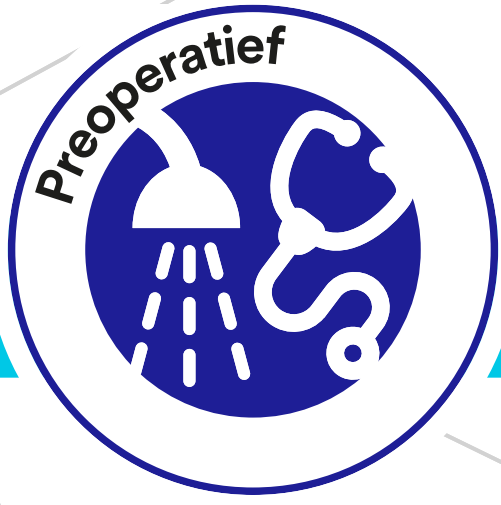


Elke fase is belangrijk.

Er zijn veel momenten tijdens het chirurgische traject van een patiënt waarop kleine veranderingen een groot verschil kunnen maken voor de klinische resultaten. Wij bieden een breed scala aan oplossingen die zorgprofessionals ondersteunen bij hun missie om patiënten te beschermen tegen vermijdbare postoperatieve wondinfecties.

Klik op **Meer informatie** ► om voor elke fase de mogelijkheden te bekijken.



Verbeter het patiëntherstel door optimale voorbereiding om de beste uitkomst te garanderen.



Richtlijnen adviseren zorgprofessionals de patiënt vóór de ingreep relevante informatie aan te bieden.¹

Alle patiënten die een electieve chirurgische ingreep ondergaan, moeten preoperatief worden beoordeeld voor stratificatie van het risico van postoperatieve wondinfecties/wondbeschadiging om de juiste wondzorg of therapie te bepalen.⁹

Meer informatie ►



Postoperatieve wondinfecties zijn in verband gebracht met onvolledig gereinigde instrumenten.² 3M biedt vier mogelijkheden om zekerheid te garanderen, waaronder instrumentbewaking, ladingcontrole, interne en externe pakketcontrole.

Meer informatie ►



Douchen, ontharen en nasale dekolonisatie voorafgaand aan de ingreep worden aanbevolen als onderdeel van de voorbereiding van de patiënt.^{1,3,4,5}

3M biedt chirurgische clippers met wegwerpmesjes, die worden aanbevolen indien er pre-operatief onthaard moet worden.^{1,3-9}

Meer informatie ►



Micro organismen kunnen via intra- of extraluminale weg bloedbaaninfecties veroorzaken.¹⁰

Het 3M™ Tegaderm™ (CHG) I.V. fixatieverband en Curod desinfectiedoppen garanderen een veilige bescherming van zowel de insteekopening als katheterpoort. Op deze manier vermindert u het infectierisico aan alle toegangspunten.

Meer informatie ►



Richtlijnen adviseren prewarming vóór het toedienen van de anesthesie.^{10,17}

3M™ Bair Hugger™ jassen en dekens houden de periferie actief op temperatuur om de effecten van temperatuurdaling door redistributie, tegen te gaan. Hierdoor wordt het risico op perioperatieve hypothermie lager.

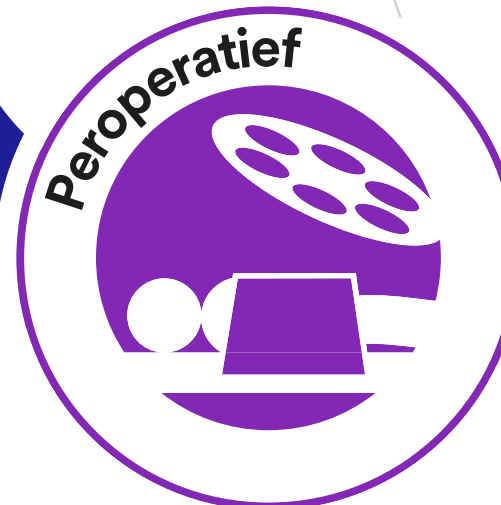
Meer informatie ►



Meet de kerntemperatuur van de patiënt vóór het inleiden van de narcose om er zeker van te zijn dat de kerntemperatuur van de patiënt voor de ingreep boven de 36 °C is.¹⁰⁻¹⁵

Slechts één 3M™ Bair Hugger™ Temperatuurmonitorsensor is voldoende om nauwkeurig en continu de temperatuur van de patiënt te bewaken gedurende het gehele perioperatieve traject.

