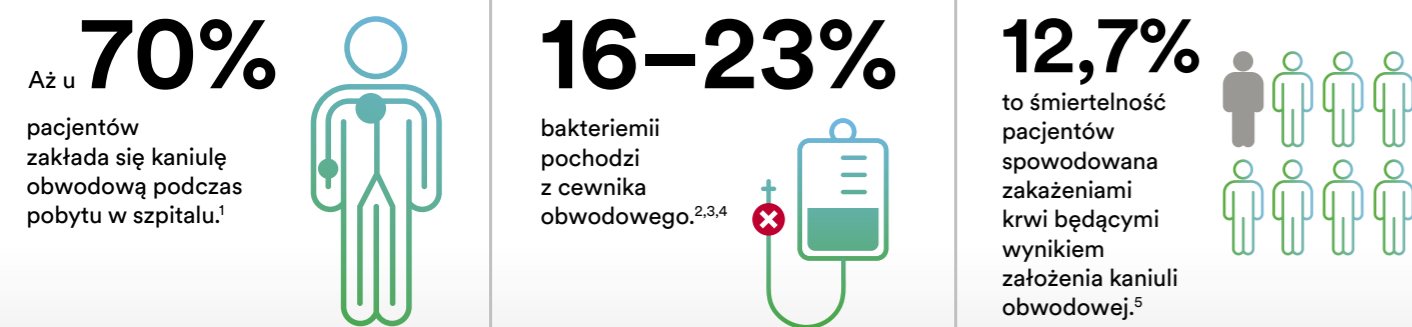


Zwróć uwagę na wkłucia obwodowe.



Dożylny dostęp obwodowy (PIV) często uważa się za łatwą procedurę niskiego ryzyka, podczas gdy w rzeczywistości:

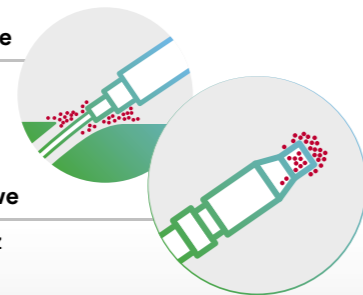


Wszystkie cewniki dożylne mogą ulec skażeniu.

Do zakażeń krwi nabytych w szpitalu wynikających z dostępu naczyniowego może dojść podczas założenia cewnika albo w dowolnym momencie, gdy cewnik już znajduje się w żyłę.

Zakażenie zewnątrzkanalowe

Bakterie pochodzą z powierzchni skóry.

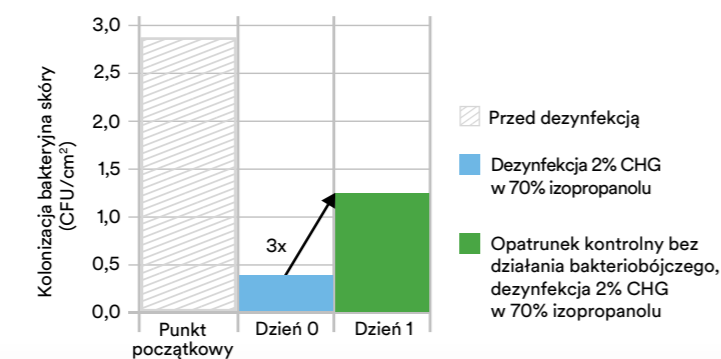


Zakażenie wewnątrzkanalowe

Bakterie przedostają się przez światło cewnika z każdego punktu dostępu.

Istnieje wiele wyzwań związanych ze zmniejszaniem ryzyka infekcji powodowanych przez kaniule obwodowe.

Alkoholowy (IPA) roztwór chlorheksydyny (CHG) skutecznie dezynfekuje skórę w miejscu wkłucia, ale nie może jej wysterylizować. Drobnoustroje pozostają i mogą potroić swoją liczebność już po 24 godzinach od dezynfekcji.⁶



Stosuj rozwiązania 3M i procedury oparte na dowodach, zmniejszające ryzyko powikłań związanych z obwodowym dostępem naczyniowym.

