Science.
Applied to Life.™*

Réduction du risque infectieux à tous les points d'accès vasculaires

* 3M Science. Au service de la Vie.

Un enjeu capital pour tous les établissements de soins

Les infections liées aux cathéters constituent un enjeu capital partout dans le monde.

Au niveau européen[1] : 10,8% des infections associées aux soins sont des bactériémies liées aux cathéters (BLC).

Au niveau national[2] :

- 1/3 des bactériémies nosocomiales sont associées aux dispositifs intra-vasculaires
- 87% des bactériémies liées aux dispositifs intra-vasculaires sont contractées en établissements de santé
- En réanimation, hémodialyse, cancérologie et hématologie, les bactériémies liées aux dispositifs intravasculaires prédominent au sein des bactériémies nosocomiales.

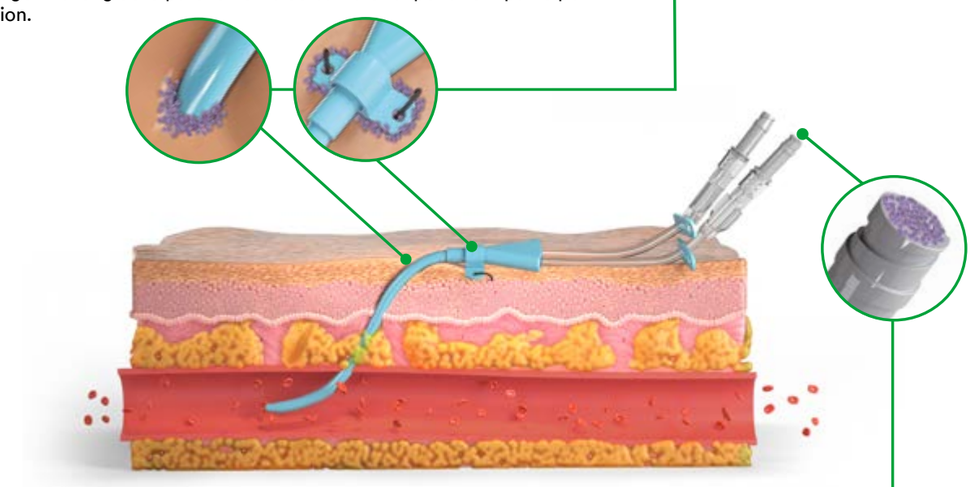
Sources d'infection.

Alors que les cathéters vasculaires offrent l'avantage d'un accès veineux prolongé, ils présentent un risque de complications infectieuses.

Les sources d'infections peuvent être à l'insertion initiale du cathéter ou à tout moment pendant le port de la voie veineuse. Ainsi, la colonisation du cathéter peut se faire à travers différentes sources par contamination extra-luminale et endo-luminale :

CONTAMINATION EXTRA-LUMINALE

Elle se produit lorsque des bactéries provenant de la surface de la peau se propagent le long de la paroi externe du cathéter et pénètrent par le point d'insertion.



CONTAMINATION ENDO-LUMINALE

Elle se produit lorsque les bactéries se propagent le long de la ligne du cathéter via le connecteur.

1. Suetens et al. Prevalence of healthcare-associated infections, estimated incidence and composite antimicrobial resistance index in acute care hospitals and long-term care facilities: results from two European point prevalence surveys, 2016 to 2017.
2. 1ère Journée Mission Nationale SPIADI. Octobre 2019. Résultats de la surveillance nationale 2019.

Mortalité

1,57 fois

Les Infections Liées aux Cathéters (ILC) sont associées à un risque de mortalité 1,57 fois plus élevé chez les adultes en état critique[1]

1 patient sur 5

contractant une BLC décède[2]

Hospitalisation

1,9 à 14 jours d'hospitalisation[3]

Des preuves ont démontré l'augmentation des ressources hospitalières et des coûts associés pour traiter les morbidités dues aux ILC [4-5]

Les conséquences d'une seule bactériémie liée aux cathéters sont encore considérables, le coût s'élevant selon les pays à

ROYAUME UNI :

9 990£

par patient[6]

ITALY:

13 030€

par patient[3]

ALLEMAGNE :

29 909€

par patient[4]

FRANCE:

20 200€

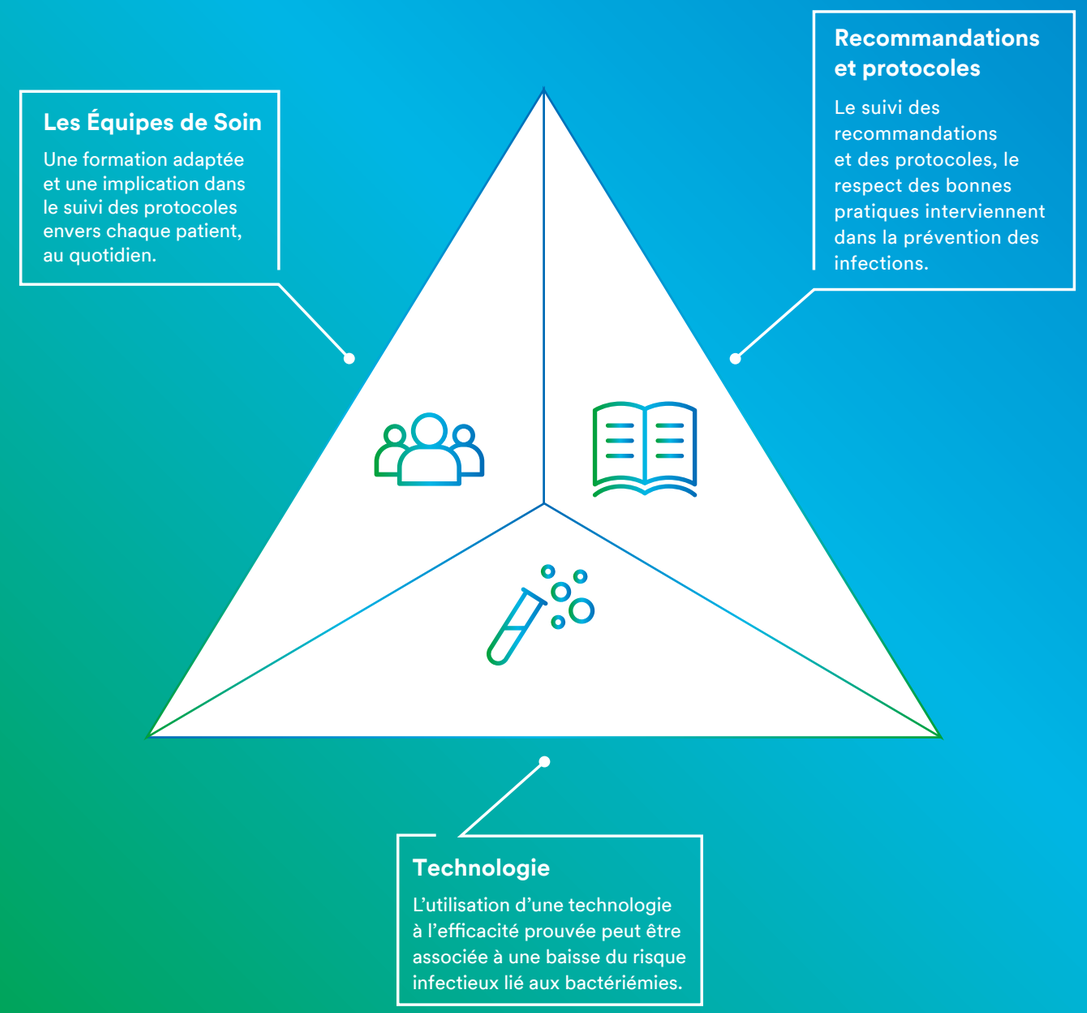
par patient[7]

