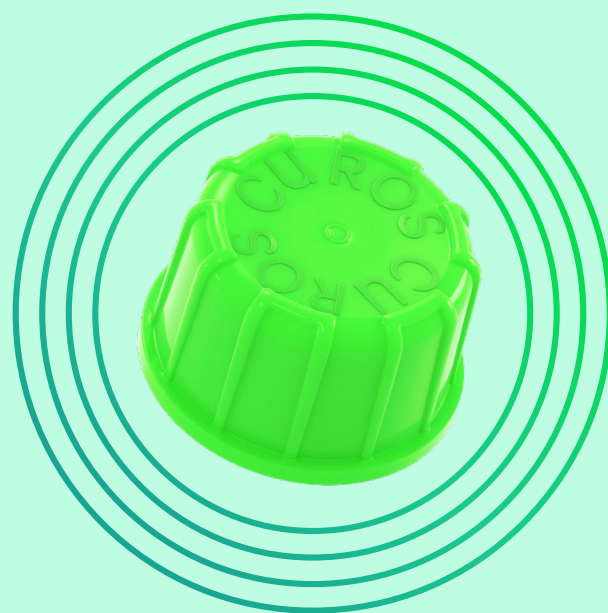




Bescherm alle IV-
toegangspoorten
van uw patiënt –
voor veilige zorg
en zekerheid

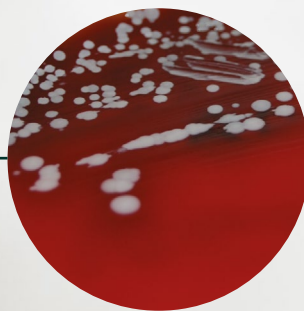
3M™ Curoc™ Desinfecterende
Poortbeschermers





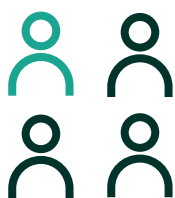
Zijn alle toegangspoorten beschermd?

Hieronder ziet u een foto van een kweek die is genomen van een onbeschermd toegangspoort. Onbeschermd toegangspoorten kunnen in contact komen met vloeren, huid, beddengoed en andere niet-steriele oppervlakken, wat de microbiële contaminatie verhoogt.¹





Elke vasculaire katheter heeft een potentieel risico op kathetergerelateerde bloedbaaninfecties (CABSI's)



CRBSI's worden in verband gebracht met een
1,57 keer hoger risico
op mortaliteit bij ernstig zieke volwassenen.²



Behandelingskosten van CRBSI
£10.199,68
per infectie.³



Ziekenhuisgerelateerde infecties kosten de NHS
£2,7 miljard
per jaar.^{4,5,6}



Een literatuurreview toonde aan dat kortdurende perifere intraveneuze katheters (PIVC's) verantwoordelijk waren voor
22% van de in het ziekenhuis verworven kathetergerelateerde bloedbaaninfecties (CRBSI's).⁴





Wanneer het aantal zorgmedewerkers afnam, namen zorggerelateerde infecties toe

Personeelstekorten hebben enorme gevolgen gehad voor zorggerelateerde infecties (HAI's). Ondanks jarenlange vooruitgang in het verlagen van het aantal zorggerelateerde infecties (HAI's), maken toenemende patiëntenbelasting en personeelstekorten het voor toegewijde zorgprofessionals moeilijk om infectiepreventiebeleid na te leven. In 2020 werd een aanzienlijke stijging van de nationale infectiecijfers waargenomen; CLABSI's (centraal veneuze katheter-geassocieerde bloedbaaninfectie) kenden de grootste stijging.⁵

De gemiddelde verhouding tussen verpleegkundigen en medisch-chirurgische patiënten in 116 onderzochte ziekenhuizen bedroeg 6,3 patiënten per verpleegkundige. Wanneer een vasculaire katheter (VAD) drie keer per dienst per patiënt wordt gebruikt, kost dit bijna **10 minuten per dienst aan het scrubben van een toegangspoort - exclusief extra scrubtijd bij opeenvolgende interventies.**⁶



De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) schat dat er een tekort is van

4,5 miljoen verpleegkundigen

tegen het jaar 2030.⁷

Uitdagingen bij ‘scrub the hub’

Al meer dan twintig jaar is de standaardprocedure voor het desinfecteren van toegangspoorten een grondige, 15-30 seconden durende (plus droogtijd) manuele handeling met 70% isopropylalcohol (IPA), ook wel ‘scrub de hub’ genoemd. De effectiviteit van deze methode wordt ondermijnd door het gebrek aan intuïtiviteit,¹⁰ de lage naleving, de inconsistente resultaten en het ontbreken van een duidelijk visueel signaal dat de toegangspoort/connector correct is gedesinfecteerd.

