

3M™ Tegaderm™
I.V. Örtüleri

Vasküler Erişimde Mükemmellik



Şeffaf örtülerin kullanımı ile vasküler terapide bakım standartlarının geliştirilmesi

Periferik olarak uygulanan I.V. kanüller hastanelerde en çok kullanılan invazif cihazlardır. Bu cihazlarda karşılaşılan komplikasyon oranlarının beklenenden daha yüksek olduğu düşünülmektedir^(1,2). I.V. bakımı için kanıta dayalı mevcut kılavuzların uygulanması da bu komplikasyonların azaltılmasında çok önemli bir noktadır.

Referanslar:

- 1) Pujol M, Hornero A, Saballs M, et al. Clinical epidemiology and outcomes of peripheral venous catheter-related bloodstream infections at a university-affiliated hospital. *J Hosp Infect.* 2007;67:22-29.
- 2) Trinh TT, Chan PA, Edwards O, et al. Peripheral venous catheter-related *Staphylococcus aureus* bacteremia. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2011;32(6):579-583.
- 3) Ovington LG. Hanging wet-to-dry dressings out-to-dry. *Advances in Skin and Wound Care* 15(2):79-84, March-April 2002.
- 4) Lawrence J, Dressings and wound infection, *American Journal of Surgery.* 167 (1A):21S, 1994.
- 5) Confirmed with testing done by independent laboratory. Data on file.
- 6) epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England. Available online at www.sciencedirect.com
- 7) Tripepi-Bova K, et al. A comparison of transparent polyurethane and dry gauze dressings for peripheral i.v. catheter sites: rates of phlebitis, infiltration, and dislodgment by patients, *American Journal of Critical Care* October 1997.
- 8) Photos compliments of Health Science Centre, Winnipeg, Manitoba.

Arka sayfadaki sorun ve çözümleri bölümüne bakınız.

I.V. bakımında sıkça karşılaşılan 4 sorunun çözümleri

Sorun 1

Bariyer eksikliği

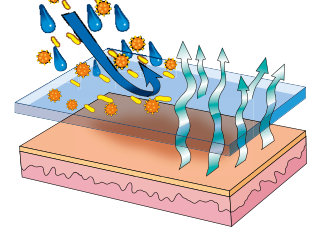
Bakteriler, 64 kata kadar kuru gazlı bezden geçebilir⁽³⁾. Gazlı bez nemlendiğinde, bakterilere karşı bariyer işlevi daha da zayıflar⁽⁴⁾.



Çözüm 1

İntravasküler uygulama bölgesinin korunması için bakteri ve virüslere karşı bariyer sağlayan bir örtü kullanın.

Tegaderm™ Film, çapı 27 nm veya daha geniş olan virüslere karşı bariyer görevi görür (HBV, HCV ve HIV dahil)⁽⁵⁾



Sorun 2

I.V. bölgesinin rahat görülebilmesi

Cerrahi flasterler, gazlı bezler veya dokumasız örtüler ve çoğu cerrahi flasterler opaktır ve görsel kontrol açısından çıkarılmaları ve yeniden uygulanmaları gerekir.



Çözüm 2

İntravasküler uygulama bölgesinin sürekli olarak görülebilmesine izin veren bir örtü kullanın.

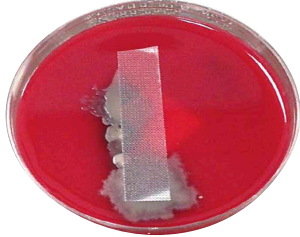
Tegaderm™ Film örtülerin şeffaf yapısı sayesinde örtülen bölge kolayca izlenebilir, örtünün çıkarılıp tekrar uygulanmasına gerek kalmaz ve böylece atıklar azaltılır.



Sorun 3

Sterillik eksikliği

Cerrahi flaster, dokumasız örtü veya gazlı bez üzerindeki bakteriler, kateter kaynaklı kan enfeksiyonlarına neden olabilir.

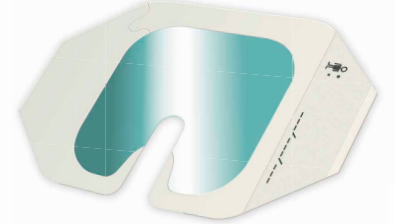


Üreme besiyerinde cerrahi flasterler 24 saat sonra böyle görünecektir.⁽⁶⁾

Çözüm 3

Uygulama bölgesinin kontaminasyonunu önleyen steril bir örtü kullanın.

Tegaderm™ örtüler, enfeksiyon riskini azaltan kolay, hızlı ve el değmeden uygulanabilen, bu şekilde aseptik bir teknik sağlayan bir çerçeve uygulama sistemi ile tekli ambalajlarda steril olarak sunulmaktadır.



Sorun 4

Zayıf sabitleme

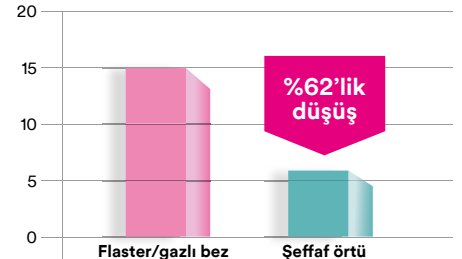
Flaster ve gazlı bez veya dokumasız örtüler I.V. kateterlerde düşük bir sabitleme seviyesi sunmaktadır.



Çözüm 4

Dayanıklı olan ve böylece gereksiz değiştirme ve cilt hasarı yaratmayacak bir örtü seçin.

Tegaderm™ I.V. örtüler özellikle iyi bir sabitleme ve düşük yerinden çıkma oranı sağlamak üzere tasarlanmıştır ve sadece 7 günde bir değiştirilirler.



Sabitleme yöntemi nedeniyle yerinden çıkan P.I.V. kateterlerin yüzdesi⁽⁷⁾.