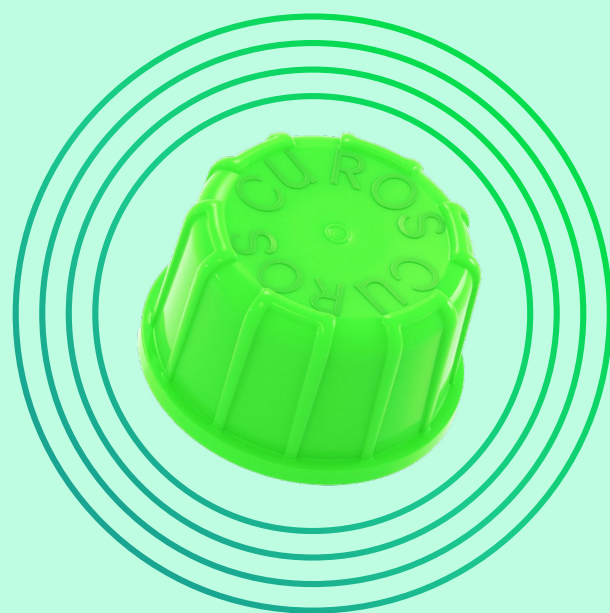




Suojaa potilaiden
IV-portit ja
varmistaa oma
mielenrauhasi

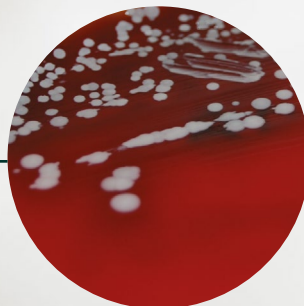
3M™ Curoc™ -desinfiointikorkit





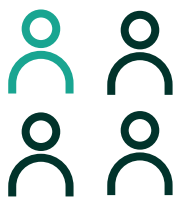
Ovatko kaikki IV-portit suojattu?

Alla on kuva viljelmästä, joka on otettu suojaamattomasta IV-portista. Suojaamattomat IV-portit voivat koskettaa lattiaa, kainaloita, vuodevaatteita ja muita epästeriilejä pintoja, mikä lisää niiden mikrobikuormaa.¹





IV-katetrit aiheuttavat aina potentiaalisen riskin katetriin liittyvistä verenkiertoinfektioista (CABSI)



CRBSI-infektioihin liittyy

1,57 kertaa suurempi

kuolleisuuden riski kriittisesti sairailta aikuisilla.²



CRBSI-infektioiden hoitokustannukset

10 199,68 £

infektiota kohti.³



Sairaalainfektioiden kustannukset NHS:lle ovat

2,7 miljardia puntaa

vuodessa.^{4,5,6}



Kirjallisuuskatsauksessa havaittiin, että lyhytaikaiset perifeeriset laskimokatetrit (PIVC)

aiheuttivat 22 %

sairaalassa saaduista katetriperäisistä verenkiertoinfektioista (CRBSI).⁴





Henkilöstön määrän vähentyessä hoitoon liittyvät infektiot ovat lisääntyneet

Henkilöstöpula on vaikuttanut merkittävästi hoitoon liittyviin infektioihin. Huolimatta siitä, että hoitoon liittyvien infektioiden vähentämisessä on edistytty vuosien ajan, potilasmäärien kasvu ja henkilöstöpula ovat vaikeuttaneet infektioiden torjuntakäytäntöjen noudattamista. Vuonna 2020 kansallisissa infektioiden määrissä havaittiin merkittävää kasvua, ja CLABSI-infektioiden määrä kasvoi eniten.⁵

Keskimääräinen vuodeosaston hoitajamitoitus 116 tutkitussa sairaalassa oli **6,3 potilasta hoitajaa kohti**. Jos kunkin potilaan suoniyste avataan kolme kertaa vuorossa, tämä tarkoittaa, että portin alueen hankaamiseen menee lähes **10 minuuttia vuoroa kohti**, eikä tähän ole laskettu mukaan useita peräkkäisiä käyttökertoja.⁶



Maaailman terveysjärjestö arvioi hoitajapulan kasvavan

4,5 miljoonaan sairaanhoitajaan

vuoteen 2030 mennessä.⁷

Haasteet puhdistuksessa

Yli kahden vuosikymmenen ajan IV-porttien desinfioinnin standardina on ollut 15–30 sekunnin (lisäksi kuivumisaika) manuaalinen hankaaminen 70-prosenttisella isopropyylialkoholilla (IPA). Tämän menetelmän tehokkuutta heikentävät sen epäintuitiivisuus,¹⁰ heikko noudattaminen, epäjohdonmukaiset tulokset ja selkeän visuaalisen merkinnän puuttuminen siitä, että portti on desinfioitu asianmukaisesti.

