

Nuove strategie per la gestione del sito di Emergenza

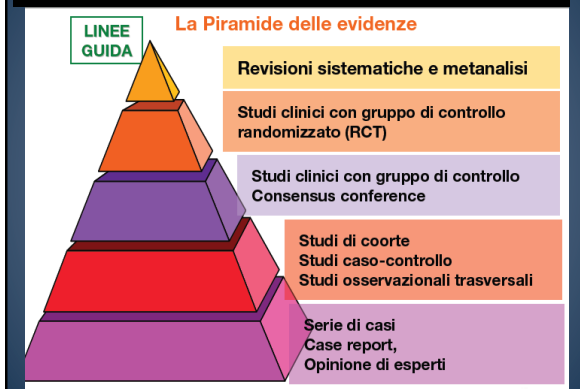
Medicazione del Sito di emergenza: **La Evidenza della trasparenza**

Amanda Zanchi
Infermiera Vascular Access Specialist & Wound Specialist

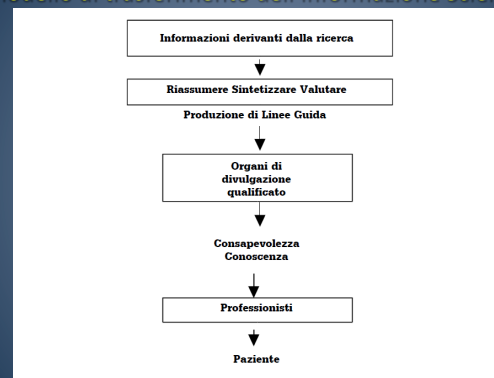
Linee Guida

- Indicazioni sviluppate sistematicamente per assistere le decisioni di medici e pazienti su interventi sanitari appropriati per specifiche circostanze cliniche
- raccomandazioni per la pratica clinica e le politiche sanitarie
- la loro base scientifica è rappresentata dalle revisioni sistematiche e dalle meta-analisi
- devono indicare la consistenza delle evidenze a supporto di una raccomandazione e la stima del relativo impatto sulla pratica clinica e la politica se tale raccomandazione è implementata

Valutazione delle evidenze



Modello di trasferimento dell'informazione Scientifica



EVIDENCE BASED MEDICINE

costituisce un approccio all'assistenza sanitaria dove

"le decisioni cliniche risultano dall'integrazione tra l'esperienza del medico e l'utilizzo delle migliori evidenze scientifiche disponibili, relativamente"

- all'accuratezza dei test diagnostici
- alla potenza dei fattori prognostici,
- all'efficacia/sicurezza dei trattamenti preventivi, terapeutici e riabilitativi".



Sackett DL, Rosenberg WMC, Gray JAM, Haynes RB, Richardson WS. Evidence-based medicine: what it is and what it isn't. BMJ 1996;312:71-2.

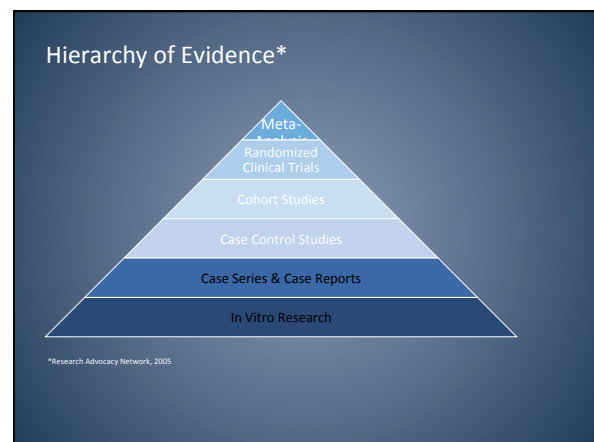
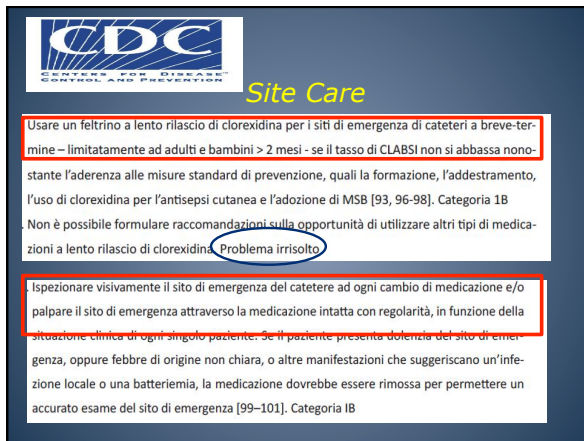
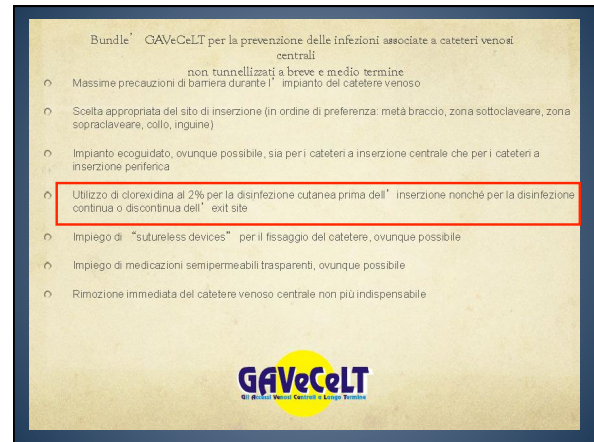
Health Technology Assessment (HTA)