Meer informatie ►



Oplossingen die essentiële zorgelementen ondersteunen tijdens de gehele chirurgische procedure.



Garandeer een steriel veld^{1,3} met ons assortiment 3M operatielakens, jassen, maskers en ademhalingsystemen voor elke klinische situatie.

OK-medewerkers kunnen de laatste steriliteitscontroles van instrumenten uitvoeren met een 3M™ Comply™ SteriGage™ Chemische indicator.

Meer informatie ►



Desinfecteer de huid met een antiseptische oplossing op alcoholbasis.^{1,3,4,5,6,7,9} Richtlijnen geven aan dat als er een incisiefolie moet worden gebruikt, deze met jodofoor geïmpregneerd moet zijn.^{1,3}

Creëer een chemische en fysieke barrière rond de incisieplaats met een 3M™ Ioban™ 2 Antimicrobiële incisiefolie om huidherkolonisatie, en het daarmee gepaard gaande risico op postoperatieve wondinfecties, te verminderen.

Meer informatie ►



Blijf de richtlijnen volgen door de patiënt tijdens de operatie actief te verwarmen¹ met 3M Bair Hugger Forced-air verwarmingsdekens en -jassen om normothermie tijdens de operatie te handhaven.¹

V voorkom daling van de kerntemperatuur veroorzaakt door de toediening van koude vloeistoffen met het 3M™ Ranger™ bloed- en vloeistofverwarmingssysteem.^{10-13,16}

Meer informatie ►



Sluiten, beschermen en afdekken met het systeem voor postoperatieve zorg van 3M. Chirurgische incisies moeten aan het einde van de operatie worden afgedekt met een geschikt steriel verband.^{13,6}

3M™ Tegaderm™ Absorberend transparant acrylverband is geschikt voor de meeste chirurgische incisies en kan op zijn plaats blijven tot de wond is genezen als er geen complicaties zijn.

Het PREVENA™ incisiemanagementsysteem is een therapie met onderdruk die wordt aanbevolen voor patiënten en chirurgische ingrepen met een hoog risico.^{4,9}

Meer informatie ►



Blijf de kerntemperatuur van de patiënt nauwkeurig bewaken met het 3M™ Bair Hugger™ temperatuurmonitorsysteem om te zorgen dat normothermie wordt gehandhaafd.

Meer informatie ►



Veilige zorg na de operatie voltooit het chirurgisch traject en bereidt voor op aansluitende zorg.



Richtlijnen geven aan dat een patiënt pas mag worden ontslagen uit de recovery met een kerntemperatuur van 36 °C of hoger.^{10-13,15}

Blijf zo nodig actief verwarmen met een Bair Hugger deken of jas. Gebruik het Bair Hugger temperatuurcontrolesysteem om te controleren of de patiënt normotherm is voordat hij/zij wordt ontslagen.

Meer informatie ►



Verband mag pas 48 uur na de ingreep worden verwijderd, tenzij er een reden is om de wond eerder te inspecteren.^{1,3,5,6}

Met 3M Tegaderm Absorberend transparant acrylverband hoeft het verband niet te worden verwijderd om de operatiewond te beoordelen. Eventuele vroege tekenen van infectie, dehiscentie of exsudaatniveaus kunnen daardoor gemakkelijker worden geïdentificeerd. Dankzij de flexibele, waterdichte barrière kan de patiënt eerder douchen en zijn dagelijkse bezigheden weer oppakken.

Voor patiënten en incisies met een hoog risico kan het tot 7 dagen lang aanbrengen van het PREVENA incisiemanagementsysteem de genezing bevorderen door de incisiebanden bij elkaar te houden, waardoor vloeistof en exsudaat worden afgevoerd, weg van de wond. Zo wordt oedeem verminderd en de perfusie gestimuleerd.

