

Клинични презентации

SecurePortIV®

„От клиничното изпитване до клиничната практика“ – Прилагане на тъканно лепило във вашата болница

Amanda Ullman, PhD, RN

Tricia Kleidon PhD(c), MNSc, RN

Екипът на AVATAR наскоро разпространи резултатите от рандомизирано контролирано проучване (РКИ), което разкри значително 65% намаление на честотата на неуспешните катетеризации с включването на тъканно лепило и закрепваща превръзка в рутинните грижи за периферни интравенозни катетри (PIVC), намалявайки стандартния процент на неуспех от 34% на 22%. Това изследване и други рецензирани проучвания, подчертава доказаните предимства от използването на цианоакрилатното тъканно лепило. Този ясен и високо ефективен подход решава сложен проблем, като предлага значителна добавена стойност.

„Залепване“ – Нанасяне на тъканно лепило за закрепване и стабилизиране на периферно поставени централни катетри

Joan Ralph Webber, DNP, APRN, CNS, OCN, CRNI®

Oncology/Hematology Clinical Nurse Specialist, Mayo Clinic Arizona

С появата и популярността на периферно поставените централни катетри (PICC), отразено в клиничните ползи, нарастващ брой доказателства сочат, че те могат да имат и значителни последици. Миграцията на PICC от оптимална позиция поради незадоволително закрепване може да се избегне, ако стабилизацията е оптимална. Новите устройства за закрепване са показали ефективност; всяко устройство обаче има своите предизвикателства. Съществува призната необходимост да се препоръча метод за закрепване, който е рентабилен, но осигурява закрепване и стабилизация, както е

дефинирано. Целта на този количествен, причинно-следствен, сравнителен и описателен анализ беше да се опишат основните идеи, необходими за оценка на съществуващата връзка между тъканното лепило, приложено на мястото на поставяне на PICC, и миграцията на катетъра.

Проучването демонстрира намаление на процента на миграция/дислокация на PICC от 19,35% до 0% при продължаваща употреба през следващата година, като процентът на миграция е 1,4%, представляващ 93% устойчиво намаление на дислокациите. По време на проучването е установено случайно наблюдение, при което интервенционалната група не демонстрира CLABSI в продължение на 5 последователни тримесечия, в сравнение с диапазона от 0-5 CLABSI на тримесечие в неинтервенционалната група, където интервенционалната група добави тъканно лепило SecurePortIV® и елиминира употребата на хлорхексидинов диск и инженерно закрепващо устройство.

Оценка на ново медицинско лепило върху изходното място след поставяне на педиатричен PICC

Dayna Holt MSN, RN, CRNI®, CPN, VA-BC™ Vascular Access Nurse Specialist
Rady Children's Hospital - San Diego, CA
ePoster, AVA 2019 Annual Scientific Meeting

Целта на оценката беше да се оцени одобрено от FDA медицинско тъканно лепило за въздействието му върху кървенето от мястото на поставяне и непланираните смени на превръзките след поставяне на педиатричен PICC. Тъканното лепило се представи добре, беше лесно за употреба и добре поносимо от пациентите. Използването на медицинското лепило като уплътнител и „устройство“ за закрепване на мястото на катетъра е многообещаващо и може да намали разходите за консумативи и персонал, свързани с 89% намаление на непланираните смени на превръзките. Освен това има няколко предимства на намаленото кървене след поставяне. Намаленото кървене позволява превръзката да остане непокътната в продължение на 7 дни, намалявайки риска от инфекция, свързана с многократните смени на превръзките. Намаленото кървене има потенциал да намали разместването на катетъра (наблюдавано намаление от 75%) и от

своя страна да намали процедурите за подмяна на катетъра, рисковете от усложнения и свързаните с тях разходи. И накрая, намаленото кървене може да подобри преживяването на пациента с намалена болка/дискомфорт/стрес, което води до повишена удовлетвореност на пациента и семейството му.

Ефективност на периферните интравенозни катетри: PRICE

**Jennifer Thompson, BSN, RN, EMT-P, VA-BC™ ,Vascular Access Manager
Texas Health Huguley Hospital Fort Worth South**

Поставянето на периферен интравенозен катетър (PIV) е най-често извършваната инвазивна процедура в световен мащаб с най-висок процент на неуспех. Известни са много фактори, допринасящи за този висок процент на неуспех на PIV. Някои от тях са разместване на катетъра, лоша цялост на превръзката, инфекция, флебит и механична повреда. Много болнични системи са възприели политиката за премахване на PIV само когато е клинично показано, но не са успели да въведат необходимите промени, за да осигурят максимално време на престой. Остава въпросът: ако направим всичко възможно, за да смекчим допринасящите фактори за процента на неуспех на PIV, ще се подобри ли времето на престой на PIV? Чрез подобряване на прилепването на превръзката, добавяне на микробна защита на мястото на поставяне и закрепване на катетъра под превръзката, успяхме значително да увеличим времето на престой на PIV.

