

**3M** Science.  
Applied to Life.™




# Sett fokus på perifere katetre.

Reduer risikoen for  
komplikasjoner knyttet  
til perifere venekatetre.



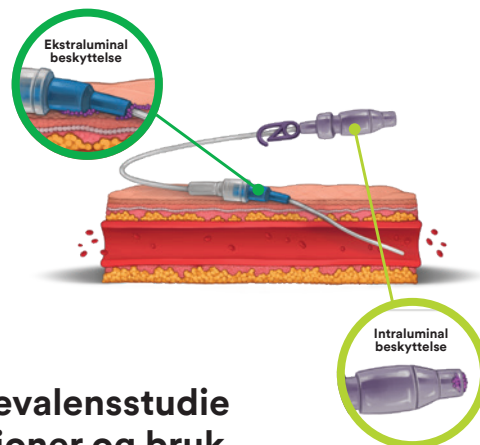
# Forebygging i praksis: Retningslinjer for stell og vedlikehold.

Vi er glade for å kunne samarbeide med dere om å redusere risikoen for PVK-komplikasjoner ved hjelp av evidensbaserte fremgangsmåter. Vi mener at gode prosedyrestandarder og oppdatert teknologi kan bidra til bedre utfall for hver enkelt pasient. Her er noen anbefalinger for stell og vedlikehold fra ulike steder i verden:

	Anbefaling	INS 2021	RCN 2016	epic3 2014	CDC 2011
<b>Forberedelse og vurdering</b> 	Velg de øvre ekstremitetene som innstikkssted	●	●	●	●
	Unngå bøydde områder	●	●		
	Utpek personell som har utdanning, opplæring og kompetanse i intravenøs behandling	●	●		●
	Minste angitte størrelse	●	●		
<b>Innstikk</b> 	Desinfiser huden og la den tørke	●	●	●	●
	Bruk aseptisk teknikk	●	●	●	●
<b>Sikring og beskyttelse</b> 	Vurder å benytte fikseringsbandasje/katetersikring	●	●		●
	Bruk en steril, gjennomsiktig og semipermeabel polyuretanbandasje.	●	●	●	●
	Skift bandasje minst hver 7. dag eller tidligere ved behov	●	●	●	●
	Kontroller innstikksstedet visuelt med jevne mellomrom	●	●	●	
	Overvåk og registrer bivirkninger regelmessig	●	●		
	Desinfiser injeksjonsporten/tilgangen hver gang før bruk	●	●	●	●
	Vurder å bruke desinfeksjonspropper på tilganger	●	●		
<b>Fjerning</b> 	Fjern perifere venekatetre når det er klinisk indisert	●	●	●	
	Fjern akutt plasserte katetre så snart som mulig, innen 24–48 timer	●			●

# Se kunnskapsgrunnlaget med egne øyne.

En risiko som ofte blir oversett: Når det legges inn mer enn 115 millioner<sup>7</sup> perifere venekatetre (PVK-er) bare i Vest-Europa, er det ikke til å unngå at det oppstår mange PVK-assosierte komplikasjoner hvert år.



## Tysk nasjonal punktprevalensstudie av nosokomiale infeksjoner og bruk av antibiotika – 2016 sluttrapport

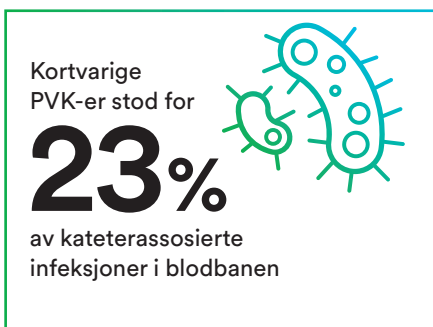
NRZ – Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomiale Infektionen.

### Resultater:

Av alle nosokomiale infeksjoner assosiert med vaskulære katetre ble 22 % knyttet til perifere intravenøse venekatetre.

### Se sammendrag:

[https://www.nrz-hygiene.de/fileadmin/nrz/download/pps2016/PPS\\_2016\\_Abschlussbericht\\_20.07.2017.pdf](https://www.nrz-hygiene.de/fileadmin/nrz/download/pps2016/PPS_2016_Abschlussbericht_20.07.2017.pdf)



## Infeksjoner i blodbanen assosiert med kortvarige perifere venekatetre: En systematisk gjennomgang.

Mermel L. *Clinical Infectious Diseases*. 2017;65(10).

