

3M Science.
Applied to Life.™



**Preservare
l'integrità
cutanea attraverso
la scienza.**

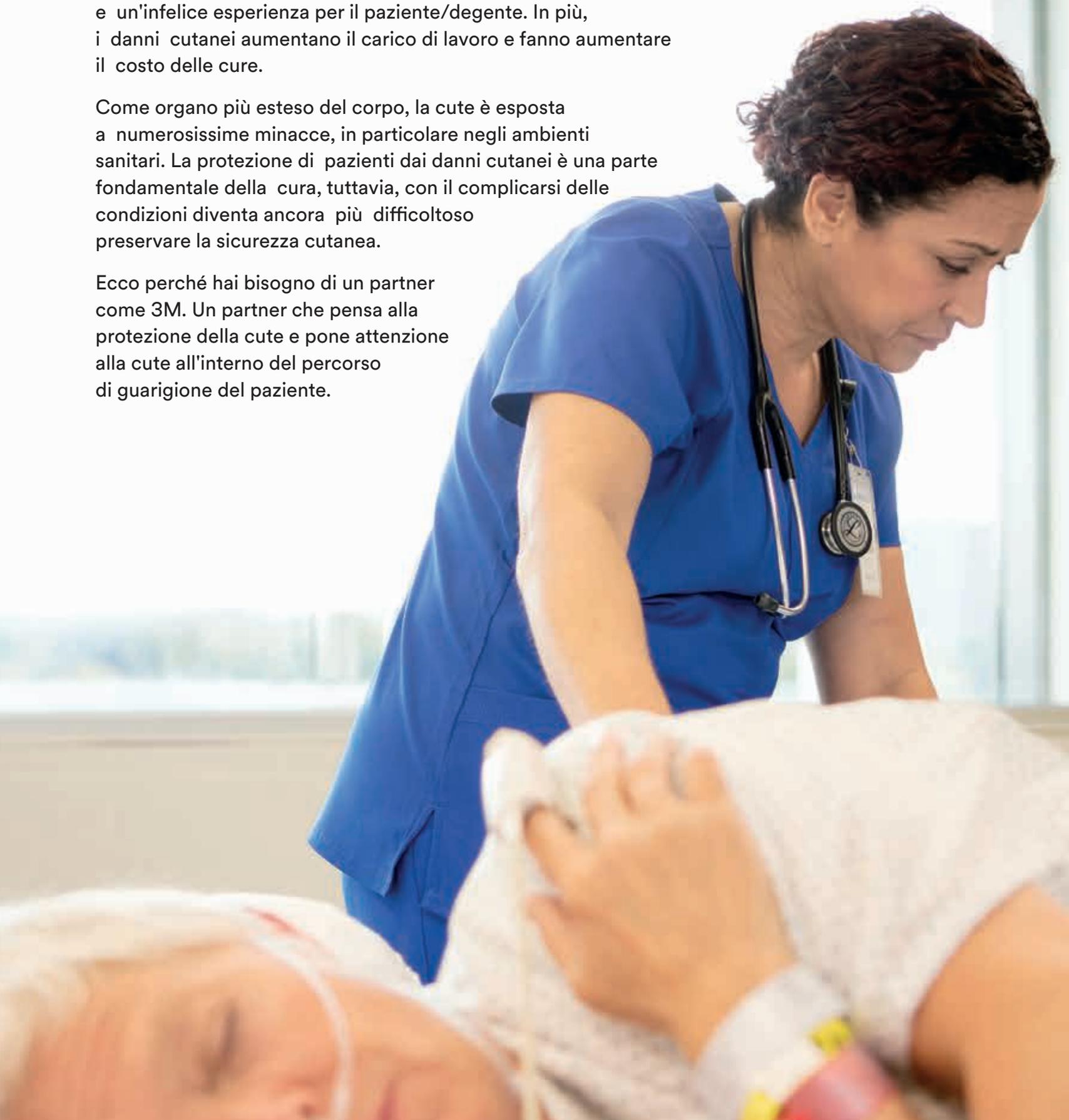


Perché l'integrità cutanea è importante.

I danni cutanei rappresentano outcome clinici negativi, che comportano potenziali complicanze quali infezione, dolore e sofferenza, maggiore rischio di ulcere da decubito e un'infelice esperienza per il paziente/degente. In più, i danni cutanei aumentano il carico di lavoro e fanno aumentare il costo delle cure.

Come organo più esteso del corpo, la cute è esposta a numerosissime minacce, in particolare negli ambienti sanitari. La protezione di pazienti dai danni cutanei è una parte fondamentale della cura, tuttavia, con il complicarsi delle condizioni diventa ancora più difficoltoso preservare la sicurezza cutanea.

