

Ennakoivaa suojaa.

3M™ Cavilon™ kirvelemätön ihonsuojakalvo
Ihon suojausta I.V.-alueille





Liima-aineiden aiheuttamat ihovauriot infuusiokatetrien kiinnitysalueilla saattavat olla huomattava ongelma erityisesti herkällä iholla.

3M™ Cavityon™ kirvelemätön ihonsuojakalvo on ihanteellinen ratkaisu ihon suojaamiseksi katetrin kiinnitysalueella

- ▶ Muodostaa hengittävän ja läpinäkyvän suojaavan kerroksen ihon ja suojasidoksen tai teipin välille
- ▶ Sidosta vaihdettaessa, kirvelemätön Cavityon-ihonsuojakalvo irtaantuu suojaten samalla ihoa ja estäen ihosolujen irtoamisen⁵

Cavityon kirvelemätön ihonsuojakalvo on erilainen kuin muut suojakalvot

Miksi Cavityon kirvelemätön ihonsuojakalvo on ihanteellinen ratkaisu ihon suojaamiseksi katetrin kiinnitysalueella?

- ▶ **Sisältää ainutlaatuisen kahden polymeerin sekoituksen yhden polymeerin sijasta**
Lisäpolymeeri mahdollistaa kalvon joustavuuden iholla ja jatkuvan suojan⁶
- ▶ **Yhteensopiva klooriheksidiiniklugaatin ja povidonijodin kanssa⁷** Jotta antimikrobisten valmisteluotteiden tehokkuus voidaan varmistaa, käytä vain todistettusti yhteensopivia suojakalvoja
- ▶ **Alkoholiton ja kirvelemätön**
Sopii vahingoittuneelle iholle⁸
- ▶ **Ei-solutoksinen**
E haittaa vaurioituneen ihon paranemisprosessia⁹
- ▶ **Nopeasti kuivuva, ei tahmaa**
Helppokäyttöinen ja potilaalle miellyttävä¹⁰
- ▶ **Ihoystävällinen¹¹**

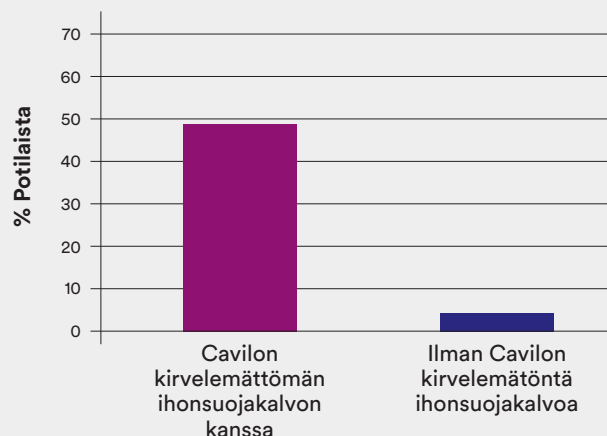


Peel open -aseptinen steriilisti avattava pakkaus

Todistettua suojaa iholle liimakiinnitykseen liittyviltä ihovaurioilta (MARSI)^{13,14,15,16}

Äskettäin julkaistu tutkimus arvioi ihon kuntoa potilailla, joilla on on perifeerinen keskuskatetri (PICC). Tutkimus osoitti merkittävän ihon komplikaatioiden vähenemisen kirvelemättömien Cavityon ihonsuojakalvojen avulla.¹³

% potilaista, joilla on ihokomplikaatioita. Toisella sidoksen vaihdolla (PICC-katetrit)¹³



- ▶ Useat tai toistuvat sidosten vaihdot saattavat aiheuttaa ihovammoja, jotka vaarantavat orvaskettä vielä enemmän ja muodostavat pintahaavan¹
- ▶ Ihovaurio on paikallinen komplikaatio, joka saattaa lisätä kolonisaatiota ja tulehdusta^{2,3}
- ▶ Paikalliset komplikaatiot ja verisuonikatetriperäiset infektiot (CRBSI) ovat epätoivottuja ja aiheuttavat vakavia negatiivisia kliinisiä tuloksia
- ▶ CRBSIn hoitokustannukseksi arvioidaan 9 900 £ per tulehdus⁴