Tiesitkö?



Hankaamisen tehokkuus vaihtelee tekniikan mukaan

Laboratoriosimulaatio osoitti, että suurin bakteerien eliminointiaste saavutettiin suoralla hankaamisella (verrattuna pyörivällä liikkeellä hankaamiseen), kun käytettiin valtimopuristusta vastaavaa voimaa ja kun liitäntä hangattiin kahteen kertaan käyttäen kummallakin kerralla uutta puhdistustikkua.⁸



Hankaamisen tehokkuus vaihtelee keston mukaan

Viimeaikaiset tutkimukset ovat osoittaneet, että viiden ja viidentoista sekunnin väliset hankaamisajat ovat tehokkuudeltaan vaihtelevia. Jos hoitohenkilökunta ei hankaa tarpeeksi kauan, riittävää tehoa ei välttämättä saavuteta.⁹



Hankaamisenmenettelyn noudattamisen osuus voi olla

vain 10–27 %.^{10,11}



31 % klinikoista

ei yrittänyt desinfioida neulattomia liittimiä lainkaan, ei edes aktiivisen tarkkailun alaisena.¹⁰



Yksinkertainen ratkaisu, joka tarjoaa suojaa ja mielenrauhaa

3M™ Curoc™ -desinfiointikorkkien tuotesarja koostuu korkeista, jotka kierretään IV-porttien päähän. Nämä korkit mahdollistavat tehokkaan, passiivisen desinfioinnin ja suojan – yksinkertaisen, intuitiivisen ja nopean puhdistustavan. Isopropyylialkoholi kastelee IV-portin pinnan ja desinfioi sen vain minuutissa.



Neulattomien porttien 3M™ Curoc™
-desinfiointikorkkien jatkuvan käytön on todettu
vähentävän CLABSI tapahtumia

*Katso sivun 13 Kliinisen näytön yhteenveto

CLABSI-infektiot ovat yleisiä, mutta niiden ei tarvitsisi olla sitä

Tutkimuksissa passiivinen desinfiointi antiseptisellä suojakorkilla todettiin ratkaisuksi, joka vähentää CLABSI-infektioiden esiintymistä.^{12,13,14}

Curos-desinfiointikorkit tarjoavat useita etuja manuaaliseen puhdistamiseen verrattuna.



Säästää aikaa

Curos -desinfiointikorkit on kyllästetty alkoholilla, mikä takaa nopean, passiivisen desinfioinnin ja säästää hoitajien aikaa verrattuna useimpiin hankaamalla tehtäviin puhdistusmenetelmiin. Lisäksi desinfiointiin ei tarvita kuivumisaikaa.



Muodostaa fyysisen esteen

Ne muodostavat fyysisen esteen kontaminaatioille käyttökertojen välillä jopa seitsemän päivän ajan.



Poistaa eri menetelmien vaihtelut

Ne poistavat manuaalisissa puhdistusmenetelmissä esiintyvät vaihtelut.



Antaa visuaalisen vahvistuksen ohjeiden noudattamisesta

Kirkas väri antaa nopean visuaalisen vahvistuksen siitä, että IV-portti on puhdas. Tämä antaa hoitajille mielenrauhaa ja mahdollistaa hoitolaitoksille desinfiointivaatimusten noudattamisen tarkastamisen ja parantamisen.

3M™ Curos™ -desinfiointikorkit voidaan annostella yksittäisinä korkkeina tai nauhoina.* Nauhat voidaan ripustaa infuusiotelineisiin, jolloin ne ovat helposti saatavilla, käytettävyyks paranee ja jätettä syntyy vähemmän.

*Tuotteesta riippuen.



Suojaa joka kerralla

Curos -desinfiointikorkin ero

Käytä koko 3M™ Curos™ -desinfiointikorkkien valikoimaa desinfioinnin yksinkertaistamiseen, menettelyjen standardointiin ja riskien vähentämiseen kaikissa intraluminaalisissa porteissa.

Curos -desinfiointikorkit ovat ainoa desinfiointiratkaisu, joka auttaa vähentämään riskejä kaikissa IV-porteissa.



