

**3M** Science.  
Applied to Life.™

# Metti al centro gli accessi vascolari periferici.

Riduci il rischio di  
complicanze correlate  
ai cateteri periferici.



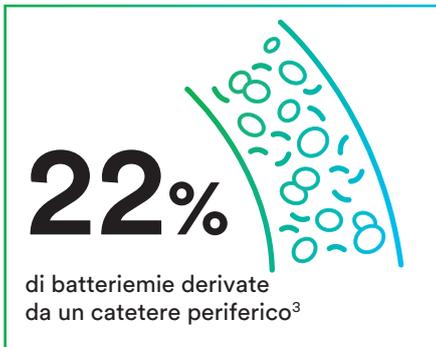
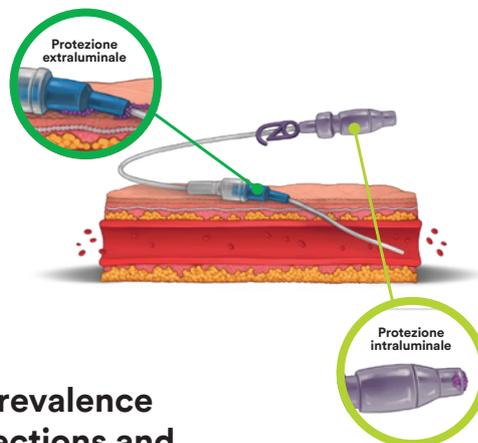
# La prevenzione: linee guida per la cura e la gestione degli accessi vascolari.

Siamo orgogliosi di collaborare con te per aiutarti a ridurre il rischio di complicanze associate all'accesso venoso periferico attraverso pratiche basate su evidenze. Siamo convinti che uno standard di cura appropriato, unito alle ultime tecnologie, possa aiutare a migliorare i risultati per ogni paziente. Leggi queste raccomandazioni per la cura e la gestione dell'accesso venoso provenienti da tutto il mondo:

	Raccomandazioni	INS 2021	RCN 2016	epic3 2014	CDC 2011
<b>Preparazione e valutazione</b> 	Scegliere l'estremità superiore per l'inserzione	●	●	●	●
	Evitare le aree di flessione	●	●		
	Allocare personale con qualifiche, formazione e competenze specifiche per la terapia intravenosa	●	●		●
	Misura più piccola indicata	●	●		
<b>Inserzione</b> 	Preparare la cute con antisettico, quindi lasciare asciugare il sito	●	●	●	●
	Eseguire una tecnica asettica	●	●	●	●
<b>Fissaggio e protezione</b> 	Prendere in considerazione l'uso di una medicazione/un dispositivo di fissaggio	●	●		●
	Utilizzare una medicazione sterile, trasparente e semi-permeabile in poliuretano	●	●	●	●
	Cambiare la medicazione almeno ogni 7 giorni o prima, se la medicazione è rovinata	●	●	●	●
	Controllare visivamente il sito di inserzione a intervalli regolari	●	●	●	
	Monitorare e tenere traccia regolarmente degli eventi avversi	●	●		
	Disinfettare la porta di accesso alla linea IV prima di ogni approccio alla linea	●	●	●	●
	Prendere in considerazione l'uso di tappini disinfettanti per i siti di accesso	●	●		
<b>Rimozione</b> 	Rimuovere i cateteri PIV quando vi sono indicazioni cliniche in tal senso	●	●	●	
	Rimuovere il prima possibile i cateteri inseriti d'urgenza, entro 24-48 ore	●			●

# Guarda tu stesso.

Un rischio spesso sottovalutato: con oltre 115 milioni<sup>7</sup> di cateteri venosi periferici (PVC) inseriti nella sola Europa occidentale, è inevitabile il verificarsi di numerose complicanze associate ai PVC ogni anno.



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

NRZ – Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomiale Infektionen.

### Risultati:

Di tutte le infezioni nosocomiali associate a un catetere venoso, il 22% è stato attribuito a un catetere intravenoso periferico.

### Cfr. sintesi:

[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)



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

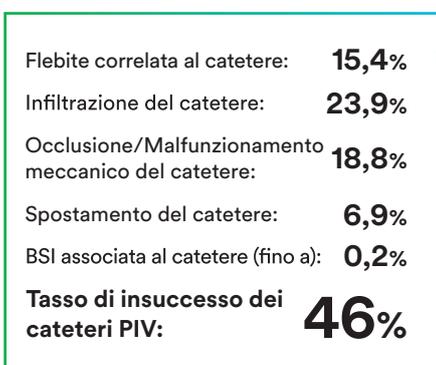
Mermel L. *Clinical Infectious Diseases*. 2017;65(10).