Ecco perché hai bisogno di un partner come 3M. Un partner che pensa alla protezione della cute e pone attenzione alla cute all'interno del percorso di guarigione del paziente.





L'esposizione nel tempo a fattori quali sostanze irritanti, umidità, frizione, e adesivi può condurre a condizioni di lesioni cutanee, tra cui:

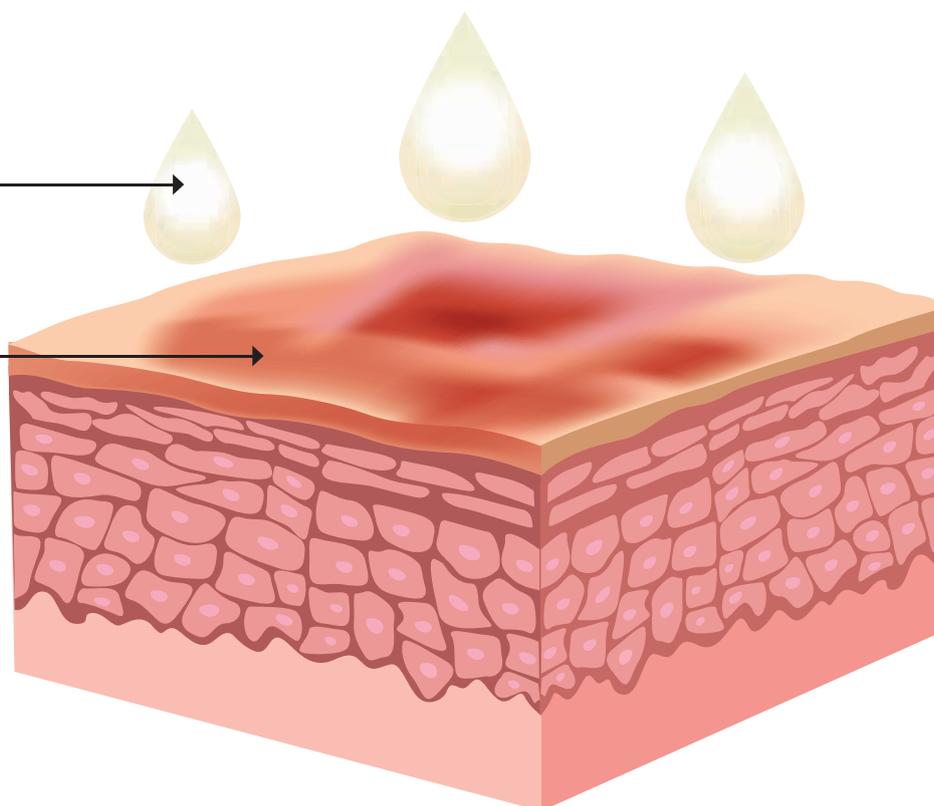
- ▶ **Danno cutaneo associato all'umidità (MASD)**
- ▶ **Ulcera da pressione (PU)**
- ▶ **Lesioni cutanee correlate agli adesivi medicali (MARS)**

Queste condizioni non solo possono incidere sulla salute e sulla guarigione del paziente, ma anche su costi delle cure e risorse della struttura. Non è insolito che si presentino contemporaneamente più condizioni critiche, considerando che ci sono fattori di rischio condivisi, aumentando ulteriormente l'impatto.

Cosa si intende per danno cutaneo associato all'umidità (MASD)?

- ▶ Urina
- ▶ Feci
- ▶ Fluidi corporei
- ▶ Essudato della ferita

Cute danneggiata



Il danno cutaneo associato all'umidità (MASD) è un'espressione che descrive il danno che si verifica quando la cute è esposta a eccessiva umidità e/o agenti irritanti. Con l'eccessiva idratazione, lo strato corneo (lo strato più esterno dell'epidermide) diventa più permeabile, il pH cutaneo diventa più alcalino e si verifica infiammazione.

Inoltre quando la cute è bagnata o umida aumentano le forze di frizione, rendendola più sensibile ai danni.

L'umidità può essere causata da sudore, essudato della ferita, urina o feci, saliva e altri fluidi corporei. Tuttavia, alcuni fluidi, come le feci liquide, i fluidi gastrici o pancreatici sono problematici, irritanti caustici in grado di danneggiare direttamente la cute.

+ **35%**

dei casi IAD in area critica è grave.¹

Tipi di MASD



Dermatite associata all'incontinenza (IAD)

La dermatite associata all'incontinenza (IAD) descrive i danni cutanei associati all'esposizione a urine e feci. I pazienti con incontinenza fecale e/o urinaria presentano il rischio più elevato di sviluppare IAD di quelli con la sola incontinenza urinaria.²² Le feci liquide sono un potente irritante in grado di compromettere rapidamente la normale integrità della pelle, poiché sono ricche di enzimi e con un pH alcalino. Ne consegue una grave forma di infiammazione che distrugge l'epidermide lasciando una lesione dolorosa che provoca inutile sofferenza e può interferire con il recupero o la qualità della vita.



