



Science.
Au service de la Vie.^{MC}



Réduisez les risques à
tous les points d'accès

Un enjeu crucial pour tous les établissements de soins de santé

La mauvaise nouvelle : Les bactériémies liées aux cathéters constituent un enjeu crucial partout dans le monde. Dans les pays en développement, il y a 12,2 cas par 1 000 jours-cathéter. Dans les marchés développés, c'est 3,5 cas par

1 000 jours-cathéter¹.

La bonne nouvelle : Des mesures peuvent prévenir ces complications et les dépenses connexes.

Comprendre la terminologie

Bactériémies liées aux cathéters – Ces bactéries nécessitent une confirmation en laboratoire qui identifie le cathéter comme étant la source de l'infection.

Bactériémies associées aux cathéters centraux – Les méthodes de surveillance permettent de déterminer le risque potentiel d'une bactériémie associée aux cathéters veineux centraux et de classer ce risque sous ce nom. Même si ce type de bactériémie peut également comprendre une bactériémie secondaire, presque tous les patients ayant ce type d'infection seront reconnus comme ayant une infection spécifiquement associée à la présence d'un cathéter.

La réduction des infections des cathéters centraux associées aux accès vasculaires se traduira par une diminution des taux de bactériémies associées aux cathéters ou de bactériémies liées aux cathéters centraux ou des deux.

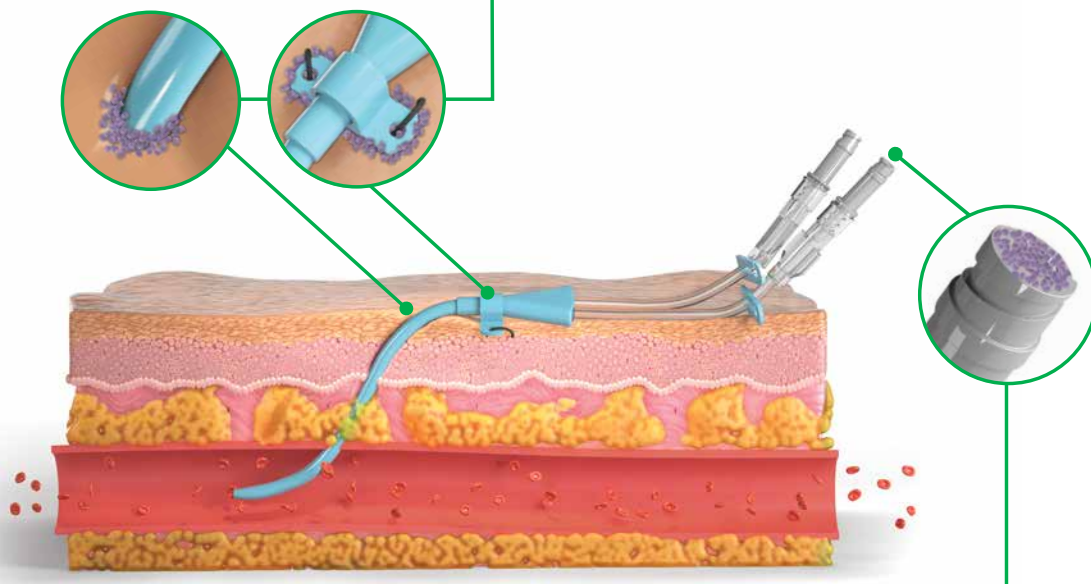
Remarque : Dans le cadre de cette brochure, le terme *bactériémie* comprend notamment les *bactériémies liées aux cathéters* et les *bactériémies associées aux cathéters centraux*.

Sources d'infection.

Bien que les cathéters vasculaires offrent l'avantage d'un accès veineux prolongé, ils présentent un risque de complications infectieuses. En fait, 60 % de toutes les bactériémies nosocomiales surviennent en raison d'un accès vasculaire quelconque². Ces infections peuvent être contractées dès la première insertion ou à tout moment pendant l'accès veineux. Les microbes peuvent pénétrer dans le sang par plusieurs points d'accès, notamment :

Contamination extraluminale

Se produit lorsque les bactéries se forment à la surface de la peau se propagent le long de l'extérieur du cathéter et s'infiltrent par le site d'insertion.



Contamination intraluminale

Se produit lorsque les bactéries se propagent à travers le cathéter après l'insertion, généralement par la contamination de la lumière par le port du cathéter.

1. Chez les adultes des services de soins intensifs. Organisation mondiale de la Santé, Report on the Burden of Endemic Health Care-Associated Infection Worldwide: A systematic review of the literature, 2011.

2. Scheithauer, S., K. Lewalter, J. Schröder, A. Koch, H. Häfner, V. Krizanovic, K. Nowicki, R. D. Hilgers et S. W. Lemmen, « Reduction of central venous line-associated bloodstream infection rates by using a chlorhexidine-containing dressing », Infection, vol. 42, n° 1 (février 2014), pp. 155-159.



Mortalité 1,57 fois

Le risque de mortalité causée par les bactériémies reliées aux cathéters centraux chez les adultes gravement malades est 1,57 fois plus élevé³.