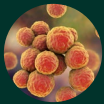
Ohjeiden noudattaminen on erittäin tärkeää

Eräässä tutkimuksessa CLABSI-infektioiden määrä väheni merkittävästi, kun desinfiointikorkkien käyttöaste nousi 85 prosenttiin.¹⁵



Curos -desinfiointikorkit vähensivät kuuden yleisesti CLABSI-infektioihin liittyvän mikro-organismin määrää 99,99 %^{16,17}

Curos -desinfiointikorkit tehokkuus testattiin *in vitro* seuraavia vastaan:



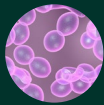
Staphylococcus aureus



Staphylococcus epidermidis



Escherichia coli



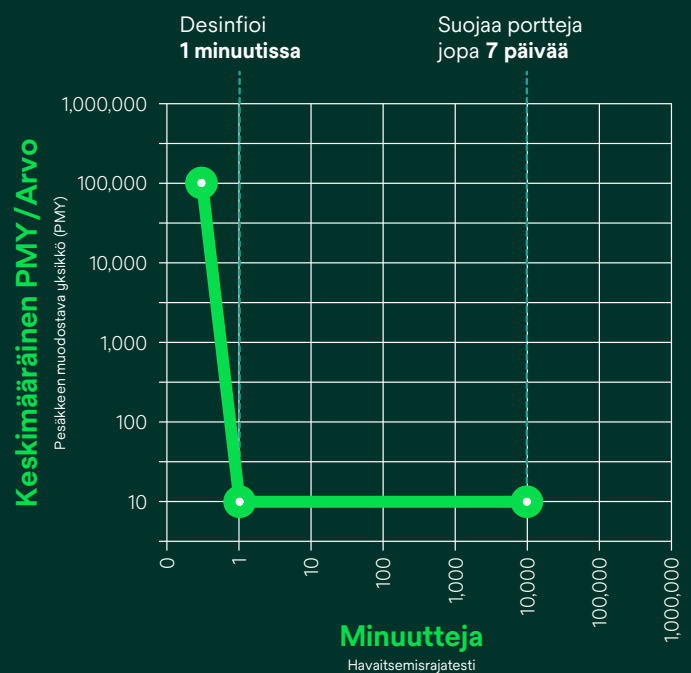
Candida albicans



Pseudomonas aeruginosa



Candida glabrata



Tutkimuksen johtopäätös

Kaikki testinäytteet ylittivät vähimmäisvaatimuksen, joka oli neljän logaritmin vähentymä minuutin kuluttua*

*Solventumin arkistotiedot.

3M™ Curosin™ -desinfiointikorkkien valikoima

Suojaa joka kerralla

Jokainen verisuoniyhteydessä käytettävä laite voi altistaa potilaan infektioriskille. Curosin -desinfiointikorkit ovat markkinoiden ainoa ratkaisu, joka auttaa vähentämään riskejä kaikissa IV-porteissa.





3M™ Curos™ -desinfiointikorkki neulattomille liittimille

Tehokas suojaus

Curos -desinfiointikorkkeja käytetään neulattomien liittimien desinfiointiin.

Luotettava suojaus

Korkit estävät paikoillaan ollessaan kontaminaation.

Kätevyys ja saatavuus

Curos -desinfiointikorkkinauhat voidaan ripustaa infuusiotelineisiin, mikä helpottaa käyttöä, parantaa ohjeiden noudattamista ja vähentää jätettä.

Annosteluvaihtoehdot:

yksittäiset korkit, nauhat (10 kpl)



3M™ Curos™ -desinfiointikorkki avoimille luer-naarasliittimille

Toiminnallinen muotoilu

Curos -desinfiointikorkit on suunniteltu kiinnittymään luer-lukituksella monenlaisiin sulkuhanoihin ja katetrin kantoihin. Niissä käytetään 70-prosenttista isopropyylialkoholia avoimien luer-naarasliittimien kriittisten pintojen desinfiointiin ennen katetriin yhdistämistä.

Ainutlaatuinen korkin muotoilu pitää paineen yllä ja varmistaa järjestelmän pysymisen suljettuna.

Annosteluvaihtoehdot:

yksittäiset korkit, nauhat (5 kpl)



3M™ Curos Tips™ -desinfiointikorkki luer-urosliittimille

Kohdennettu suojaus

Curos Tips -desinfiointikorkit desinfioivat kriittiset pinnat ja suojaavat IV-letkun distaalipäätä ja muita luer-uroslaitteita.

Tarkka alkoholin levitys

Ainutlaatuinen rakenne estää ylimääräisen alkoholin pääsyn lumeniin ja varmistaa samalla riittävän alkoholivirtauksen juuri sinne, missä sitä tarvitaan: paljaaseen ulkoiseen luer-urosliittimeen.