Wist u dat?



De effectiviteit van ‘scrub the hub’ varieert afhankelijk van de toegepaste techniek.

Een laboratoriumsimulatie toonde aan dat de grootste bacteriële reductie werd bereikt bij lineair scrubben (in vergelijking met roterend scrubben), met een kracht vergelijkbaar met die bij arteriële compressie, en wanneer de connector tweemaal werd gereinigd, telkens met een nieuw alcoholdoekje.⁸



De effectiviteit van ‘scrub the hub’ varieert met de scrubtijd.

Recente studies toonden een wisselende effectiviteit aan bij scrubtijden tussen vijf en vijftien seconden. Als zorgprofessionals niet lang genoeg scrubben, is het mogelijk niet effectief.⁹



De naleving van het ‘scrub the hub’-protocol bedraagt soms

**slechts
10%–27%.^{10,11}**



31% van de zorgprofessionals

heeft helemaal geen poging gedaan om naaldloze connectoren te desinfecteren, zelfs niet onder actieve observatie.¹⁰



Een eenvoudige oplossing die bescherming én zekerheid biedt.

Deze doppen zorgen voor een effectieve passieve desinfectie en bescherming – een decontaminatie-methode die eenvoudig, intuïtief en snel is. IPA desinfecteert de toegang in slechts één minuut. (Alleen nodig bij de eerste keer in gebruik nemen van de Curoc desinfecterende dop.)



Consequent gebruik van 3M™ Curoc™ desinfecterende doppen voor naaldloze connectoren wordt in verband gebracht met een verminderd risico op CLABSI.*

*Zie de samenvatting van het klinisch bewijs op pagina 13.

CLABSI komt vaak voor, maar dat hoeft niet zo te zijn

Studies hebben aangetoond dat passieve desinfectie met een antiseptische barrièredop een oplossing is om CLABSI's te verminderen.^{12,13,14}

Curos desinfecterende poortbeschermers bieden verschillende voordelen ten opzichte van het 'scrub the hub'-protocol.



Bespaar tijd

Curos desinfecterende poortbeschermers zijn geïmpregneerd met alcohol en zorgen voor een snelle passieve desinfectie, waardoor verpleegkundigen kostbare tijd besparen in vergelijking met de meeste 'scrub the hub'-protocollen. Bovendien is er geen droogtijd nodig om desinfectie te realiseren.



Zorg voor een fysieke barrière

Ze bieden een fysieke barrière tegen contaminatie tussen de interventies, tot wel zeven dagen lang.



Elimineer variatie in gebruikerstechnieken

De doppen elimineren variatie in gebruikerstechniek, zoals bij de 'scrub the hub'-methode.



Maak naleving visueel zichtbaar

Dankzij de heldere kleur is in één oogopslag te zien of een IV-toegangspoort schoon is, wat verpleegkundigen zekerheid biedt en zorginstellingen in staat stelt om de naleving van de desinfectievoorschriften te controleren en te verbeteren.

3M™ Curos™ Desinfecterende Poortbeschermers worden geleverd als afzonderlijke doppen of op strips* Strips kunnen aan infuusstandaards worden gehangen voor eenvoudig gebruik, betere naleving en minder afval.

*Verschilt per product.



Elke lijn, Altijd

Het verschil met Curo desinfecterende poortbeschermers

Gebruik de gehele familie 3M™ Curo™ Desinfecterende Poortbeschermers om desinfectie te vereenvoedigen, protocollen te standaardiseren en risico's van alle intraluminale toegangspoorten helpen verminderen.

Curo desinfecterende poortbeschermers zijn de enige oplossing op de markt die risico's van alle toegangspoorten helpen verminderen.



