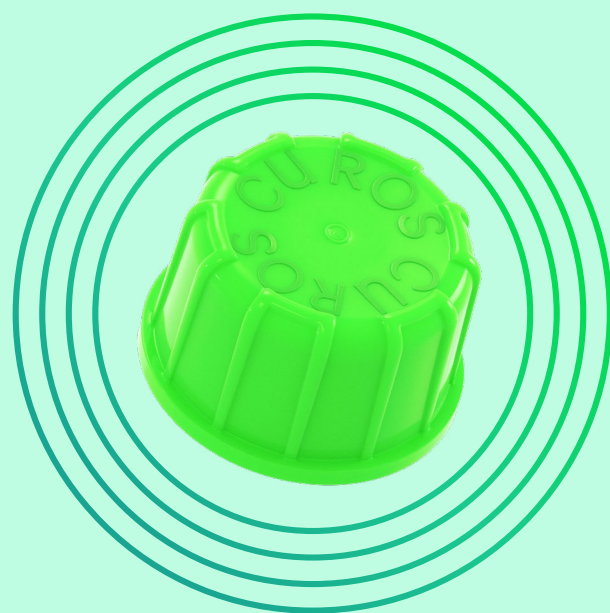




Skydda
patientens
infarter och
din sinnesro

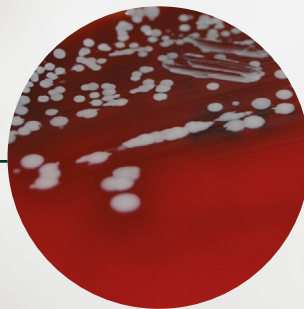
3M™ CuroS™ Desinfektionsproppar





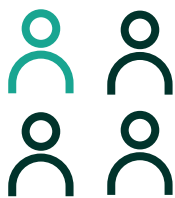
Är alla dina infarter skyddade?

Nedan visas en bild av en odling som tagits från en oskyddad infart. Oskyddade infarter kan komma i kontakt med golv, armhålor, sängkläder och andra icke-sterila ytor, vilket ökar deras biologiska belastning.¹





Varje infart medför en risk för kateterrelaterade blodinfektioner (CRBSI).



CRBSI är förknippade med

1,57 gånger högre risk

av dödligheten hos kritiskt sjuka vuxna.²



Kostnad för behandling av CRBSI

£10,199.68

per infektion.³



Sjukhusinfektioner medför kostnader för NHS på

2,7 miljarder pund

per år.^{4,5,6}



En litteraturgenomgång visade att kortvariga perifera venkatetrar (PIVC)

utgjorde 22 %

av kateterrelaterade blodinfektioner (CRBSI) som förvärvats på sjukhus.⁴





När personalstyrkan minskade ökade vårdrelaterade infektioner.

Personalbristen har haft alarmerande effekter på vårdrelaterade infektioner (VRI). Trots årtal av framsteg när det gäller att sänka andelen vårdrelaterade infektioner har ökande patientantal och personalbrist gjort det svårt för engagerade vårdinrättningar att upprätthålla åtgärderna för infektionskontroller. Under 2020 sågs en betydande ökning av infektionsfrekvensen på nationell nivå, där CLABSI uppvisade den största ökningen.⁵

Den genomsnittliga personalfördelningen mellan patienter och sjuksköterskor inom medicinsk-kirurgisk vård bland 116 undersökta sjukhus var **6,3 patienter per sjuksköterska**. Om en vaskulär infart (VAD) används tre gånger per arbetspass och patient motsvarar det nästan **10 minuter per skift** som går åt till att desinficera kopplingsstället – och då är inte ytterligare desinfektion vid upprepade åtkomster inkluderad.⁶



Världshälsoorganisationen WHO uppskattar att det råder brist på

4,5 miljoner sjuksköterskor

omkring år 2030.⁷

Utmaningar med “scrub the hub”

I mer än två decennier har standarden för desinfektion av infarter varit en noggrann manuell skrubbing av accesspunkten i 15–30 sekunder (plus torkningstid) med 70 % isopropylalkohol (IPA), ofta kallad ”scrub the hub”. Metodens effektivitet försämras av att den inte är intuitiv,¹⁰ att efterlevnaden är låg, att resultaten är inkonsekventa och att det saknas en tydlig visuell signal som visar att accesspunkten har desinficerats korrekt.

