Infections in an Urban Neonatal Intensive Care Unit Using a Pediatric-specific Interdisciplinary Approach

Mount Sinai Hospital, New York (New York) : Ramona Karam-Howlin, Andrea Fede, Kathleen Gibbs, Nathaniel Bravo, Fran Wallach et Gopi Patel

- Un comité interdisciplinaire a réalisé plusieurs interventions, y compris une évaluation quotidienne par le personnel infirmier de l'intégrité des pansements, du site d'insertion du cathéter et de la présence de capuchons désinfectants pour connecteurs.
- Les résultats colligés après les interventions ont montré une amélioration du taux de référence de bactériémies associées aux cathéters centraux, qui est passé de 5,2 par 1 000 jours-cathéters en 2012 à 1,0 par 1 000 jours-cathéters en 2013, à notre taux actuel de 0,4 par 1 000 jours-cathéters ($p < 0,05$) en novembre 2014.

An Interdisciplinary Approach to Reduce Intensive Care Unit (ICU) Central Line-Associated Bloodstream Infections (CLABSIs) Using LEAN Six Sigma

Texas Health Presbyterian Hospital Dallas : Gurminder Kaur

- L'objectif était de n'observer aucune bactériémie associée aux cathéters centraux en novembre et en décembre 2013 et de maintenir cette amélioration.
- Une équipe interdisciplinaire d'infirmières de soins intensifs, de prévention des infections ainsi qu'un représentant de l'équipe d'accès vasculaire, a utilisé la méthode de gestion allégée Six Sigma pour évaluer les « pratiques exemplaires » actuelles d'entretien des cathéters centraux, y compris l'utilisation de capuchons désinfectants pour connecteurs sans aiguille.
- Au cours des 10 premiers mois ayant suivi la mise en œuvre du projet, le taux d'infection normalisé a diminué, passant de 0,58 à 0,07 (de 42 % à 93 % inférieur au taux de référence national) par rapport aux 10 mois précédents.
- La méthode de gestion allégée Six Sigma a joué un rôle important dans la diminution du taux de bactériémies associées aux cathéters centraux affectant le département de soins intensifs grâce au travail d'équipe axé sur la collaboration, à la participation de champions locaux, ainsi qu'à la détermination et à la participation du personnel de première ligne.

Le taux d'infection normalisé a diminué et est passé à

93 % sous la référence nationale

2014

Alcohol-Impregnated Disinfectant Caps Reduce the Rate of Central Line-Associated Bloodstream Infections and Nosocomial Bacteremia

Highland Hospital and University of Rochester Medicine, Rochester (New York) : Mark Shelly, Linda Greene, Lynne Brown, Sherry Romig et Ann Marie Pettis

- Cette étude a évalué l'effet de deux capuchons désinfectants (le capuchon Curosmc 3M^{MC} et le SwabCap[®]) sur les taux de bactériémies nosocomiales.
- Les données relatives aux bactériémies associées aux cathéters centraux recueillies pendant une période de 12 mois d'utilisation du capuchon ont été comparées aux données des 12 mois précédents.
- Sur les départements utilisant les capuchons, le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux a diminué considérablement, passant de 1,5 à 0,5 par 1 000 jours-cathéters, alors que les départements de contrôle n'ont observé aucun changement notable.
- Les deux types de capuchons étaient associés à une diminution des bactériémies nosocomiales.

Reducing Central Line-Associated Bloodstream Infections through the Addition of Disinfecting Port Protector Caps to the Central Line Bundle

Ochsner Medical Center : Jean Shiber, MN, RN-BC, OCN; Gina Jolicoeur, RN, OCN et Tere Crouchet, MSN, RNBC, CCTN

- Les capuchons désinfectants Curo^{MC} ont été instaurés dans le cadre d'un ensemble de mesures liées aux cathéters centraux afin de prévenir les bactériémies associées aux cathéters centraux sur un département d'oncologie pour patients hospitalisés recevant des soins actifs.
- On a procédé à des vérifications afin de faire le suivi de la conformité à l'utilisation du capuchon qui a augmenté de façon continue à plus de 90 %.
- Les taux de bactériémies associées aux cathéters centraux ont diminués dans les deux départements.