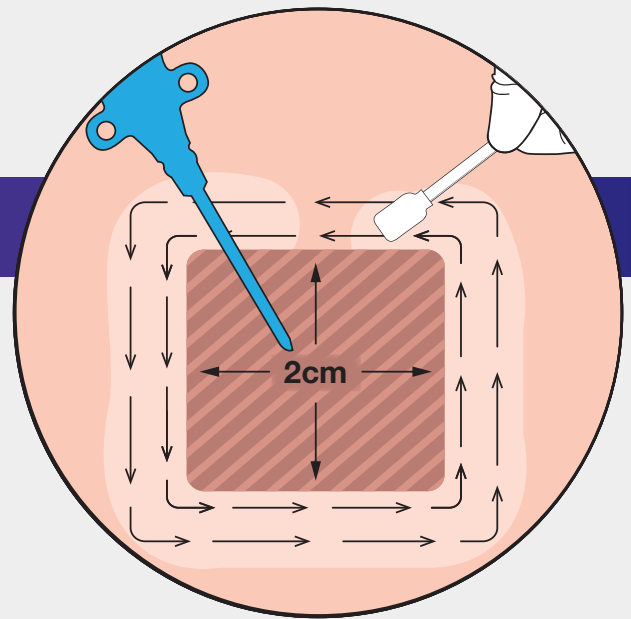
Käyttöohjeet

3M™ Cavilon™ kirvelemättömän ihonsuojakalvon 1 ml:n applikaattoria suositellaan ihon suojaamiseen suonensisäisten katetrien kiinnityskohdissa.

Huomaa: I.V.-alueen suojaamiseen ei saa käyttää 28 ml:n suihkepulloa.

Käyttö katetrin asettamishetkellä

- 1 Suorita katetrin asetuksen valmistelu ja toimenpide laitoksen protokollan mukaisesti**
- 2 Levitä antiseptinen valmisteluaine ja anna sen kuivua täysin**
- 3 Aseta katetri**
- 4 Levitä suojakalvo**
Vältä pistokohdan läheisyydessä olevaa aluetta (noin 2 cm) ja levitä tasainen määrä kirvelemätöntä Cavilon-ihonsuojakalvoa alueelle, johon tarttuva sidos kiinnitetään. Jos käytetään 3M™ Tegaderm™ CHG I.V. -suojasidosta, niin älä levitä suojakalvoa kohtaan, johon geeliä sisältävä CHG-tyyny asetetaan
- 5 Anna kirvelemättömän Cavilon-ihonsuojakalvon kuivua kokonaan (noin 30 sekuntia)**
- 6 Levitä sidos**
3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced -suojasidos tai Tegaderm CHG I.V. -suojasidos tai 3M™ PICC/CVC Securement System laitoksen protokollan mukaisesti



Kirvelemätön Cavilon-ihonsuojakalvo voidaan levittää kuvatulla tavalla tai samalla tavalla kuin antiseptinen valmistelutuote, mutta välttämällä välittömästi katetrin pistokohdan ympärillä olevaa aluetta.