Visste du?



Hur effektivt “scrub the hub” är varierar beroende på teknik

Laboratoriesimuleringar visade att den högsta bakterieelimineringen uppnåddes vid gnuggning i rak linje (jämfört med roterande gnuggning), med en kraft motsvarande den som används vid arteriell kompression och när anslutningen gnuggas två gånger med en ny kompress varje gång.⁸



Gnuggningens effektivitet varierar beroende på gnuggningstiden.

Nya studier har visat att gnuggningstider mellan 5 och 15 sekunder har varierande effektivitet. Om vårdgivare inte gnuggar tillräckligt länge kan det hända att det inte är effektivt.⁹



Efterlevnaden av protokollet för att ”scrub the hub” kan vara så låg som:

endast 10–27 %.^{10,11}



31 % av läkarna

försökte inte alls desinficera nålfria kopplingar, inte ens under aktiv observation.¹⁰



En enkel lösning som ger skydd och trygghet

Familjen av 3M™ Curox™ Desinfektionsproppar består av proppar som skruvas fast på IV-accesspunkter. Dessa proppar möjliggör effektiv passiv desinfektion och skydd – en dekontamineringsmetod som är enkel, intuitiv och snabb. IPA täcker ytan på IV-accesspunkten och desinficerar den inom en minut.



Konsekvent användning av 3M™ Curox™
desinfektionsproppar för nålfria kopplingar är
förknippat med minskad förekomst av CLABSI*

*Se klinisk evidenssummering på sid 13.

CLABSI är vanligt, men det behöver inte vara så.

Studier har visat att passiv desinfektion med en desinfektionspropp är en lösning för att minska förekomsten av CLABSI.^{12,13,14} Curos Desinfektionsproppar har flera fördelar jämfört med protokollet "scrub the hub".



Spara tid

Curos desinfektionsproppar är alkoholimpregnerade och ger snabb passiv desinfektion, vilket sparar värdefull tid för sjuksköterskor jämfört med de flesta "scrub the hub"-protokoll. Dessutom krävs ingen torkningstid för att uppnå desinfektion.



Skapa en fysisk barriär

De utgör en fysisk barriär mot kontaminering mellan infusioner i upp till sju dagar.



Ta bort variationer i användarteknik

De eliminerar de variationer i användartekniken som förekommer vid manuella procedurer för "scrub the hub".



Ge visuell bekräftelse på efterlevnad

Deras ljusa färg ger också en snabb visuell bekräftelse på att en IV-accesspunkt är ren, vilket ger sjuksköterskorna sinnesro och gör det möjligt för vårdinrättningarna att kontrollera och förbättra efterlevnaden av desinfektionsrutinerna.

3M™Curos™ desinfektionsproppar kan tillhandahållas som enskilda proppar eller i remsor* Remsorna kan hängas på droppställningar för enkel åtkomst, bättre efterlevnad av riktlinjer och minskat avfall.

*Varierar beroende på produkt.



Varje accesspunkt, varje gång

Skillnaden med Curo desinfektionsproppar

Använd hela serien av 3M™ Curo™ desinfektionsproppar för att förenkla desinfektion, standardisera protokoll och minska riskerna vid alla intraluminella accesspunkter.

Curo desinfektionsproppar är den enda desinfektionslösningen som erbjuder produkter som hjälper till att minska riskerna vid alla IV-accesspunkter.