Naleving is van cruciaal belang

Een studie toonde een significante reductie van CLABSI's aan wanneer het nalevingspercentage bij het gebruik van desinfecterende doppen 85% bereikte.¹⁵



Curos desinfecterende poortbeschermers bereikten een reductie van 99,99% van zes micro-organismen die vaak met CLABSI's worden geassocieerd.^{16,17}

De effectiviteit van Curos desinfecterende poortbeschermers werd *in vitro* getest op:



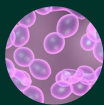
Staphylococcus aureus



Staphylococcus epidermidis



Escherichia coli



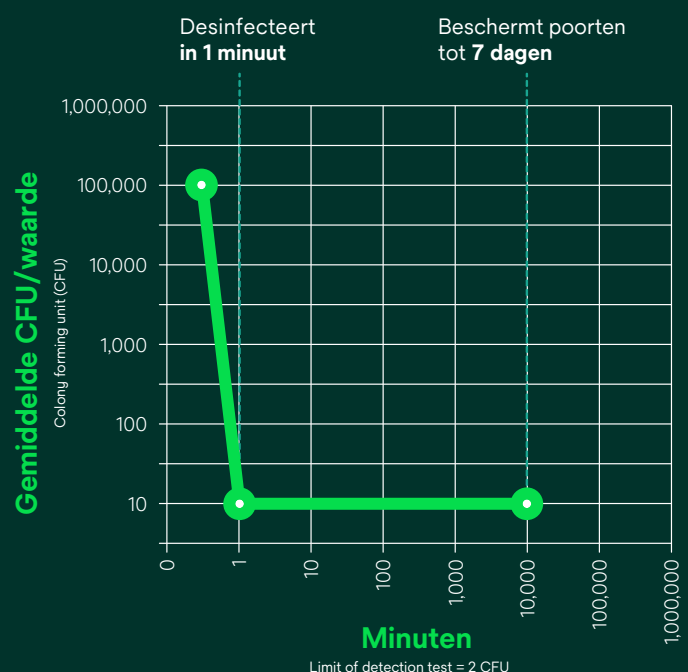
Candida albicans



Pseudomonas aeruginosa



Candida glabrata



Conclusie van het onderzoek

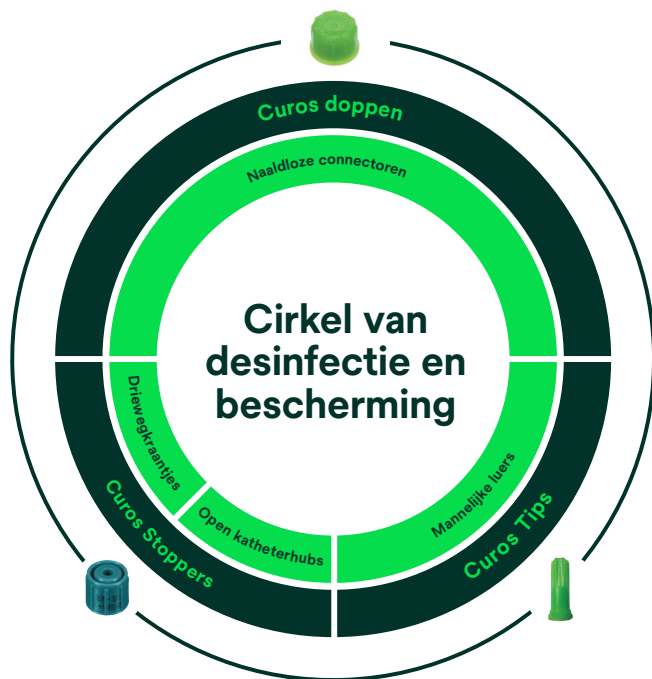
Alle testmonsters overschreden de minimale 4-log-reductie na één minuut.*

*Solventum-data in ons bestand.

3M™ Curoso™ Desinfecterende Poortbeschermers

Bescherm elke lijn, altijd

Omdat er maar één bloedbaan is, kan elke vasculaire toegangspoort het risico op infecties bij patiënten vergroten. Curoso desinfecterende poortbeschermers zijn de enige oplossing op de markt die het risico van alle toegangspoorten helpt verminderen.





3M™ Curos™ Desinfecterende dop voor naaldloze connectors

Effectieve bescherming

Deze Curos desinfecterende doppen zijn effectief voor gebruik op naaldloze connectoren.