Annosteluvaihtoehdot: nauhat (5 kpl)



3M™ Curos™ -desinfiointikorkki Tego®-hemodialyysiliittimille

Yhteensopiva

Tämä erityisesti suunniteltu Curos -desinfiointikorkki on yhteensopiva* neulattomien Tego®-hemodialyysiliittimien kanssa.**

Erottuva väri

Valkoiset Curos-korkit on helppo erottaa vihreistä korkeista, jotka on tarkoitettu käytettäväksi Tego-hemodialyysiliittimissä.

Annosteluvaihtoehdot: yksittäiset korkit

*Tego-puhdistussuosituksot ja yhteensopivuus desinfiointikorkkien kanssa, lokakuu 2012.
**ICU Medical Tego® -hemodialyysiliitin, tuotekoodi D1000.

IV-portin desinfiointiohjeet

Curos -desinfiointikorkkien käyttö vastaa Infusion Nurses Society 2024 Infusion Therapy Standards of Practice -käytäntöjen vaatimuksia.¹⁸ Näiden suositusten noudattaminen voi auttaa vähentämään kontaminaatoriskiä ja tukee turvallisempaa ja tehokkaampaa IV-porttien desinfiointiprosessia.



1

Käytä passiivista desinfiointia valitsemalla desinfiointiainetta sisältävä korkki tai suojus. Systemaattinen katsaus (satunnaistetuista ja ei-satunnaistetuista tutkimuksista) on osoittanut, että puhdistusohjeiden tarkka noudattaminen vähentää CLABSI-tapauksia sekä pienentää terveydenhuollon kustannuksia, kun haittoja on voitu välttää. (II)¹⁸



2

Varmista, että desinfiointitarvikkeet ovat helposti saatavilla potilaan vuoteen vieressä, jotta henkilökunta voi helposti noudattaa neulattoman liittimen desinfiointiohjeita.¹⁸



3

Valvo klinikoiden ohjeiden noudattamista varmistaaksesi, että valittua desinfiointimenetelmää sovelletaan johdonmukaisesti kaikkiin neulattomiin liittämiin kaikissa perifeerisissä laskimokatetreissa (PIVC) ja keskuslaskimokatetreissa (CVAD), sillä tämä on kriittinen tekijä intraluminaalisen kontaminaation ja siitä seuraavan verenkiertoinfektion (SBSI) vähentämisessä. (V)¹⁸

Curos -desinfiointikorkit perustuvat tutkimustuloksiin



Katso koko
kliinisen
näytön
yhteenveto



ClinicoEconomics and Outcomes Research (nro 15) 2023

Desinfiointikorkkien käytön tehokkuus laskimonsisäisissä yhteyksissä ja keskuslaskimokatetrin aiheuttamien verenkiertoinfektioiden vähentämisessä, kliininen käyttö ja hoitokustannukset COVID-19-pandemian aikana¹⁹

Verrattuna potilaisiin, joiden kohdalla käytettiin hankaavaa puhdistusmenetelmää, potilailla, joilla käytettiin desinfiointikorkkia, esiintyi:



73 % vähemmän
CLABSI
tapahtumia



1/2 päivää
lyhyempi
sairaalassa oloaika



\$6,703 vähemmän
sairaalahoito-
kustannuksia

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

Yhdistetty lähestymistapa perifeerisiin laskimokatetreihin liittyvien primaaristen verenkiertoinfektioiden vähentämiseksi²⁰

Verrattuna potilaisiin, joiden kohdalla käytettiin hankaavaa puhdistusmenetelmää, potilailla, joilla käytettiin desinfiointikorkkia:



Kaikkien neulattomien
liittimien suojauksen
noudattamisen taso oli lähes
90 %



Irrotettujen IV-letkujen
urospäiden suojauksen
noudattamisen taso oli lähes
90 %

Burns (vol. 43, no. 5) 2017

Yksikön hoitotyön kehittämisryhmän pyrkimykset muuttaa hoitokäytäntöjä ottamalla käyttöön alkoholilla kyllästetyt porttien suojakorkit palovammapotilaiden teho-osastolla²¹

Verrattuna potilaisiin, joiden kohdalla käytettiin hankaavaa puhdistusmenetelmää, potilailla, joilla käytettiin desinfiointikorkkia:



CLABSI-tapausten määrä väheni lähes
68 %

”...korkkien helppokäyttöisyys yksinkertaisti päivittäisiä tehtäviä, mikä johti ohjeiden parempaan noudattamiseen.”