Les écarts importants entre les estimations sont liés aux variations des paramètres de coûts pris en compte dans les calculs.

1. Siempos II, Kopterides P, Tsangaris I, Dimopoulou I, Armaganidis AE. Impact of catheter-related bloodstream infections on the mortality of critically ill patients: A meta-analysis. Critical care medicine. 2009 Jul 1;37(7):2283-9.
2. Cassini A et al. Burden of Six Healthcare-Associated Infections on European Population Health: Estimating Incidence-Based Disability-Adjusted Life Years through a Population Prevalence-Based Modelling Study. PLoS Med. 2016 Oct 18;13(10):e1002150.
3. Tacconelli E, Smith G, Hieke K, Lafuma A, Bastide P. Epidemiology, medical outcomes and costs of catheter-related bloodstream infections in intensive care units of four European countries: literature- and registry-based estimates. J Hosp Infect. 2009 Jun;72(2):97-103. doi: 10.1016/j.jhin.2008.12.012. Epub 2009 Feb 25.
4. Leistner R, Hirsemann E, Bloch A, Gastmeier P, Geffers C. Costs and prolonged length of stay of central venous catheter-associated bloodstream infections (CVC BSI): a matched prospective cohort study. Infection 2014 42:31-36, doi 10.1007/s15010-013-0494-z.
5. Blot SI et al. Clinical and economic outcomes in critically ill patients with nosocomial catheter-related bloodstream infections. Clinical Infectious Diseases. 2005 Dec 1;41(11):1591-8.
6. Jenks M, Craig J, Green W, Hewitt N, Arber M, Sims A. Appl Health Econ Health Policy. Tegaderm CHG IV Securement Dressing for Central Venous and Arterial Catheter Insertion Sites: A NICE Medical Technology Guidance. 2016 Apr; 14(2):135-49. doi: 10.1007/s40258-015-0202-5.
7. Schwebel C et al. Economic evaluation of chlorhexidine-impregnated sponges for preventing catheter-related infections in critically ill adults in the Dressing Study. Crit Care Med. 2012 Jan; 40(1):11-7. doi: 10.1097/ CCM.0b013e31822f0604.

Les trois clés pour réduire le risque infectieux.

De nombreux moyens sont envisageables pour lutter contre les infections liées aux accès vasculaires : les technologies utilisées, l'implication des équipes de soins et la mise en oeuvre des recommandations et protocoles.



Les recommandations des Sociétés Savantes en France et à l'International

SRLF (Société de Réanimation de Langue Française), Gestion des abords vasculaires en réanimation 2019

Les pansements imprégnés de chlorhexidine

- R1.7 - Il faut probablement utiliser des **pansements imprégnés de chlorhexidine** pour **diminuer le taux d'infections liées aux cathéters** veineux centraux ou artériels = Grade 2+ / Accord fort.

[...] Plusieurs études* ont suggéré que l'utilisation des pansements imprégnés de chlorhexidine avait un **rapport coût bénéfice favorable,** avec une réduction de coût de 100 à 964 USD par cathéter posé.

Fréquence de réfection de pansements

- R1.8 - Il ne faut probablement pas refaire le pansement de cathéter avant le 7e jour sauf si celui-ci est décollé, souillé ou imbibé de sang = Grade 2- / Accord fort.

Gestion des abords vasculaires en réanimation - Recommandations Formalisées d'Experts - SRLF - 2019
** Bibliographie page 14 - références 45 à 49*

SF2H « Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés » - Mai 2019

- R10. - Il est recommandé de couvrir le site d'insertion du cathéter péripérique en utilisant un pansement stérile (B-1) transparent en polyuréthane (B-3) pour permettre la surveillance du point d'insertion.
- R12. - Il est recommandé de procéder à la réfection du pansement uniquement s'il est décollé ou souillé, et ce dans les mêmes conditions que celles de la pose (B-3).
- R29. - Il est recommandé de fixer le cathéther veineux périphérique avec des bandelettes adhésives stériles (B-3). Commentaires : [...] le bon maintien du cathéter véineux périphérique permet de diminuer l'apparition de signes locaux [...].
- R28. - Il est recommandé de remplacer sans délai les cathéters veineux périphériques en cas de signes cliniques locaux évoquant une infection ou une obstruction sans retrait systématique à 4 jours (B-2).

Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H - HYGIENES - VOLUME XXVII - N°2.

Les valves bidirectionnelles

- R18 - Afin de maintenir un système clos lors de l'utilisation en discontinu d'un accès vasculaire, il est possible de remplacer les bouchons obturateurs par une valve bidirectionnelle. (C-3)
- R19 - Il est fortement recommandé de réaliser une désinfection du septum et du pas de vis de la valve avant son utilisation, par mouvement de friction avec de l'alcool à 70% pendant au minimum 15 secondes (A-3).

Manipulation de la ligne de perfusion

- R20 - Il est recommandé de désinfecter les embouts et les robinets avant leur manipulation à l'aide d'une compresse stérile imprégnée avec de l'alcool à 70% (B-2).

NICE Accreditation, Medical technologies guidance (2015)

Les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG devraient être envisagés pour les adultes en état critique nécessitant un cathéter veineux central ou artériel en unités de soins intensifs ou unités pour malades à forte dépendance.
UK National Institute for Health and Care Excellence (NICE), Medical technologies guidance (MTG25), July 2015.