Стандартизирането на поставянето, грижите и поддръжката на PIV ще подобри времето на престой на същите, като същевременно подобри преживяемостта на нашите пациенти. Не всички катетри са създадени еднакви, но не трябва ли всички да бъдат третираны еднакво? В началото може да отнеме време, пари и ресурси, но не си ли струват съдовете на нашите пациенти ЦЕНАТА! Оценката демонстрира намален процент на нарушаване на PIV превръзката от 70% на 18% (намаление от 74%), когато към протокола за превръзка е добавено тъканно лепило и е постигната 87% степен на завършване на терапията. Анализ на разходите изчислява, че използването на тъканно лепило ще спести на болницата общи разходи от

407 000 долара, от които 204 000 долара са директни разходи за доставка на консумативи.

Тъканно лепило за съдов достъп – лична перспектива!

**Sara Hale, BSN, RN, Vascular Access Team
Dayton Children's Hospital**

SecurePortIV®, е първото тъканно лепило, одобрено за съдов достъп, е един от най-новите и обещаващи продукти, предназначени да подобрят резултатите за вашите пациенти. В края на 2018 г. Детската болница Dayton проведе изпитване на лепилото за закрепване на катетри SecurePortIV® върху пациенти в неонатологични отделения и педиатрични пациенти, като целта на изпитването беше намаляване на миграцията на катетъра (PICC), намаляване на кървенето и секрецията от мястото на поставяне на PICC и запечатване на мястото на поставяне, за да се намали рискът от инфекция. Изпитването беше успешно и продуктът беше внедрен при поставянето на PICC в цялата болница през март 2019 г. От момента на приемането му не са регистрирани CLABSI, което е значително по-малко от предишната честота на поява от около 1 на месец.

Тъканно лепило за съдов достъп – пътят към имплементацията

**Paula Lamagna, BSN, RN, VA-BC™, CPUI, Clinical Nurse Educator, IV Therapy
Boston Children's Hospital**

**Melissa Stebel, MSN, CNS, CEN, CPEN, VA-BC,, Vascular Access Specialist
Rady Children's Hospital San Diego**

Rebecca Stevens, BSN, RN, VA-BC™, Vascular Access Nurse/Educator Glens Falls Hospital

Тъканното лепило за съдов достъп е един от най-новите и интересни продукти във вашия набор от инструменти за съдов достъп. Проучванията потвърждават неговата ефективност. В тази презентация трима експерти по съдов достъп споделят своя опит от първа ръка с внедряването на тъканното

лепило SecurePortIV® в своите здравни заведения и положителните резултати, които продължават да наблюдават.

Казуси са представени от Пол Ламаня (Детска болница в Бостън, Масачузетс), където използването на лепило SecurePortIV® е помогнало за поддържане на линиите при трудни пациенти до завършване на терапията, включително един пациент със синдром на Стивън Джонсън, при който продуктът е бил използван за преодоляване на трудностите, свързани с лющене на кожата в резултат на състоянието. Мелиса Стебел (Детска болница „Ради“, Калифорния) представи данни, демонстриращи 89% намаление на непланираните смени на превръзките на PICC и 75% намаление на разместванията на PICC. Ребека Стивънс (Болница „Гленс Фолс“, Ню Йорк) обясни как нейният екип е използвал модел на IOWA, за да демонстрира 83% намаление на непланираните смени на превръзките от 29% на 5%. Кървенето от мястото на поставяне е намаляло от 40% на 4%, неприлепването на превръзката е **намалено с 42% на 8%, а от времето на внедряването на тъканното лепило SecurePortIV®, появата на CLABSI е намалена до нула през първите 8 месеца.**

Нашето бъдеще вече е предрешено

Darcy Doellman, MSN, RN, CRNI®, VA-BC™, Clinical Manager
Cincinnati Children's Hospital

Matt Ostroff, MSN, APN, Vascular Access Coordinator/Lead Clinician
St Joseph's University Medical Center

Нарастващ брой доказателства разкриват няколко цели и благоприятни резултати, когато тъканните лепила се използват както с периферни, така и с централни VAD. Тази презентация разглежда доказателствата и споделя клиничния опит с тъканните лепила, използвани на мястото на поставяне на VAD. Презентаторите от KOL споделят своя опит с тъканните лепила и представят междинните резултати от текущо рандомизирано контролирано клинично проучване. Представените данни подкрепят предишни проучвания, които са демонстрирали подобро време на престой и

намаляване на някои видове повреди на PIV катетъра, свързани с използването на тъканни лепила.