Efterlevnad av riktlinjer är avgörande

En studie visade en signifikant minskning av CLABSI när efterlevnadsgraden nådde 85 % vid användning av desinfektionsproppar.¹⁵



Curos desinfektionsproppar uppnådde en 99,99 % minskning av sex mikrober som vanligtvis förknippas med CLABSI^{16,17}

Effektiviteten hos Curos desinfektionsproppar testades *in vitro* mot:



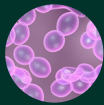
Staphylococcus aureus



Staphylococcus epidermidis



Escherichia coli



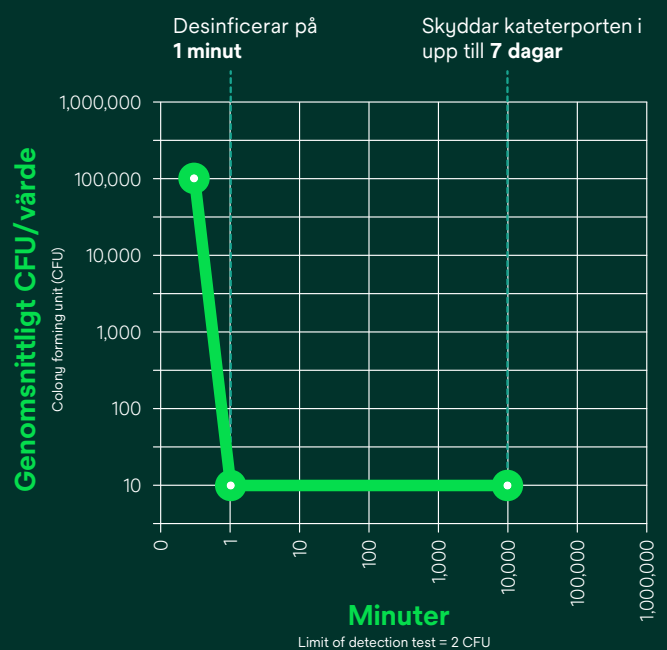
Candida albicans



Pseudomonas aeruginosa



Candida glabrata



Slutsats från studien

Alla testprover överskred den minsta acceptabla log-reduktionen på 4 log efter en minut.*

*Solventums data i arkivet.

3M™ Curosin™ -serien med desinfektionsproppar

Skydda varje accesspunkt, varje gång

Eftersom det bara finns ett blodomlopp kan varje vaskulär infart utsätta patienten för risk att utveckla en infektion. Curosin desinfektionsproppar är den enda lösningen på marknaden som erbjuder produkter som hjälper till att minska riskerna vid alla intravenösa accesspunkter.





3M™ Curos™ desinfektionsproppar för nålfria kopplingar

Effektivt skydd

Curos desinfektionsproppar används som desinfektionsanordning för nålfria kopplingar.

Pålitligt skydd

Propparna fungerar som en barriär mot kontaminering när de är på plats.

Bekvämlighet och tillgänglighet

Curos desinfektionsproppar på remsa kan hängas på IV-ställningar för enkel åtkomst, bättre efterlevnad av riktlinjer och minskat avfall.

Tillgängliga förpackningsalternativ:

Styckförpackade proppar eller remsor (10 stycken)



3M™ Curos™ desinfektionsproppar för öppna female luer-kopplingar

Funktionell design

Curos desinfektionsproppar är utformade för att fästas på ett stort antal kranar och kateterhuvuden. De använder 70 % IPA för att desinficera kritiska ytor på öppna female luers före direkt åtkomst.

Den unika designen av proppen håller trycket uppe för att upprätthålla ett slutet system.

Tillgängliga alternativ:

Styckförpackade proppar eller remsor (5 stycken)



3M™ Curos Tips™ desinfektionsproppar för male luers

Skydd där det behövs

Curos Tips desinfektionsproppar desinficerar kritiska ytor och skyddar den distala änden av IV-slangar och andra male luer-anordningar.

Optimal placering av alkohol

En unik konstruktion hindrar överskottsalkohol från att tränga in i lumen samtidigt som den säkerställer tillräckligt flöde av alkohol precis där det behövs: på den exponerade yttre male luer-anordningen.

Tillgängliga alternativ: Remsor (5 stycken)



3M™ Curos™ desinfektionsproppar för Tego® hemodialyskopplingar

Kompatibel

Denna specialdesignade desinfektionspropp från Curos är kompatibel * med Tego® nålfri hemodialyskoppling.**

Anpassad färg

Vita Curos-proppar är lätta att skilja från gröna proppar för enkel användning på Tego-hemodialyskopplingar.

