

Nuovi sistemi di fissaggio ad ancoraggio
sottocutaneo: Secur-A-Cath

Andrea Biondo
Nimble Research Hospital (MI)

Perché è così importante un sistema di fissaggio per i cateteri?

Preservare integrità cutanea

Prevenire le complicanze dei VAD

- Dislocazione del catetere prima del termine della terapia

- Movimento del catetere

Trauma venoso/Trombosi

Migrazione di batteri/CLABSI

Sicurezza durante la gestione

Requisiti Fondamentali

C'era una volta...



- Decubito
- Erosione
- Dislocamento
- Infezione
- ...



Rischio di puntura accidentale!!



RCN 2005-2010



Fissaggio Ottimale
Comfort del Paziente
Facile gestione



BCSH 2006



Sutureless... Quali svantaggi?

Sostituzione ogni 7 – 10 gg

Rischio di dislocazione durante il cambio della medicazione (5%-31%)

Reazioni cutanee all'adesivo

Costo del presidio



Svantaggi...Quali Conseguenze?

Action	Implication
Accidental VAD dislodgement	Tip malposition/catheter replacement
VAD movement side to side	Vessel trauma/thrombosis
VAD pistoning	Vessel trauma/CLABSI
VAD manipulation with usage	Tip migration/thrombosis/CLABSI
VAD manipulation with dressing change	Tip migration/CLABSI
Maintenance of VAD insertion site	Frequent dressing & securement device changes

547 Catheter Securement Devices

548 Recommendation

549 Use a sutureless securement device to reduce the risk of infection for PICCs [163].

550 Category II



Guidelines for the Prevention of
Intravascular Catheter-Related

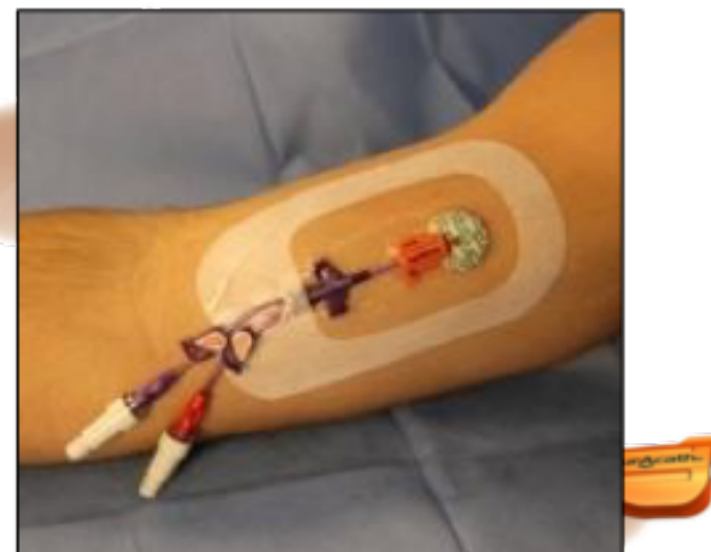
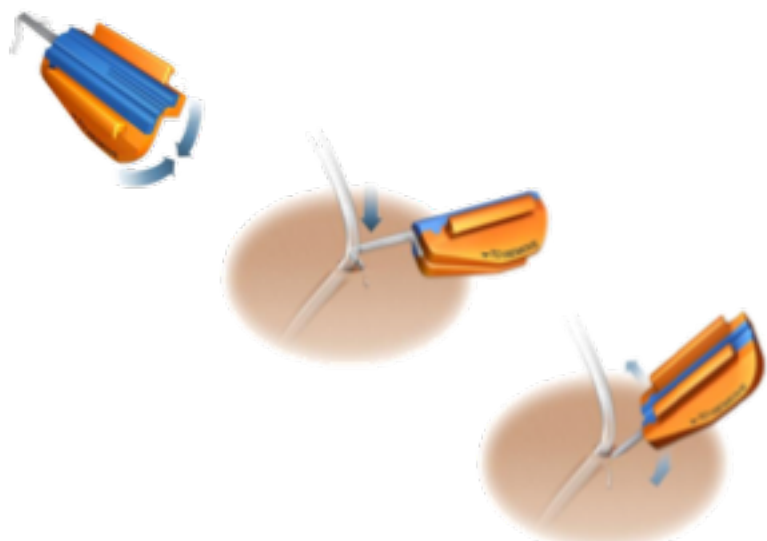
Dispositivi per il Fissaggio del Catetere