Betrouwbare bescherming

De dop dient als een barrière tegen contaminatie zolang deze op zijn plaats zit.

Gemak en beschikbaarheid

Curos desinfecterende doppen kunnen aan een infuusstandaard worden gehangen voor gebruiksgemak, een hogere naleving en minder afval.

Verpakkingsopties:

afzonderlijke doppen, strips (10 stuks)



3M™ Curos™ Stopper desinfectiedop voor open, vrouwelijke Luer-lock aansluiting

Functioneel ontwerp

Curos Stopper desinfecterende doppen zijn ontworpen voor gebruik op een breed scala aan open Luer-lock poorten, zoals driewegkranen en open katheterpoorten. De Curos-dop bevat 70% IPA en desinfecteert de kritische contactoppervlakken van open vrouwelijke luers vóór gebruik van de lijn.

Het unieke ontwerp behoudt de druk en helpt zo een gesloten systeem te handhaven.

Verpakkingsopties:

Afzonderlijke doppen en op strip van 5 stuks



3M™ Curos Tips™ desinfecterende dop voor mannelijke Luer-lock aansluiting

Gerichte bescherming

Curos Tips desinfecterende doppen desinfecteren de kritische oppervlakken en beschermen het distale uiteinde van infuusslangen en andere mannelijke Luer-lock-connecties.

Nauwkeurige applicatie van alcohol

Een uniek ontwerp voorkomt dat overtollige alcohol het lumen binnendringt, terwijl de alcohol gericht wordt afgegeven op de blootliggende buitenzijde van de mannelijke luer.

Verpakkingsopties: strips van 5 stuks



3M™ Curos™ desinfecterende dop voor op een Tego® naaldloze hemodialyse-connector

Compatibel

Deze speciaal ontworpen witte Curos desinfecterende dop is compatibel* met de Tego® naaldloze hemodialyse-connector.**

Aangepaste kleur

Witte Curos-doppen zijn gemakkelijk te onderscheiden van de groene doppen en specifiek bedoeld voor de Tego naaldloze hemodialyse-connector.

Verpakkingsopties: afzonderlijke doppen

*Tego Swab Recommendations and Compatibility with Disinfecting Caps, October 2012.
**ICU Medical Tego® Haemodialysis Connector cataloguscode D1000.

Protocol voor succesvolle desinfectie van IV-toegangspoorten

Het gebruik van Curos Disinfecting Port Protectors is in lijn met de INS 2024 Infusion Therapy Standards of Practice.¹⁸ Naleving van deze richtlijn helpt het risico op contaminatie te verlagen en ondersteunt een veiliger en effectiever IV-desinfectieproces.



1

Overweeg passieve desinfectie door gebruik van een desinfecterende dop of afsluiting. Een systematische review (van gerandomiseerde en niet-gerandomiseerde studies) heeft aangetoond dat er een hoge mate van naleving van de ontsmettingsvoorschriften is en dat het aantal CLABSI-incidenties en de daarmee samenhangende zorgkosten als gevolg van vermeden letsel zijn afgenomen. (II)¹⁸



2

Zorg ervoor dat desinfectiematerialen direct beschikbaar zijn aan het bed, zodat het personeel de desinfectie van naaldloze connectoren beter naleeft¹⁸



3

Alle zorgprofessionals zouden zich aan de voorschriften moeten houden om ervoor te zorgen dat de gekozen desinfectiemethode consequent wordt toegepast op naaldloze connectoren bij alle perifere intraveneuze katheters (PIVC's) en centrale lijnen (CVAD's), aangezien dit een cruciaal element is voor het verminderen van intraluminale contaminatie en daaropvolgende bloedbaaninfecties (sBSI). (V)¹⁸

Curos Desinfecterende Poortbeschermers worden ondersteund door onderzoek



Lees de samenvatting van klinisch bewijs



ClinicoEconomics and Outcomes Research (no. 15) 2023

Effectiveness of disinfecting caps for intravenous access points in reducing central line-associated bloodstream infections, clinical utilisation and cost of care during COVID-19¹⁹

In vergelijking met patiënten die het 'scrub the hub'-protocol kregen, hadden patiënten met een desinfecterende dop:



73% minder
CLABSI-incidenten



1/2 dag
korter verblijf in het ziekenhuis



USD 6.703
kostenbesparing per ziekenhuisopname (USD)

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

A bundled approach to decrease the rate of primary bloodstream infections related to peripheral intravenous catheters²⁰

In vergelijking met patiënten die het 'scrub the hub'-protocol kregen, hadden patiënten met een desinfecterende dop:



De naleving ter bescherming van alle naaldloze connectoren was bijna bereikt.