L'HTA è una forma di ricerca che esamina le conseguenze a breve e lungo termine dell'uso di una tecnologia di assistenza sanitaria. Si tratta di un processo multidisciplinare che riassume le informazioni sugli aspetti medici, sociali, economici e le questioni etiche connessi all'uso di una tecnologia sanitaria in modo sistematico, trasparente, non distorto, solido. In mancanza di dati, l'HTA può essere utilizzato per generare le informazioni. L'HTA non è rilevante solo per l'Europa: è stato utilizzato da enti erogatori di servizi sanitari in tutto il mondo e il suo utilizzo è in aumento.

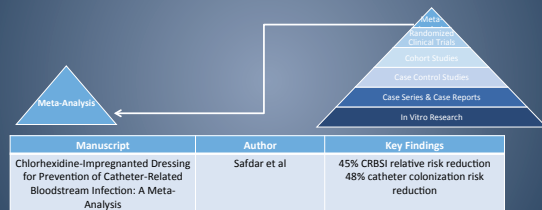
L'HTA può esaminare l'impatto di una tecnologia su un singolo paziente, su un gruppo di pazienti simili, sul sistema sanitario nel suo complesso, o su tutti questi elementi. L'HTA può valutare le evidenze da una serie di fonti, ad esempio:

- Revisioni Sistematiche di studi clinici sperimentali (clinical trials);
- Valutazioni economiche;
- Valutazioni delle implicazioni per i servizi sanitari;
- Evidenze da parte degli utenti della tecnologia.

Health Equality
Europe

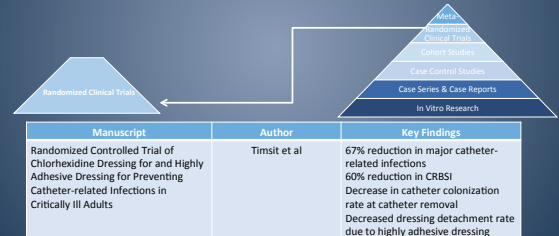


Key Message:
CHG-impregnated dressings* provide considerable value in reducing CRBSI and catheter colonization

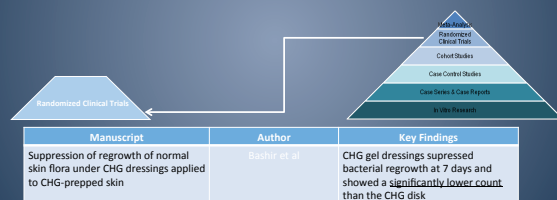


*Data from Timsit et al included in meta-analysis

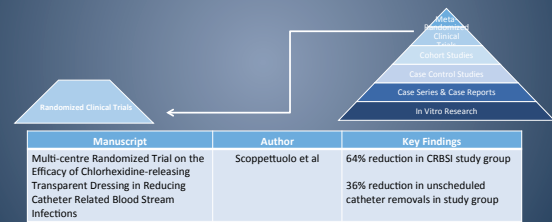
Key Message:
Tegaderm™ CHG gel dressing significantly reduced the risk of major catheter related infections and catheter related bloodstream infections



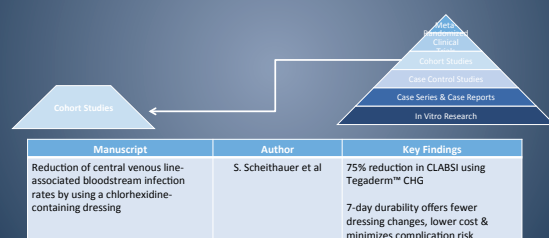
Key Message:
Low levels of skin flora remain viable after antiseptics with CHG-containing skin prep; Tegaderm™ CHG gel dressing showed significantly lower bacterial levels



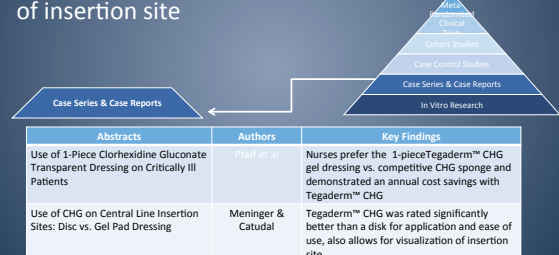
Key Message:
Tegaderm™ CHG- releasing transparent dressing may play a role in reducing CRBSI in ICU and non-ICU patients



