

Sätt fokus på perifera infarter.

Minska risken för
PVK-komplikationer.



Sätt fokus på perifera katetrar.

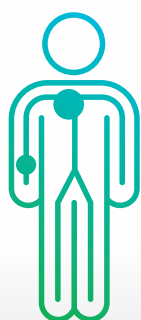


Perifer venös kateter (PVK) betraktas ofta som ett enkelt förfarande med låg risk, men i själva verket:

Upp till

70%

av patienter får en PVK-kateter under sin sjukhusvistelse.¹



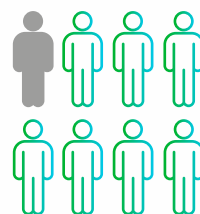
16–23%

av bakteriemi härrör från perifera katetrar.^{2,3,4}



12,7%

dödlighet för patienter med CRBSI som härrör från PVK.⁵



Alla intravenösa infarter kan förorenas.

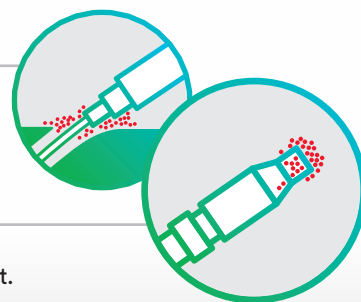
Sjukhusförvärvade blodburna kateterrelaterade infektioner kan uppstå vid den första insättningen eller under hela perioden för venös infart.

Extraluminal kontaminering

Bakterier härrör från huden.

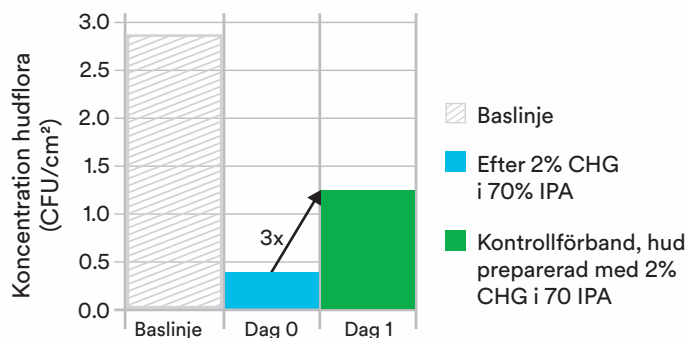
Intraluminal kontaminering

Bakterier kan tränga in genom katetern eller vid insticksstället.



Det finns flera utmaningar vid hanteringen av infektionsrisker från PVK.

Klorhexidylglukonat (CHG) och isopropylalkohol (IPA) kan effektivt rengöra huden vid insticksstället, men de kan inte sterilisera huden. Mikrober finns kvar och kan tredubblas i volym så snabbt som 24 timmar efter att huden desinfekterats.⁶



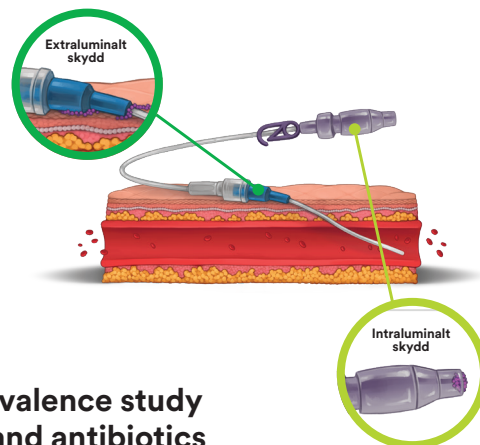
Förebyggande i praktiken: Riktlinjer för PVK-vård och underhåll.

Vi är stolta över att samarbeta med dig för att minska risken för PVK-komplikationer genom evidensbaserad praktik. Vi tror att rätt vårdstandarder i kombination med den senaste tekniken kan hjälpa till att förbättra resultaten för varje patient. Granska dessa skötsel- och underhållsrekommendationer från hela världen:

	Rekommendationer	INS 2021	RCN 2016	epic3 2014	CDC 2011
Förbered och utvärdera 	Välj övre extremitet för insättning	●	●	●	●
	Undvik flexionsområden	●	●		
	Utse personal med utbildning inom IV-behandling	●	●		●
	Använd så tunn kanyl som möjligt	●	●		
Insättning 	Förbered huden med antiseptiskt medel, låt området torka	●	●	●	●
	Tillämpning av aseptisk teknik	●	●	●	●
Säkra och skydda 	Överväg att använda ett fixeringsförband	●	●		●
	Använd ett sterilt, transparent, semipermeabelt polyuretanförband	●	●	●	●
	Byt förband minst var 7:e dag eller tidigare om det har skadats	●	●	●	●
	Kontrollera visuellt insticksstället med jämna mellanrum	●	●	●	
	Övervaka och spåra biverkningar regelbundet	●	●		
	Desinficera injektionsporten/ insticksstället före varje insättning	●	●	●	●
	Överväg att använda desinfektionspropp vid infarter	●	●		
Avlägsna 	Ta bort PVK när det är kliniskt indicerat	●	●	●	
	Avlägsna akutplacerade katetrar så snart som möjligt, inom 24–48 timmar	●			●

Läs bevisen själv.