66%

dei pazienti al domicilio può essere affetto da incontinenza fecale e urinaria.²



Danno cutaneo peristomale

La sicurezza della sacca è fondamentale per il comfort e il benessere del paziente con stomia e preservare la cute intatta è cruciale per l'aderenza della sacca. Stomie problematiche, sedi difficili delle stomie e produzione in grandi volumi, in particolare di feci liquide, possono contribuire alla lesione cutanea che può rapidamente progredire in erosione.



77%

dei pazienti con stomie sviluppa complicanze cutanee, la più comune tra le quali è la dermatite irritante.³



Danno cutaneo perilesionale

Questo tipo di danno cutaneo è spesso associato a ferite che producono ampie quantità di essudato, quali ulcere venose o ferite infette. È possibile notare variazioni cutanee avverse quando le medicazioni non sono in grado di gestire il volume dell'essudato o non sono sostituite abbastanza spesso. Una volta insorta, la macerazione è difficile da risolvere, in particolare se l'esposizione è stata prolungata e le variazioni della cute sono gravi.



Intertrigine (ITD)

Quando la cute è esposta alla frizione o (allo sfregamento contro una superficie o se stessa) si genera calore e le cellule epidermiche vengono rimosse attivando l'infiammazione. Se è inoltre presente umidità, le forze di frizione aumentano. Questa combinazione di fattori può comportare danni alla cute superficiale.

Cosa si intende per ulcera da pressione?



Un'ulcera da pressione è un danno localizzato a livello della cute e/o del tessuto sottostante, solitamente in corrispondenza di una sporgenza ossea (o correlato a un dispositivo medico o di altro tipo), dovuta a una pressione sostenuta (tra cui una pressione associata a forze di stiramento). Il danno può presentarsi come cute intatta o un'ulcera aperta e può essere dolorosa.⁴

Le ulcere da decubito e i danni cutanei da umidità (come le IAD) sono condizioni clinicamente e patologicamente differenti, tuttavia studi recenti evidenziano una correlazione tra IAD e ulcere da decubito.⁵



50%

di tutte le ulcere da pressione si verifica in siti anatomici in prossimità di una sporgenza ossea, quali il malleolo e il sacro.^{6,7}



3x

I pazienti con IAD sono a maggiore rischio

di ulcere/lesioni da pressione sacrale superficiale con un tasso di probabilità di 2,99.⁸

Cosa si intende per lesioni cutanee correlate agli adesivi medicali (MARSI)?



Gli adesivi medicali sono una parte cruciale della cura sanitaria, tuttavia possono provocare lesioni cutanee correlate agli adesivi medicali (MARSI), una complicanza prevalente, ma non adeguatamente riconosciuta, potenzialmente grave abbastanza da richiedere un trattamento aggiuntivo.

Le MARSI possono provocare dolore, aumentare il rischio di infezione e ritardare la guarigione, tutte condizioni in grado di ridurre la qualità della vita di un paziente.⁹ Le lesioni cutanee, l'assottigliamento e le vescicole da tensione sono esempi comuni, tuttavia evitabili, di MARSI.



30%

dei pazienti oncologici

ha sviluppato MARSI sul sito di inserzione del PICC nel corso di due settimane.¹⁰