The Effect of 70% Isopropyl Alcohol Port Protection on Central Venous Catheter-Related Infection in Patients on Home Parenteral Nutrition

St. Mark's Hospital, Harrow, Royaume-Uni : Mia Small, MSc, BSc (Hons), RGN, DipNutr, RNutr

- Cette étude visait à évaluer l'effet des capuchons Curo sur les taux de bactériémies associées aux cathéters et les organismes responsables des infections chez les patients recevant une nutrition parentérale à domicile, ainsi qu'à évaluer l'acceptabilité du produit auprès des patients et la conformité en ce qui a trait à son utilisation.
- Après l'instauration des capuchons Curo, le taux d'infection mensuel a diminué considérablement, passant d'une moyenne de 1,36/1 000 jours-cathéters à une moyenne de 0,47/1 000 jours-cathéters ($p < 0,001$).
- 99,6 % des patients qui ont accepté d'utiliser le capuchon Curo ont été extrêmement satisfaits du produit et seulement 2 patients (0,7 %) ne se sont pas conformés.

99,6 %

des patients qui ont accepté d'utiliser le capuchon Curo ont été extrêmement satisfaits du produit

A Significant Decline in Central Line-Associated Bloodstream Infections Using Alcohol-Impregnated Port Protectors at a Large Non-Profit Acute Care Hospital

Texas Health Presbyterian Hospital, Dallas : Barbara Danielson, BSN, RN, CIC; Texas Health : Sharon Williamson, MT (ASCP) SM, CIC; Texas Health Resources : Gurinder Kaur, MSN, RN, CIC et Texas Health : Noreen Johnson, BSN, RN, CIC

- Pendant les 10 premiers mois d'utilisation généralisée à l'hôpital de capuchons pour connecteurs imprégnés d'alcool, les taux de bactériémies associées aux cathéters centraux ont diminué de 68 % par rapport aux 10 mois précédant l'utilisation de ce type de capuchon.
- Cette étape de l'amélioration des processus a joué un rôle important pour ce qui est de la réduction des bactériémies associées aux cathéters centraux dans tout l'établissement ainsi que de l'augmentation de la satisfaction relative aux coûts et à l'incidence sur ceux-ci.

Implementing Alcohol-Impregnated Port Protectors as a Means to Decrease CLABSIs

Carolinas HealthCare System : Morgan Miskill, RN, BSN, OCN et Emily Bellard, RN, MSN, OCN

- Abstraction faite des bactériémies confirmées en laboratoire associées aux blessures aux muqueuses, le taux rajusté de bactériémies associées aux cathéters centraux sur un département d'oncologie de 36 lits a diminué, passant de 1,8 infection par 1 000 jours-cathéters en 2012 à 0,6 infection par 1 000 jours-cathéters en 2013 (réduction de 66,7 %).

En un an, un département d'oncologie de 36 lits a affiché une réduction des infections de

66,7 %

2013

Decreasing CLABSI Rates and Cost Following Implementation of a Disinfectant Cap in a Tertiary Care Hospital

Intermountain Medical Center : Sharon Sumner, RN, BSN, IP; Lorraine Linford, RN, BS, CNSC; Carrie Taylor, RN, MSN, CIC et BYU College of Nursing : Katreena Merrill, RN, PhD

- Diminution importante du taux de bactériémies associées aux cathéters centraux et d'hémocultures contaminées de 2011 à 2012.
- L'établissement a estimé que l'utilisation du capuchon Curo entraînait des économies annuelles d'environ 732 840 \$.