1 personne sur 4

décédera après avoir contracté une bactériémie associée aux cathéters centraux⁴.



Hospitalisation

12 à 24 jours de plus à l'hôpital

Des données probantes ont démontré une augmentation des ressources hospitalières, et des coûts connexes, requises pour traiter les morbidités causées par les bactériémies reliées aux cathéters⁵⁻⁸.

Les conséquences associées à une seule bactériémie sont considérables et peuvent coûter jusqu'à :

CANADA : Estimation des coûts supplémentaires par cas de bactériémie associée aux cathéters centraux :



25 000 \$ CA
par patient⁹



ÉTATS-UNIS : Estimation des coûts supplémentaires par cas de bactériémie associée aux cathéters centraux :

45 000 \$ US
par patient^{6,10}



UNION EUROPÉENNE : Estimation des coûts supplémentaires par cas de bactériémie associée aux cathéters centraux :

13 600 €
par patient⁷



BRÉSIL : Estimation des coûts supplémentaires relatifs à une bactériémie associée aux cathéters centraux :

89 886 \$¹²

3. Siempos, I. I., P. Kopterides, I. Tsangaris, I. Dimopoulou et A. E. Armaganidis. « Impact of catheter-related bloodstream infections on the mortality of critically ill patients: A meta-analysis ». *Critical care medicine*, vol. 37, n° 7, (1er juillet 2009), pp. 2283-2289.

4. <https://www.cdc.gov/vitalsigns/pdf/2011-03-vitalsigns.pdf>

5. O'Grady, N. P., M. Alexander, E. P. Dellinger, J. L. Gerberding, S. O. Heard, D. G. Maki, H. Masur, R. D. McCormick, L. A. Mermel, M. L. Pearson et H. Raad. « Guideline for the prevention of intravascular catheter-related infections ». *Clinical infectious diseases*, vol. 35, n° 11, (1er décembre 2002), pp. 1281-1307.

6. Biot, S. I., P. Depuydt, L. Annemans, D. Benoit, E. Haste, J. J. De Waele, J. Decruyenaere, D. Vogelaers, F. Colardyn et K. H. Vandewoude. « Clinical and economic outcomes in critically ill patients with nosocomial catheter-related bloodstream infections ». *Clinical infectious diseases*, vol. 41, n° 11, (1er décembre 2005), pp. 1591-1598.

7. Renaud, B. et C. Brun-Buisson. « Outcomes of primary and catheter-related bacteremia: a cohort and case-control study in critically ill patients ». *Am. J. Respir. Crit. Care Med.*, vol. 163 (2001), pp. 1584-1590.

8. Dimick, J. B., R. K. Pelz, R. Consunji, S. M. Swoboda, C. W. Hendrix et P. A. Lipsitt. « Increased resource use associated with catheter-related bloodstream infection in the surgical intensive care unit ». *Arch. Surg.*, vol. 136 (2001), pp. 2229-2234.

9. Lauriand, K. B., H. Lee, D. B. Gregson et B. J. Manns. « Cost of intensive care unit-acquired bloodstream infections ». *J. Hosp. Infect.*, vol. 63, n° 2 (2006), pp. 124-132.