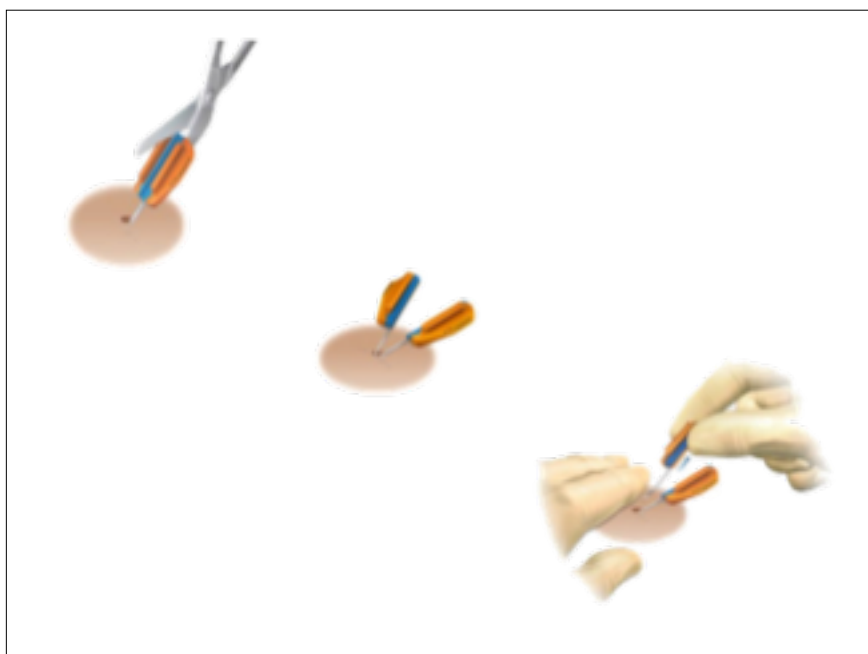
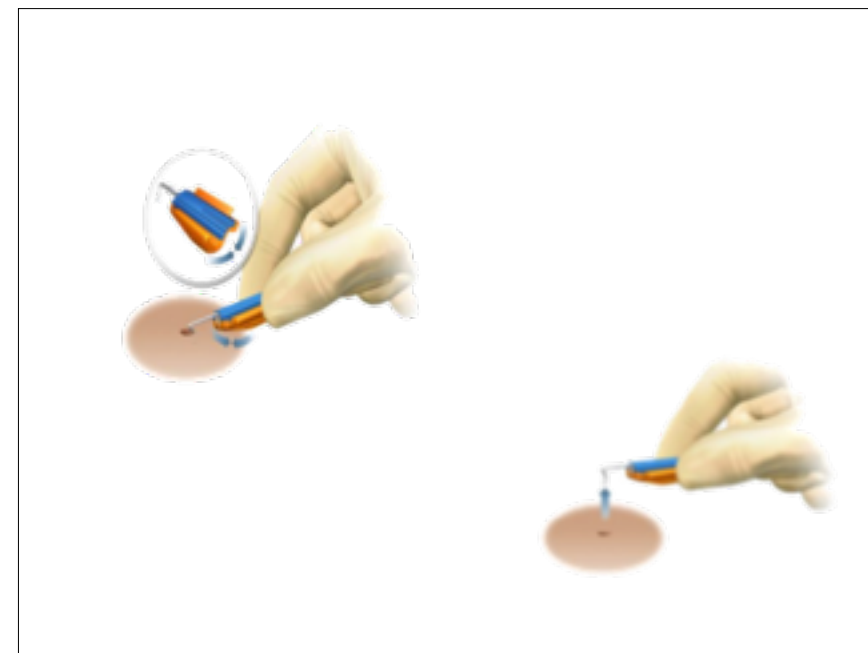
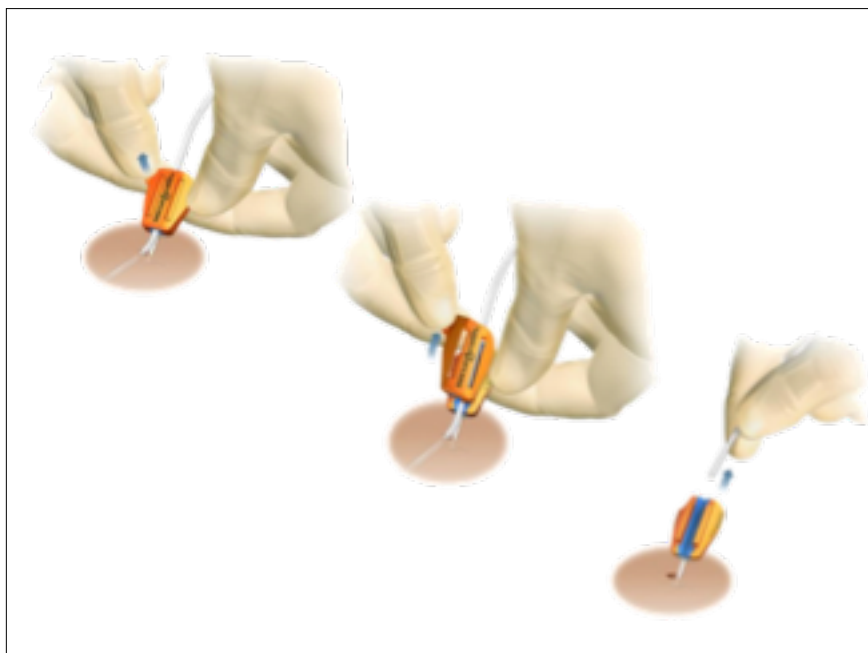
Raccomandazioni