55

trattamenti per MARSI

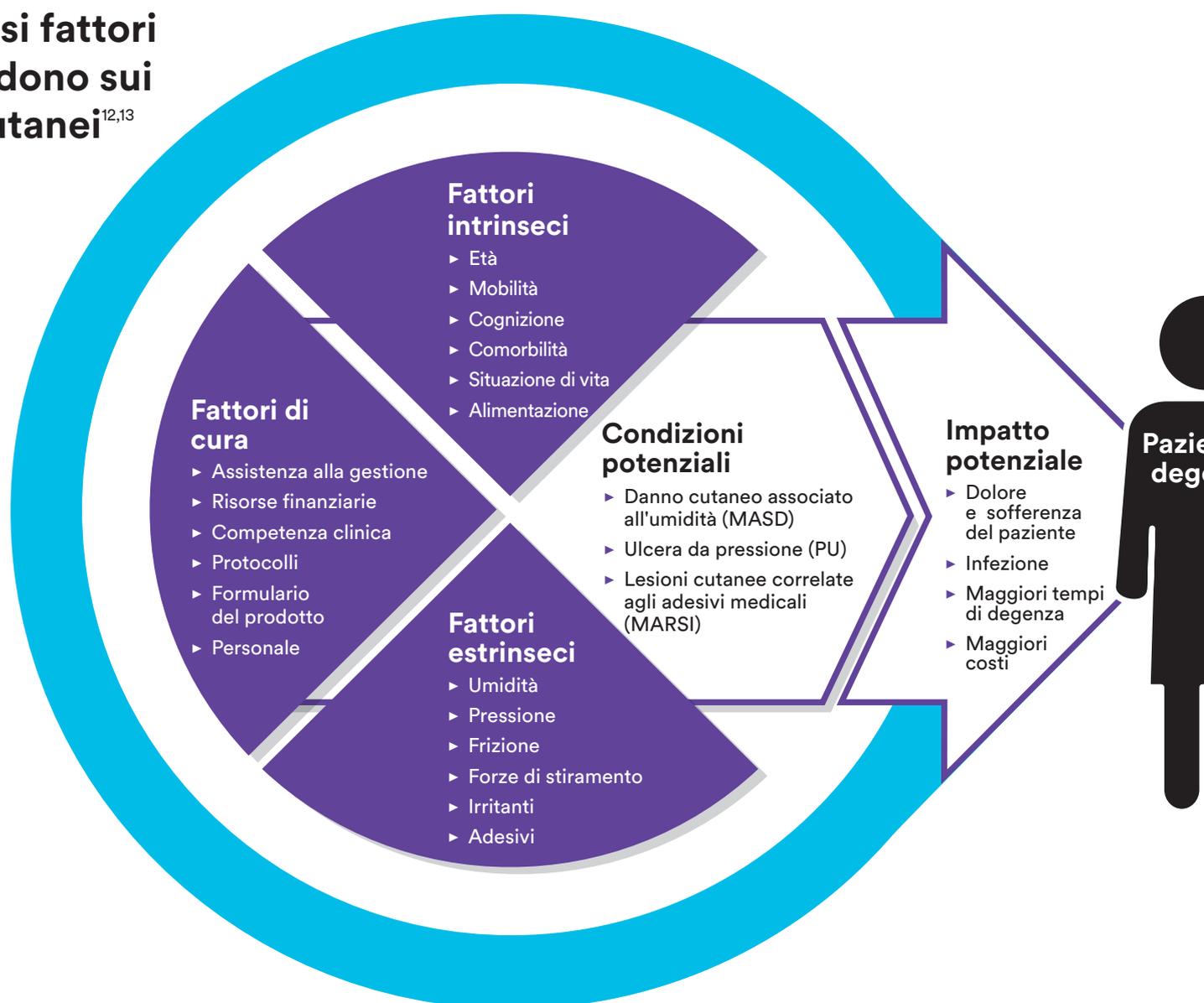
saranno necessari ogni 100 pazienti che ricevono l'applicazione di nastro medicale.¹¹

Un framework olistico per i danni cutanei.

Composto da una serie di interventi progettati intenzionalmente e soprattutto per prevenire i danni cutanei acquisiti nel contesto sanitario, è inoltre possibile applicare i principi di sicurezza cutanea alla gestione delle lesioni cutanee.

Il modello di integrità cutanea presuppone* che i numerosi tipi di danni cutanei acquisiti in contesto sanitario condividono numerosi fattori scatenanti. Tenendo presente questo, è utile per i medici pensare al di là delle condizioni quando riflettono sulla prevenzione.

