

3M Tegaderm™ IV förband



Tegaderm™ CHG

Enkelt, pålitligt, säkert

3M

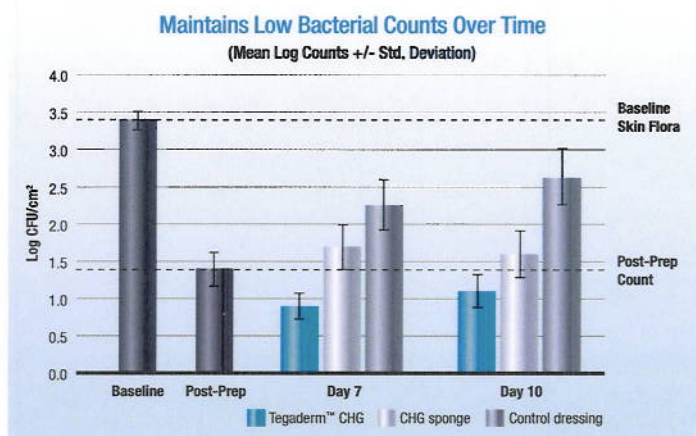
3M™ Tegaderm™ CHG

Integrerar den kraftfulla antimikrobiella aktiviteten i klorhexidin med den höga prestandan i Tegaderm IV förbandet. Är specifikt framtaget för att reducera hudfloran vilken är den vanligaste källan till CR-BSI (CVK relaterade blodburna infektioner)

- **Antimikrobiella egenskaper**

Den innovativa geldynan reducerar hudfloran vid insticksstället tack vare den kraftfulla antimikrobiella effekten. Effektiviteten av Tegaderm CHG visades i en randomiserad kontrollerad studie med friska frivilliga.

Proven more effective at preventing regrowth of skin flora on healthy subjects at Day 7 than the CHG sponge and control dressing.
N=32 Healthy subjects
Skin prep=70% isopropyl alcohol



- **Transparent**

CHG geldyna och Tegadermfilmen är transparenta vilket möjliggör inspektion av insticksstället, utan att förbandet behöver bytas.

- **Lång användartid – Få byten**

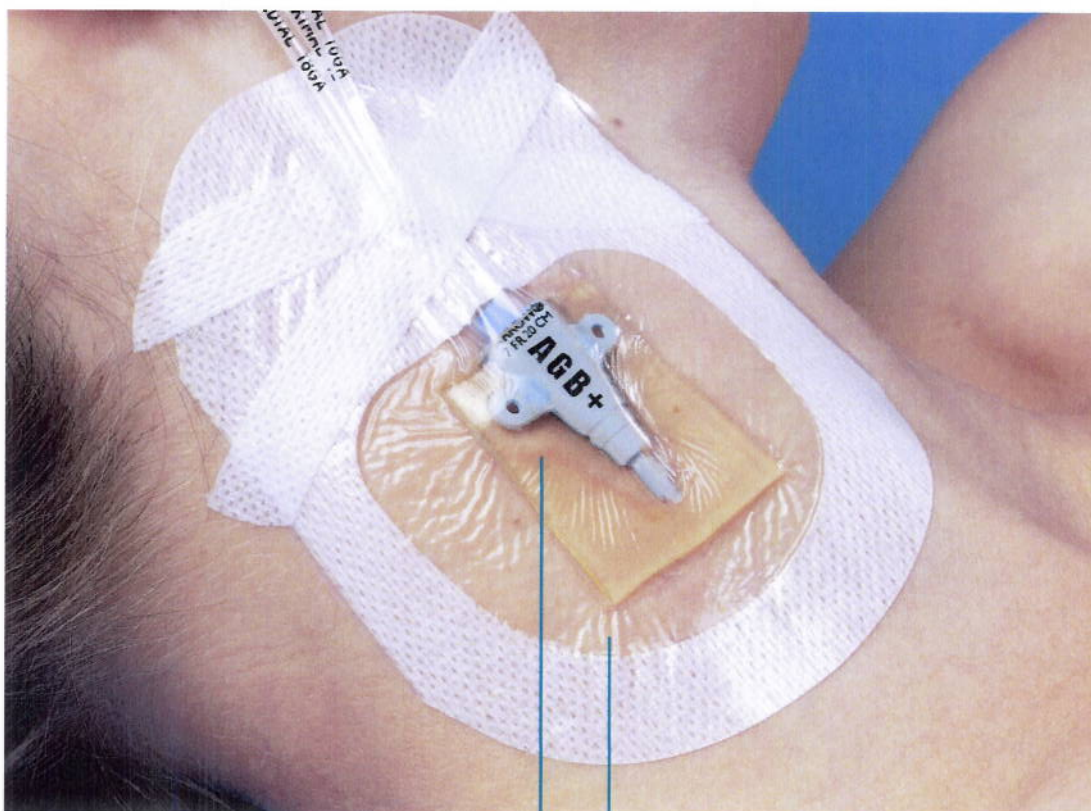
Tegaderm™ CHG har en antimikrobiell aktivitet upp till 10 dagar vilket, enligt internationella riktlinjer, ger en optimal användartid på 7 dagar.