### Resultater:

En systematisk gjennomgang av 63 studier viste at forekomsten av PVK-assosierte infeksjoner i blodbanen var 0,18 % av i alt 85 063 PVK-er. 38 % av kateterassosierte *S. aureus*-infeksjoner i blodbanen ervervet i forbindelse med helsehjelp skyldes PVK-er.<sup>4</sup>

### Se sammendrag:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29020252>

Kateterassosiert flebitt:	<b>15,4%</b>
Kateterinfiltrasjon:	<b>23,9%</b>
Kateterokklusjon / mekanisk svikt:	<b>18,8%</b>
Løsning av katetret:	<b>6,9%</b>
Kateterassosiert infeksjon i blodbane (opptil):	<b>0,2%</b>
<b>Svikthypighet, PVK:</b>	<b>46%</b>

## Uakseptabelt, men akseptert: Svikt i perifere venekatetre.

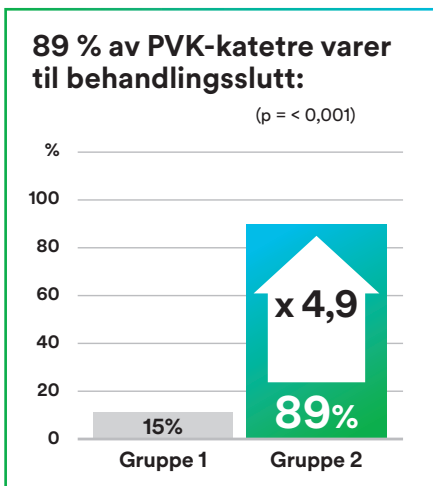
Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. *Journal of Infusion Nursing*. 2015;38(3).

### Resultater:

En systematisk gjennomgang av minst 45 randomiserte, kontrollerte studier fra 1990 til 2014 viste at innleggelse av perifere venekatetre er assosiert med en rekke komplikasjoner.<sup>8</sup>

### Se studien:

[https://www.hemocat.com.br/upload/Acesso\\_Venoso\\_Periferico\\_Falhas.pdf](https://www.hemocat.com.br/upload/Acesso_Venoso_Periferico_Falhas.pdf)



## PIV5Rights™ kombinert behandlingsprotokoll

Lee Steere et al, JAVA 2019

### Resultater:

Utfall av PIV5Rights kombinert behandlingsprotokoll i gruppe 2.





Variabel	Gruppe 1 (n = 94)	Gruppe 2 (n = 113)
Måloppnåelse (behandling fullført)	15 %	89 %
Varighet i timer (gjennomsnitt ± SD, P < 0,001)	29,6 ± 18,0	71,4 ± 58,8
Komplikasjonsfrekvens (% , p < 0,001)	40 %	11 %
Kostnad/seng/år (2018 USD)	\$ 4781	\$ 1405

### Se studien:

<https://doi.org/10.2309/j.java.2019.003.004>

# Bidra til å redusere risikoen for PVK-assosierte komplikasjoner på alle tilgangspunkter.

3Ms løsninger bidrar til å beskytte mot både ekstraluminal og intraluminal kontaminasjon av PVK-er.

Ekstraluminal beskyttelse	 3M™ Tegaderm™ Bandasje 1624W/1623W	 3M™ Tegaderm™ I.V. Bandasje 1633	 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fikseringsbandasje 1681/1683	 3M™ Tegaderm™ Antimikrobiell I.V. Advanced fikseringsbandasje 9132
<b>Antimikrobiell beskyttelse</b>				
Undertrykkelse av gjenvækst av hudflora ved dag 1, 3 og 7				●
<b>Avansert kateterfiksering</b>				
Oppfyller INS' definisjon av integrert katetersikring* + bruk av ANTT (Aseptisk Non-Touch Teknikk) + utmerket fukthåndtering			●	●
<b>Kateterfiksering</b>				
Forsterker innstikksstedet med et område med mykt stoff rundt åpningen		●	●	●
<b>Kateterbeskyttelse og sikt til tilgangen</b>				
Skaper en vanntett, steril barriere mot eksterne kontaminanter, med en brukstid på 7 dager	●	●	●	●

\*hel kant / tekstilkrage med innebygd fikseringsteknologi og ekstra tapestrimler.