L'utilisation du capuchon Curo a entraîné des économies annuelles évaluées à

732 840 \$

Decreasing the Incidence of Central Line-Associated Bloodstream Infections using Alcohol-Imregnated Port Protectors (AIPPs) in a Neonatal Intensive Care Unit

Texas Health Presbyterian Hospital : Barbara Danielson, BSN, RN, CIC; Sharon Williamson, MT (ASCP) SM, CIC; Gurinder Kaur, MSN, RN, CIC; Christine Brooks, MSN, RNC-NIC, NE-BC; Phyllis Scholl, BSN, RNC et Andrea Baker, BSN, RNC

- Au cours du 1^{er} trimestre de 2011, un département de soins néonataux intensifs de niveau III de 47 lits est passée de la friction classique des cathéters pendant 15 secondes au moyen de tampons imbibés d'alcool à l'utilisation de capuchons pour connecteurs imprégnés d'alcool isopropylique 70 % Curosmc 3M^{MC}.
- À la fin de 2011, le taux normalisé de bactériémies associées aux cathéters centraux avait diminué par rapport au calcul de 2010, passant de 1,723 à 1,013 (ou 1 % de plus que prévu). Les résultats de 2011 incluaient un taux normalisé de 1,656 lorsque les capuchons Curosmc n'étaient PAS utilisés. Lorsque l'hôpital a repris l'utilisation des capuchons Curosmc en janvier 2012, le taux normalisé annuel a été établi à 0,722 (28 % de moins que prévu).

Achieving Zero Coagulase-Negative Staphylococci CLABSI in the NICU

Providence Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital : Jean Kelleher, Roy Almeida, Heidi Cooper et Susan Stauffer

- Cinq cultures positives avec staphylocoque à coagulase négative ont été documentées au cours de la période précédant l'intervention (de juillet à mars 2012), pour un taux de 1,6 infection au staphylocoque à coagulase négative par 1 000 jours-cathéters par rapport à deux cultures positives avec staphylocoque à coagulase négative pendant la période d'essai des capuchons Curosmc d'avril à décembre 2012.
- L'essai a donné lieu à environ 9 mois d'économies, soit 87 468 \$.
- Aucune bactériémie associée aux cathéters centraux avec staphylocoque à coagulase négative n'a été signalée au cours du premier trimestre de 2013.

Un essai a donné lieu à environ 9 mois d'économies, soit

87 468 \$

Impact of Port Protectors on Incidence of Central Line Infections

Providence Sacred Heart Medical Center : Mary Jo Moore, RN MA; Kim Gripp, RN; Heidi Cooper, RN MS et Roy Almeida, PhD

- Pendant un essai de trois mois sur tous les cathéters centraux de tous les patients des soins intensifs pour adultes, le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux a diminué, passant de 2,6 par 1 000 jours-dispositifs au trimestre précédent à 0 par 1 000 jours-dispositifs au cours de la période d'essai. Le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux sur le département de contrôle pour la même période d'essai a été de 3,9 par 1 000 jours-dispositifs.
- Dans les six mois suivant l'instauration du produit sur tous les départements de soins critiques du PSHMC, il n'y a eu aucune bactériémie associée aux cathéters centraux sur le département de soins intensifs en cardiologie et deux bactériémies associées aux cathéters centraux aux soins intensifs, toutes deux jugées non liées à l'utilisation de capuchons Curosmc.

Forcing the Function: Implementation and Evaluation of an I.V. Port Protector to Decrease CLABSI

Legacy Health, Portland, Oregon : Mary Davis, BSN, RN, CCRN

- De septembre 2011 à février 2012, les quatre départements de soins infirmiers utilisant les capuchons Curosmc ont observé une réduction d'au moins 50 % des bactériémies associées aux cathéters centraux et d'au moins 30 % des hémocultures contaminées.
- L'établissement a estimé que les départements à l'essai ont permis au Legacy Health d'économiser 103 524 \$ en six mois.