### Risultati:

Una revisione sistematica di 63 studi ha stabilito che l'incidenza delle BSI correlate a PVC è stata dello 0,18% su 85.063 PVC. Il 38% delle CRBSI da *S. aureus* associate alla terapia sono dovute a cateteri PIV.<sup>4</sup>

### Cfr. sintesi:

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



## Accepted but unacceptable: Peripheral I.V. catheter failure

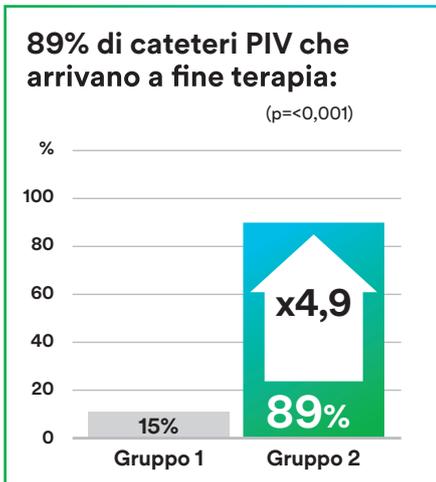
Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. *Journal of Infusion Nursing*. 2015;38(3).

### Risultati:

Una revisione sistematica di almeno 45 studi randomizzati controllati dal 1990 al 2014 ha stabilito che l'inserzione intravenosa periferica è associata a molteplici complicanze.<sup>8</sup>

### Cfr. studio:

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



## The PIV5Rights™ Bundle

Lee Steere *et al.*, *JAVA* 2019

### Risultati:

Risultati del PIV5Rights Bundle nel gruppo 2.

Variabile	Gruppo 1 (n=94)	Gruppo 2 (n=113)
Percentuale di successo (terapia completata)	15%	89%
Tempo di permanenza in ore (media ± SD, $P < 0,001$ )	29.6 ± 18.0	71.4 ± 58.8
Percentuale di complicanze (% , $p < 0,001$ )	40%	11%
Costo/Posto letto/Anno (2018, in USD)	\$4,781	\$1,405

### Cfr. studio:

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

# Contribuisci a ridurre il rischio di complicanze PIV in tutti i punti di accesso.

Le soluzioni 3M forniscono una maggiore protezione eliminando la contaminazione intraluminale ed extraluminale associata ai cateteri PIV.

Protezione extraluminale	 3M™ Tegaderm™ Medicazione 1624W/1623W	 3M™ Tegaderm™ I.V. Medicazione di fissaggio 1633	 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced Medicazione di fissaggio 1681/1683	 3M™ Tegaderm™ Antimicrobico IV Advanced – Medicazione di fissaggio 9132
<b>Protezione antimicrobica</b>				
Soppressione della crescita di nuova flora cutanea a 1, 3 e 7 giorni				●
<b>Fissaggio avanzato del catetere</b>				
Soddisfa la definizione INS di dispositivo integrato di fissaggio* + applicazione ANTT + gestione avanzata dell'umidità			●	●
<b>Fissaggio del catetere</b>				
Rinforzo in tessuto non tessuto intorno al taglio		●	●	●
<b>Protezione del catetere e visibilità del sito</b>				
Fornisce una barriera sterile e impermeabile contro i contaminanti esterni e una durata di 7 giorni	●	●	●	●

\* Bordo perimetrale in tessuto con tecnologia di fissaggio integrata e ulteriori strisce di fissaggio.

## Protezione intraluminale

L'utilizzo di un bundle per linee periferiche che include tappini disinfettanti Curo e 3M™ Curo Tips™ Tappini disinfettanti per dispositivi Luer maschi fornisce una disinfezione efficace. Una disinfezione efficace dei connettori needle-free e dei connettori luer maschio sulle linee periferiche è stata associata a una notevole riduzione delle infezioni del flusso sanguigno (PLABSI) associate alla linea periferica primaria.<sup>9</sup>



## Protezione della cute

La cute è la prima linea di difesa del nostro corpo contro l'infezione.

La preparazione della cute e la scelta di adesivi adeguati sono i primi passi per aiutare a ridurre al minimo i rischi di danno cutaneo.<sup>10</sup>



### 3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante

Forma un rivestimento traspirante, trasparente e protettivo tra la cute e l'adesivo della medicazione, del dispositivo o del nastro di fissaggio.