## Intraluminal beskyttelse

En kombinert behandlingsprotokoll for perifere venekatetre som inkluderer Curoso desinfeksjonspropper og 3M™ Curoso Tips™ desinfeksjonspropper for han-luer-koblinger, sørger for effektiv desinfeksjon. Effektiv desinfeksjon av nåleløse koblinger og han-luer-koblinger har vært knyttet til en betydelig reduksjon i primære infeksjoner i blodbanen assosiert med perifere venekatetre (PLABSI).<sup>9</sup>



## Hudbeskyttelse

Huden er kroppens førstelinje i forsvaret mot infeksjoner.

Preparering av huden og valg av riktige klebemidler er første trinn på veien til å unngå hudskade.<sup>10</sup>



### 3M™ Cavilon™ No Sting barrierefilm

Danner et pustende, gjennomsiktig og beskyttende lag mellom huden og klebemidlet på bandasjen, enheten eller tapen.



### 3M™ Micropore™ S Kirurgisk tape

Sikrer god klebeevne og fjernes enkelt med minimal belastning av hudlagene, og uten å gi pasientene unødig ubehag.<sup>11</sup> Enkeltpakkede ruller for den enkelte pasient bidrar til å redusere risikoen for krysskontaminering.\*

\*Enkeltpakkede ruller for den enkelte pasient bidrar til å hindre at tape blir eksponert for kontaminanter, reduserer kontakten med overflater og utstyr på sykehuset, og reduserer eksponeringen for helsepersonellens hender.



# Fokus på perifer katetre.

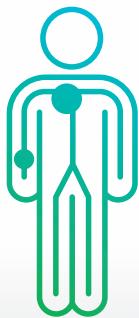


Innleggelse av perifer venekatetre (PVK) anses ofte for å være en enkel og lite risikofyllt prosedyre, men:

Opptil

## 70 %

av pasientene får et perifer venekateter under sykehusoppholdet.<sup>1</sup>



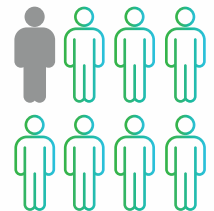
## 16–23 %

av bakteriemier stammer fra perifer katetre.<sup>2,3,4</sup>



## 12,7 %

dødelighet for pasienter med kateterassosierte infeksjoner i blodbanen fra PVK-er.<sup>5</sup>

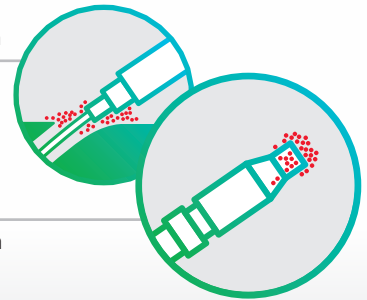


## Alle intravenøse tilganger kan bli kontaminert.

Sykehuservervede infeksjoner i blodbanen knyttet til vaskulære tilganger kan oppstå ved første innstikk eller når som helst etterpå så lenge den venøse tilgangen benyttes.

### Ekstraluminal kontaminasjon

Det danner seg bakterier på hudoverflaten.

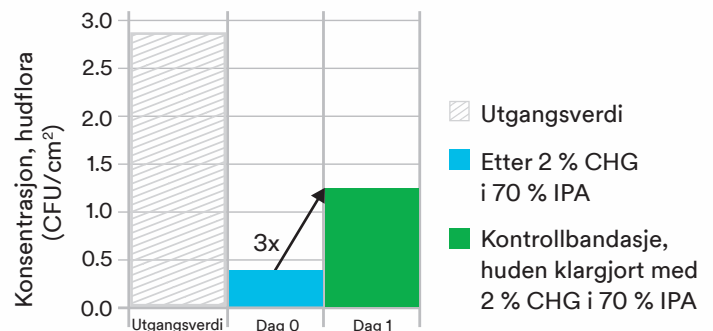


### Intraluminal kontaminasjon












Bakterier trenger inn gjennom kateterkoblingen eller det intravenøse tilgangspunktet.

## Håndtering av infeksjonsrisikoer knyttet til PVK-er byr på mange utfordringer.

Huddesinfeksjonsmidler som klorheksidinglukonat (CHG) og isopropylalkohol (IPA) rengjør huden effektivt på innstikkstedet, men kan ikke sterilisere huden. Det blir værende igjen mikrober som kan bli tredoblet i antall i løpet av 24 timer etter huddesinfeksjonen.<sup>6</sup>