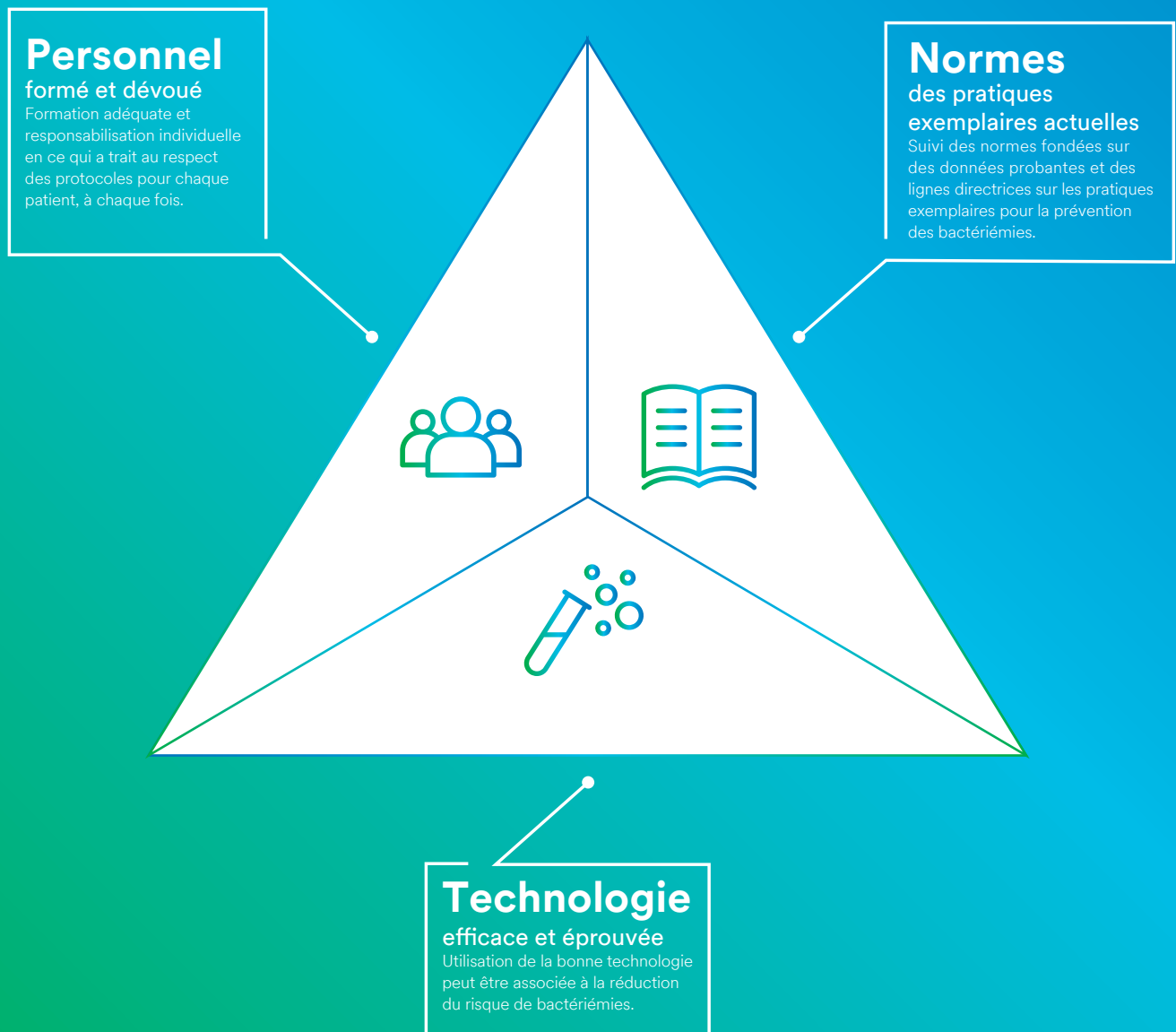
10. Zimlichman, E., D. Henderson et coll. « Health Care-Associated Infections: A Meta-analysis of Costs and Financial Impact on the US Health Care System ». *JAMA Intern Med.*, vol. 173, n° 22 (9 au 23 décembre 2013), pp. 2039-2046. DOI: 10.1001/jamainternmed.2013.9763.

11. Nakamura, I., S. Fukushima, T. Hayakawa, K. Sekiya et T. Matsumoto. « The additional costs of catheter-related bloodstream infections in intensive care units ». *American Journal of Infection Control*, vol. 43, n° 10 (1er octobre 2015), pp. 1046-1049.

12. Dal Forno, C. B., L. Correa, P. D. Scatena, C. V. Silva, S. Shiramizo, O. F. Dos Santos, M. C. Neto, V. Teich, N. Teich et C. Sardenberg. « Bloodstream infection in the intensive care unit: Preventable adverse events and cost savings ». *Value In Health Regional Issues*, vol. 1, n° 2, (31 décembre 2012), pp. 136-141.

Les trois éléments clés pour réduire le risque d'infection.

Une initiative, un processus ou une technologie unique ne peut pas réduire les bactériémies. Il faut examiner toutes les mesures de protection contre les infections et les mettre en œuvre. Qu'il s'agisse de la technologie antimicrobienne présente dans les produits 3M ou du respect rigoureux des recommandations consensuelles par toutes les personnes qui participent aux soins aux patients, de nombreux moyens peuvent réduire les infections associées aux accès vasculaires.





Les solutions de 3M s'harmonisent aux normes des pratiques exemplaires actuelles.

De nombreuses organisations estimées ont étudié la manière idéale de prévenir les bactériémies. Bien que chaque groupe se penche sur le problème sous un angle différent, il existe un consensus à l'égard des pratiques exemplaires qui se rapportent à la technologie.

Plus précisément, les groupes s'entendent sur l'efficacité des capuchons désinfectants pour connecteurs et des pansements à base de gluconate de chlorhexidine.



Normes de pratique de l'INS en matière de traitement par intraveineuse (2016) (INS Infusion Therapy Standards of Practice [2016])

Norme 41 : Entretien du dispositif d'accès vasculaire et changement de pansement

Critères de pratique C

- Déterminer si le site de jonction du dispositif d'accès vasculaire et de la peau et la zone environnante présentent des rougeurs, de la sensibilité, de l'enflure et de l'écoulement en effectuant une inspection visuelle et par palpation du pansement intact.

Critères de pratique J

- Utiliser les pansements imprégnés de gluconate de chlorhexidine sur les dispositifs d'accès veineux centraux afin de réduire le risque d'infection lorsque la migration extraluminale constitue la principale source d'infection.

Norme 34 : Connecteurs sans aiguille

Critère de pratique G

- Il a été démontré que l'utilisation de capuchons désinfectants passifs contenant un agent désinfectant (alcool isopropylique) réduit la contamination microbienne intraluminale et les taux de bactériémies associées aux cathéters centraux. Nous ne possédons que peu de données probantes sur l'utilisation de capuchons désinfectants sur les cathéters périphériques, mais les données qui existent devraient être prises en considération.

