Accompagner pleinement. Chaque patient. À chaque instant.

La réduction des complications chirurgicales commence par :

- La mise en œuvre des pratiques éprouvées
- L'application de protocoles cohérents
- Le traitement de chaque patient comme étant à haut risque

Avec la reprise souhaitée des interventions chirurgicales, pourquoi est-ce plus important que jamais ?

Parce que les complications peuvent avoir un impact significatif sur la santé des patients

Les infections du site opératoire (ISO) surviennent chez **2 à 5 % des patients hospitalisés.**[1]

Le taux d'incidence estimé des infections liées aux cathéters centraux (ICC) se situe entre **1,1 et 4,2 cas pour 1 000 jours d'utilisation du dispositif.**[2]

Les plaies ne cicatrisant pas, laissées sans prise en charge ni traitement, **peuvent générer** des problèmes médicaux importants dont des **infections.**[3]

ainsi que des effets en aval sur les coûts et la durée de séjour.

Une ISO entraîne une **durée de séjour comprise entre 7 et 11 jours**[1] et les patients atteints d'une ISO sont environ **5 fois plus susceptibles d'être à nouveau hospitalisés.**[4]

En moyenne, une **ICC peut coûter 32 000 €**[5] et une seule **ISO peut coûter au moins 5 000 €** par patient.[6,8]

Les plaies dont la cicatrisation est lente peuvent générer des complications telles que des infections, occasionnant ainsi **des surcoûts et une augmentation des durées de séjour à l'hôpital.**[7]

Améliorez les résultats en réduisant le risque de complications

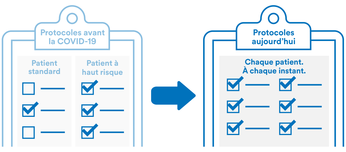
Moins de complications = **Efficacité accrue en salle d'opération**

Efficacité accrue
Les patients sont plus rapidement transférés de l'hôpital et sont moins susceptibles d'être de nouveau admis. Le temps passé au bloc opératoire est préservé en optimisant la prise en charge des patients et des plaies.

Économies
Le poids économique lié au traitement des complications, à l'extension des séjours hospitaliers et au taux de réadmission est réduit.

Meilleur rétablissement
Les patients sortent plus rapidement de l'hôpital et peuvent guérir à domicile. Les lits sont libérés plus tôt pour permettre l'entrée de nouveaux patients en chirurgie.

Traiter chaque patient à l'aide des meilleures pratiques éprouvées peut contribuer à réduire le risque de complications.



Un élément clé pour réduire le risque de complications est de suivre les recommandations relatives aux meilleures pratiques, telles que préconisées par plusieurs organisations professionnelles : par exemple, en France, la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H).

NICE National Institute for Health and Care Excellence · AfPP The Association for Perioperative Practice · ips Infection Prevention Society · Royal College of Nursing · Royal College of Surgeons

3M est là pour aider, tout au long du parcours chirurgical.

3M propose des solutions fondées sur la science, développées pour répondre aux besoins chirurgicaux, afin de contribuer à protéger les patients et le personnel et ainsi obtenir des résultats optimaux. Chaque patient, à chaque instant.

Préparation du patient
- Équipements de protection individuelle
- Réchauffement pré-opératoire du patient
- Dépilation

Intervention chirurgicale
- Contrôle de la stérilisation
- Accès vasculaire
- Surveillance de la température
- Réchauffement per-opératoire du patient
- Champs à inciser antimicrobiens

Récupération du patient
- Gestion des incisions post-opératoires
- Thérapie par pression négative des incisions fermées
- Thérapie par pression négative avec et sans instillation pour plaies

3M est votre partenaire de confiance.

Vous êtes en première ligne de la prise en charge médicale, et nous sommes ici pour vous aider à transformer les résultats en réduisant le risque de complications évitables.

3M

3M France
Division Solutions Médicales
1 Parvis de l'Innovation
CS20203
95006 CERGY-PONTOISE Cedex
Tél. : 01 30 31 61 61
Fax : 01 30 31 85 65
www.3MFrance.fr/medical

1 Anderson, D., et al. Strategies to Prevent Surgical Site Infections in Acute Care Hospitals: 2014 Update. *Infection Control and Hospital Epidemiology*. 2014; 35(6), 605–627. doi:1. Extrait de la page http://www.jstor.org/stable/10.1086/676022 doi:1

2 Tacconelli E, Smith G, Hieke K, Lafuma A, Bastide P. Epidemiology, medical outcomes and costs of catheter-related bloodstream infections in intensive care units of four European countries: literature- and registry-based estimates. *J Hosp Infect*. 2009 Jun;72(2):97-103. doi: 10.1016/j.jhin.2008.12.012. Epub 25 Nov. 2009.

3 Alliance of Wound Care Stakeholders. 25/31 2020 https://woundcareus.com/alliance-of-wound-care-stakeholders-wound-care-advisor/

4 Canadian Surgical Site Infection Prevention Audit Month Report. Extrait de la page http://www.patientsafetyinstitute.ca/en/toolsResources/Pages/SSI-Audit-Recap-Report-2016-12.aspx

5 Trautmann M, Saeberamp J. Cost effectiveness analysis of an antimicrobial transparent dressing for catheter insertion sites on intensive care units. *Hyg Med* 2016;41(5):065-75.

6 Anderson DJ, Kaye KS, Chen LF, et al. Clinical and financial outcomes due to methicillin resistant Staphylococcus aureus surgical site infection: a multi-center matched outcomes study. PLoS ONE. 2009;4:e8305.

7 Jenks, P.J., et al (2013) Clinical and economic burden of surgical site infection (SSI) and predicted financial consequences of elimination of SSI from an English hospital, *Journal of Hospital Infection* 86 (2014) 24–33. Publié en octobre 2013.

8 NICE (2016) Surgical site infections: prevention and treatment. Directive NICE [NG125] Date de publication : 11 avril 2019.

3M est une marque de 3M Company. © 3M 2020. Tous droits réservés. CMG9050SB. MSD-00644 - novembre 2020.