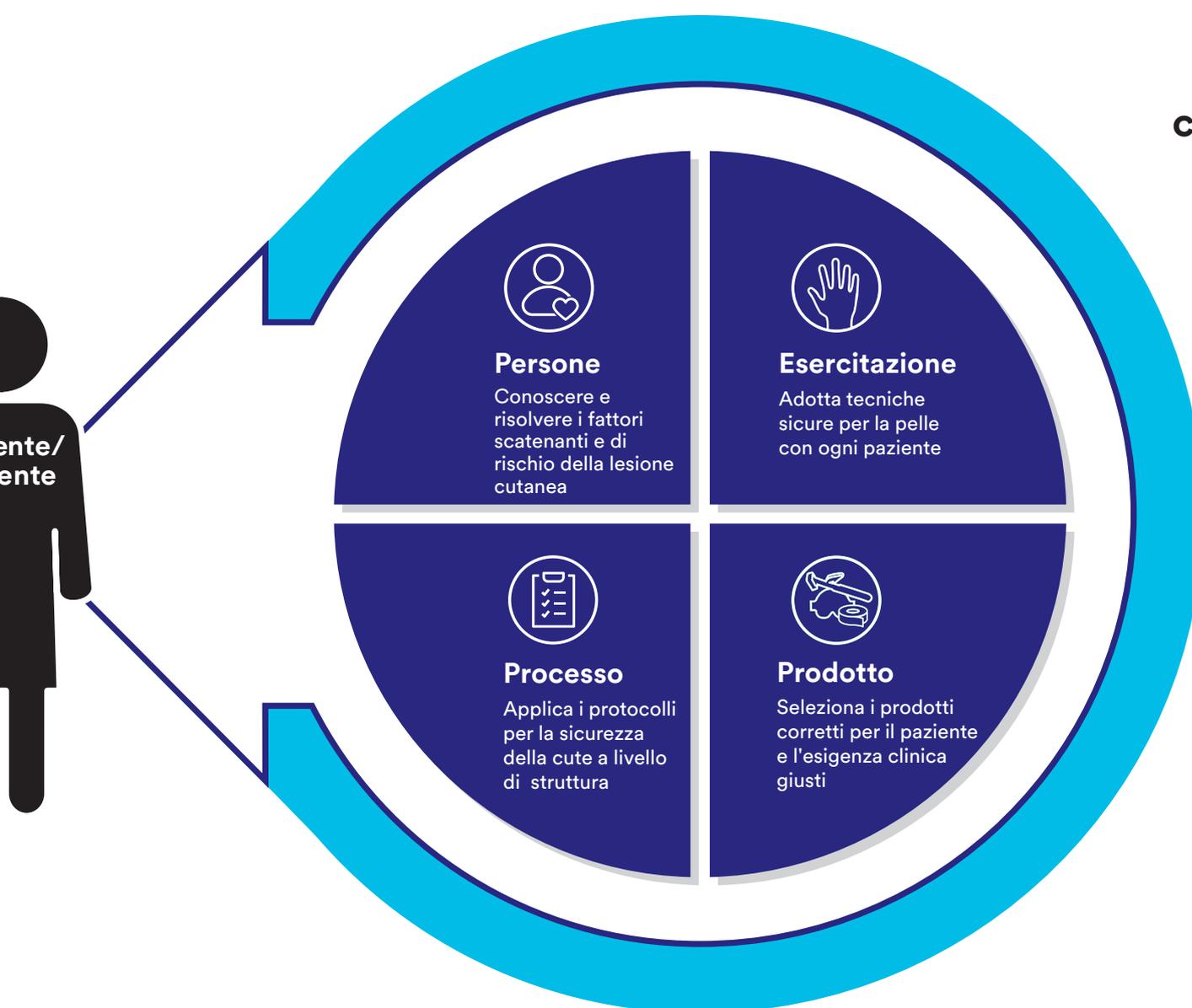
Numerosi fattori che incidono sui danni cutanei^{12,13}



La prevenzione dei danni cutanei è l'obiettivo definitivo, tuttavia non può essere raggiunto concentrandosi su un solo aspetto di cura.

L'esplorazione di un approccio più olistico alla prevenzione inizia con la protezione contro le vulnerabilità presso la tua struttura, nello studio e, soprattutto, nei pazienti.

Quattro aspetti chiave per ridurre il rischio



Semplificazione delle esigenze di integrità delle cute.



3M™ Cavilon™
Film barriera a elevata protezione



3M™ Cavilon™
Film barriera non irritante

3M™ Cavilon™ Film barriera a elevata protezione è una barriera altamente durevole, ultrasottile e trasparente che protegge contro gli effetti dannosi dei fluidi corporei. Questa barriera crea un ambiente protettivo che favorisce la guarigione e riduce il dolore associato alla lesione cutanea causata da urine e/o feci.¹⁴

- ▶ Applicazione necessaria solo due volte alla settimana¹⁴
- ▶ Aderisce alla cute umida, bagnata o lesionata¹⁴
- ▶ L'applicatore monouso riduce il potenziale di contaminazione crociata
- ▶ Riduce il dolore della cura della IAD¹⁴
- ▶ È traspirante, consentendo a vapore-umidità di trapelare, contribuendo a preservare il comfort della cute
- ▶ Crea un ambiente che favorisce la guarigione¹⁵
- ▶ Protezione e prevenzione del danno cutaneo associato all'umidità (MASD)

Il film barriera non irritante Cavilon è un film barriera privo di alcol, a base di terpolimero acrilico che forma un rivestimento protettivo trasparente e traspirante sulla cute per proteggerla dalla frizione, traumi adesivi e fluidi corporei (quali urine e/o feci e essudato della ferita).