En risk som ofta förbises: Med mer än 115 miljoner⁷ insatta perifera venösa katetrar (PVK) enbart i Västeuropa får man räkna med att många PVK-komplikationer kommer att inträffa varje år.



22%

av bakteriemi som härstammar från perifera katetrar³

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

NRZ – Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomiale Infektionen.

Resultat:

Av alla nosokomiala infektioner associerade med en vaskulär kateter tillskrivs 22% en perifer intravenös kateter.

Visa abstrakt:

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

Korttids PVK-värden medräknade

23%

för sjukhusförvärvade kateterrelaterade blodinfektioner (CRBSI)

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

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

Resultat:

En systematisk genomgång av 63 studier fastställde att förekomsten av PVK-relaterade BSI var 0,18% bland 85 063 PVC. 38% of healthcare-associated *S. aureus* CRBSIs are due to PIVs.⁴

Visa abstrakt:

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

Kateterrelaterad flebit: 15,4%

Kateterinfiltration: 23,9%

Kateterocklusion/
mekaniskt fel: 18,8%

Kateterrubbning: 6,9%

Kateterrelaterad BSI (upp till): 0,2%

Felfrekvens
för PVK: 46%

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).

Resultat:

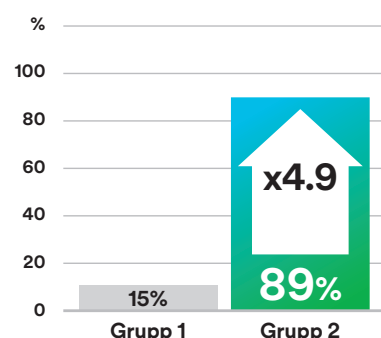
En systematisk genomgång av minst 45 randomiserade kontrollstudier från 1990 till 2014 fastställde att PVK-inläggning är förknippad med en mängd komplikationer.⁸

Visa studien:

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

89% av perifera katetrar når slutet av behandlingen:

($p < 0,001$)



The PIV5Rights™ Bundle

Lee Steere et al, JAVA 2019

Resultat:

Outcomes of the PIV5Rights Bundle in Group 2.

Variabel	Grupp 1 (n=94)	Grupp 2 (n=113)
Framgångsgrad (avslutad behandling))	15%	89%
Användningstid i timmar (medelvärde ± SD, P < 0,001)	29.6 ± 18.0	71.4 ± 58.8
Komplikationsgrad (% , p < 0,001)	40%	11%
Kostnad/vårdplats/år (2018 USD)	\$4,781	\$1,405

Visa studien:

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

Hjälp till att minska risken för PVK-komplikationer vid alla insticksställen.

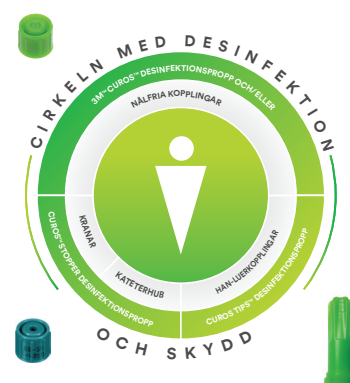
3M-lösningar hjälper till att skydda PVK mot både extraluminal och intraluminal kontaminering.

Extraluminalt skydd	 3M™ Tegaderm™ förband 1624W/1623W	 3M™ Tegaderm™ I.V. förband 1633	 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fixeringsförband 1681/1683	 3M™ Tegaderm™ Antimikrobiellt I.V. Advanced fixeringsförband 9132
Antimikrobiellt skydd				
Förebygga återväxt av hudflora efter 1, 3 och 7 dagar				●
Avancerad kateterfixering				
Uppfyller INS-definitionen av integrerad fixeringsanordning* + ANTT-applikation + överlägsen fukthantering			●	●
Kateterfixering				
Förstärker insticksstället med ett mjukt område runt slitsen		●	●	●
Kateterskydd och insticksställets synlighet				
Ger en vattentät, steril barriär mot yttre föroreningar och kan bäras 7 dagar	●	●	●	●

*förstärkt kant med säker vidhäftning och extra tejpremsor.