Meer informatie ►



Richtlijnen geven aan dat patiënten en verzorgers informatie en advies moeten ontvangen over hoe zij een postoperatieve wondinfectie kunnen herkennen en met wie zij contact moeten opnemen bij vragen.¹

Het is belangrijk de wond op deze tekenen te controleren; met Tegaderm Absorberend transparant acrylverband is dit mogelijk zonder dat het verband hoeft te worden verwijderd. Het PREVENA incisiemanagementsysteem biedt een goede zichtbaarheid van het exsudaat door middel van de vloeistofopvangbak.

Meer informatie ►

Download de risicoreductiemodule voor postoperatieve wondinfecties voor meer informatie over het bewijs, de richtlijnen en oplossingen waarmee u het risico bij uw patiënten kunt beperken. U kunt ook contact opnemen met uw 3M-vertegenwoordiger.

1 NICE (2019) Surgical site infections: prevention and treatment, Clinical guideline [NG125] gepubliceerd april 2019.

2 Dancer, S.J., Stewart, M., Coulombe, C., et al., Surgical site infection linked to contaminated surgical instruments, *Journal of Hospital Infection*, 2012;81(4):231–238.

3 RKI (2018) Prevention of postoperative wound infections: Commission recommendation for hospital hygiene and infection prevention (KRINKO) at Robert Koch Institute. Gepubliceerd april 2018.

4 WHO (2018) Global guidelines for the prevention of surgical site infection, second edition. Geneve: Wereldgezondheidsorganisatie. Gepubliceerd in 2018.

5 WIP (2011) Prevention of post-operative wound infections, Work-group Infection Prevention. Gepubliceerd mei 2006, laatst bijgewerkt mei 2011.

6 CDC (2017) Centers for Disease Control and Prevention, Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection. Gepubliceerd augustus 2017.

7 AOS (2016) American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guidelines. Bijgewerkt 2016.

8 SF2H (2013) Gestion préopératoire du risque infection. Gepubliceerd oktober 2013.

9 NASIC (2018) National Association of Specialists on Infection Control (Russian Federation). Clinical Recommendations. Surgical Site Infections Prophylaxis. Gepubliceerd in 2018.

10 NICE (2016) Hypothermia prevention and management in adults having surgery, Clinical guideline [CG65] Gepubliceerd april 2008, bijgewerkt december 2016.

11 Di Marco P, Canneti A (2017) SIAARTI Clinical Best Practice: Perioperatieve Normothermie. Gepubliceerd maart 2017.

12 Torossian A, Brüauer A, et al. (2014) S3 Duitse en Oostenrijkse richtlijn: Preventing Inadvertent Perioperative Hypothermia. Gepubliceerd mei 2014.

13 SFAR (2018) Prevention of inadvertent perioperative hypothermia in adults, Société Française d'Anesthésie et de Réanimation. Gepubliceerd september 2018.

14 SEDAR (2018) A guide to clinical practice of unintentional perioperative hypothermia. *Rev Esp Anestesiol Reanim.* Gepubliceerd in 2018.

15 TARD (2013) The Turkish Anaesthesiology and Reanimation Society Guidelines for the prevention of inadvertent perioperative hypothermia. Gepubliceerd oktober 2013.

16 CFKR (2014) Center For Klinische Retningslinjer. Klinisk retningslinje for nonfarmakologisk forebyggelse af perioperativ utilisitet hypotermi. Center for Kliniske Retningslinjer – Clearinghouse. Gepubliceerd in 2014.

17 PTPAIIO (2017) Polish Society of Anaesthesia and Intensive Care Nurses. Practical guidelines of the Clinical Practice Task Force of PTPAIIO on the prevention of inadvertent perioperative hypothermia in adults Care in *Anesthesiology and Intensive Care* 2017; 3 (2):93–98.

18 Mermel LA. (2011) What is the predominant source of intravascular catheter infections? *Clin Infect Dis.* 2011; 52(2): 211–212.

19 AHSN Network (2019) National wound care strategy programme 2018/19 <https://www.ahsnetwork.com/about-academic-health-science-networks/national-programmes-priorities/national-wound-care-strategy-programme>; geopend op 30 maart 2020.