

**3M** Science.  
Applied to Life.™

# Mettez l'accent sur les voies périphériques.

Réduisez le risque  
de complications pour  
les cathéters intraveineux  
périphériques.



# Mettre l'accent sur les voies périphériques.



L'accès intraveineux périphérique est souvent considéré comme une procédure simple et à faible risque, alors qu'en fait :

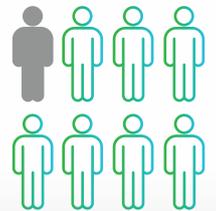
Jusqu'à  
**70 %**  
des patients reçoivent un cathéter intraveineux périphérique durant leur séjour à l'hôpital.<sup>1</sup>



**Entre 16 et 23 %**  
des bactériémies sont associées à un cathéter périphérique.<sup>2,3,4</sup>



**12,7 %**  
de mortalité chez les patients touchés par une BLC associée à un cathéter intraveineux périphérique.<sup>5</sup>



## Toutes les voies intraveineuses sont susceptibles d'être contaminées.

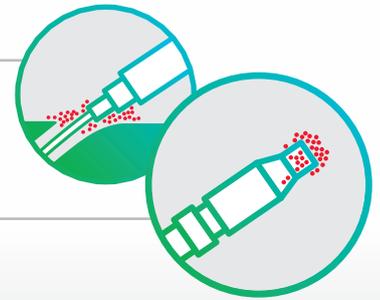
Les bactériémies contractées à l'hôpital qui résultent d'un accès vasculaire peuvent apparaître au moment de l'insertion initiale ou à tout moment pendant l'accès veineux.

### Contamination extraluminale

Les bactéries proviennent de la surface de la peau.

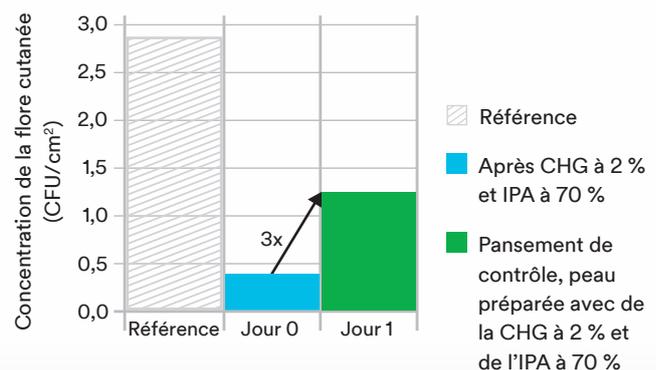
### Contamination intraluminale

Les bactéries entrent via le raccord de cathéter ou le point d'accès intraveineux.



## La gestion des risques d'infection liés aux voies veineuses périphériques présente de nombreuses difficultés.

Les préparations cutanées à base de gluconate de chlorhexidine (CHG) et d'alcool isopropylique (IPA) peuvent nettoyer efficacement la peau au niveau du site d'insertion, mais elles ne peuvent pas la stériliser. Les microbes restent et leur nombre peut tripler en seulement 24 heures après l'antisepsie cutanée.<sup>6</sup>



# La prévention en pratique: recommandations pour les voies veineuses périphériques.

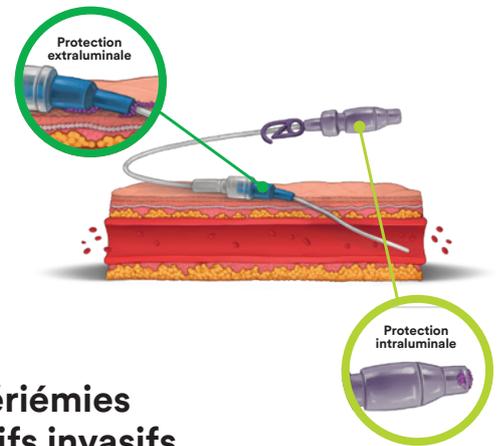
Nous pensons que le fait de disposer de recommandations adéquates, associées aux dernières technologies, peut contribuer à améliorer les résultats pour chaque patient. Consultez ces recommandations provenant du monde entier:

	Recommandation	INS 2021 Infusion Nursing Society	RCN 2016 Royal College of Nursing	epic3* 2014	CDC 2011 Centers of Disease Control	SF2H 2019
<b>Préparer et évaluer</b> 	Choisir le membre supérieur pour l'insertion	●	●	●	●	
	Éviter les zones de flexion	●	●			
	Désigner un personnel ayant reçu un enseignement, une formation et des compétences en matière de thérapie intraveineuse	●	●		●	●
	Choisir le plus petit calibre indiqué	●	●			
<b>Insertion</b> 	Préparer la peau avec un antiseptique, laisser sécher le site	●	●	●	●	●
	Pratiquer une technique aseptique	●	●	●	●	●
<b>Fixer et protéger</b> 	Envisager un pansement/dispositif de maintien	●	●		●	●
	Utiliser un pansement stérile, transparent, semi-perméable en polyuréthane	●	●	●	●	●
	Changer le pansement au moins tous les 7 jours ou plus tôt s'il est souillé	●	●	●	●	●
	Inspecter visuellement le site d'insertion à intervalles réguliers	●	●	●		●
	Contrôler et suivre régulièrement les événements indésirables	●	●			●
	Désinfecter le site d'accès avant chaque utilisation	●	●	●	●	●
	Envisager l'utilisation de capuchons/bouchons désinfectants sur les sites d'accès	●	●			
<b>Supprimer</b> 	Retirer les cathéters intraveineux périphériques lorsque cela est cliniquement indiqué	●	●	●		●
	Retirer les cathéters insérés en situation d'urgence dès que possible, dans les 24 à 48 heures	●			●	●

\*epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England

# Constatez par vous-même.

Un risque souvent ignoré : avec plus de 115 millions<sup>7</sup> de cathéters veineux périphériques (CVP) posés chaque année en Europe occidentale, la survenue de nombreuses complications liées à ces derniers est inévitable.



## 16 %

des bactériémies liées aux dispositifs invasifs sont associées aux cathéters veineux périphériques<sup>2</sup>



## Surveillance des bactériémies associées aux dispositifs invasifs

Dr Van Der Mee – SPIADI 2020

### Résultats :

Dans les bactériémies liées aux dispositifs intravasculaires invasifs, les cathéters veineux périphériques en cause représentent 16 %.

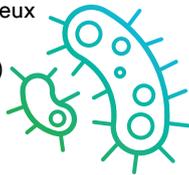
### Voir le résumé :

<https://www.spiadi.fr/missionday>

Les cathéters veineux périphériques de courte durée (CVP) représentaient

## 23 %

des bactériémies d'origine hospitalière liées aux cathéters (BLC)



## Bactériémies liées aux cathéters veineux périphériques de courte durée : une revue systématique

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

### Résultats :

Une analyse systématique de 63 études a déterminé que l'incidence des bactériémies liées aux cathéters veineux périphériques était de 0,18 % sur 85 063 cathéters veineux périphériques. 38 % des bactériémies nosocomiales provoquées par la bactérie *S. aureus* sont dues à des VVP.<sup>4</sup>

### Voir le résumé :

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

Phlébite associée au cathéter:	<b>15,4 %</b>
Infiltration du cathéter:	<b>23,9 %</b>
Occlusion/défaillance mécanique du cathéter:	<b>18,8 %</b>
Désinsertion du cathéter:	<b>6,9 %</b>
Bactériémie liée au cathéter (jusqu'à):	<b>0,2 %</b>
<b>Taux d'échec des cathéters intraveineux périphériques:</b>	<b>46 %</b>