Ochrona zewnątrzkanalowa					
	Nr produktu	Wymiary	Opatrunki/pudełko	Pudełka/op.	
3M™ Tegaderm™ Antimicrobial I.V. Advanced zaawansowany bakteriobójczy opatrunek do mocowania wkłuc naczyniowych	9132	7 cm x 8,5 cm	25	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced zaawansowany opatrunek do mocowania wkłuc naczyniowych	1681	7 cm x 8 cm	100	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced zaawansowany opatrunek do mocowania wkłuc naczyniowych	1683	6,5 cm x 7 cm	100	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced zaawansowany opatrunek do mocowania wkłuc naczyniowych	1682	5 cm x 5,7 cm	100	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced zaawansowany opatrunek do mocowania wkłuc naczyniowych	1680	3,8 cm x 4,5 cm	100	4	
Ochrona wewnątrzkanalowa					
	Nr produktu	Opis	Sztuk/pudełko	Pudełka/op.	
3M™ Curoc™ Korek dezynfekcyjny do łączników bezigłowych	CFF1-270R	Pojedyncze	270	10	
	CFF10-250R	Paski (5 szt.)	50 pasków	10	
3M™ Curoc™ Korek dezynfekcyjny do łączników z otwartą końcówką żeńską typu luer	CSA1-270R	Pojedyncze	270	8	
3M™ Curoc™ Tips™ Korki dezynfekcyjne do męskich końcówek typu luer	CM5-200R	Paski (5 szt.)	40 pasków	10	
3M™ Curoc™ Korki dezynfekcyjne do żeńskich końcówek typu luer (turkusowe)	CSV1-270R	Pojedyncze	270	8	
	CSV5-250R	Paski (5 szt.)	50 pasków	8	
Ochrona skóry					
	Nr produktu	Wymiary	Szt./opakowanie	Pudełka/op.	
3M™ Cavilon™ barierowy płyn ochronny	3343	Aplikator 1 ml	25	4	
3M™ Micropore™ S Przylepiec chirurgiczny (indywidualnie pakowane rolki do zastosowania u 1 pacjenta)	2770S-1	2,5 cm x 1,3 m	100	5	

Ważna informacja dotycząca bezpieczeństwa opatrunków 3M™ Tegaderm™ CHG
 Nie używać opatrunków Tegaderm CHG w wcześniaków ani noworodków poniżej dwóch miesięcy. Zastosowanie tego produktu u wcześniaków może skutkować reakcjami nadwrażliwości lub martwicą skóry. Bezpieczeństwo i skuteczność opatrunków do mocowania wkłuc naczyniowych Tegaderm CHG I.V. nie zostało ocenione u dzieci poniżej 18 roku życia. Pełne informacje dotyczące zaleceń zawiera Instrukcja użytkownika. Tylko na receptę.

Aby dowiedzieć się więcej lub zaplanować proces oceny produktu, odwiedź stronę www.3M.pl/PIV

- 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. Online im Internet unter: https://www.nrz-hygiene.de/fileadmin/nrz/download/pps2016/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, Martínez-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.
- 3M dane w aktach.
- Dane 2020 r.
- Helm RE, Klausner JD, Klemperer 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).

3M Poland sp. z o.o.
 Al. Katowicka 117
 05-830 Kajetany, Nadarzyn
www.3M.pl

3M, Cavilon, Curoc, Curoc Tips, Micropore, Peak i Tegaderm są znakami towarowymi firmy 3M. © 3M 2022. Wszelkie prawa zastrzeżone. OMG289112. 11.2022



3M Science.
 Applied to Life.™

Zwróć uwagę na wkłucia obwodowe.

Zmniejsz ryzyko powikłań i zakażeń.



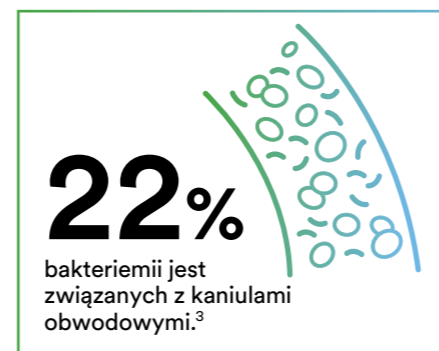
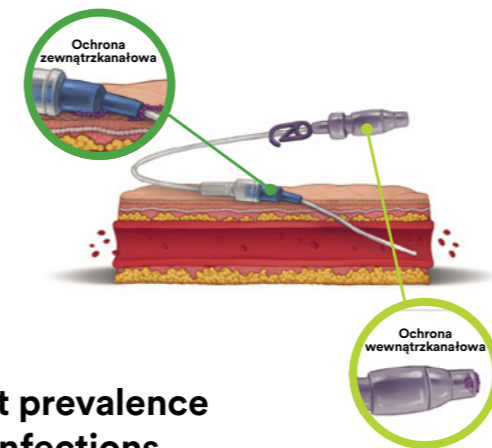
Praktyczne wytyczne dotyczące pielęgnacji dostępu obwodowego.