Tillgängliga alternativ: Styckförpackade proppar

*Tego Swab Recommendations and Compatibility with Disinfecting Caps, oktober 2012.
**ICU Medical Tego® Haemodialysis Connector catalogue code D1000.

Protokoll för framgångsrik desinfektion av IV-accesspunkter

Användningen av Curo desinfektionsproppar överensstämmer med Infusion Nurses Society 2024 Infusion Therapy Standards of Practice.¹⁸ Att följa deras riktlinjer kan bidra till att minska risken för kontaminering och stödja en säkrare och effektivare desinfektionsprocess för intravenösa infusioner.



1

Överväg passiv desinfektion genom att applicera en propp eller ett täckmaterial som innehåller ett desinfektionsmedel. En systematisk granskning (av randomiserade och icke-randomiserade studier) har visat på en hög grad av efterlevnad av dekontaminering och minskningar i CLABSI-frekvensen och relaterade sjukvårdskostnader i samband med undvikna skador. (II)¹⁸



2

Se till att desinfektionsmedel finns tillgängligt vid sängplatsen för att underlätta för personalen att följa riktlinjerna för desinfektion av nålfria kopplingar.¹⁸



3

Övervaka klinikernas efterlevnad för att säkerställa att den valda desinfektionsmetoden tillämpas konsekvent för nålfria kopplingar på alla perifer- (PIVC) och centrala venkatetrar (CVAD), eftersom detta är en avgörande faktor för att minska intraluminal kontamination och efterföljande blodinfektioner (BSI).¹⁸

Curos desinfektionsproppar stöds av forskning



Visa fullständig
sammanfattning
av kliniska bevis



ClinicoEconomics and Outcomes Research (nr 15) 2023

Effektiviteten hos desinfektionsproppar för intravenösa accesspunkter när det gäller att minska centrala kateterrelaterade blodinfektioner, klinisk användning och vårdkostnader under COVID-19¹⁹

Jämförelse av upplevelse mellan patienter som fick protokollet "scrub the hub" och patienter som fick desinfektionspropp:



73 % färre
förekomst
av CLABSI



1/2 dag
minskning av
sjukhusvistelsen



**6 703 dollar
mindre**
i kostnad per
sjukhusvistelse (USD)

The Journal of the Association for Vascular Access (vol. 23, no. 1) 2018

Ett samlat tillvägagångssätt för att minska förekomsten av primära blodinfektioner relaterade till perifera intravenösa katetrar²⁰

Jämförelse av upplevelse mellan patienter som fick protokollet "scrub the hub" och patienter som fick desinfektionspropp:



Efterlevnad som skyddar alla
nålfria kopplingar var nära

90 %



Efterlevnaden av skyddet av
male-ändarna på fränkopplade
IV-slangar var nära

90 %

Burns (vol. 43, no. 5) 2017

Ett enhetspraxisråds insatser för att genomföra förändringar i praxis genom att använda alkoholimpregnerade proppar på en intensivvårdsavdelning för brännskador²¹

Jämförelse av upplevelse mellan patienter som fick protokollet "scrub the hub" och patienter som fick desinfektionspropp:



CLABSI-frekvensen
minskade med nästan

68 %

”...användningen av proppar
förenklade dagliga uppgifter,
vilket leder till högre efterlevnad.”

Tillsammans skapar vi bättre resultat

Vårt mål är att samarbeta med kliniker genom en evidensbaserad, tvärvetenskaplig och samarbetsinriktad strategi som möjliggör framgångsrik implementering av förändringar och hållbara kliniska resultat.