- **Absorbtion**

CHG geldynan absorberar sekretion från insticksstället.

Infektionskontroll på insticksstället

I mer än 30 år har 3M varit ledande gällande lösningar för infektionskontroll. Med det nya innovativa Tegaderm CHG förbandet utökas produktsortimentet och erbjuder en ny lösning för att skydda insticksstället.



Den innovativa transparenta CHG Geldynan

- är mjuk och behaglig, bibehåller närheten mellan hud och CHG
- geldynan innehåller 2 % klorhexidin för att ge en jämn antimikrobiell effekt under lång tid

Det pålitliga, transparenta Tegaderm® förbandet

- latexfritt häftämne som håller katetern på plats och är skonsam mot huden
- virus och bakteriebarriär - skyddar insticksstället mot kontamination utifrån
- lätt att applicera - 3Ms ramsystem säkrar en antiseptisk hantering

Ett nytt sätt att skydda insticksstället

Kateterrelaterade infektioner

Kostnaden för kateterrelaterade infektioner i blodbanan är stora gällande sjuklighet, dödlighet och ekonomiska resurser.

Ett viktig roll i infektionskontrollen är att reducera risken för infektioner relaterade till intravaskulära instrument. Forskning visar att CR-BSIs (CVK relaterade blodburna infektioner) förlänger sjukhusvistelsen med ett genomsnitt på 20 dagar och ökar kostnaderna till 3000 Euro per tillfälle.² 12 % av alla intensivvårdsinfektioner i USA har rapporterats vara CVK-relaterade^{11,12,13} och av alla sjukhusrelaterade infektioner står CVK-relaterad infektion för den högsta dödligheten (25%)⁴ Förekomsten av CR-BSI fall varierar från land till land och från avdelning till avdelning på sjukhusen. Europeiska studier visar på extremt högt antal CR-BSI fall (>11%, 7–9 episoder/1000 kateterdagar).^{5,6} Att reducera patientens hudflora för att förbättra preventionen av CR-BSI är en utmaning för framtiden.

Klorhexidinglukonat, CHG

har använts i över 50 år, CHG har visats vara ett effektivt antimikrobiellt medel

Patientens hudflora består av en komplex bakteriell gemenskap som anses vara en stor riskfaktor för CR-BSIs. CHG är ett välkänt antiseptiskt medel med ett brett antimikrobiellt och antifungalt spektrum.

CHG blir i liten grad påverkad av organiska material, exempelvis blod, vilket gör det speciellt verkningsfullt antiseptiskt på insticksställen.⁷



Tegaderm CHG: bevisat effektiv mot följande mikroorganismer:

De flesta kateterrelaterade infektioner (~60%) är orsakade av grampositiva mikroorganismer som tillhör patientens hudflora (huvudsakligen koagulas - negativa stafylokocker och *Stafylococcus aureus*).⁸