Usare un dispositivo di fissaggio sutureless al fine di ridurre il rischio di infezione per i cateteri intravascolari [105]. Categoria II

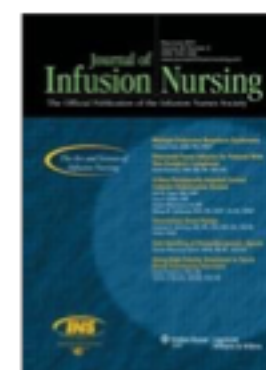


Adapted from: American Society of Infection Control (ASIC) and Society of Hospital Medicine (SHM).
Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infection. Am J Infect Control. 2011;39(1):1-28.
© 2011 American Society of Infection Control (ASIC) and Society of Hospital Medicine (SHM).
All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage and retrieval system, without prior written permission from the American Society of Infection Control (ASIC) and Society of Hospital Medicine (SHM).





Studi Clinici Pubblicati su SecurA cath



68 Picc fissati con SecurA cath
91,2% Nessuna problematica

Studi Clinici Pubblicati su SecurAcath



74 pazienti con CVC (7F)
0 Infezioni
0 Dislocazioni

Altre pubblicazioni



Bambini affetti Epidermolisi Bollosa

Altre pubblicazioni

- British Journal of Nursing, Feb. 2012
 - "What's New in Vascular Access Devices and Technology"
 - Gail Egan-Sansiero, MS, ANP, Albany Medical Center, Albany, NY