Centers for Disease Control (CDC) and Prevention Checklist for prevention of CLABSI (2017)

Gérer les voies centrales de manière appropriée : pour les patients âgés de 18 ans ou plus, **utiliser un pansement imprégné de chlorhexidine** autorisé par la FDA (Food and Drug Administration) pour l'indication clinique relative à la **réduction des BLC** pour les cathéters non tunnelisés à court terme, à moins que le service de l'établissement ne fasse preuve de succès dans la prévention des BLC avec les pratiques préventives de base.
Stratégies supplémentaires à envisager : **capuchons imprégnés d'antiseptique pour les valves bi-directionnelles.**
Center for Disease Control and Prevention (CDC). Liste de contrôles pour la prévention des infections de la circulation sanguine associées à un cathéter central. Disponible sur : //www.cdc.gov/hai/bsi/bsi.html (accédé le 11 août 2017).

SHEA, Society for Healthcare Epidemiology of America - (2014)

Strategies to prevent central line associated bloodstream infections in acute care hospitals: 2014 update. Infect Control Hosp Epidemiol 2014
Repris par SF2H- 2019
Il existe également des capuchons imprégnés, protecteurs et désinfectants, qui peuvent se visser sur une valve bidirectionnelle [...]. « Largement utilisés aux Etats-Unis, sur tous types de voies, **la SHEA recommande en 2014 leur utilisation sur les voies centrales avec un niveau de preuve fort**. » *HYGIENES – 2019- VOLUME XXVII- p31*

INS, Infusion Nurses Society, mise à jour 2018

Standard 34: Needleless Connectors "The use of passive disinfection caps is growing as evidence in acute care settings has demonstrated reduction in intraluminal contamination and central line-associated bloodstream infection (BSI)." (Traduction) Chapitre valves bi-directionelles
L'INS met en avant que l'utilisation des capuchons désinfectants a été démontrée pour réduire les infections endo-luminales sur voie centrale.
The 2016 Infusion Therapy Standards of Practice - January 2017, Volume 35 Number 1 , p 10 - 18

L'utilisation de la technologie 3M antimicrobienne favorise la prévention des bactériémies.

La solution utilisée joue un rôle essentiel dans le cadre d'une stratégie globale de lutte contre les infections.
Même en suivant les bundles* de prévention des infections liées aux cathéters, il subsiste un risque d'infection.
Les solutions antimicrobiennes correctement déployées offrent une autre ligne de défense contre les bactériémies.
3M offre des solutions qui protègent contre la contamination extra-luminale et endo-luminale.

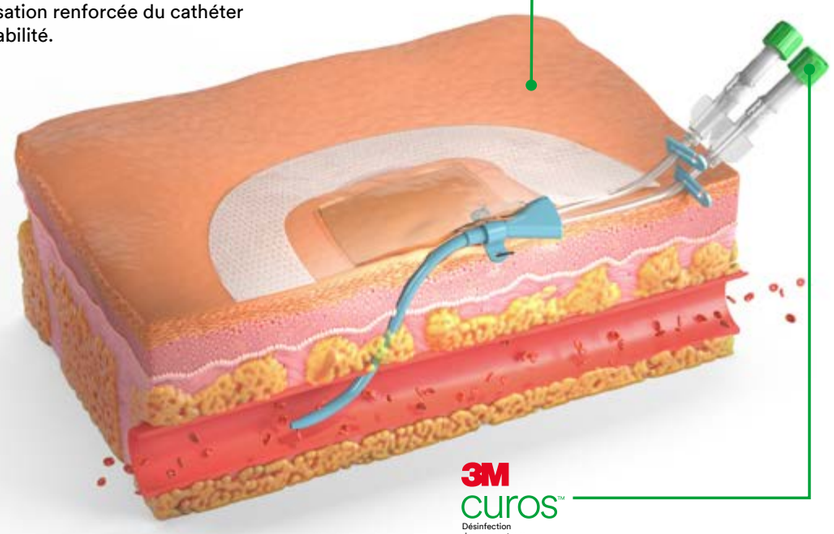
Réduction du risque infectieux à tous les points d'accès vasculaires

3M Tegaderm™
Pansements I.V. au Gluconate de Chlorhexidine (CHG)

PROTECTION EXTRA- LUMINALE

3M™ Tegaderm™ CHG
Pansement au gluconate de chlorhexidine, solution aqueuse à 2%

- Réduction des BLC et ILC, prouvées cliniquement
- Protection antimicrobienne continue
- Visibilité du site d'insertion,
- Sécurisation renforcée du cathéter
- Respirabilité.



3M curos™
Désinfection des connecteurs

PROTECTION ENDO-LUMINALE

3M™ Curos™
Capuchons désinfectants pour connecteurs

L'utilisation en systématique des capuchons désinfectants 3M™ Curos™ sur les valves bi-directionnelles est associée à une baisse des BLC.

* mesures standards de prévention

Les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG réduisent le risque de contamination extra-luminale.

Impact sur la réduction des BLC prouvée :

Il a été prouvé cliniquement que les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG, pansements de maintien de **cathéter imprégnés de gluconate de chlorhexidine (solution aqueuse à 2%)** :

- **réduisent de 60 % le risque de BLC** (bactériémies liées aux cathéters) chez les patients ayant un cathéter central ou artériel[1]
- **réduisent de 61 % la colonisation de la flore cutanée** sur les cathéters veineux centraux et artériels.[1]

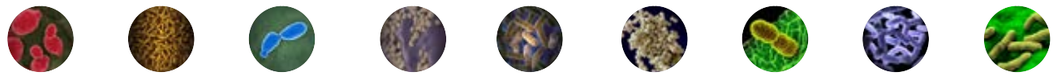
Recommandés par les sociétés savantes

L'utilisation de pansements imprégnés de CHG est une **pratique clinique recommandée et soutenue par les sociétés savantes en France et à travers le monde, notamment par la SRLF (Société de Réanimation de Langue Française) et le CDC (Center for Disease Control and Prevention).**

Elle contribue également à réduire les coûts induits par ces infections (ex : réduction[1] liée aux réfections moins nombreuses) et **à réaliser des économies potentielles.**

Efficacité prouvée sur 37 souches de micro-organismes

Les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG ont démontré in vitro leur efficacité antimicrobienne contre un large spectre de micro-organismes[2]. Un grand nombre des 37 souches testées étaient des organismes résistants. Les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG conservent leurs propriétés antimicrobiennes pendant toute la durée d'utilisation des pansements.