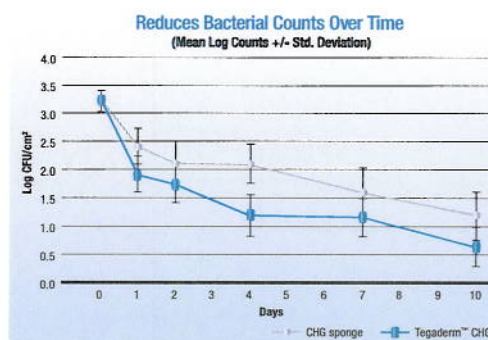
- | | |
|---|----------------------------------|
| ✓ <i>Stafylococcus epidermidis</i> (inklusive MRSE) | ✓ <i>Klebsiella pneumoniae</i> |
| ✓ <i>Stafylococcus aureus</i> (inklusive MRSA and GRSA) | ✓ <i>Pseudomonas aeruginosa</i> |
| ✓ <i>Enterococcus faecium</i> (inklusive VRE) | ✓ <i>Acinetobacter baumannii</i> |
| ✓ <i>Enterococcus faecalis</i> (inklusive MDR) | ✓ <i>Serratia marcescens</i> |
| | ✓ <i>Escherichia coli</i> |
| | ✓ <i>Enterobacter cloacae</i> |
| | ✓ <i>Candida albicans</i> |

Tegaderm™ CHG med en innovativ geldyna

Ger en jämn och konstant antimikrobiell effekt över tid.

Reducera hudfloran

I en in vivo time-kill study testades CHG förband på opreparerad hud på friska människor. Opreparerad hud gav höga nivåer av olika bakteriestammar. Tegaderm™ CHG visade sig vara mycket effektiv till att reducera hudfloran upp till 10 dagar och också bättre än CHG-torkar för en progressiv avdödning av mikroorganismer vid alla tidpunkter.¹



Proven more effective than CHG sponge at reducing skin flora on healthy volunteers for up to 10 days.
N=29 Healthy subjects
Unprepped skin

derm™ CHG

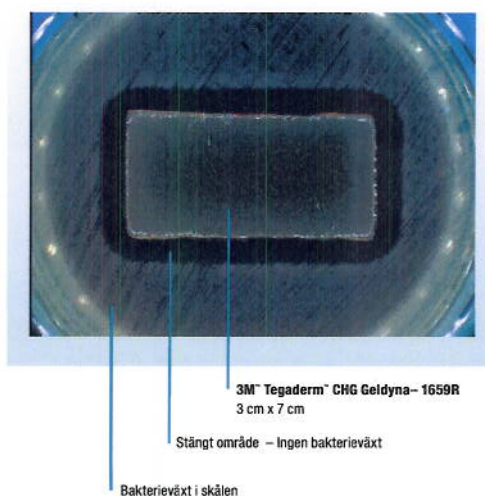
Effektiv reduktion av hudfloran

Stort antimikrobiellt område

Geldynans unika form och gelstruktur gör att det antimikrobiella området blir omfångsrikt och effektivt⁹
CHG sprider sig även under katetern¹⁰ och skyddar huden där.

Längre användartid – lägre kostnader

Ju mer sällan ett förband byts desto lägre är risken för infektion och sjukhuskostnader. Tegaderm™ CHG kan sitta på insticksstället upp till 7 dagar.



Applicering



1. Öppna förpackningen och ta ut det sterila Tegaderm™ CHG förbandet. Ta bort skyddspappret och placera den häftande sidan mot huden utan att sträcka förbandet.



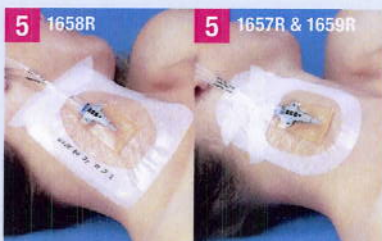
2. Centrera CHG geldynan över insticksstället och katetern. Tryck försiktigt förbandet på plats. Om katetern är suturerad skall geldynan placeras över både insticksstället och det suturerade området. Kateterdelarna bör stabiliseras enligt normal procedur



3. Avlägsna ramen samtidigt som du pressar lätt på förbandet för att säkerställa god vidhäftning av kanterna på förbandet



4. Tryck lätt på Tegaderm™ CHG förbandet från mitten och ut mot kanterna så att häftämnet fäster mot huden.



5. Avlägsna fixeringstejpen och fäst den ena under slangarna och den andra över slangarna. Tegaderm™ CHG 1658R har bara en extra tejp som går under slangarna och över förbandet för att fästa katetern.