500 Picc Fissati con SAC
Durata media 3 Mesi
0% Dislocazioni

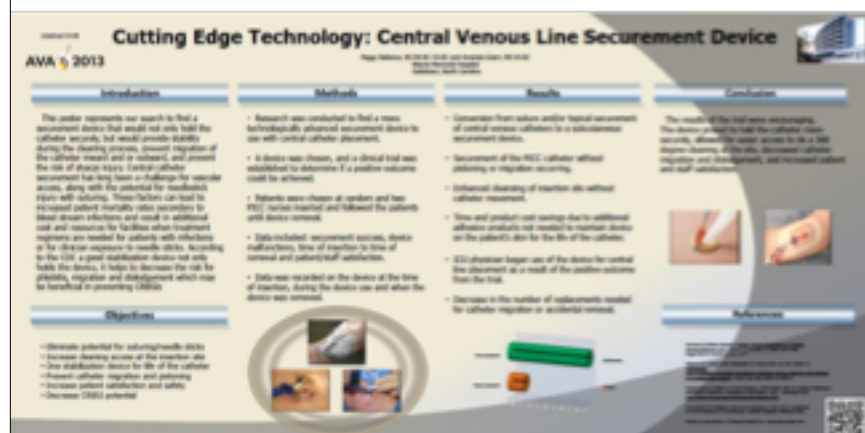


AVA 2013



30 Picc fissati con SAC
3.1% Dislocazione con Sutureless Device
1.0% Dislocazione con SAC
0 Infezioni

AVA 2013



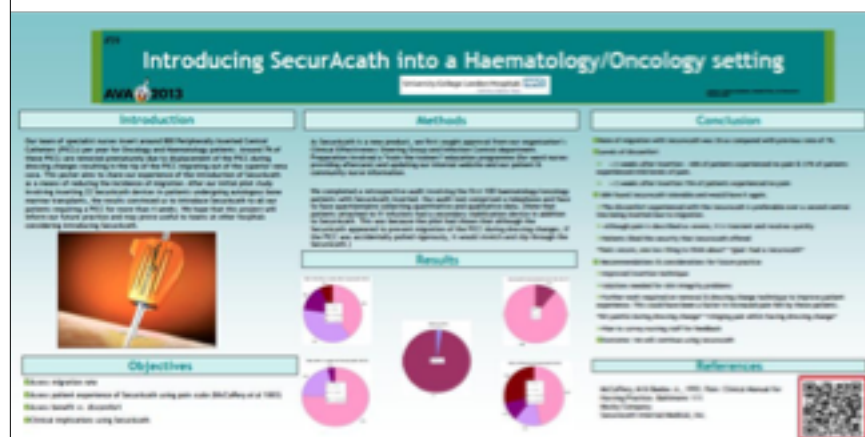
800 Picc/anno
7.5% Dislocazione con Sutureless Device
1.5% Dislocazione con SAC

AVA 2013



42 Picc fissati con SAC
17 problemi con Picc fissati con Sutureless Device
0 Problemi con SAC
0 infezioni o reazioni cutanee

AVA 2013



83 Picc Fissati con SAC
7% Dislocazioni con Sutureless Device
0% Dislocazioni con SAC

Studio Clinico Humanitas Research Hospital

TOT 64 Pazienti:

- Pazienti oncologici candidati a CT >2 mesi (36)
- Pazienti con pregresse rimozioni accidentali (9)
- Pazienti anziani agitati (12)
- Pazienti con alterazioni cutanee (7)

Studio Clinico Humanitas Research Hospital

- PICC 4Fr e 5FR
- età 19-85 anni

INSERZIONE:

- Nessun dolore riferito dal paziente (NRS)
- Dolore dopo 24H: 3 pazienti (<3 NRS)

DURATA:

- 10 Picc < 1 mese (72H- 30 gg)
- 42 Picc per 2-6 mesi
- 12 Picc ancora in sede (>6 mesi)

Studio Clinico Humanitas Research Hospital

RIMOZIONE: (52/64)

Nessuna rimozione per complicanze Securacath

- 8 casi di dolore alla rimozione
- 2 sanguinamenti post rimozione

COMPLICANZE:

- 2 rimozioni accidentali
- 1 TVP
- 0 CRBSI
- 3 Irritazione cute

Caso clinico #1

- Paziente di 59 anni
- Carcinoma ovarico in fase avanzata pluritrattato
- Ittero sclero-cutaneo
- Obesità: 124 kg
- Diabete / Ipertensione arteriosa / BPCO
- Sudorazione eccessiva
- 3 Picc Posizionati per trattamenti CT
- Massimo tempo di permanenza 32 giorni
- Dislocamento accidentale da sfregamento braccia/torace/seno

Caso clinico #1

Picc 4Fr Fissato con SAC

La paziente riferisce:

- 0 dolore durante l'inserzione*
- 0 dolore durante il cambio della medicazione*

- Nessuna complicanza** (Infezioni/ Trombosi/Dislocamento)

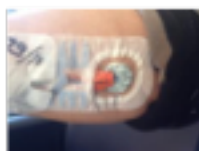
*NRS

** Ecografia ogni 3 settimane



Caso clinico #2

- Paziente di 46 anni
- Sinovialsarcoma ipofaringolaringo, localmente avanzato
- In trattamento CT in regime di ricovero ogni 21 giorni
- Sceglie di automedicarsi a casa
- Picc 4Fr Fissato con SAC
- Riferisce: no dolore all'inserzione...no dolore alla medicazione...facilità di gestione...



Caso clinico #3

- Paziente di 56 anni
- Ca Mammella
- Plurimi CVC posizionati nel tempo (Port, CVC Tunnellizzato, CVC BT...)
- Picc 4Fr Fissato con SAC
- Automedicazione (Riferita facilità di gestione)
- Rimosso dopo 3 mesi per fine uso
- Nessuna difficoltà nella rimozione
- Metodo del taglio
- Nessun sanguinamento post procedurale



Conclusioni...

Caratteristica	Suture	Adesivi	SecurAcath
<i>Facile da usare</i>			✓
<i>Stabilità durante la pulizia del sito</i>	✓		✓
<i>Pulizia a 360°</i>		✓	✓
<i>Facile manutenzione</i>			✓
<i>Riduzione delle complicanze sulla superficie cutanea</i>			✓
<i>Minimizza la presenza di adesivi</i>	✓		✓
<i>Diminuisce migrazione e movimenti in/out delle linee</i>		✓	✓
<i>Elimina fori da sutura</i>		✓	✓