Key Message:
Using Tegaderm™ CHG-containing dressing in daily routine decreases CLABSI rates in ICU patients



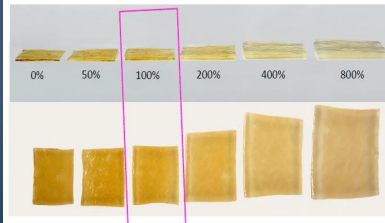
Key Message:
Tegaderm™ CHG gel dressing is preferred; offers cost savings, is easy to use, and allows for visualization of insertion site



Utilizzo corretto delle medicazioni con Rilascio di Clorexidina

TEGADERM™ CHG

I cambiamenti nel tampone in gel dopo l'assorbimento di soluzione salina a differenti percentuali di assorbimento.



La medicazione può diventare più difficile da rimuovere se il gel diventa troppo soffice o ipersaturo (questo succede intorno al 100%, anche se il gel continua ad assorbire la salina anche dopo l'ipersaturazione).

Come posso capire se l'integrità del tampone in gel è compromessa?



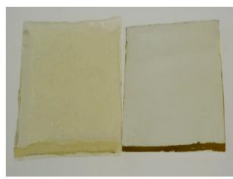
Premere leggermente sul gel, se questo non si deforma o non si muove, la medicazione può rimanere ancora in sede.



Se il gel si deforma e si muove sotto le dita, si raccomanda di cambiare la medicazione.

La medicazione rigonfia, con sangue o fluidi deve essere cambiata per garantire la visibilità del sito.

TEGADERM™ CHG



- Il tampone in gel ha la capacità di assorbire fino a 3 volte il suo peso in sangue e fino a 8 volte il suo peso in soluzione salina, mantenendo la sua attività antimicrobica.

- Il tampone in gel si rigonfia quando assorbe fluidi.

- Mentre il tampone si rigonfia cambiano le sue proprietà fisiche (es. Compattezza).



- Se la quantità di fluidi è eccessiva, la medicazione va cambiata

References

- Nasia Salfar et al. Chlorhexidine-impregnated Dressing for Prevention of Catheter-Related Bloodstream Infection: A Meta-Analysis. *Critical Care Medicine*. 42(7):1703-1713, July 2014
- Jean-Francois Timsit et al. Randomized Controlled Trial of Chlorhexidine Dressing and Highly Adhesive Dressing for Preventing Catheter-related Infections in Critically Ill Patients. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. Vol 186: Iss. 12: 1272-1279, December 2012
- Muhammad Bashir et al. Suppression of Regrowth of Normal Skin Flora Under Chlorhexidine Gluconate Dressings Applied to Chlorhexidine Gluconate-Prepped Skin. *American Journal of Infection Control*. 40: 344-8, May 2012
- Giancarlo Scoppettuolo et al. A Multi-centre Randomized Trial on the Efficacy of Chlorhexine-releasing Transparent Dressing in Reducing Catheter Related Blood Stream Infections. Abstract.
- S. Scheithauer et al. Reduction of Central-venous line-associated Bloodstream Infection Rates by using a Chlorhexidine-containing Dressing. *Infection*. August 2013
- Barbara Pfaff et al. Use of a 1-Piece Chlorhexidine Gluconate Transparent Dressing on Critically Ill Patients. *Critical Care Nurse*. 102:32-35-40
- B. Kohan, J. Boyce. Experience with Two Different Chlorhexidine Gluconate Dressings. Abstract. June 2013
- S. Meninger, P. Catudal. The Use of CHG on Central Line Insertion Sites: Disc vs. Gel Pad Dressing. Abstract. Sept 2009
- K. Zazyczny, P. McCusker. Targeting Zero: Adding the Protection of CHG without Increasing Cost. Abstract. May 2011
- Reider et al. Growth Inhibition of Microorganisms Involved in Catheter-related Infections by an Antimicrobial Transparent IV Dressing Containing CHG. Poster presentation, 19th Annual Conf. of European Society of Clinical Microbiology & Inf Disease. May 2009
- Karpanen TJ, et al. Antimicrobial activity of a Chlorhexidine intravascular catheter site gel dressing. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* 2011; 66: 1777-1784.
- Deschneau M (2008) A Multicenter prospective open label evaluation of the clinical performance of a chlorhexidine gluconate antimicrobial transparent dressing. *Infusion Nurses Society (INS)*, May 2008.
- Zehrer C (2009) Product evaluation of a new CHG dressing for catheter care. *Infusion Nurses Society (INS)*, May 2009.
- Jean-Francois Timsit et al. *JAMA*. 2009;301(12):1231-1241 (doi:10.1001/jama.2009.376)
- Elliott T, Timsit J-F, epic3: guidelines for preventing infections associated with the use of intravascular access devices, *Journal of Hospital Infection* (2014), doi: 10.1016/j.jhin.2014.02.014