## Accepté mais inacceptable : défaillance des cathéters intraveineux périphériques

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

### Résultats :

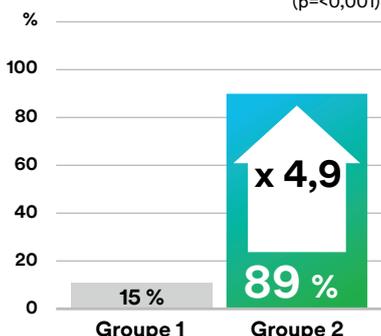
Une analyse systématique d'au moins 45 études randomisées contrôlées de 1990 à 2014 a conclu que l'insertion de cathéters intraveineux périphériques est associée à diverses complications.<sup>8</sup>

### Voir l'étude :

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

**89 % des cathéters intraveineux périphériques sont utilisés jusqu'en fin de thérapie:**

( $p < 0,001$ )



## Le protocole PIV5Rights™

Lee Steere et al, JAVA 2019

### Résultats :

Résultats du protocole PIV5Rights dans le groupe 2.

Variable	Groupe 1 (n=94)	Groupe 2 (n=113)
Taux de réussite (thérapie terminée)	15 %	89 %
Temps de maintien en heures (moyenne ± écart-type, $P < 0,001$ )	29,6 ± 18,0	71,4 ± 58,8
Taux de complication (% , $p < 0,001$ )	40 %	11 %
Coût/lit/an (2018 en USD)	4 781\$	1 405\$

### Voir l'étude:

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

# Contribuez à réduire le risque de complications associées aux voies veineuses périphériques sur tous les points d'accès.

Les solutions 3M contribuent à protéger à la fois contre la contamination extraluminaire et intraluminaire des voies veineuses périphériques.

Protection extraluminaire				
<b>Protection antimicrobienne</b>				
Suppression de la recolonisation de la flore cutanée à 1, 3 et 7 jours				●
<b>Maintien avancé du cathéter</b>				
Répond à la définition INS d'un dispositif de maintien intégré* + application ANTT (technique aseptique sans contact) + gestion supérieure de l'humidité			●	●
<b>Fixation du cathéter</b>				
Renforce le site d'insertion avec une zone en non-tissé doux autour de la fente		●	●	●
<b>Protection du cathéter et visibilité du site d'insertion</b>				
Offre une barrière stérile et étanche aux contaminants externes et un temps de port de sept jours	●	●	●	●

\*bordure complète en tissu avec technologie de maintien intégrée et bandes adhésives de renfort supplémentaires.

## Protection intraluminaire

La mise en oeuvre d'un protocole pour voies périphériques comprenant des Capuchons désinfectants 3M™ Curoso™ et des Bouchons désinfectants 3M™ Curoso™ Stopper pour connecteurs Luer femelles fournit une désinfection efficace. La désinfection efficace des valves bidirectionnelles et des connecteurs Luer femelles sur les voies périphériques a été associée à une baisse significative des bactériémies primaires liées aux voies périphériques (PLABSI).<sup>9</sup>



## Protection de la peau

La peau est la première barrière de défense du corps contre les infections.

La préparation de la peau et le choix d'adhésifs appropriés sont les premières étapes qui contribuent à limiter les risques de lésions cutanées.<sup>10</sup>



### Film protecteur cutané non irritant 3M™ Cavilon™

Forme un revêtement respirant, transparent et protecteur entre la peau et l'adhésif du pansement, du dispositif ou de la bande de maintien.



### Sparadrap chirurgical 3M™ Micropore™ Silicone

Le sparadrap Micropore Silicone offre une adhérence fiable et se retire proprement avec une moindre perturbation de l'épiderme et sans causer d'inconfort excessif aux patients.<sup>11</sup> Les rouleaux à usage unique, emballés individuellement, permettent de réduire le risque de contamination croisée.\*

\*Les rouleaux à usage unique, emballés individuellement, permettent d'éviter l'exposition du ruban aux contaminants environnementaux, de minimiser le contact avec les surfaces et équipements hospitaliers et l'exposition des mains du personnel soignant.