Utbildning och fortbildning på plats



Revisions- och utvärderingsstöd



Robusta verktyg för utbildning och efterlevnad



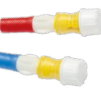
Att arbeta tillsammans för att förbättra resultaten genom följande steg:

- 1 Identifiera**
Identifiera de områden där du har störst möjlighet att driva förändring på din enhet.
- 2 Lär**
Lär dig mer om branschpraxis, klinisk evidens och nya sätt att förbättra resultaten.
- 3 Förbättra**
Förbättra eller implementera nya arbetsprocesser och protokoll genom en mängd olika verktyg och metoder.
- 4 Bibehåll**
Bibehåll de framsteg du har gjort och fortsätt att hålla personalen utbildad och engagerad.

Besök Go.Solventum.com/IVTraining för att få tillgång till resurser och videor om hur man använder Curoso™ desinfektionsproppar →

1. Wendy Kaler, Making It Easy for Nurses to Reduce the Risk of CLABSI, *Patient Safety & Quality Healthcare* 11, no. 6 (2014): 46–49, <https://www.psqh.com/analysis/making-it-easy-for-nurses-to-reduce-the-risk-of-clabsi/>.
2. Siempos II, Kopterides P, Tsangaris I, Dimopoulou I, Armaganidis AE. Kateterrelaterade blodinfektioners inverkan på dödligheten hos kritiskt sjuka patienter: En metaanalys. *Intensivvård*. 2009 Jul 1;37(7):2283–9.
3. Medical technologies guidance [MTG25] Published date: September 2019. The 3M Tegaderm CHG IV securement dressing for central venous and arterial catheter insertion sites www.nice.org.uk/guidance/mtg25.
4. www.hscic.gov.uk/hospital-care – hämtad den 17/04/14).
5. www.nhs.uk/news/2012/05may/pages/mrsa-hospital-acquired-infection-rates.aspx – hämtad den 17/04/14.
6. Minska vårdrelaterade infektioner på sjukhus i England: Report by the Comptroller and Auditor General; HC 560 Session 2008–2009. 12 June 2009.
7. 'Nursing and Midwifery.' Världshälsoorganisationen WHO. Uppdaterad 28 oktober 2024. [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery#:~:text=Det finns uppskattningsvis 29 miljoner sjuksköterskor världen över och 0,31 miljoner barnmorskor år 2030 \(1\).](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery#:~:text=Det%20finns%20uppskattningsvis%2029%20miljoner%20sjukskoterskor%20v%C3%A4rlden%20%C3%96ver%20och%200,31%20miljoner%20barnmorskor%20%C3%A5r%202030%20(1).)
8. Kenichi Satou *et al.*, "Scrubbing technique for needleless connectors to minimize contamination risk" (Skrubbt teknik för nålfria anslutningar för att minimera kontamineringsrisken), *Journal of Hospital Infection* 100, nr 3 (2018): e200–e203, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2018.03.015>.
9. Barbara Nickel *et al.*, "Infusion Therapy Standards of Practice, 9:e upplagan", *Journal of Infusion Nursing* 47, nr 1S (januari/februari 2024): S28–S32, <https://doi.org/10.1097/nan.0000000000000532>.
10. Nancy L. Moureau och Julie Flynn, 'Disinfection of Needleless Connector Hubs: Clinical Evidence Systematic Review,' *Nursing Research and Practice* 2015, no. 1 (January 2015): 1–20, <https://doi.org/10.1155/2015/796762>.
11. Corinne Cameron-Watson, "Port Protectors in Clinical Practice: An Audit," *British Journal of Nursing* 25, no. 8 (2016): S25–S31, <https://doi.org/10.12968/bjon.2016.25.8.s25>.
12. Sofía Tejada *et al.*, 'Antiseptic Barrier Caps in Central Line-Associated Bloodstream Infections: A Systematic Review and Meta-analysis,' *European Journal of Internal Medicine* 99 (2022): 70–81, <https://doi.org/10.1016/j.ejim.2022.01.040>.
13. Veerle E.L.M. Gillis *et al.*, 'Antiseptic Barrier Caps to Prevent Central Line-Associated Bloodstream Infections: A Systematic Review and Meta-analysis,' *American Journal of Infection Control* 51, no. 7 (2023): 827–835, <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2022.09.005>.
14. Anne F. Voor In 't Holt *et al.*, 'Antiseptic Barrier Cap Effective in Reducing Central Line-Associated Bloodstream Infections: A Systematic Review and Meta-analysis,' *International Journal of Nursing Studies* 69 (2017): 34–40, <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.01.007>.
15. Michael A. Sweet *et al.*, 'Impact of Alcohol-Impregnated Port Protectors and Needleless Neutral Pressure Connectors on Central Line-Associated Bloodstream Infections and Contamination of Blood Cultures in an Inpatient Oncology Unit,' *American Journal of Infection Control* 40, no. 10 (2012): 931–934, <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2012.01.025>.
16. Lindsey M. Weiner *et al.*, 'Antimicrobial-Resistant Pathogens Associated with Healthcare-Associated Infections: Summary of Data Reported to the National Healthcare Safety Network at the Centers for Disease Control and Prevention, 2011–2014,' *Infection Control & Hospital Epidemiology* 37, no. 11 (2016): 1288–1301, <https://doi.org/10.1017/ice.2016.174>.
17. Jayne Lee, 'Disinfection Cap Makes Critical Difference in Central Line Bundle for Reducing CLABSI,' *American Journal of Infection Control*, 39, no. 5, (2011): E64, <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2011.04.124>.
18. Lisa A. Gorski *et al.*, 'Infusion Therapy Standards of Practice, 8th Edition,' *Journal of Infusion Nursing* 44, no. 1S (2021): S1–S224, <https://doi.org/10.1097/nan.0000000000000396>.
19. Yuefeng Hou *et al.*, 'Effectiveness of Disinfecting Caps for Intravenous Access Points in Reducing Central Line-Associated Bloodstream Infections, Clinical Utilization, and Cost of Care During COVID-19,' *ClinicoEconomics and Outcomes Research* 2023, no. 15 (2023): 477–486, <https://doi.org/10.2147/ceor.s404823>.
20. Mary Duncan *et al.*, 'A Bundled Approach to Decrease the Rate of Primary Bloodstream Infections Related to Peripheral Intravenous Catheters,' *The Journal of the Association for Vascular Access* 23, no. 1 (2018): 15–22, <https://doi.org/10.1016/j.java.2017.07.004>.
21. Amy Martino *et al.*, 'Efforts of a Unit Practice Council to Implement Practice Change Utilizing Alcohol Impregnated Port Protectors in a Burn ICU,' *Burns* 43, no. 5 (2017): 956–964, <https://doi.org/10.1016/j.burns.2017.01.010>.