# Samarbeid med 3M om å sette fokus på perifere venekatetre i vedlikeholdsprogrammet for intravenøse prosedyrer.

Ekstraluminal beskyttelse				
	Produktnr.	Størrelse	Bandasjer/eske	Esker/kartong
3M™ Tegaderm™ Antimikrobiell I.V. Advanced fikseringsbandasje 	9132	7 cm x 8,5 cm	25	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fikseringsbandasje 	1681	7 cm x 8 cm	100	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fikseringsbandasje 	1683	6,5 cm x 7 cm	100	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fikseringsbandasje 	1682	5 cm x 5,7 cm	100	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fikseringsbandasje 	1680	3,8 cm x 4,5 cm	100	4
Intraluminal beskyttelse				
	Produktnr.	Beskrivelse	Enheter/eske	Esker/kartong
3M™ Curoso™ Desinfeksjonspropper for nåleløse koblinger 	CFF1-270R	Enkeltpakket	270	10
	CFF10-250R	Strimler (5 stk.)	50 strimler	10
3M™ Curoso™ Desinfeksjonspropper for åpne hunn-luer-koblinger 	CSA1-270R	Enkeltpakket	270	8
3M™ Curoso Tips™ Desinfeksjonspropper for han-luer-koblinger 	CM5-200R	Strimler (5 stk.)	40 strimler	10
3M™ Curoso™ Desinfeksjonspropper for åpne hunn-luer-koblinger (blågrønn) 	CSV1-270R	Enkeltpakket	270	8
	CSV5-250R	Strimler (5 stk.)	50 strimler	8
Hudbeskyttelse				
	Produktnr.	Størrelse	Enheter/eske	Esker/kartong
3M™ Cavilon™ No Sting barrierefilm 	3343	1 ml skumapplikator	25	4
3M™ Micropore™ S kirurgisk tape (enkeltpakket, rull for enkeltpasient) 	2770S-1	2,5 cm x 1,3 m	100	5

## Viktig sikkerhetsinformasjon for 3M™ Tegaderm™ CHG-bandasjer

Ikke bruk Tegaderm CHG-bandasjer på premature spedbarn eller spedbarn som er yngre enn to måneder. Bruk av dette produktet på premature spedbarn kan føre til hypersensitivitetsreaksjoner eller nekrose i huden. Sikkerheten og effekten til Tegaderm CHG I.V. fikseringsbandasjer har ikke blitt fastslått for barn under 18 år. Se bruksanvisningen for fullstendig forskrivningsinformasjon. Kun på resept.

Hvis du ønsker å vite mer eller å avtale produktprøver, kan du besøke oss på [www.3M.no/PVK](http://www.3M.no/PVK)

- Zingg W, Pittet D. Peripheral venous catheters: an under-evaluated problem. *Int J Antimicrob Agents*. 2009;39(4):S38–S42.
- Van Der Mee N. Surveillance et Prevention des Infections associées aux dispositifs invasifs, SPIADI 2020. <https://www.spiadi.fr/app/files/nvdm.98a63188c9af649403416a98eb2d5dce.pdf>
- Nationales Referenzzentrum für die Surveillance von nosokomialen Infektionen. Deutsche nationale Punkt-Prävalenzerhebung zu nosokomialen Infektionen und Antibiotika-Anwendung 2016 Abschlussbericht. Tilgjengelig på nettet via: [https://www.nrz-hygiene.de/fileadmin/nrz/download/ppsz2016/PPS\\_2016\\_Abschlussbericht\\_20.07.2017.pdf](https://www.nrz-hygiene.de/fileadmin/nrz/download/ppsz2016/PPS_2016_Abschlussbericht_20.07.2017.pdf)
- Mermel L. Short-term Peripheral Venous Catheter-Related Bloodstream Infections: A Systematic Review. *Clin Infect Dis*. 2017;65(10):1757–1762.
- Saliba P, Hornero A, Cuervo G, Grau I, Jimenez E, Garcia D, Tubau F, Martinez-Sánchez JM, Carratalà J, Pujol M. Mortality risk factors among non-ICU patients with nosocomial vascular catheter-related bloodstream infections: a prospective cohort study. *J Hosp Infect*. 2018 May;99(1):48–54.
- Arkiverte 3M-data.
- Data 2020.
- Helm RE, Klausner JD, Klempner JD, Flint LM, Huang E. Accepted but unacceptable: Peripheral IV catheter failure. *J Infus Nurs*. 2015;38(3):189-203.
- Steere L, Davis M, Moureau N. Reaching One Peripheral Intravenous Catheter (PIVC) Per Patient Visit with LEAN multi-modal strategy: The PIV5Rights Bundle. *JAVA*. 2019;24(3).