6. Signera noteringstejpen och placera på förbandet..

Försiktigt borttagande



1. Avlägsna fixeringstejpen som använts till att fästa slangarna



2. Ta tag i kanten på förbandet och dra försiktigt av förbandet fram till geldynan i hårets växtriktning.



3. Placera en tumme på geldynan för att underlätta borttagandet. Geldynan skall vara intakt då den tas bort. Dra sedan av resterande del av förbandet försiktigt genom att ge huden och katetern stöd.

Fördelarna med Tegaderm™ förband

I över 25 år har Tegaderm™ varumärket blivit associerat med trovärdighet och nytänkande.



Det speciella egenskaperna hos Tegaderm™ ger fördelar i katetersäkerhet och infektionskontroll på IV stället

- Den semipermeabla polyuretanfilmen tillåter huden att andas samtidigt som den skyddar mot bakterier, vätska och smuts utifrån
- Det latexfria häftämnet försäkrar balansen mellan god kateterfixation och skonsamhet mot huden
- Det transparenta förbandet möjliggör inspektion av katetern kontinuerligt
- Den intuitiva utformningen gör det enkelt att applicera

Beställningsinformation

				
Produktnummer	1658R	1657R	1659R	1660R
Produktstorlek	10 cm x 12 cm	8.5 cm x 11.5 cm	10 cm x 15.5 cm	7 cm x 8,5 cm
Geldynas storlek	3 cm x 4 cm	3 cm x 4 cm	3 cm x 7 cm	2 cm x 2 cm
Indikationer	Universal	CVK, artärkatetrar, Dialys	CVK, PICC, Dialys	CVC Artärkatetrar, PICC,
Samma storlek/form som icke Antimikrobiella förband	1616	1655	1650	1633

Referenser

1. D.G. Maki et al.; A Novel Integrated Chlorhexidine-impregnated Transparent Dressing for Prevention of Vascular Catheter-related Bloodstream Infection: A Prospective Comparative Study in Healthy Volunteers. SHEA Annual Scientific meeting 2008 (Poster).
2. J. Rello et al.; Evaluation of outcome of intravenous catheter-related infections in critically ill patients. *Am J Respir Crit Care Med.* 2000; 162(3 Pt 1):1027-30.
3. R.P. Wenzel et al.; Hospital acquired infections in intensive care unit patients: an overview with emphasis on epidemics. *Infect. Control* 1983; 4(5):371-5.
4. R.P. Wenzel, M.B. Edmond; The evolving technology of venous access. *N Engl J Med* 1999; 340(1):48-50.
5. H. Ruschulte et al.; Prevention of central venous catheter related infections with chlorhexidine gluconate impregnated wound dressings: a randomized controlled trial. *Ann Hematol.* 2008; Aug 5. [Epub ahead of print].
6. S. Hosoglu et al.; Prospective surveillance study for risk factors of central venous catheter-related bloodstream infections. *Am J Infect Control.* 2004;32(3):131-4.
7. P. Gólinas, J. Goulet; Neutralization of the activity of eight disinfectants by organic matter. *J Appl Bacteriol* 1983;54(2):243-7.
8. P. Muñoz et al.; Clinical-epidemiological characteristics and outcome of patients with catheter-related bloodstream infections in Europe (ESGNI-006 Study). *Clin Microbiol Infect.* 2004; 10(9):843-5.
9. In vivo, in vitro 3M data on file.
10. D. Schwab et al.; Migration of Chlorhexidine Gluconate Under Antimicrobial Gel Pad of IV Securement Dressing to Provide Continuous Antimicrobial Protection. *AVA Annual Conference* 2008.
11. O'Grady, N.P., et al.; Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections. Centers for Disease Control and Prevention. *MMWR Recomm Rep.* 2002.51(RR-10): p. 1-29.
12. Maki, D.G., D.M. Kluger, and C.J. Crnich; The risk of bloodstream infection in adults with different intravascular devices: a systematic review of 200 published prospective studies. *Mayo Clin Proc.* 2006; 81(9): p. 1159-71.
13. Vincent, J.L., et al.; The prevalence of nosocomial infection in intensive care units in Europe. Results of the European Prevalence of Infection in Intensive Care (EPIC) Study. EPIC International Advisory Committee. *JAMA.* 1995. 274(8): p. 639-44.



3M Svenska AB
Avd Hälsovård
191 89 Sollentuna, Sverige
Telefon + 46 (0) 8 922100
[www. 3M.se](http://www.3M.se)