Critères de pratique I

- S'assurer que des fournitures pour désinfecter sont facilement accessibles au chevet du patient afin de faciliter la conformité aux normes de désinfection des connecteurs sans aiguille.

Gorski, L., L. Hadaway, M. E. Hagle, M. McGoldrick, M. Orr et D. Doellman, « Infusion Therapy Standards of Practice », J. Infus. Nurs., vol. 39 (supplément 1) (2016), pp. S1-S59.



Stratégies de prévention des bactériémies associées aux cathéters centraux dans les hôpitaux de soins aigus de la Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA) (2014) (Society for Healthcare Epidemiology of America [SHEA] Strategies to Prevent CLABSI in Acute Care Hospitals [2014])

- Utiliser des pansements contenant du chlorhexidine pour les cathéters veineux centraux chez les patients âgés de plus de deux mois.
- Utiliser un embout contenant un produit antiseptique / un capuchon pour connecteur / un capuchon pour port pour couvrir les connecteurs.

Marschall, J., L. A. Mermel, M. Fakhri et coll., « Strategies to prevent central line-associated bloodstream infections in acute care hospitals: 2014 update », Infect. Control Hosp. Epidemiol., vol. 35, n° 7 (2014), pp. 753-771.



Liste de vérification pour la prévention des bactériémies associées aux cathéters centraux des Centers for Disease Control and Prevention (Centers for Disease Control and Prevention Checklist for prevention of CLABSI)

- Manipuler et maintenir en place les cathéters centraux de manière appropriée : pour les patients âgés de 18 ans et plus, utiliser un pansement imprégné de chlorhexidine sur lequel une indication clinique pour la réduction des bactériémies associées aux cathéters centraux pour les cathéters non tunnelisés à court terme est précisée, sauf si l'établissement démontre qu'il réussit à prévenir des bactériémies associées aux cathéters centraux par des pratiques de prévention de base.
- Stratégies supplémentaires à prendre en compte : capuchons imprégnés d'antiseptique pour les ports d'accès.

Centres for Disease Control and Prevention, « Checklist for prevention of central line-associated bloodstream infections », <https://www.cdc.gov/hai/bsi/bsi.html>, accédé le 11 août 2017.



L'utilisation de la technologie antimicrobienne 3M peut aider à réduire les bactériémies.

La bonne technologie joue un rôle essentiel dans le cadre d'un plan général de protection contre les infections. Le risque d'infection est toujours présent même avec la conformité rigoureuse aux pratiques exemplaires en matière d'hygiène, à la technique aseptique et aux pratiques d'insertion. La bonne utilisation de solutions antimicrobiennes constitue un autre moyen de défense contre les bactériémies. 3M offre des produits qui aident à protéger contre la contamination extraluminaire et intraluminaire.