- ▶ Non irrita, anche su pelle lacerata o irritata¹⁶
- ▶ Non interferisce con i rivestimenti dei dispositivi assorbenti per incontinenza¹⁷
- ▶ Conveniente offre fino a 72 ore di protezione¹⁸
- ▶ Trasparente per agevolare il monitoraggio della cute
- ▶ Compatibile con preparati per uso cutaneo (quali clorexidina gluconato e iodopovidone)¹⁹
- ▶ Consente l'adesione di medicazioni, prodotti adesivi e dispositivi¹⁹
- ▶ Consente al vapore-umidità di traspirare dalla cute
- ▶ Non è necessario rimuovere il prodotto tra un'applicazione e un'altra



3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata

3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata è una crema barriera idratante concentrata priva di profumo che crea una barriera invisibile e traspirante sulla pelle per idratarla e proteggerla dagli effetti irritanti dei fluidi corporei, quali urine e/o feci. Clinicamente testata per prevenire e trattare la dermatite associata all'incontinenza (IAD).²⁰

- ▶ Può essere utilizzata in sicurezza sulla cute integra e lesionata¹⁹
- ▶ Resiste ai lavaggi eliminando la necessità di riapplicazioni frequenti¹⁹
- ▶ Concentrata - contribuisce a ridurre l'uso del prodotto¹⁹
- ▶ Il suo assorbimento efficace consente la visualizzazione della cute sottostante¹⁹
- ▶ Non è necessario rimuovere il prodotto tra un'applicazione e un'altra
- ▶ Non riduce l'efficacia dei pannolini per l'incontinenza né si trasferisce al letto/agli indumenti²¹
- ▶ Consente l'adesione di medicazioni e prodotti adesivi¹⁹



3M™ Cavilon™ Salviette per incontinenza

3M™ Cavilon™ Salviette per il lavaggio e la pulizia

Le salviette Cavilon offrono ai tuoi pazienti un modo ottimale per sentirsi confortevoli, puliti e protetti. Puoi lavare e condizionare delicatamente ogni parte del corpo e fornire protezione ove necessario con una salvietta medica a bassa frizione. Allo stesso tempo ridurrai il rischio di contaminazione crociata.

- ▶ pH neutro della cute
- ▶ Privo di profumazioni, saponi, alcol e agenti coloranti
- ▶ Il sistema conservante non contiene parabeni
- ▶ Detergi ciascuna parte del corpo con una salvietta diversa
- ▶ Idrata la pelle dei pazienti con prodotti idratanti
- ▶ Prodotto in un ambiente pulito

Solo salviette per incontinenza Cavilon:

- ▶ Contengono dimeticone al 3%, offrendo un'efficace barriera dall'umidità e dai fluidi corporei
- ▶ La barriera trasparente agevola una facile valutazione della pelle

Soluzioni versatili per la cura e la prevenzione delle lesioni cutanee.

Lavaggio e detersione di tutto il corpo



Frizione causata dai dispositivi respiratori



Stripping causato dagli adesivi: medicazioni con linea centrale



Danno nelle pliche cutanee causate da umidità e frizione



Frizione sui gomiti



Dermatiti associate all'incontinenza (IAD)



Stripping causato dagli adesivi: terapia della ferita a pressione negativa, dispositivi adesivi e medicazioni



Danno causato da fluidi corporei e adesivi attorno alle stomie



Per l'idratazione della pelle secca



Stripping della cute a causa del dispositivo adesivo utilizzato per fissare i tubi endotracheali



Danno associato all'umidità attorno alla bocca (o tracheostomia) da saliva/secrezioni



Danno causato da radioterapia



Danno associato all'umidità attorno ai tubi, ad es., gastrostomia tubi e sito di drenaggio



Lesioni da umidità sull'area sacrale/sacro-coccigea



Dermatiti associate all'incontinenza (IAD)



Danno attorno a fissaggi/gancetti



Macerazione dall'essudato della ferita attorno alle ulcere venose agli arti inferiori



Danno da frizione sui malleoli



Codice

3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante Per prevenire e trattare danni cutanei da Frizione Trauma da adesivi e Fluidi corporei

3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata Per la cura dell'incontinenza e l'idratazione della cute secca

3M™ Cavilon™ Film barriera a elevata protezione Per il trattamento di danni cutanei da moderati a gravi e la protezione della cute a elevato rischio di lesioni

3M™ Cavilon™ Salviette detergenti Per la pulizia e la detersione di tutto il corpo

3M™ Cavilon™ Salviette per incontinenza Cavilon Per detergere, proteggere e ristabilire la cute per la cura cutanea in caso di incontinenza

La soluzione ottimale per la protezione della cute.