Enterococcus spp. (5 souches) | *Pseudomonas aeruginosa (5 souches)* | *Candida spp. (2 souches)* | *Staphylococcus aureus (8 souches)* | *Escherichia coli (1 souche)* | *Coagulase-negative staphylococci (7 souches)* | *Klebsiella spp. (2 souches)* | *Enterobacter spp. (1 souche)* | *Autres (6 souches)*

Seuls les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG offrent un "tout en un"

Réduction des infections liées aux cathéters[1] | **Maintien sécurisé grâce aux bords renforcés** | **Visualisation continue du point de ponction**

1. Timist JF et al. Randomized controlled trial of chlorhexidine dressing and highly adhesive dressing for preventing catheter-related infections in critically ill adults. American journal of respiratory and critical care medicine. 2012 Dec 15;186(12):1272-8.
2. Schwab DL, Olson LK, Palka-Santini ME. Growth inhibition of micro-organisms involved in catheter-related infections by an antimicrobial transparent IV dressing containing chlorhexidine gluconate [abstract]. In: the 19th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Helsinki, Finland, 16 - 19 May 2009. Clinical Microbiology and Infection, Volume 15, Supplement 4, May 2009, S325-326. Résumé P1194. Poster disponible sur le site http://multimedia.3m.com/mws/media/587470O/tegaderm-chg-dressing-growth-inhibitions-of-microorganisms.pdf?fn=70-2010-7286-8.pdf

Réduction des BLC cliniquement prouvée dans différentes unités de soins.

De nombreuses études ont largement prouvé cliniquement l'impact dans la réduction des BLC du pansement 3M™ Tegaderm™ CHG, en services de réanimation, hémodialyse et hématologie.

En vie réelle

L'étude de données en vie réelle[1] sur 11 ans concernant l'implémentation des pansements imprégnés de chlorhexidine (éponge, gel) associée aux bundles de soin* de prévention des BLC, a démontré sur toutes les voies veineuses centrales et voies artérielles les résultats suivants :

- **réduction durable de toutes les BLC reportée sur 11 ans :**
- période avec pansement standard : taux de BLC 1,12
- période avec le pansement 3M™ Tegaderm™ CHG : taux de BLC 0,10
- **réduction significative du taux de BLC p=<0,001.**

Ces données réelles confirment les recommandations récentes de l'utilisation des pansements de la chlorhexidine sur tous les cathéters des patients en réanimation.

1. Eggimann. Sustained reduction of catheter-associated bloodstream infections with enhancement of catheter bundle by chlorhexidine dressings over 11 years. Intensive Care Med. 2019

Réanimation

Impact dans la réduction des BLC démontré par une étude clinique contrôlée randomisée (RCT) portant sur des patients ayant un cathéter veineux central ou artériel, incluant 4163 cathéters, 1879 patients, 12 services de réanimation – 7 CHU.

Résultats[2] :

- **réduction de 60 % des BLC** (bactériémies liées aux cathéters)
- **réduction de 67 % des ILC** (infections liées aux cathéters)
- **réduction de 61 % de la colonisation de la flore cutanée**
- **coût-efficace** pour une utilisation régulière dans les unités de soins intensifs pour les patients[3].

2. Timsit JF et al. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 2012:186(12):1272-1278.
3. Maunoury F, Motrunich A, Palka-Santini M, Bernatchez S. Ruckly S, Timsit JF, PLoS One. 2015 Jun.

* mesures standard de prévention

Protection extra-luminale

Hémodialyse

Les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG réduisent les taux d'infections liés aux cathéters veineux centraux tunnélisés chez les patients hémodialysés[4]. Étude croisée, prospective, randomisée sur 59 patients avec cathéters d'hémodialyse tunnelisés.

Résultats :

- **diminution du taux de BLC** : 0,65 vs 0,09 p=0,05
- **économies** annuelles estimées jusqu'à 237 940 € en utilisant les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG.

4. Righetti M et al. J Vasc Access 2016: Sep 21:17(5):417-422.

Hématologie

Étude[5] randomisée ouverte, multicentrique des pansements de chlorhexidine sur la prévention des BLC chez les patients neutropéniques.

L'étude a démontré que l'implémentation des pansements imprégnés de chlorhexidine :

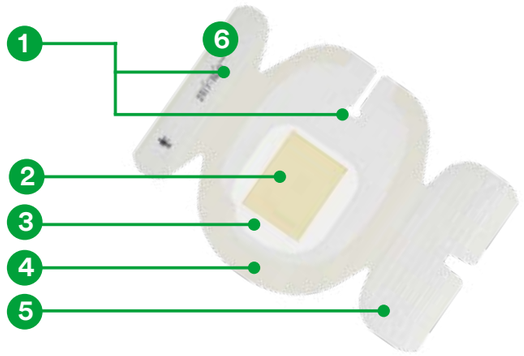
- **réduit les épisodes de BLC** (8 épisodes versus 12 épisodes) chez les patients neutropéniques induits par la chimiothérapie,
- peut être appliqué en oncologie dans la prévention des bactériémies liées aux cathéters.

Le coût d'investissement du produit utilisé régulièrement est compensé par la **réduction des coûts associés** à la prise en charge des infections.

5. Biehl LM et al. Ann Oncol 2016 Oct:27(10):1916-22.
6. Heimann SM, Biehl LM, Vehreschild JJ, Franke B, Cornely OA, Vehreschild MJGT. American Journal of Infection Control 2018 April, pii: S0196-6553(18)30157-3. doi: 10.1016/j.ajic.2018.03.006 [epub avant impression].

Pansements 3M™ Tegaderm™ CHG

Les pansements avec tampon hydrogel à base de gluconate de chlorhexidine (solution aqueuse à 2%) réduisent[1] les infections et bactériémies liées aux cathéters centraux et artériels. Ils ont une efficacité largement prouvée cliniquement et recommandée par les sociétés savantes. De plus, ils ont été conçus pour rester en place jusqu'à 7 jours[2].