Réduire les risques à tous les points d'accès

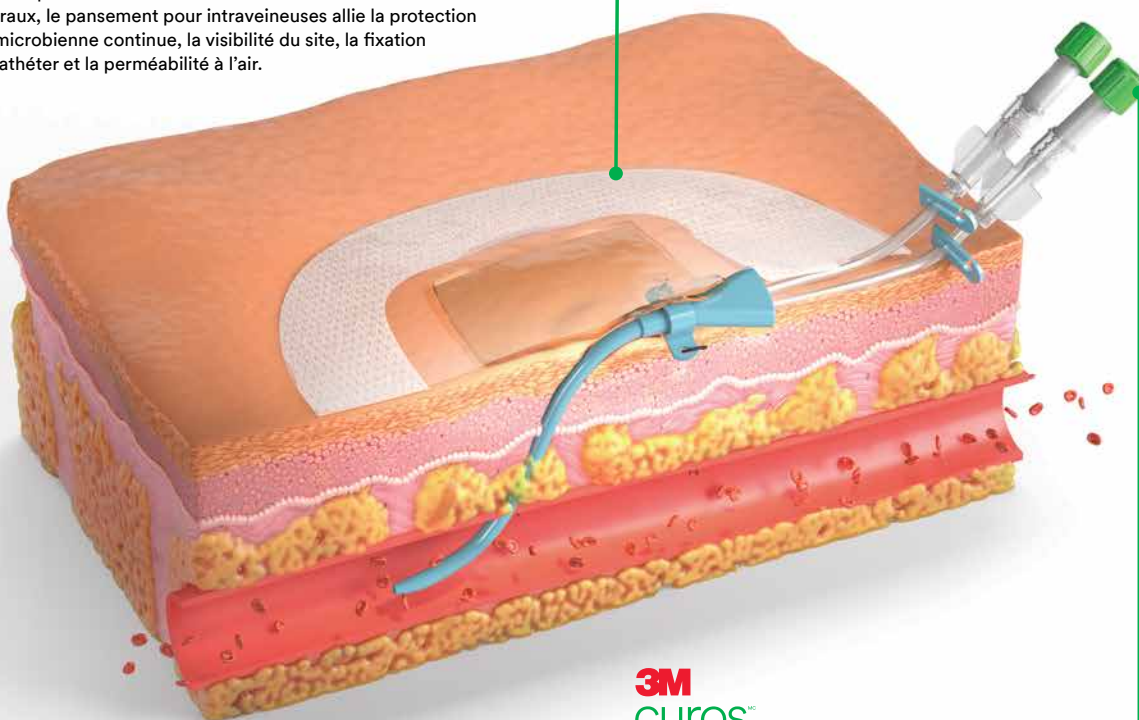
3M
Tegaderm^{MC}

Pansement à base de
gluconate de chlorhexidine pour
intraveineuses

Protection extraluminaire

**Pansement à base de gluconate de chlorhexidine
pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC}**

Éprouvé pour réduire les bactériémies liées aux cathéters centraux, le pansement pour intraveineuses allie la protection antimicrobienne continue, la visibilité du site, la fixation du cathéter et la perméabilité à l'air.



3M
CuroseTM

Capuchons désinfectants pour
connecteurs sans aiguille

Protection intraluminaire

Capuchons désinfectants pour ports Curose^{MC} 3M^{MC}

Une utilisation constante de Capuchons désinfectants Curose^{MC} 3M^{MC} sur les connecteurs sans aiguille pour intraveineuses est associée à une diminution des bactériémies associées aux cathéters centraux. Désinfectez et protégez les connecteurs sans aiguille et les raccords Luer mâles et femelles ouverts pour aider à réduire le risque que des contaminants pénètrent dans le cathéter après l'insertion.



Personnel
formé et dévoué

La formation et le dévouement du personnel sont nécessaires pour prévenir les bactériémies.

La technologie ne peut pas améliorer à elle seule la qualité des soins. L'obtention des avantages recherchés avec l'utilisation des produits 3M repose sur l'utilisation éclairée et constante des nouvelles innovations ainsi que sur la conformité aux pratiques exemplaires ayant fait l'objet d'un consensus, ce qui nécessite une formation et un soutien continus.



Académie de soins de santé 3M^{MS} :

L'Académie de soins de santé 3M offre plus de 50 cours gratuits en plus d'une formation continue en ligne pour les professionnels de la santé. Cette ressource en perfectionnement professionnel et en information a pour but de vous aider à approfondir votre expertise et à améliorer les soins aux patients.

Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez le site :

www.3M.ca/HealthCareAcademy



Spécialistes cliniques de 3M :

Les spécialistes cliniques de 3M peuvent aider les établissements à mettre en œuvre les produits 3M pour atteindre et maintenir un niveau de conformité élevé. Notre équipe est composée de membres du personnel infirmier dévoués qui soutiennent vos efforts. Nous pouvons vous aider pour ce qui suit :

- Planifier les ressources et l'orientation
- Partager les processus et les outils exclusifs afin d'accélérer l'adoption des produits et de mesurer votre succès
- Mettre en œuvre les produits et effectuer des essais à grande échelle
- Fournir des outils de conformité pour la formation, la motivation et la vérification
- Fournir de la formation et du soutien continus
- Examiner la prévalence ponctuelle pour vous aider à réduire le risque à tous les points d'accès
- Fournir une expertise clinique concernant les normes, les lignes directrices et la façon dont les produits 3M peuvent vous aider à obtenir des résultats positifs



Les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine Tegaderm^{MC} 3M^{MC} réduisent le risque de contamination extraluminale.

Utilisé depuis plus de 50 ans, le gluconate de chlorhexidine est un antimicrobien efficace éprouvé. Les solutions de préparation cutanée à base de gluconate de chlorhexidine servent souvent à minimiser la contamination du site d'insertion, mais les microbes pénètrent plus profondément dans la peau que ces produits, ce qui fait qu'il peut se produire une prolifération de pathogènes dans les 24 heures¹² suivantes. Il est cliniquement prouvé que les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC} réduisent de 60 % les bactériémies reliées aux cathéters chez les patients qui ont des cathéters centraux et artériels et réduisent de 61 % la colonisation sur la peau et le cathéter¹³. Le compendium formé par l'INS, l'APIC et la SHEA recommande l'utilisation des pansements imprégnés de gluconate de chlorhexidine comme pratique exemplaire clinique.