Oferujemy rozwiązania i promujemy oparte na dowodach praktyki zmniejszające ryzyko powikłań związanych z obwodowym dostępem naczyniowym. Wierzmy, że wdrożenie odpowiednich standardów opieki w połączeniu z najnowszą technologią poprawi wyniki każdego pacjenta. Zapoznaj się z zaleceniami dotyczącymi pielęgnacji i opieki z całego świata:

	Rekomendacja	INS 2021	RCN 2016	epic3 2014	CDC 2011
Przygotowanie dostępu naczyniowego	Zakładać dostęp obwodowy na kośćczyne górnej	●	●	●	●
	Unikać miejsc zgięcia kończyn	●	●		
	Wyznaczyć personel, który jest właściwie przeszkolony w zakresie zakładania dostępu naczyniowego	●	●		●
	Stosować igły o najmniejszym przekroju	●	●		
Wkłucie	Zdezynfekować skórę środkiem antyseptycznym i pozostawić do wyschnięcia	●	●	●	●
	Stosować technikę aseptyczną	●	●	●	●
Mocowanie i ochrona	Rozważyć zastosowanie przyrządu do mocowania wkłuc naczyniowych	●	●		●
	Użyć jałowego, przezroczystego, półprzepuszczalnego opatrunku poliuretanowego	●	●	●	●
	Zmieniać opatrunek co 7 dni lub częściej, jeśli zostanie uszkodzony	●	●	●	●
	Kontrolować wizualnie miejsce wkłucia w regularnych odstępach czasu	●	●	●	
	Regularnie monitorować zdarzenia niepożądane i wprowadzać programy zapobiegawcze	●	●		
	Każdorazowo dezynfekować port wkłucia / miejsce dostępu przed próbą uzyskania dostępu	●	●	●	●
	Rozważyć stosowanie korków dezynfekujących w miejscu dostępu	●	●		
Wymiana/usuwanie	Wymieniać kaniule obwodowe wyłącznie ze wskazań klinicznych	●	●	●	
	Usunąć jak najszybciej kaniule założone w warunkach odbiegających od optymalnych, w ciągu 24-48 godzin	●			●

Poznaj dowody kliniczne.

Powikłania związane z kaniulami obwodowymi są często bagatelizowane. W Europie Zachodniej zakłada się 115 mln obwodowych dostępu dożylnych w ciągu roku i duża część z nich powoduje komplikacje.



German national point prevalence study on nosocomial infections and antibiotics use – 2016 final report

NRZ – Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen.

Wyniki: Spośród wszystkich zakażeń szpitalnych związanych z cewnikiem naczyniowym 22% przypisano kaniuli obwodowej.

Zobacz abstrakt: https://www.nrz-hygiene.de/fileadmin/nrz/download/pps2016/PPS_2016_Abschlussbericht_20.07.2017.pdf

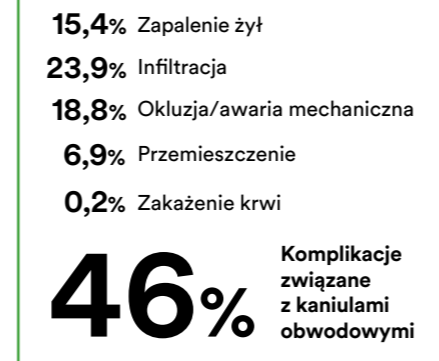


Short-term peripheral venous catheter-related bloodstream infections: A systematic review

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

Wyniki: Systematyczny przegląd 63 badań wykazał, że częstość występowania odcewnikowych zakażeń krwi związanych z kaniulą obwodową wynosiła 0,18% wśród 85 063 zbadanych kaniuli obwodowych. 38% odcewnikowych zakażeń krwi szczepem *S. aureus* pochodzi z kaniuli obwodowych.⁴