1 **Sécurisation** grâce **aux bords renforcés, fente** et bandelettes de renfort

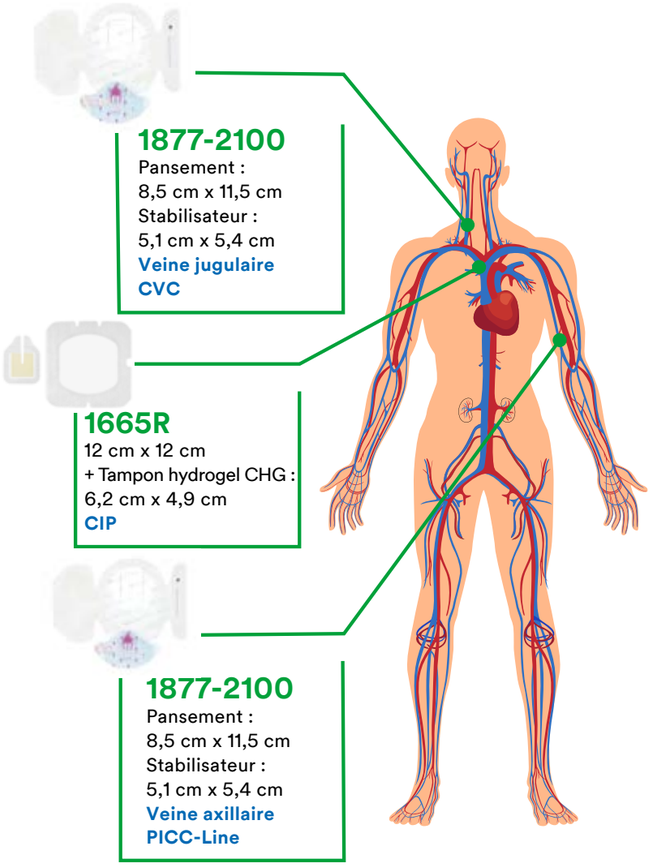
2 **Tampon d'hydrogel à base de gluconate de chlorhexidine,** solution aqueuse à 2%
Visualisation continue du site d'insertion

3 Film **transparent** et **semi-perméable**
Barrière bactérienne et virale[3]
Respirabilité

4 **Cadre de pose**
Pose facile, aseptique et précise

5 Large bandelette de sécurisation associée à la fente

6 Étiquette de traçabilité

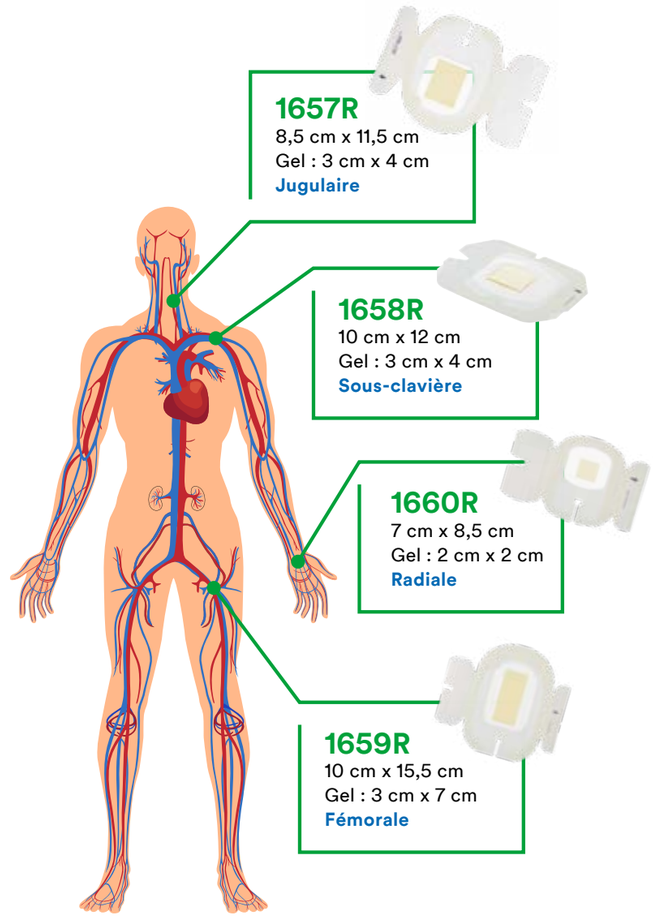


Pansement 3M™ Tegaderm™ CHG I.V. Port pour maintien de dispositif implantable, type aiguille de Huber (1665R) :

Pansement 2 en 1, composé de :

- un pansement à fenêtre non adhésive qui évite un risque de retrait accidentel de l'aiguille lors de l'ablation du pansement
- un mini tampon hydrogel imprégné de gluconate de chlorhexidine (solution aqueuse à 2 %).

Protection extra-luminale



Pansement 3M™ Tegaderm™ PICC/CVC + pansement CHG pour voies centrales (CVC et PICC-line) (1877-2100, 1879-2100) :

Système sans suture 2 en 1, composé d'un pansement 3M™ Tegaderm™ CHG + un stabilisateur à l'adhésif siliconé.

- Confort : indolore et atraumatique au retrait
- Pour le patient, pas d'inconfort lié aux sutures
- Pour le soignant, avantage d'un système sans suture : limite les AES.
- Voies concernées : PICC-line, CVC.

1. Timsit JF, et al. Randomized Controlled Trial of Chlorhexidine Dressing and Highly Adhesive Dressing for Preventing Catheter-Related Infections in critically ill adults. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 2012; 186 (12):1272-1278.
2. Notice 3M™ Tegaderm™ CHG
3. Des tests in vitro montrent que le Film transparent 3M™ Tegaderm ™ CHG fournit une barrière stérile contre les virus de 27 nm de diamètre ou plus.
Remarque : 3M ™ Tegaderm ™ CHG pansement n'est pas indiqué pour remplacer les sutures des cathéters veineux centraux (par exemple jugulaire, sous-clavière, fémorale).

Pansements 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced. Voies centrales.

La technologie des pansements 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced a été conçue pour offrir une semi-perméabilité optimisée et une sécurisation haute performance pour les voies centrales.

3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced pour CVC

- Respirabilité optimisée
- Maintien et fixation renforcés :
  - bords renforcés
  - fente associée aux bandelettes de maintien
- Pour les sites de pose en jugulaire, sous-clavière, fémoral.

3M™ Tegaderm™ PICC/CVC + pansement I.V. Advanced

Système de sécurisation sans suture, 2 en 1, composé d'un pansement 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced + un stabilisateur :

- Système complet
- Confort du patient
- Sécurisation optimale
- Facilité d'utilisation.

3M™ Tegaderm™ I.V. Port pour maintien de dispositif implantable, type aiguille de Huber

Pansement à fenêtre non adhésive qui évite un risque de retrait accidentel de l'aiguille lors de l'ablation du pansement :

- Confort des patients
- Sécurité des soignants
- Surveillance facilitée.