90%



De naleving ter bescherming van mannelijke luers bij losgekoppelde infuusslangen was bijna

90%

Burns (vol. 43, no. 5) 2017

Efforts of a unit practice council to implement practice change utilising alcohol-impregnated port protectors in a burn ICU²¹

In vergelijking met patiënten die het 'scrub the hub'-protocol kregen, hadden patiënten met een desinfecterende dop:



De CLABSI-percentages daalden met bijna

68%

“... gebruiksgemak van de doppen vereenvoudigde dagelijkse taken, wat leidde tot een betere naleving.”

Samen betere resultaten behalen

Ons doel is om samen te werken met zorgprofessionals via een wetenschappelijk onderbouwde, multidisciplinaire en gezamenlijke aanpak, die succesvolle implementatie van veranderingen en duurzame klinische uitkomsten mogelijk maakt.



Training op locatie



Ondersteuning bij audits en evaluaties



Uitgebreide trainings- en nalevingstools



Samenwerken om resultaten te verbeteren door middel van de volgende stappen:

- 1 Identificeren**
Identificeer de gebieden waar u de grootste kans heeft om impact te maken binnen uw organisatie.
- 2 Leren**
Leer over best practices in de zorg, klinisch bewijs en nieuwe manieren om patiëntuitkomsten te verbeteren.
- 3 Verbeteren**
Verbeter of implementeer nieuwe werkprocessen en protocollen door middel van verschillende tools en benaderingen.
- 4 Onderhouden**
Borg de behaalde vooruitgang en blijf investeren in scholing en betrokkenheid van het personeel.

Ga naar go.Solventum.com/IVTraining voor informatie en video's over het gebruik van CurosoTM desinfecterende doppen →



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%20%281%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/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>.

Bestelinformatie

Product		Inhoud	Productcode	Dozen per omdoos	Aantal stuks per doosje	Totaal aantal stuks per omdoos
	3M™ Curoso™ desinfecterende doppen voor naaldloze connectors	Per stuk	CFF1-270R	10	270	2.700
		Strips - 10 doppen	CFF10-250R	10	50 strips	2.500
	3M™ Curoso Tips™ desinfecterende dop voor mannelijke Luer-lock aansluiting	Strips - 5 doppen	CM5-200R	10	40 strips	2.000
	3M™ Curoso™ Stopper desinfectiedop voor open, vrouwelijke Luer-lock aansluiting	Per stuk	CSV1-270R	8	270	2.160
		Strips - 5 doppen	CSV5-250R	8	50 strips	2.000
		Per stuk	CSA1-270R (rood)	8	270	2.160
		Strips - 5 doppen	CSA-250R (rood)	8	50 strips	2.000
	3M™ Curoso™ desinfecterende doppen Tego® naaldloze hemodialyse-connectors	Per stuk	CTG1-270R	8	270	2.160

Go.solventum.com/IV-CRBSI-Solutions-nl

Raadpleeg de gebruiksaanwijzing in de verpakking van het medisch hulpmiddel (IFU) voor andere belangrijke informatie.

Medisch hulpmiddel voor eenmalig gebruik. Zodra het product conform de instructies is geopend, kan het niet meer worden gesloten.



Solventum
Medical Surgical

BE: solventum.com/nl-be/home/
NL: solventum.com/nl-nl/home/
Email: medsurg-bnl@solventum.com

Opmerking: er bestaan specifieke indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en veiligheidsinformatie voor deze producten en behandelingen. Raadpleeg een arts en lees de gebruiksaanwijzing van het product voordat u het gebruikt. Dit product is bedoeld voor professionals in de gezondheidszorg.

© Solventum 2026. Solventum en het S-logo zijn handelsmerken van Solventum of haar dochterondernemingen. 3M en Curoso zijn handelsmerken van 3M Company. Andere handelsmerken zijn eigendom van hun respectieve eigenaren. OMG2009961.