Käyttö sidoksen vaihdon aikana

- 1 Valmistele ja noudata sidoksen vaihtomenettelyä laitoksen protokollan mukaisesti**
- 2 Poista suojasidos**
Huomaa: Cavilon kirvelemätön ihonsuojakalvo muodostaa suojaavan liittymän ihon ja liimakiinnityksen välille. Se irtoaa liimakiinnitystuotteen kanssa, jolloin suojakalvo pitää laittaa uudestaan jokaisen sidoksen vaihdon yhteydessä
- 3 Levitä antiseptinen valmisteluaine ja anna sen kuivua täysin**
- 4 Levitä suojakalvo**
Levitä tasainen kerros Cavilonia välttämällä välittömästi pistokohdan ympärillä olevaa aluetta (noin 2 cm)

kirvelemätön ihonsuojakalvo levitetään alueelle, jonka liimakiinnitteinen sidos tulee peittämään. Jos käytetään Tegaderm CHG suojasidosta, niin älä levitä suojakalvoa kohtaan, johon geeliä sisältävä CHG-tyyny asetetaan

- 5 Anna kirvelemättömän Cavilon-ihonsuojakalvon kuivua kokonaan (noin 30 sekuntia)**
- 6 Levitä sidos**
Tegaderm I.V. Advanced -suojasidos, Tegaderm CHG klooriheksidiini-glukonaatti I.V. -suojasidos tai PICC/CVC Securement System laitoksen protokollan mukaisesti

= salli kuivumisaika

3M™ Cavilon™ kirvelemättömän ihonsuojakalvon tilaustiedot

3M-koodi	Kuvaus	Koko	Esittely
3343N	1 ml, vaahtomuoviaplikaattori (steriili, kätevä peel open yksittäispakkaus)	1 ml	25 applikaattoria/laatikko
3345N	3 ml, (steriili, tear open yksittäispakkaus)	3 ml	25 applikaattoria/laatikkox

Tutkimustuloksiin perustuva

Kirvelemättömän Cavilon™-ihonsuojakalvon tehoa ja kustannustehokkuutta useissa kliinisissä käyttötarkoituksissa tukee yli 70 kliinistä tutkimusta.¹⁷ Tämä on enemmän kuin millään muulla suojavoiteella tai suojakalvolla.



Viitteet

- McNichol L, Lund C, Rosen T, Gray M. Medical Adhesives and Patient Safety: State of the Science: Consensus Statements for the Assessment, Prevention, and Treatment of Adhesive-Related Skin Injuries. *Journal of Wound Ostomy Continence Nursing* 2013;40(4): 365-380.
- Wysocki AB. Anatomy and Physiology of Skin and Soft Tissue. In: Bryant, RA and Nix DP eds. *Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts*. 4th ed. St Louis, MO: Elsevier Mosby; 2012: 40-62.
- Roth RR and James WD. Microbial Ecology of the Skin. *Annu. Rev. Microbiol.* 1988; 42: 441-464.
- NICE Medical technology guidance Published: 22 July 2015, nice.org.uk/guidance/mtg25.
- 3M:n arkistotiedot 2013; CLIN-MISC-US-05-202211.
- 3M:n arkistotiedot; CLIN-MISC-US-05-201292.
- 3M:n arkistotiedot 2009; I2MS 11230.
- 3M:n arkistotiedot 2004; I2MS 10029.
- 3M:n arkistotiedot 2004; I2MS 10030.
- 3M:n arkistotiedot 2011; CLIN-MISC-US-05-169008.
- 3M:n arkistotiedot 2004; I2MS 10031.
- Rowley S, Clare S (2011) ANTT: a standard approach to aseptic technique. *Nursing Times* 107 (36).
- George M. Role of skin protectant in reducing the local complications in PICC lines. Poster presentation at the 2013 meeting of the Infusion Nursing Society.
- Link D and Cutler C. In search of a better central line dressing in the autologous bone marrow reinfusion patient. 1998. 3M White Paper.
- Campbell K et al. A Clinical Evaluation of 3M™ Cavilon™ No Sting Barrier Film. *Ostomy Wound Management*. 2000; 46(1):24-30.
- Grove GL et al. Comparison of the skin protection properties of various film forming skin protectants. Poster presentation at the Wound, Ostomy, and Continence Nurses Society Annual Conference. 1993.
- 3M Health Care. Cavilon No Sting Barrier Film. Clinical Evidence Summaries. 2012.