Percorso di cura della cute affetta da dermatite associata all'incontinenza (IAD)

	Presentazione clinica**	Detergere la cute	Protezione della cute	Quando utilizzare	Quantità da utilizzare
↑ Isolamento Cura	Assenza di rossore e cute intatta (a rischio) 	Detergere la cute con un apposito detergente liquido senza risciacquo a pH bilanciato o ¹  3M™ Cavilon™ Salviette per incontinenza ¹	3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata ³  3M™ Cavilon™ Salviette per incontinenza ¹ 	 Notte e giorno	 Dosi delle dimensioni di un moneta
	Rossore* ma cute intatta (lieve) 	Detergere la cute con un apposito detergente liquido senza risciacquo a pH bilanciato o ¹  3M™ Cavilon™ Salviette per incontinenza ¹	 3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata	 Notte e giorno	 Dosi delle dimensioni di un moneta
↓ Aumento Rischio alto	Rossore* con lesioni cutanee (moderate/gravi) 	Detergi la cute con un apposito detergente liquido senza risciacquo a pH bilanciato o acqua ²	 3M™ Cavilon™ Film barriera a elevata protezione	 2 volte alla settimana	 Applica uno strato uniforme  Lascia asciugare per almeno 30 secondi o fino a quando non è secca al tocco
	Rischio elevato di sviluppo di dermatite associata all'incontinenza (IAD), ad es., feci liquide o diarrea da infezione 	Detergi la cute con un apposito detergente liquido senza risciacquo a pH bilanciato o acqua ²	 3M™ Cavilon™ Film barriera a elevata protezione	 2 volte alla settimana	 Applica uno strato uniforme  Lascia asciugare per almeno 30 secondi o fino a quando non è secca al tocco

1 Quando non sono disponibili detergenti cutanei, è possibile utilizzare acqua e sapone delicato a pH bilanciato. Se il sapone delicato non è disponibile, è preferibile la detersione con acqua semplice. (Rif Beekman D et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence associated dermatitis: moving prevention forward. *Wounds International* 2015.

2 Non utilizzare il Film barriera ad elevata protezione Cavilon in combinazione con prodotti contenenti una barriera (ad es., dimeticone).

3 Se utilizzi le salviette per incontinenza Cavilon, utilizza anche un altro film barriera (Crema barriera Cavilon) in caso di eritema in peggioramento o accresciuto rischio di lesioni cutanee.

*O più pallida, più scura, violetto, rosso scuro o giallo in pazienti con carnagioni più scure.

**Strumento per la categorizzazione della gravità dell'IAD tratto da Beekman D et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence-associated dermatitis: moving prevention forward. *Wounds International* 2015.

Protezione della cute e percorso di trattamento

Presentazione clinica**	Cosa utilizzare	Quando utilizzare	Quantità da utilizzare
 Protezione della zona circostante la ferita	 Protezione della cute peristomale/peritubarica	 Prevenzione della MARS	 Intertrigine (ITD)***
 3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante			
A ciascun cambio di medicazione, nastro o dispositivo *** ITD: Applicare ogni 24 ore. La frequenza può essere ridotta a 48-72 ore conformemente al miglioramento della cute			 Applica uno strato uniforme

MARS = Lesioni cutanee correlate agli adesivi medicali

Considera di utilizzare 3M™ Cavilon™ Film barriera ad elevata protezione per il trattamento di danni cutanei da moderati a gravi e la protezione della cute a elevato rischio di lesioni.

Soluzioni comprovate con il potere di fare una differenza positiva.



Informazioni per l'ordine

Ospedale

Codice 3M	Nome	Descrizione	Dimensioni	Quantità per confezione/scatola	Scatole/confezioni	Codice per l'ordinazione
5050G	3M™ Cavilon™ Film barriera a elevata protezione	Applicatore	2,7ml	20	1	
5051G	3M™ Cavilon™ Film barriera a elevata protezione	Applicatore	0,7ml	20	1	
3343E	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	Foam applicator	1ml	25	4	
3344E	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	Tamponcino	1ml	30	6	
3345E	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	Tamponcino	3ml	25	4	
3346E	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	Flacone spray	28ml	12	1	
3392GS	3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata	Bustina	2g	20	12	
3391G	3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata	Tubetto	28g	1	12	
3392G	3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata	Tubetto	92g	1	12	
9274	3M™ Cavilon™ Salviette per incontinenza	Salvietta o wipes	20x30cm	8	12	
9272	3M™ Cavilon™ Salviette per il lavaggio e la pulizia	Salvietta o wipes	20x30cm	8	12	

Comunità

Codice 3M	Nome	Descrizione	Dimensioni	Quantità per confezione/scatola	Scatole/confezioni	Codice per l'ordinazione
5050G4P	3M™ Cavilon™ Film barriera a elevata protezione	Applicatore	2,7ml	4	1	
3343P	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	Tamponcino	1ml	5	20	
3344E	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	foam applicator	1ml	30	6	
3345P	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	Tamponcino	3ml	5	20	
3346P	3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante	Flacone spray	28ml	1	12	
3392GS	3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata	Bustina	2g	20	12	
3391G	3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata	Tubetto	28g	1	12	
3392G	3M™ Cavilon™ Crema barriera a lunga durata	Tubetto	92g	1	12	