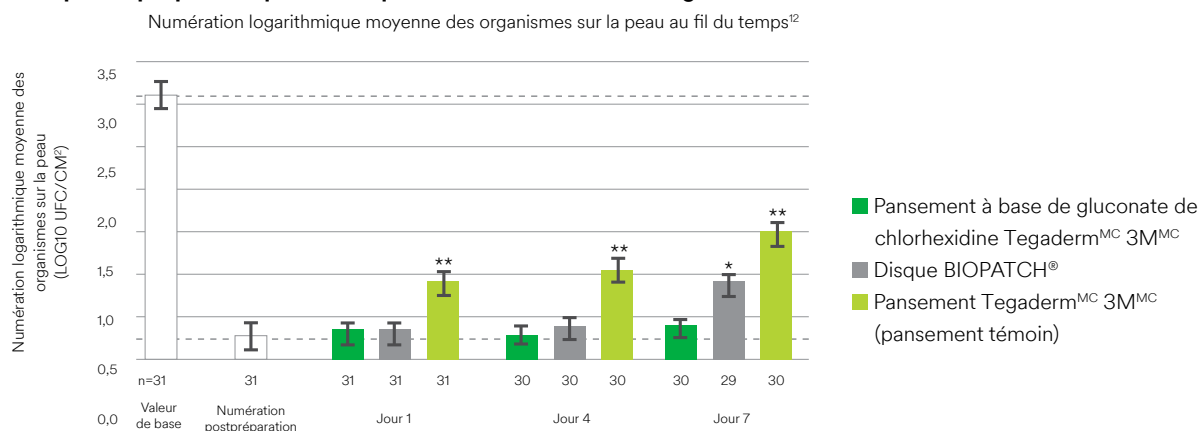
Seuls les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm proposent plus que du gluconate de chlorhexidine; ils offrent également une transparence pour la visibilité du site, une fixation solide et une conception qui permet une application normalisée.

Efficacité éprouvée contre 37 souches de micro-organismes.

Les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm a démontré une efficacité antimicrobienne *in vitro* contre un large éventail de micro-organismes. Parmi les 37 souches mises à l'essai, bon nombre étaient des organismes résistants, notamment le SARM, le SERM, l'ERV et les organismes résistants à de multiples médicaments. Les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses conservent leurs propriétés antimicrobiennes tout au long de leur durée utile¹⁴.



Les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine Tegaderm^{MC} inhibent mieux la régénération de la flore cutanée sur les peaux préparées que les disques BIOPATCH[®] à base de gluconate de chlorhexidine.



Tous les essais par paire ont été effectués avec le Pansement à base de gluconate de chlorhexidine Tegaderm^{MC} 3M^{MC} au moyen d'un test de comparaison par paires avec ajustement graduel de Holm pour les comparaisons multiples.* Valeurs prédictives < 0,01 ** Représente une valeur prédictive < 0,001

Tout ce dont vous avez besoin, en un seul produit.

Les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses offrent quatre éléments essentiels nécessaires pour protéger les sites d'insertion de vos patients en un seul produit facile à utiliser.

Réduction des infections :

La compresse de gel à base de gluconate de chlorhexidine intégrée procure une protection antimicrobienne fiable aux patients.

Visibilité du site :

La transparence de la pellicule et de la compresse de gel permet de visualiser le site d'insertion de manière continue.

Application uniforme :

La conception de la compresse de gel à base de gluconate de chlorhexidine intégrée assure que les pansements sont appliqués correctement et de manière uniforme.

Fixation des cathéters :

Ensemble, la bordure de stabilisation, l'encoche en forme de trou de serrure et les bandes de ruban de renforcement sont conçues pour réduire le mouvement ou le délogement du cathéter.

12. Bashir, M. H., L. K. Olson et S. A. Walters, « Suppression of regrowth of normal skin flora under chlorhexidine gluconate dressings applied to chlorhexidine gluconate-prepped skin », Am. J. Infect. Control, vol. 40, n° 4 (2012), pp. 344-348.

13. Timsit, J. F., O. Mimoz, B. Mourvillier, B. Souweine, M. Garrouste-Orgeas, S. Alfandari, G. Plantefeve, R. Bronchard, G. Troche, R. Gauzit et M. Antona, « Randomized 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, vol. 186, n°12, (15 décembre 2012), pp. 1272-1278.

14. Hensler, J. P., Soins de santé 3M et coll., publication dans European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID), mai 2009.

Réduction des bactériémies liées aux cathéters éprouvée en clinique.

Le Pansement à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses transparent est le seul à être indiqué et éprouvé pour réduire les bactériémies liées aux cathéters et la colonisation des cathéters vasculaires conformément aux lignes directrices et aux normes de pratiques fondées sur des données probantes.

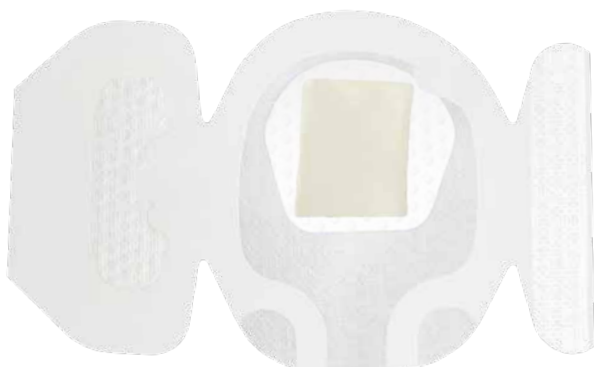


Pansements à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC}

Il s'agit du seul pansement transparent éprouvé pour réduire les bactériémies liées aux cathéters et la colonisation des cathéters vasculaires. La compresse de gel fournit immédiatement 2 % de gluconate de chlorhexidine à la surface de la peau sans avoir besoin d'humidité pour être activée. La conception intégrée assure une application uniforme, conformément aux lignes directrices fondées et aux normes de pratiques fondées sur des données probantes.