Beställningsinformation

Produkt	Förpackning	Art.nr	Fp/lev fp	St/fp	Proppar/ lev fp
	Styckförpackade	CFF1-270R	10	270	2,700
	Remsor (10 stycken)	CFF10-250R	10	50 remсор	2,500
	Remsor (5 stycken)	CM5-200R	10	40 remсор	2,000
	Styckförpackade	CSV1-270R	8	270	2,160
	Remsor (5 stycken)	CSV5-250R	8	50 remсор	2,000
	Styckförpackade	CTG1-270R	8	270	2,160

Go.Solventum.com/IV-CRBSI-SV

Se produktens bruksanvisning för ytterligare viktig information.

Enheten är endast avsedd för engångsbruk. När enheten har öppnats enligt anvisningarna kan den inte stängas igen.



Solventum Medical Surgical
Gustav III:s Boulevard 34
169 73 Solna
Sverige
MedSurg-SE@solventum.com
Tel: 041-135 44 61

Observera: Det finns specifika indikationer, kontraindikationer, varningar, försiktighetsåtgärder och säkerhetsinformation för dessa produkter och behandlingar. Konsultera en läkare och läs produktens bruksanvisning före användning. Detta material är avsett för vårdpersonal.

© Solventum 2026. Solventum och S-logotypen är varumärken som tillhör Solventum eller dess dotterbolag. 3M och Curost är varumärken som tillhör 3M Company. Övriga varumärken tillhör respektive ägare. OMG2009961.