3M™ Tegarderm™ I.V. Advanced Pédiatrique

Maintien et fixation renforcés :
- Bords renforcés
- Fente associée aux bandelettes de maintien
- Respirabilité optimisée
- Pose facile grâce au cadre de pose
- Bandelette ourson 3M
- Dimension du pansement en fonction de l'âge/poids du patient.

À tous les âges, son pansement adapté.

Prématuré < 39 sem.	Nouveau né. Les 30 1er jours	Enfant 0-1 an	1-3 ans	3-5 ans	5-12 ans	12 ans et plus Adolescent

Films semi-perméables - Barrière bactérienne et virale - Transparents pour une visibilité permanente du point de ponction - Respirabilité - Cadre de pose : application facile - Confort et mobilité du patient - Conçus pour rester en place jusqu'à 7 jours.

Pansements 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced. Voies périphériques.

Maintien renforcé des voies veineuses périphériques.

Les cathéters veineux périphériques (CVP) sont « des dispositifs largement utilisés[1] » au sein des établissements de soins : en effet « 24 % des patients sont porteurs de ce type de cathéter[1] ». « Les complications infectieuses de ces cathéters […] n'en sont pas moins un sujet de préoccupation pour tous les soignants »[1]. **Ces cathéters sont en effet « responsables de 22 % de toutes les bactériémies sur cathéters[1] ».**

La prévention des complications de ces voies est donc à considérer.

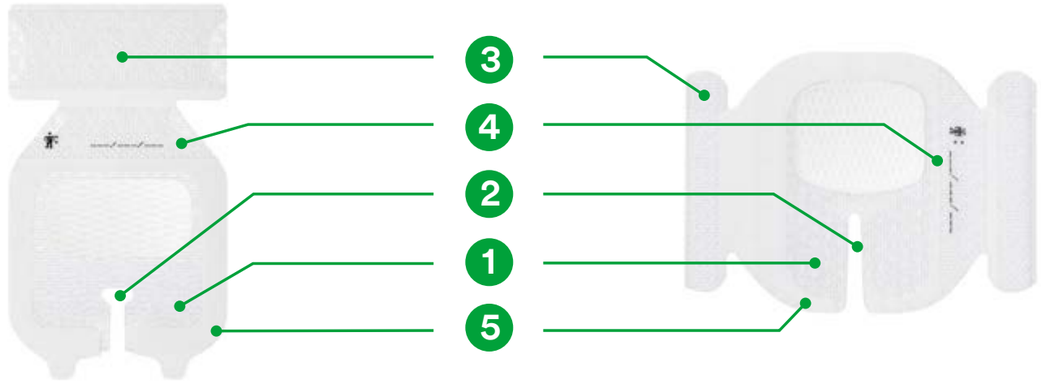
La SF2H a précisé dans ces recommandations de 2019 que « 30 % des CVP sont retirés avant la fin du traitement pour cause de retrait accidentel, veinite, infiltration ou occlusion ; il est donc important de bien maintenir ce cathéter »[1-2].

Les pansements 3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced offrent une **sécurisation accrue** de ces voies périphériques et peuvent être inclus dans une démarche de prévention des complications sur cathéters veineux périphériques.

3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 1683

3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced 1681

Pour un maintien renforcé des voies périphériques.



Maintien et fixation renforcés

Conçu pour rester en place jusqu'à 7 jours.

1 - Bords renforcés

- Diminuent le décollement des bords et optimisent la fixation grâce à la respirabilité.

2 - Fente associée

3 - Bandelette de maintien

- Renforce le maintien des lignes et améliore la fixation du cathéter

4 - Etiquette de traçabilité

- Offre une fixation supplémentaire.

Respirabilité optimisée

- Film semi-perméable & transparent à l'évaporation de la vapeur d'eau optimisée.
- Visibilité permanente du point de ponction.

Facilité d'utilisation

5 - Cadre de pose

- Application facilitée
- Évite le gaspillage.

Films semi-perméables et transparents - Barrière bactérienne et virale - Transparents pour une visibilité permanente du point de ponction - Respirabilité - Cadre de pose : application facile - Confort et mobilité du patient - Conçus pour rester en place jusqu'à 7 jours.

1. Prévention des infections liées aux cathéters périphériques vasculaires et sous-cutanés - SF2H - HYGIENES - VOLUME XXVII - N°2.
2. Marsh N, Webster J, Mihala G, Rickard CM. Devices and dressings to secure peripheral venous catheters: A Cochrane systematic review and meta-analysis. International Journal of Nursing Studies 67 2017:12-19

3M™ Curos™

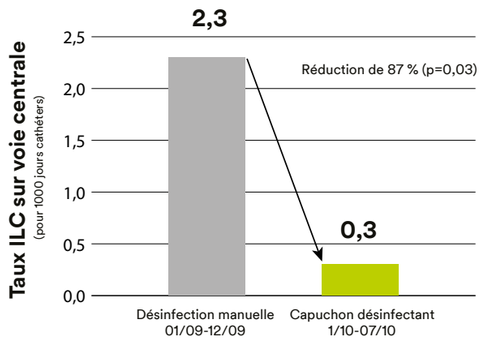
Réduction de la contamination endo-luminale.[1]

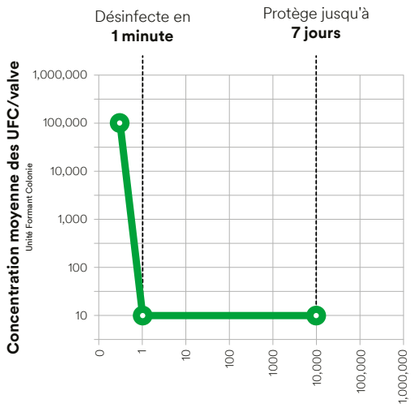
Les dispositifs désinfectants 3M™ Curos™ sont des capuchons et des bouchons à l'alcool isopropylique (IPA) à 70 % qui désinfectent les connecteurs de sécurité.

Des preuves.

L'utilisation constante des capuchons désinfectants 3M™ Curos™ sur les valves bi-directionnelles est associée à une baisse des CLABSI.

L'efficacité des dispositifs 3M™ Curos™ a été testée in vitro sur les bactéries *Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Candida glabrata* et *Candida albicans*. Il a été constaté une réduction de > 4 log.[2]





87 % de réduction du taux de BLC (2,3 vs 0,3 p=0,03), chez les patients adultes en oncologie. 85% de taux d'observance de désinfection.