Les capuchons Curosmc ont diminué l'incidence des bactériémies associées aux cathéters centraux de

50 % ou plus

Decreasing Central Line-Associated Bloodstream Infections (CLABSI) in Adult ICUs through Teamwork and Ownership

Grady Health System, Atlanta, GA : M Cole, BSN, CIC et K Kennedy, MN, RN, NEA-BC

- Après l'instauration des capuchons Curo, le taux moyen de bactériémies associées aux cathéters centraux aux soins intensifs chirurgicaux a diminué, passant de 12,8 à 4,4 bactériémies associées aux cathéters centraux/1 000 jours-cathéters de 2010 à 2012, soit une diminution de 68 %.
- Au cours de la même période, le taux moyen de bactériémies associées aux cathéters centraux aux soins intensifs médicaux a diminué, passant de 14,6 à 4,2 bactériémies associées aux cathéters centraux/1 000 jours-cathéters grâce à l'utilisation de capuchons Curo, soit une diminution de 71,2 %.

2012

California Children's Services (CCS) Neonatal Infection Prevention Project in Association with California Perinatal Quality Care Collaborative (CPQCC) : 2006-2012 Update

- Le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux a chuté de 70 %, passant à 0,65/1 000 jours-cathéters pendant la période d'étude. Les résultats sur certains départements de soins néonataux intensifs suggèrent qu'un objectif de taux durable de « zéro » bactériémie associée aux cathéters centraux est atteignable, même dans les environnements régionaux complexes de soins néonataux intensifs.
- Le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux a diminué considérablement dans la catégorie « tous les poids à la naissance ».

Pendant la période d'étude, l'incidence des bactériémies associées aux cathéters centraux a chuté de

70 %

Impact of Alcohol-Impregnated Protectors on Incidence of Catheter-Associated Bloodstream Infections

Washington University in St. Louis School of Medicine : F. Alasmari, MD, MSc; N. D. Kittur, PhD, MPH; E. R. Dubberke, MD, MSPH; Barnes Jewish Hospital : A. J. Russo, MPH; K. M. McMullen, MPH, CIC; K. Rensing, RN, MSN, ANP-BC, CRNI et J. L. Mayfield, BSN, MPH, CIC

- Unité d'intervention : Il y a eu 22 662 jours-cathéters (11 213 avant l'intervention et 11 449 après l'intervention). Le taux médian mensuel de bactériémies associées aux cathéters centraux a été de 5,3 (fourchette : 3,1 à 7,2) avant la période d'intervention et de 3,7 (fourchette : 1,0 à 7,2) après la période d'intervention. La tendance linéaire relative au taux de bactériémies associées aux cathéters centraux avant l'intervention était de 0,21 (IC de 95 % : 0,05, 0,37) et la tendance après l'intervention était de 0,19 (IC de 95 % : -0,35, -0,02).
- Unité de contrôle : Il y a eu 17 670 jours-cathéters (8 913 avant l'intervention et 8 757 après l'intervention). Le taux médian mensuel de bactériémies associées aux cathéters centraux a été de 5,6 (fourchette : 2,6 à 10,3) avant la période d'intervention et de 5,4 (fourchette : 2,7 à 11,3) après la période d'intervention. La tendance linéaire relative au taux de bactériémies associées aux cathéters centraux avant l'intervention était de 0,06 (IC de 95 % : -0,19, 0,32) et la tendance après l'intervention était de -0,04 (IC de 95 % : -0,29, 0,22).

2011

Reduction of Central Line-Associated Bloodstream Infection (CLABSI) in a Neonatal Intensive Care Unit with Use of Access Site Disinfection Caps

Rady Children's Hospital, San Diego, CA : Alice Pong, MD; Cindy Salgado, BSN, PHN, MBA, CIC; Mark Speziale, MD, PhD; Peggy Grimm, MS, RNC-NIC et Chris Abe, BSN, CIC

- L'utilisation des capuchons désinfectants au site d'accès a débuté en octobre 2009. Les résultats concernant les taux de bactériémies associées aux cathéters centraux, les taux de contaminant et les prises de sang pour hémocultures sont présentés pour les 12 mois précédant et suivant le début de l'utilisation du capuchon.
- Par rapport à la période avant l'intervention, au cours des 12 mois pendant lesquels on a utilisé les capuchons désinfectants au site d'accès, le taux de bactériémies associées aux cathéters centraux a diminué, passant de 0,93 à 0,30 infection par 1 000 jours-cathéters (68 %).