Dispositif de fixation pour CCIVP/CVC + pansement à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC}

Un dispositif de stabilisation fabriqué avec pansement antimicrobien (gluconate de chlorhexidine) conçu pour fournir une protection antimicrobienne continue pendant une période allant jusqu'à sept jours.



Pansement antimicrobien à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses

Dispositif de fixation sans sutures

* Des études *in vitro* démontrent que la compresse de gel à base de gluconate de chlorhexidine forme une barrière contre les microbes et protège le site d'insertion contre une variété de bactéries Gram positif et Gram négatif, ainsi que de levures, y compris les organismes les plus couramment rencontrés dans les cas de bactériémies liées aux cathéters. Données de 3M sur fichier (010659).

Les Capuchons désinfectants pour ports Curoso^{MC} réduisent les risques à tous les points d'accès intraluminaux.

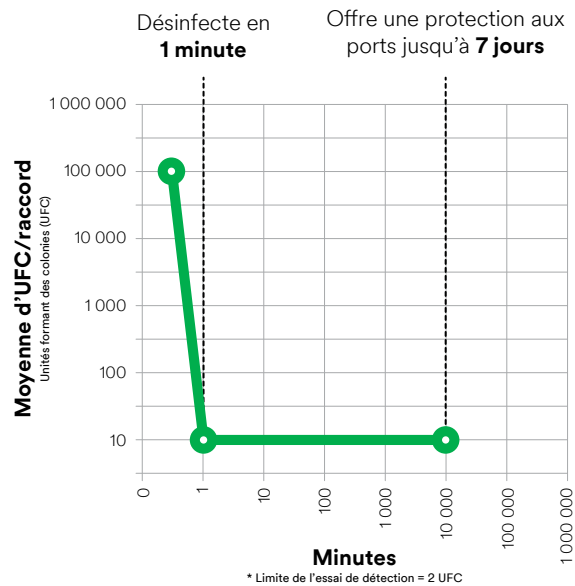
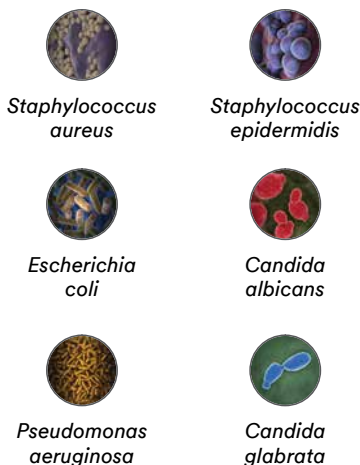
Les Capuchons désinfectants pour ports Curoso^{MC} 3M^{MC} contiennent de l'alcool et se vissent sur les points d'accès des intraveineuses pour désinfecter et protéger. Une utilisation constante de Capuchons désinfectants Curoso^{MC} sur les connecteurs sans aiguille pour intraveineuses est associée à une diminution des bactériémies associées aux cathéters centraux¹⁵.

Chaque Capuchon désinfectant pour ports Curoso contient de l'alcool isopropylique à 70 %. L'alcool isopropylique immerge la surface du port, la désinfecte en 1 minute et offre une protection allant jusqu'à sept jours si le capuchon n'est pas retiré.

La marque Curoso 3M de Capuchons désinfectants pour ports est la seule marque sur le marché à proposer des solutions qui réduisent les risques pour tous les points d'accès intraluminaux; ces solutions fournissent en tout temps une protection à tous les patients et à tous les points d'accès.

Les Capuchons désinfectants pour ports Curoso ont permis de réduire de plus de 99,99 % la prévalence de six microbes généralement liés aux bactériémies associées aux cathéters^{16,17}.

L'efficacité des Capuchons désinfectants pour ports Curoso a été mise à l'essai *in vitro* contre les bactéries suivantes¹⁷ :



Tous les produits de la gamme de Capuchons désinfectants pour ports Curoso :

- Désinfecte en 1 minute
- Protègent le port jusqu'à sept jours s'ils ne sont pas retirés
- Se fixent en vissant et demeurent en place
- Sont de couleurs vives pour permettre la vérification visuelle
- Sont à usage unique seulement



15. Consulter les différentes études indiquées dans le Sommaire des preuves cliniques Curoso^{MC} 3M^{MC} (70-2011-5695-0) accessible sur le site 3M.com/Curoso.

16. Pour de plus amples renseignements au sujet des organismes liés aux bactériémies associées aux cathéters centraux, consulter l'étude suivante : Weiner et coll., « Antimicrobial-Resistant Pathogens Associated with Healthcare-Associated Infections: Summary of Data Reported to the National Healthcare Safety Network at the Centers for Disease Control and Prevention, 2011-2014 », Infection Control and Hospital Epidemiology (2016), pp. 1-14. DOI : 10.1017/ice.2016.174

17. Les données reflètent les conclusions des essais *in vitro* effectués sur les Capuchons désinfectants pour ports Curoso^{MC}

Protégez les ports et assurez votre tranquillité d'esprit.