# Richiamare l'attenzione sugli accessi venosi periferici.

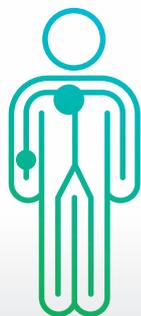


In genere, l'accesso intravenoso periferico (PIV) è considerato una procedura semplice e a basso rischio quando in realtà:

Fino al

## 70%

dei pazienti è collegato a un catetere PIV durante la degenza.<sup>1</sup>



## Il 16-23%

di batteriemie derivano da un catetere periferico.<sup>2,3,4</sup>



## Il 12,7%

è il tasso di mortalità dei pazienti con CRBSI che deriva da cateteri PIV.<sup>5</sup>



## Tutti i dispositivi intravenosi sono potenzialmente contaminati.

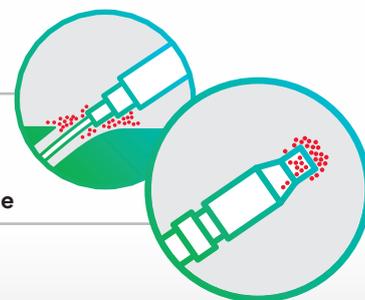
Le infezioni nosocomiali del flusso sanguigno dovute a un accesso vascolare possono essere contratte nel momento dell'inserzione o per tutta la durata dell'accesso vascolare.

### Contaminazione extraluminale

I batteri provengono dalla superficie cutanea.

### Contaminazione intraluminale

I batteri penetrano attraverso l'hub del catetere o il punto di accesso intravenoso.



## La gestione dei rischi di infezione associati a cateteri PIV pone diverse sfide.

Le preparazioni cutanee a base di clorexidina gluconato (CHG) e alcol isopropilico (IPA) possono pulire la cute in modo efficace nel punto di inserzione, ma non possono sterilizzarla. I microbi permangono e possono triplicare di volume in sole 24 ore dopo l'antisepsi cutanea<sup>6</sup>.



# Metti i cateteri venosi periferici al centro del tuo programma di gestione degli accessi vascolari: 3M ti supporta

Protezione extraluminale					
	N. prodotto	Dimensioni	Medicazioni/ scatola	Scatole/ confezione	
3M™ Tegaderm™ Antimicrobico IV Advanced Medicazione di fissaggio		9132	7 cm x 8,5 cm	25	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced Medicazione di fissaggio		1681	7 cm x 8 cm	100	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced Medicazione di fissaggio		1683	6,5 cm x 7 cm	100	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced Medicazione di fissaggio		1682	5 cm x 5,7 cm	100	4
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced Medicazione di fissaggio		1680	3,8 cm x 4,5 cm	100	4
Protezione intraluminale					
	N. prodotto	Descrizione	Unità/scatola	Scatole/ confezione	
3M™ Curox™ Tappini disinfettanti per connettori needle-free	CFF1-270R	Singoli	270	10	
	CFF10-250R	Strisce (5 pezzi)	50 strisce	10	
3M™ Curox Tips™ Tappini disinfettanti per dispositivi Luer maschi	CM5-200R	Strisce (5 pezzi)	40 strisce	10	
3M™ Curox™ Stopper Tappini disinfettanti per connettori Luer femmina aperti (Teal)	CSV1-270R	Singoli	270	8	
	CSV5-250R	Strisce (5 pezzi)	50 strisce	8	
Protezione della cute					
	N. prodotto	Dimensioni	Articoli/ confezione	Scatole/ confezione	
3M™ Cavilon™ Film barriera non irritante		3343	Tamponcino da 1 ml	25	4

## Informazioni di sicurezza importanti delle medicazioni CHG 3M™ Tegaderm™ CHG

Non utilizzare medicazioni CHG Tegaderm su bambini prematuri o al di sotto dei due mesi di età. L'uso di questo prodotto su bambini prematuri potrebbe provocare reazioni di ipersensibilità o necrosi cutanea. La sicurezza e l'efficacia delle medicazioni di fissaggio I.V. Tegaderm CHG non sono state accertate in bambini al di sotto dei 18 anni di età. Per informazioni prescrittive complete, vedere le Istruzioni per l'uso. Solo Rx.

Per saperne di più o richiedere una prova, visita il sito Web di [www.3Mitalia.it/PIV](http://www.3Mitalia.it/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 su Internet: [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*. Maggio 2018;99(1):48-54.
- Dati 3M in archivio.
- Dati 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 Italia Srl

Medical Solution Division  
Via Norberto Bobbio, 21  
20096 Pioltello (MI)  
(+39) 0270351  
[www.3Mitalia.it](http://www.3Mitalia.it)

3M, Cavilon, Curox, Curox Tips, Micropore, Peak e sono marchi di 3M Company.  
© 3M 2022. Tutti i diritti riservati. Dispositivi Medici marcati CE – Informazione tecnico-scientifica riservata al personale sanitario. OMG289112.