Diminution de 68 % par rapport à la période avant l'intervention

AUTRES ARTICLES

Patient Safety & Quality Healthcare (2014)

Making it Easy for Nurses to Reduce the Risk of CLABSI

Wendy Kaler, CLS, MPH, CIC, Director of infection prevention at Saint Francis Memorial Hospital à San Francisco, Californie

Cet article décrit le manque d'attention accordée à la désinfection de l'embout du cathéter au fil des ans et présente l'utilisation de capuchons désinfectants pour connecteurs sans aiguille comme protocole efficace accepté par le personnel infirmier. Kaler met l'accent sur l'importance d'une démarche accordant de l'importance à tous les cathéters sur tous les patients pour maintenir de manière durable le taux de conformité élevé du personnel infirmier.

Une démarche accordant une importance à tous les cathéters sur tous les patients est importante pour maintenir de manière durable le **taux de conformité élevé du personnel infirmier**

Temple University Hospital Case Study (2013)

Clinical Support for All Patients, All Lines, All the Time (AAA)

Temple University Hospital : M. Doherty, RN, MBA, CIC et P. Heys, BS

- Au cours de la période de trois mois, quatre cas de bactériémies associées aux cathéters centraux ont été signalés sur les départements mettant à l'essai les capuchons Curo^{MC} 3M^{MC}, par rapport à 11 cas signalés en cours de la même période l'année précédente, pour une réduction de 63,6 %.
- Une politique axée sur tous les patients, tous les cathéters, en tout temps a entraîné un taux de conformité plus élevé qu'une démarche axée uniquement sur les cathéters centraux, en raison d'une confusion moindre au sein du personnel.

On a observé une réduction de **63,6 %** de cas déclarés de bactériémies associées aux cathéters centraux

Hartford Hospital White Paper (2012)

REACHING ZERO: Strategies and Tools Utilized to Eliminate Preventable Bloodstream Infections

Hartford Hospital : Lee Steere, RN, CRNI et Joyce Sauve, RN, CTC

Les hôpitaux dans tout le pays tirent parti d'une vaste gamme de pratiques cliniques exemplaires et de la mise en œuvre de nouveaux outils afin de démontrer que l'atteinte de l'objectif de zéro bactériémie nosocomiale devrait être la norme de soins. Cet article décrit le parcours d'un centre médical urbain, le Hartford Hospital, à Hartford (Connecticut), à la poursuite de l'objectif zéro.

Infection Control Today (2010)

Disinfecting Needleless Access Valves - Improve Practice and Decrease CRBSIs: Three Hospitals' Experience with a New Technology

Jack Saladow

Cet article analyse les progrès de technologies de raccord Luer. L'expérience clinique avec les capuchons désinfectants est décrite pour trois centres médicaux : Le Sharp Chula Vista Medical Center, Chula Vista (Californie), le Rady Children's Hospital, San Diego (Californie) et le Miller Children's Hospital, Long Beach (Californie).



Division des solutions pour soins
aigus et continus de 3M
3M Canada
300 Tartan Drive
London (Ontario) N5V 4M9
Canada
1 800 563-2921
www.3M.ca/Curo

3M et Curo sont des marques de commerce de 3M, utilisées sous licence au Canada. SwabCap est une marque déposée d'ICU Medical. Toutes les autres appellations commerciales mentionnées sont des marques de service, des marques de commerce ou des marques déposées par leurs sociétés respectives. © 2016, 3M. Tous droits réservés. 1611-06975 F