Intraluminalt skydd

Att använda en perifer rutin som inkluderar Curo desinfektionssproppar och 3M™ Curo Tips™ desinfektionsproppar för han-luerkopplingar ger effektiv desinfektion. Effektiv desinfektion med nålfria injektionsmembran och han-luerkopplingar på perifer infarter har associerats med en signifikant minskning av primärt perifera kateterrelaterade blodburna infektioner (PLABSI).⁹



Hudskydd

Huden är kroppens första försvar mot infektion.

Förberedelse av huden och val av rätt häftämne är de första stegen för att minimera riskerna för hudskador.¹⁰



3M™ Cavilon™ No Sting barriärfilm

Bildar en genomskinlig, och skyddande barriär som släpper igenom luft, mellan huden och häftämnet på fixeringsförbandet, anordningen eller tejp.



3M™ Micropore™ S Kirurgisk tejp

Ger tillförlitlig vidhäftning och avlägsnas helt med minimal skada på hudlagren utan att orsaka patienterna onödigt obehag.¹¹ Individuellt förpackade rullar för engångsansvändning minskar risken för korskontaminering.*

*Individuellt förpackade rullar för engångsbruk förhindrar att tejp utsätts för föroreningar, minimerar kontakt med sjukhusytor och utrustning samt vårdpersonalens händer.

Samarbeta med 3M för att göra perifera infarter till en centralpunkt i ditt IV-underhållsprogram.

Extraluminalt skydd					
	Produkt #	Storlek	Förband/ förpackning	Fp/lev.fp	
3M™ Tegaderm™ Antimikrobiellt I.V. Advanced fixeringsförband	9132	7 × 8,5 cm	25	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fixeringsförband	1681	7 × 8 cm	100	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fixeringsförband	1683	6,5 × 7 cm	100	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fixeringsförband	1682	5 × 5,7 cm	100	4	
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced fixeringsförband	1680	3,8 × 4,5 cm	100	4	
Intraluminalt skydd					
	Produkt #	Beskrivning	Styck/fp	Fp/lev.fp	
3M™ Curo™ desinfektionsproppar för nålfria injektionsmembran	CFF1-270R	Styckvis	270	10	
	CFF10-250R	Remsor (5 st.)	50 remsor	10	
3M™ Curo Tips™ desinfektionsproppar för han-luerkopplingar	CM5-200R	Remsor (5 st.)	40 remsor	10	
3M™ Curo™ desinfektionspropp för öppna hon-luerkopplingar	CSV1-270R	Styckvis	270	8	
	CSV5-250R	Remsor (5 st.)	50 remsor	8	
Hudskydd					
	Produkt #	Storlek	Styck/fp.	Fp/lev.fp	
3M™ Cavilon™ No Sting barriärfilm	3343	1 ml applikatorpinne	25	4	
3M™ Micropore™ S Kirurgisk tejp (individuellt förpackad, rulle för enpatientbruk)	2770S-1	2,5 cm x 1,3 m	100	5	

Viktig säkerhetsinformation för 3M™ Tegaderm™ CHG-förband

Använd inte Tegaderm CHG-förband på prematura spädbarn eller spädbarn under två månader. Användning av denna produkt på för tidigt födda spädbarn kan leda till överkänslighetsreaktioner eller nekros i huden. Säkerheten och effektiviteten hos Tegaderm CHG I.V. fixeringsförband har inte testats på barn under 18 år. För fullständig förskrivningsinformation, se bruksanvisningen (IFU). Endast Rx.

Om du vill veta mer eller vill boka ett produkttest, besök oss på www.3M.se/PVK

- 1 Zingg W, Pittet D. Peripheral venous catheters: an under-evaluated problem. *Int J Antimicrob Agents*. 2009;39(4):S38–S42.
- 2 Van Der Mee N. Surveillance et Prevention des Infections associées aux dispositifs invasifs, SPIADI 2020. <https://www.spiadi.fr/app/files/nvdm.98a63188c9af649403416a98eb2d5dce.pdf>
- 3 Nationales Referenzzentrum für die Surveillance von nosokomialen Infektionen. Deutsche nationale Punkt-Prävalenzerhebung zu nosokomialen Infektionen und Antibiotika-Anwendung 2016 Abschlussbericht. Online: https://www.nrz-hygiene.de/fileadmin/nrz/download/pps2016/PPS_2016_Abschlussbericht_20.07.2017.pdf
- 4 Mermel L. Short-term Peripheral Venous Catheter-Related Bloodstream Infections: A Systematic Review. *Clin Infect Dis*. 2017;65(10):1757–1762.
- 5 Saliba P, Hornero A, Cuervo G, Grau I, Jiménez 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 maj;99(1):48–54.
- 6 3M data på fil.
- 7 Data 2020.
- 8 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.
- 9 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).