Ултразвуково насочван периферно въведен централен катетър с чупещ се интродюсер при новородени

**Anna Liang, NP, Vascular Access Provider
UCSF Benioff Children's Hospital Oakland**

Pam Koch, RN, UCSF Benioff Children's Hospital Oakland

**Carolyn Lund, MS, FAAN, Neonatal Clinical Nurse Specialist
UCSF Benioff Children's Hospital Oakland**

Тази презентация описва как едно отделение за интензивно лечение на новородени (НИО) - ниво едно постави ултразвуково насочени 1.4 и 1.9 френча (Fr) PICC, използвайки техниката на счупване на интродюсера, и резултатите. Процентът на успех е 92% (36/39), а средното тегло е 3.0 (диапазон: 1.1 - 4.6) кг. Препозиционирането веднага след образната диагностика е често срещано и само 6 (16.7%) не се нуждаят от корекция. Не са възникнали инфекции свързани с катетърните линии и 31 катетърни линии (86%) са издържали предвидената терапия.

„Лепилото за катетър“ се обсъжда като ключов компонент на пакета за поставяне и поддръжка на PICC. Детската болница Benioff на UCSF в Оукланд започна да използва лепилото за закрепване на катетър SecurePortIV® в началото на 2018 г., малко след като продуктът получи разрешение за пускане на пазара от 510 000 души.

Добавяне на катетъра към вашия „Bundle“:

**Sarah Capalla, MSN, RN, CCRN-K, CNRN, Director of Patient Care
Loma Linda University Medical Center**

**Jennifer Kooiman Mohr, MSN, RN-BC, Nursing Education Specialist: Nursing Operations
Support Float Pool, SOS, VAT, Medical Surgical Short Stay
University of Wisconsin Hospital (UW Health)**

Превенцията на инфекциите е ключов компонент за съдовия достъп и всеки от нас е изправен пред предизвикателството да предотврати вреда за пациента. В кой момент катетър със защитена технология трябва да стане част от пакета за поставяне? Тази презентация разглежда опита на две големи университетски болници, които внедриха пакет, включващ периферно въведения централен катетър Arrowg+ard Blue Advance™. И двете болници ще споделят своите нужди и опит със защитената технология като част от пакета.

Тъканното лепило за интравенозно приложение на катетри (SecurePortIV®) е представено от Сара Капала като ключов компонент на комплектите за поставяне и поддръжка на Loma Linda IV катетри за всички IV катетри. Loma Linda стана първата болница в САЩ, която внедри лепилото за закрепване на катетри SecurePortIV® за всички видове катетри в средата на 2018 г., малко след като продуктът получи 510 000 одобрения за пускане на пазара.

Превод на съдовия достъп: Опит с ветеринарната медицина

**Christopher Ensign, MSN, RN, CNL, CRNI®, Clinical Coordinator Vascular Access
Amita Health Hinsdale Hospital**

Съдовият достъп е умение, което е важно не само за хуманната медицина, но и за ветеринарната. Взаимодействията между ветеринарни и хуманни лекари са задълбочили познанията си за кардиологията, като например синдрома на Такоцубо при хората и са обхванали миопатията при животните. Сътрудничеството между дисциплините в областта на съдовия достъп е нова област, която може да донесе голяма полза и за двете страни и да обхване движенията „Едно здраве“ и Zoobiquity. Обсъжданата употреба на „Line tissue adhesive“ е първата известна употреба на лепилото SecurePortIV® Catheter Securement Adhesive за закрепване и запечатване на интравенозно катетър върху панголин/вид мравояд/ или друго животно от зоопарка.

Бяла книга: Ефективно обездвижване на Candida auris чрез SecurePortIV

Sheng Zhang, PhD, H.B. Fuller | Adhezion Biomedical

Потвърдено е, че лепилото за закрепване на катетри SecurePortIV® ефективно обездвижва Candida Auris със степен на обездвижване от 99,97% или лог редукция от 3,47. Това е първият доклад за антибактериалната ефикасност на цианоакрилата срещу този известен патоген, който напоследък се превърна в заплаха за световните медицински и здравни общности. Доказаната антибактериална ефикасност на SecurePortIV® срещу Candida Auris може да помогне за ограничаване, инхибиране и спиране на разпространението на тази лекарствено-устойчива гъбичка и за защита на уязвимите пациенти, особено тези с интравенозни катетри.