Une utilisation constante de Capuchons désinfectants Curo^{MC} 3M^{MC} sur les connecteurs sans aiguille pour intraveineuses est associée à une diminution des bactériémies associées aux cathéters centraux¹⁶.



Capuchon désinfectant pour connecteurs sans aiguille Curo^{MC} 3M^{MC}

Offre une désinfection rapide et vérifiable des connecteurs sans aiguille et convient aux connecteurs sans aiguille couramment utilisés.



Capuchon désinfectant pour raccords Luer mâles Curo Tips^{MC} 3M^{MC}

Désinfecte et protège l'extrémité distale de la tubulure d'intraveineuse et des autres raccords Luer mâles.



Capuchon désinfectant pour raccords Luer femelles Curo^{MC} 3M^{MC}

Conçu pour convenir à différents robinets et embouts de cathéter. Sa conception unique maintient la pression et désinfecte les zones critiques avec de l'alcool isopropylique à 70 %.



Capuchon désinfectant Curo^{MC} 3M^{MC} pour connecteurs d'hémodialyse Tego[®]

Ce Capuchon désinfectant Curo spécialement conçu est compatible* avec les Connecteurs d'hémodialyse sans aiguille Tego[®].

* ICU Medical, « Tego Swab Recommendations and Compatibility with Disinfecting Caps », octobre 2012.

Normes. Personnel. Technologie. Le trio gagnant de la protection.

La réduction des risques de bactériémies n'est pas un événement unique. Il s'agit d'un effort continu qui exige des normes de soins rigoureuses, un dévouement de la part de l'équipe de soins pour se conformer systématiquement à ces normes et une technologie qui ajoute une couche de protection antimicrobienne. Ensemble, nous pouvons aider à combattre les bactériémies.



Produit	N° de commande de produit 3M	Dispositifs suggérés	Dimensions de la compresse de gel à base de gluconate de chlorhexidine	Dimensions globales du pansement	Unités /boîte	Boîtes /caisse
Pansement à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm ^{MC} 3M ^{MC}	1657R	Tous les cathéters veineux centraux, artériels, de dialyse, mi-longs et autres dispositifs percutanés	3 x 4 cm (1 ½ x 1 ¾ po)	8,5 x 11,5 cm (3 ½ x 4 ½ po)	25	4
	1659R	Tous les CVC et CCIVP	3 x 7 cm (1 ½ x 2 ¾ po)	10 x 15,5 cm (4 x 6 ½ po)	25	4
	1660R	Cathéters veineux périphériques, mi-longs, artériels, veineux centraux et autres dispositifs percutanés	2 x 2 cm (¾ x ¾ po)	7 x 8,5 cm (2 ¾ x 3 ¾ po)	25	4
Dispositif de fixation pour CCIVP/CVC + pansement à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm ^{MC}	1877R -2100	CCIVP, CVC et autres dispositifs d'accès vasculaire	3 x 4 cm (1 ½ x 1 ¾ po)	8,5 x 11,5 cm (3 ½ x 4 ½ po)	20	4
	1879R-2100	CCIVP, CVC et autres dispositifs d'accès vasculaire	3 x 7 cm (1 ½ x 2 ¾ po)	10 x 15,5 cm (4 x 6 ½ po)	20	4

Produit	Distributeur	N° de commande de produit 3M	Boîtes /caisse	Unités/boîte	Total – capuchons ou embouts/caisse
Capuchons désinfectants pour connecteurs sans aiguille Curo ^{MC} 3M ^{MC}	Individuels	CFF1-270R	10	270	2 700
	Bandes (10)	CFF10-250R	10	25 bandes	2 500
Capuchons désinfectants pour raccords Luer mâles Curo ^{MC} Tips ^{MC} 3M ^{MC}	Bandes (5)	CM5-200R	10	40 bandes	2 000
Capuchons désinfectants Curo ^{MC} 3M ^{MC} pour connecteurs d'hémodialyse Tego [®]	Individuels	CTG1-270R	8	270	2 160
Capuchons désinfectants pour raccords Luer femelles ouverts Curo ^{MC} 3M ^{MC} – rouges	Individuels	CSA1-270R	8	270	2 160
	Bandes (5)	CSA5-250R	8	50 bandes	2 000



Produits offerts au Canada par la :

Division des solutions médicales de 3M
3M Canada
 C.P. 5757
 London (Ontario) N6A 4T1
 1 800 563-2921
www.3M.ca/VascularAccess

3M Soins de santé
 2510 Conway Avenue
 St. Paul, MN 55144
 États-Unis
 1 800 228-3957
www.3M.com/IVcare

3M, 3M Science. Au service de la Vie., Tegaderm et Curo^{MC} sont des marques de commerce de 3M. Tego[®] est une marque de commerce d'ICU Medical Inc. Les Capuchons désinfectants Curo^{MC} 3M^{MC} ne sont pas affiliés à ICU Medical Inc. Biopatch est une marque de commerce de Johnson & Johnson. © 2019, 3M. Tous droits réservés. 1902-14103 F