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

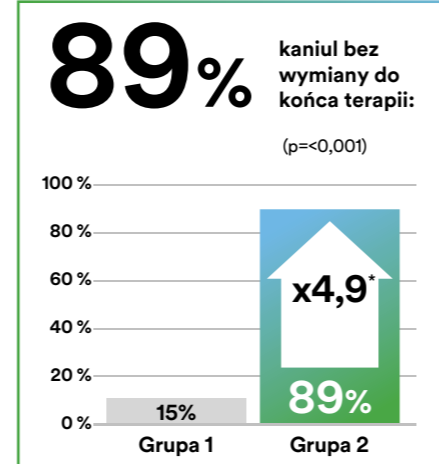


Accepted but unacceptable: Peripheral I.V. catheter failure

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

Wyniki: Systematyczny przegląd 45 randomizowanych badań z zastosowaniem grupy kontrolnej przeprowadzonych w latach 1990-2014 wykazał, że wprowadzenie kaniuli obwodowej wiąże się z różnymi powikłaniami.

Zobacz badanie: https://www.hemocat.com.br/upload/Acesso_Venoso_Periferico_Falhas.pdf



The PIV5Rights™ Bundle

Lee Steere et al, *JAVA* 2019

Wyniki: Wyniki wprowadzenia Bundle of Care w zakładaniu i pielęgnacji dostępu obwodowego PIV5Rights w grupie 2.

Zmienna	Grupa 1 (n=94)	Grupa 2 (n=113)
Wskaźnik sukcesu (ukończone leczenie)	15%	89%
Czas utrzymania kaniuli obwodowej w godzinach (średnia ± SD, P<0,001)	29,6 ± 18,0	71,4 ± 58,8
Wskaźnik powikłań (% p<0,001)	40%	11%
Koszt/łóżko/rok (2018 r., USD)	4781 \$	1405 \$

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

*89-15=74; 74/15=4,9

Minimalizacja ryzyka powikłań stosowania kaniul obwodowych

Rozwiązania firmy 3M zapewniają ochronę przed zakażeniami szerzącymi się drogą wewnątrz- i zewnątrzkanalową

Ochrona zewnętrzkanalowa	3M™ Tegaderm™ Opatrunek 1624W/1623W	3M™ Tegaderm™ I.V. Opatrunek 1633	3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced zaawansowany opatrunek do mocowania naczyniowych 1681/1683	3M™ Tegaderm™ Antimicrobial I.V. Advanced zaawansowany antybakteryjny opatrunek do mocowania wkłuc naczyniowych, 9132
Działanie bakteriobójcze				
Udowodnione zahamowanie namnażania się flory bakteryjnej skóry po 1, 3 i 7 dniach				●
Zaawansowane mocowanie cewnika				
Doskonała kontrola wilgotności pod opatrunkiem			●	●
Mocowanie cewnika				
Miękka włóknina dokładnie przylega do kształtu cewnika		●	●	●
Ochrona cewnika i widoczność miejsca wkłucia				
Zapewnia wodoodporną, sterylną barierę przed zewnętrznymi zanieczyszczeniami i 7-dniowy czas stosowania	●	●	●	●

Ochrona wewnętrzkanalowa

Korki dezynfekcyjne 3M™ Curost™ do łączników bezigłowych i końcówek męskich typu luer zapewniają skuteczną dezynfekcję potencjalnych wrót zakażeń w linii naczyniowej.



Ochrona skóry

Skóra jest pierwszą linią obrony organizmu przed infekcją.

Przygotowanie powierzchni skóry i dobór odpowiednich opatrunków przylepnych to pierwszy krok pozwalający zminimalizować ryzyko uszkodzenia skóry.¹⁰



3M™ Cavilon™ Barierowy płyn ochronny

Tworzy oddychającą i przezroczystą warstwę ochronną między skórą a klejem przylepca lub opatrunku do mocowania wkłuc naczyniowych.



3M™ Micropore™ S Przylepiec chirurgiczny

Zapewnia niezawodną przylepność i oraz jest łatwy i bezbolesny podczas odklejania i nie uszkadza skóry pacjenta.¹¹ Indywidualnie pakowane rolki do zastosowania u jednego pacjenta redukują ryzyko zakażenia krzyżowego.*

*Indywidualnie pakowane rolki do zastosowania u jednego pacjenta pomagają zapobiegać narażeniu przylepca na skażenie środowiskowe, minimalizować kontakt z powierzchniami i wyposażeniem szpitala oraz kontakt z pracownikiem służby zdrowia.