Sweet MA, Cumpston A, Briggs F, Craig M, Hamadani M. Impact of alcohol-impregnated port protectors and needleless connectors on central line-associated bloodstream infections and contamination of blood cultures in an inpatient oncology unit. Am J Infect Control. 2012; 40(10): 931-934.

> 99,99 % de réduction concernant les 6 micro-organsimes les plus fréquemment associés aux BLC.

Weiner et al. 2016. Data on file.

1. Mermel L, Clin Infect Dis (2011)
2. Les données reflètent les observations in vitro réalisées sur les capuchons désinfectants pour connecteurs (Données sur fichier)

Protection endo-luminale

3M™ Curos™

Les dispositifs désinfectants dotés d'une mousse imprégnée d'alcool isopropylique (IPA) à 70% pour connecteurs de sécurité (valves bi-directionnelles et embouts Luer femelle) :

- Désinfectent en 1 minute la surface
- Désinfectent et protègent jusqu'à 7 jours
- Se vissent et se laissent en place jusqu'au prochain accès à la ligne
- Permettent un accès immédiat au connecteur après retrait du dispositif désinfectant 3M™ Curos™
- Dotés de couleurs vives aidant à la vérification et au contrôle visuel
- Limitent la variabilité des pratiques de soins
- Offrent un gain de temps au personnel soignant par rapport à une désinfection manuelle
- Dispositifs à usage unique.

3M™ Curos™

Capuchon désinfectant pour valves bi-directionnelles

Apporte une **désinfection rapide et repérable** visuellement des valves bi-directionnelles. S'adapte aux valves bi-directionnelles les plus communément utilisées.

3M™ Curos™ Stopper

Bouchon désinfectant pour embouts Luer femelles

Conçu pour s'adapter à une large gamme de robinets d'arrêt, de rampes et de connecteurs Luer femelles.

Guide de sélection

Tous les pansements adhésifs 3M™ Tegaderm™ sont semi-perméables, transparents et dotés d'un cadre de pose.

Référence	Code commande	Adapté pour	Description	Dimension	Domaine d'application	Visuel produit	Conditionnement
Pansements antimicrobiens au gluconate de chlorhexidine (solution aqueuse à 2%)							
Pansement 3M™ Tegaderm™ CHG							
1657	TCHG57R	Cathéter central	Pansement transparent renforcé + hydrogel au gluconate de chlorhexidine à 2%	8,5 cm x 11,5 cm	Toutes zones Idéal en jugulaire		25 pans/boîte 4 boîtes carton
1658	TCHG58R	Cathéter central	Pansement transparent renforcé + hydrogel au gluconate de chlorhexidine à 2%	10 cm x 12 cm	Toutes zones Idéal en sous-clavière		25 pans/boîte 4 boîtes carton
1659	TCHG59R	Cathéter central	Pansement transparent renforcé + hydrogel au gluconate de chlorhexidine à 2%	10 cm x 15,5 cm	Toutes zones Idéal en fémoral		25 pans/boîte 4 boîtes carton
1660	TCHG60R	Cathéter central, artériel	Pansement transparent renforcé + hydrogel au gluconate de chlorhexidine à 2%	7 cm x 8,5 cm	Toutes zones Idéal en radial Adapté à la pédiatrie		25 pans/boîte 4 boîtes carton
3M™ Tegaderm™ PICC/CVC CHG (stabilisateur + pansement)							
1877-2100	TE187721	PICC-line Midline CVC	Pansement transparent renforcé avec hydrogel au gluconate de chlorhexidine à 2% + stabilisateur siliconé	8,5 cm x 11,5 cm	Système sans suture Toutes zones		20 pans/boîte 4 boîtes carton
1879-2100	TE187921	PICC-line Midline CVC	Pansement transparent renforcé avec hydrogel au gluconate de chlorhexidine à 2% + stabilisateur siliconé	10 cm x 15,5 cm	Système sans suture Toutes zones		20 pans/boîte 4 boîtes carton
3M™ Tegaderm™ CHG I.V. Port							
1665R	TCHG65R	CIP	Pansement transparent renforcé avec fenêtre non adhésive + mini tampon hydrogel au gluconate de chlorhexidine à 2%	12 cm x 12 cm 6,2 cm x 4,9 cm	Aiguille de Huber Oncologie		25 pans/boîte 4 boîtes carton
Pansements de sécurisation du cathéter Bords renforcés et respirabilité améliorée							
Pansement 3M™ Tegaderm™ I.V Advanced							
1685	TE1685A	Cathéter central	Pansement transparent avec bords renforcés	8,5 cm x 11,5 cm	Toutes zones Idéal en jugulaire		50 pans/boîte 4 boîtes carton
1688	TE1688A	Cathéter central	Pansement transparent avec bords renforcés	10 cm x 12 cm	Toutes zones Idéal en sous-clavière		50 pans/boîte 4 boîtes carton
1689	TE1689A	Cathéter central	Pansement transparent avec bords renforcés	10 cm x 15,5 cm	Toutes zones Idéal en fémoral		50 pans/boîte 4 boîtes carton
1683	TE1683A	Cathéter périphérique	Pansement transparent avec bords renforcés	6,5 cm x 7 cm	Voie périphérique		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1681	TE1681A	Cathéter périphérique	Pansement transparent avec bords renforcés	7 cm x 8 cm	Voie périphérique		100 pans/boîte 4 boîtes carton
3M™ Tegaderm™ PICC/CVC (stabilisateur + pansement)							
1837-2100	TE183721	PICC-line Cathéter central	Pansement transparent renforcé + stabilisateur siliconé	8,5 cm x 11,5 cm	Système sans suture Toutes zones		20 pans/boîte 4 boîtes carton
1839-2100	TE183921	PICC-line Cathéter central	Pansement transparent renforcé + stabilisateur siliconé	10 cm x 15,5 cm	Système sans suture Toutes zones		20 pans/boîte 4 boîtes carton
3M™ Tegaderm™ I.V. Port							
1668	TE1668	CIP	Pansement transparent renforcé avec fenêtre non adhésive	12 cm x 12 cm	Aiguille de Huber Oncologie		25 pans/boîte 4 boîtes carton
Pansement 3M™ Tegaderm™ I.V Advanced Pédiatrique							
1680	TE1680A	Cathéter périphérique central	Pansement transparent avec bords renforcés (Ourson 3M™ Tegaderm™)	3,8 cm x 4,5 cm	Pédiatrie Maintien renforcé		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1682	TE1682A	Cathéter périphérique central	Pansement transparent avec bords renforcés (Ourson 3M™ Tegaderm™)	5 cm x 5,7 cm	Pédiatrie Maintien renforcé		100 pans/boîte 4 boîtes carton

Guide de sélection

Tous les pansements adhésifs 3M™ Tegaderm™ sont semi-perméables, transparents et dotés d'un cadre de pose.