Bibliografia

- 1 Gray M, Bartos S. Incontinence Associated Dermatitis in the Acute Care Setting: A Prospective Multi-site Epidemiologic Study. Studio presentato al 23° meeting annuale della Wound Healing Society. 2013.
- 2 Excellence in Continence Care: Practical guidance for commissioners and leaders in health and social care, NHS England, June 2018.
- 3 Colwell JC, McNichol L, Boarini J. North America Wound, Ostomy, and Continence and Enterostomal Therapy Nurses Current Ostomy Care Practice Related to Peristomal Skin Issues *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 2017; 44(3): 257–261.
- 4 Pressure ulcers: revised definition and measurement. Summary and recommendations, NHSI, June 2018.
- 5 Beeckman D. *et al.* A systematic review and meta-analysis of incontinence-associated dermatitis. Incontinence and moisture as risk factors for pressure ulcer development. *Research in Nursing & Health.* 2014.
- 6 National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline. Emily Haesler (Ed.). Cambridge Media: Osborne Park, Western Australia; 2014.
- 7 VanGuilder, C., MacFarlane, G. D., & Meyer, S. (2008). Results of Nine International Pressure Ulcer Prevalence Surveys: 1989 to 2005. *Ostomy Wound Management*, 54(2).
- 8 Demarre L *et al.* Factors predicting the development of pressure ulcers in an at-risk population who receive standardized preventive care: secondary analyses of a multicentre randomised controlled trial. *J Adv Nurs.* 2015;71(2):391–403.
- 9 Cutting KF. Impact of adhesive surgical tape and wound dressing on the skin with reference to skin stripping. *J Wound Care* 2008;157-158,160–162.
- 10 Zhao H, *et al.* Prevalence of medical adhesive-related skin injury at peripherally inserted central catheter insertion site in oncology patients. *J Vasc Access.* 2017 Nov 8:0. doi: 10.5301/jva.5000805.
- 11 Maene, B. Hidden costs of medical tape-induced skin injuries. *Wounds UK.* 2013; 9(1), 46–50.
- 12 Campbell J, Coyer F, Osborne S. The Skin Safety Model: Reconceptualizing Skin Vulnerability in Older Patients. *J. of Nurs Scholarship.* 2016; 48(1):14–22.
- 13 McNichol L, Lund C, Rosen T, Gray M: Medical adhesives and patient safety: state of the science: consensus statements for the assessment, prevention, and treatment of adhesive-related skin injuries. *Orthop Nurs.* 2013 Sep-Oct;32(5):267–81.
- 14 Brennan, Mary R.; Milne, Catherine T.; Agrell-Kann, Marie; Ekholm, Bruce P. Clinical Evaluation of a Skin Protectant for the Management of Incontinence Associated Dermatitis: An Open-Label, Nonrandomized, Prospective Study. *J of Wound, Ostomy & Continence Nursing.* 2017. 44(2):172–180.
- 15 Dati 3M in archivio. EM-05-01 3924.
- 16 Arrowsmith, M, Schuren J, (2005) Laboratory Studies and general characteristics of Cavilon skin care products, 3M data on file.
- 17 Zehrer C, Newman D, Grove G. (2005) Assessment of Diaper - Clogging Potential of Petrolatum Moisture Barriers. *Ostomy Wound Management* 51 (12) 54–58.
- 18 Issberner K, Schuren J, A Comparative study of the Skin Protectant performance of five Barrier Films. 3M Germany Laboratory, Neuss, Germany, 2004.
- 19 Dati 3M in archivio.
- 20 Balé S, Tebble N, Jones V, Price P. (2004) The benefits of implementing a new skin care protocol in nursing homes. *Journal of Tissue Viability* 2004; 14(2)44–50.
- 21 Hart J, (2002) Assessment of the incontinence pad blocking potential of Cavilon DBC compared with Sudocrem and Zinc and Castor oil. *Nursing Scotland* 2002, Issue July/August.
- 22 Beeckman D *et al.* Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence associated dermatitis: moving prevention forward. *Wounds International* 2015.

3M Italia Srl
Medical Solutions Division
Via N. Bobbio, 21 - 20096
Piofello (MI)
Tel. 02 70351
www.3mitalia.it/medical

J458053.

3M e Cavilon sono marchi di 3M Company.
© 3M 2019. Tutti i diritti riservati.

Dispositivi Medici marcati CE – Informazione
tecnico-scientifica riservata al personale sanitario.