# Devenez partenaire de 3M pour placer les voies périphériques au centre de votre programme d'entretien des voies veineuses.

Protection extraluminale					
	N° de produit	Dimensions	Pansements/ boîte	Boîtes/carton	
Pansement de maintien de cathéter antimicrobien 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 9132		9132	7 cm x 8,5 cm	25	4
Pansement de maintien de cathéters 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 1681		1681	7 cm x 8 cm	100	4
Pansement de maintien de cathéters 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 1683		1683	6,5 cm x 7 cm	100	4
Pansement de maintien de cathéters Pédiatrique-Oursons 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 1682		1682	5 cm x 5,7 cm	100	4
Pansement de maintien de cathéters Pédiatrique-Oursons 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 1680		1680	3,8 cm x 4,5 cm	100	4
Protection intraluminale					
	N° de produit	Description	Unités/boîte	Boîtes/carton	
Capuchons désinfectants 3M™ Curoso™ pour valves bidirectionnelles		CFF1-270R	Individuels	270	10
		CFF10-250R	Bandelettes de 10 capuchons	25 Bandelettes	10
Bouchons désinfectants 3M™ Curoso™ Stopper pour connecteurs Luer ouverts femelles (disponibilité France prévue 2023, consultez-nous si besoin)		CSA1-270R	Individuels	270	8
Capuchons désinfectants 3M™ Curoso™ Tips™ pour connecteurs Luer mâles (disponibilité France prévue 2023, consultez-nous si besoin)		CM5-200R	Languettes (5 lots)	40 languettes	10
Bouchons désinfectants 3M™ Curoso™ Stopper pour connecteurs Luer ouverts femelles		CSV1-270R	Individuels	270	8
		CSV5-250R	Bandelettes de 5 bouchons	25 Bandelettes	8
Protection de la peau					
	N° de produit	Dimensions	Articles/boîte	Boîtes/carton	
Film protecteur cutané non irritant 3M™ Cavilon™***		3343E	Applicateur- mousse 1ml (sachet individuel stérile)	25	4
Sparadrap 3M™ Micropore™ S (rouleau à usage unique pour un seul patient, emballé individuellement)		2770S-1	2,5 cm x 1,3 m	100	5

Pour en savoir plus ou pour programmer une évaluation du produit, consultez la page [www.3M.fr/VVP](http://www.3M.fr/VVP)

- 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 Prévention 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. En ligne sur Internet à l'adresse suivante : [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).
- 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, García 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.
- Données 3M non publiées.
- I-Data 2020.
- 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 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](http://www.3MFrance.fr/medical)

\*3M Science. Au Service de la Vie.  
MSD-00938 Mai 2022. 3M, Tegaderm, Curoso, Cavilon et Micropore sont des marques déposées de 3M Company. © 3M 2022. Tous droits réservés. Photos non contractuelles. 3M™ Tegaderm™ Film 1623W et 3M™ Tegaderm™ I.V. 1633 sont des Dispositifs Médicaux (DM) de classe IIa, marquage CE0297. 3M™ Tegaderm™ Film 1624W & I.V. Advanced (1680, 1681, 1682, 1683) sont des DM de classe IIa, marquage CE2797. Les Capuchons et Bouchons désinfectants 3M™ Curoso™ sont des DM de classe IIa, marquage CE2797. 3M™ Cavilon™ 3343E est un DM Stérile de Classe I, marquage CE2797.  
Le Sparadrap chirurgical 3M™ Micropore™ Silicone est un DM de classe I, marquage CE.  
Le pansement antimicrobien 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 9132 est un DM de classe III, marquage CE2797.  
3M Deutschland GmbH, Allemagne. Lire attentivement la notice et les mentions sur les emballages avant toute utilisation. Distribués par 3M France, 1 Parvis de l'Innovation 95006 Cergy-Pontoise Cedex. OMG289112.