Référence	Code commande	Adapté pour	Description	Dimension	Domaine d'application	Visuel produit	Conditionnement
Pansements de maintien de cathéter							
Pansement 3M™ Tegaderm™ Film							
1622	TE1622W	Cathéter périphérique	Pansement Film transparent	4,4 cm x 4,4 cm	Toutes zones		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1624	TE1624W	Cathéter périphérique	Pansement Film transparent	6 cm x 7 cm	Toutes zones		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1626	TE1626W	Cathéter périphérique	Pansement Film transparent	10 cm x 12 cm	Toutes zones		50 pans/boîte 4 boîtes carton
Pansement 3M™ Tegaderm™ I.V. - fendu							
1623	TE1623W	Cathéter périphérique	Pansement transparent fendu	6 cm x 7 cm	Voie périphérique		100 pans/boîte 4 boîtes carton
Pansement 3M™ Tegaderm™ I.V. - fendu - renforcé							
1610	TEG1610	Cathéter périphérique	Pansement transparent avec renfort, fendu, 2 petites bandelettes, pédiatrie-Oursons	5 cm x 5,7 cm	Toutes zones		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1633	TEG1633	Cathéter périphérique	Pansement transparent fendu, avec renfort, 2 petites bandelettes	7 cm x 8,5 cm	Toutes zones		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1614	TEG1614	Cathéter périphérique	Pansement transparent avec bords renforcés	6 cm x 7 cm	Toutes zones		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1635	TEG1635	Cathéter périphérique	Pansement transparent fendu, avec renfort, 2 bandelettes	8,5 cm x 10,5 cm	Toutes zones		50 pans/boîte 4 boîtes carton
Pansement 3M™ Tegaderm™ Diamond à la respirabilité améliorée							
1684	TE1684D	Cathéter périphérique	Pansement Film transparent	6 cm x 7 cm	Toutes zones		100 pans/boîte 4 boîtes carton
1686	TE1686D	Cathéter périphérique/ central	Pansement Film transparent	10 cm x 12 cm	Toutes zones		50 pans/boîte 4 boîtes carton
Désinfection des connecteurs de ligne de perfusion							
Capuchons désinfectants 3M™ Curos™							
CFF1-270R	CFF1270R	Valve bi-directionnelle	Capuchon désinfectant Mousse imprégnée d'alcool isopropylique à 70%	Format capuchon unitaire			270 capuchons/boîte 10 boîtes/carton
CFF10-250R	CFF1250R	Valve bi-directionnelle	Capuchon désinfectant Mousse imprégnée d'alcool isopropylique à 70%	Format bandelette			Bandelette de 10 capuchons 25 bandelettes/boîte 10 boîtes/carton
Bouchons désinfectants 3M™ Curos™ Stopper							
CSV1-270R	CSV1270R	Embout Luer femelle	Bouchon désinfectant Mousse imprégnée d'alcool isopropylique à 70%	Format capuchon unitaire			270 capuchons/boîte 10 boîtes/carton
CSV5-250R	CSV5250R	Embout Luer femelle	Bouchon désinfectant Mousse imprégnée d'alcool isopropylique à 70%	Format bandelette			Bandelettes de 5 capuchons 50 bandelettes/boîte 8 boîtes/carton
Pansements de maintien de cathéter et de soin des plaies							
Pansement 3M™ Tegaderm™ Film - Grande taille							
1627	TEG1627	Cathéter central, péridurale, soin des plaies, pansement secondaire	Pansement Film transparent	10 cm x 25 cm	Toutes zones		20 pans/boîte 4 boîtes carton
1628	TEG1628	Cathéter central, péridurale, soin des plaies, pansement secondaire	Pansement Film transparent	15 cm x 20 cm	Toutes zones		10 pans/boîte 4 boîtes carton
1629	TEG1629	Cathéter central, péridurale, soin des plaies, pansement secondaire	Pansement Film transparent	20 cm x 30 cm	Toutes zones		10 pans/boîte 4 boîtes carton

Recommandations. Équipes de soins. Technologie.

Le trio gagnant d'une stratégie pour la prévention des ILC.

Équipe de soins formée & informée

Un accompagnement personnalisé par établissement :

- Des mises en place de "Journées d'Observations"
- Proposition d'un état des lieux des pratiques au sein des services définis avec l'établissement
- Restitution aux équipes : échanges, voies d'amélioration en lien avec le protocole de l'établissement
- Accompagnement dans la mise en place d'essais

3M℠ Health Care Academy :

Cette plateforme accessible en ligne est une source d'informations sur des thématiques cliniques, conseils d'experts et de pairs, partage de connaissance.

Pour plus d'information, veuillez vous rendre sur le site :
www.3mfrance.fr/hca - code d'accès **FR030**

3M France
Division Solutions Médicales
1 PARVIS DE L'INNOVATION
CS 20203
95006 CERGY PONTOISE CEDEX
Tél. : 01 30 31 61 61
Fax : 01 30 31 85 65
www.3MFrance.fr/medical
SAS au capital de 10 572 672 euros
RCS Pontoise 542 078 555

3M, Tegaderm et Curos sont des marques déposées de 3M. Photos non contractuelles. MSD-00666 - Novembre 2020 - Les pansements 3M™ Tegaderm™ Film, 3M™ Tegaderm™ Advanced et le dispositif 3M™ de Sécurisation PICC/CVC + Pansement IV Advanced sont des dispositifs médicaux (DM) de classe IIa. Les pansements 3M™ Tegaderm™ CHG et le dispositif 3M™ Tegaderm™ de sécurisation PICC/CVC + Pansement CHG sont des DM de classe III. Marquage CE2797. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Les pansements 3M™ Tegaderm™ I.V. Port sont des assemblages de DM : la référence 1688 est un DM de classe IIa, marquage CE2797 ; la référence 1665R est un assemblage de DM. Reportez vous à la notice pour plus d'information.
Les bouchons et capuchons 3M™ Curos™ et 3M™ Curos™ Stopper sont des DM de classe IIa. Marquage CE2797. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Lire attentivement la notice et les mentions sur les emballages avant toute utilisation. Distribués par 3M France, 1 Parvis de l'Innovation 95006 Cergy-Pontoise Cedex.