Tulosten parantaminen yhdessä

Haluamme tehdä yhteistyötä klinikoiden kanssa näyttöön perustuvaa, monialaista ja yhteistyölähtöistä lähestymistapaa käyttämällä, mikä mahdollistaa muutoksen onnistuneen toteuttamisen ja kestävät kliiniset tulokset.



Paikan päällä tapahtuva koulutus



Tarkastusten ja arvioinnin tuki



Kattavat työkalut koulutukseen ja ohjeiden noudattamiseen



Yhdessä työskennellen hoitotulosten parantamiseksi näiden neljän vaiheen avulla:

- 1 Tunnista**
Tunnista työympäristössäsi alueet, joilla sinulla on suurimmat mahdollisuudet vaikuttaa.
- 2 Tutustu**
Tutustu alan parhaisiin käytäntöihin, kliiniseen näyttöön ja uusiin tapoihin parantaa tuloksia.
- 3 Paranna**
Paranna tai ota käyttöön uusia työprosesseja ja käytäntöjä käyttämällä erilaisia työkaluja ja lähestymistapoja.
- 4 Ylläpidä**
Ylläpidä saavutettuja edistysaskelaita ja jatka henkilöstön kouluttamista ja sitouttamista.

Osoitteesta Go.Solventum.com/IVTraining löydät aineistoja ja videoita Curos™ - desinfiointikorkkien käytöstä →



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. 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.
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 – accessed on 17/04/14).
5. www.nhs.uk/news/2012/05may/pages/mrsa-hospital-acquired-infection-rates.aspx – accessed on 17/04/14).
6. Reducing Healthcare Associated Infections in Hospitals in England: Report by the Comptroller and Auditor General; HC 560 Session 2008–2009. 12 June 2009.
7. 'Nursing and Midwifery.' World Health Organization. Accessed October 28, 2024. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery#:~:text=There%20are%20an%20estimated%2029%20million%20nurses%20worldwide,0.31%20million%20midwives%20by%20the%20year%202030%20281%29>.
8. Kenichi Satou *et al.*, 'Scrubbing technique for needleless connectors to minimize contamination risk,' *Journal of Hospital Infection* 100, no. 3 (2018): e200–e203, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2018.03.015>.
9. Barbara Nickel *et al.*, 'Infusion Therapy Standards of Practice, 9th Edition,' *Journal of Infusion Nursing* 47, no. 1S (January/February 2024): S28–S32, <https://doi.org/10.1097/nan.0000000000000532>.
10. Nancy L. Moureau and 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 CLABSIs,' *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/ceors.404823>.
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.jjava.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>.

Tilausohjeet

Tuote	Annostelija	Tuotteen tilausnumero	Laatikoita per pakkaus	Yksiköitä per laatikko	Korkkien tai kärkien kokonaismäärä laatikossa
	Yksittäiset	CFF1-270R	10	270	2 700
	Nauhat (10 kpl)	CFF10-250R	10	50 nauhaa	2 500
	Nauhat (5 kpl)	CM5-200R	10	40 nauhaa	2 000
	Yksittäiset	CSV1-270R	8	270	2 160
	Nauhat (5 kpl)	CSV5-250R	8	50 nauhaa	2 000
	Yksittäiset	CTG1-270R	8	270	2 160

[Go.Solventum.com/IV-CRBSI-Solutions-FI](https://www.solventum.com/IV-CRBSI-Solutions-FI)

Katso muut tärkeät tiedot tuotteen käyttöohjeesta.

Laite on kertakäyttöinen. Kun laite on avattu ohjeiden mukaisesti, sitä ei voi sulkea uudelleen.



Solventum Medical Surgical

Keilaniementie 1

02150 Espoo

Suomi, Finland

MedSurg-FI@solventum.com

<https://www.solventum.com/fi-fi/home/>

Huomautus: Näille tuotteille ja hoitomuodoille on olemassa erityisiä käyttöaiheita, vasta-aiheita, varoituksia, varotoimia ja turvallisuustietoja. Kysy neuvoa lääkäriltä ja lue tuotteen käyttöohjeet ennen käyttöä. Tämä materiaali on tarkoitettu terveydenhuollon ammattilaisille.

© Solventum 2026. Solventum ja S-logo ovat Solventumin tai sen tytäryhtiöiden tavaramerkkejä. 3M ja Curost ovat 3M Companyn tavaramerkkejä. Muut tavaramerkit kuuluvat omistajilleen. OMG2009961.