

# POLYSWAB™

## DESINFECTIEDOPJES

Reduceert  
CLABSI-gevallen met  
tot wel >40%<sup>12</sup>



Bewezen bescherming  
van elk toegangspunt bij  
iedere patiënt

Standaardisatie  
van de *'scrub the hub'*  
procedure

## Wat is het probleem?

Iedere patiënt die een infuus nodig heeft, wordt blootgesteld aan diverse serieuze complicaties. CLABSI (centrale-lijn gerelateerde bloedbaaninfectie) is een van de voornaamste complicaties, met onderstaande zorgwekkende statistieken:

Het risico op CLABSI hangt sterk samen met de gebruikte intravasculaire toepassing. Zo geldt dat er bij perifere intraveneuze katheters 0.4% prevalentie is, die oploopt tot wel 4.4% bij centraal-veneuze katheters.<sup>5</sup>

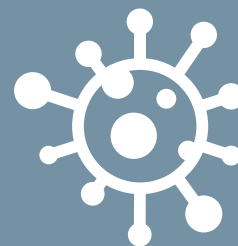
# 18.8%

van de patiënten die een CLABSI oplopen, overlijdt binnen 30 dagen<sup>2</sup>



# 65 - 70%

van alle CLABSI's wordt als vermijdbaar ingeschat<sup>3</sup>



# Tot 60%

van alle ziekenhuisinfecties is gerelateerd aan een ingebracht vascular access device (VAD)<sup>1</sup>



# € 18.241,-

Gemiddelde kosten om CLABSI te behandelen (per infectie<sup>4</sup>)



<sup>1</sup>Crnich, C.J., Maki D.G. (2001). *The role of intravascular devices in sepsis*. Curr Infect Dis Rep. 3: 496-506

<sup>2</sup>MAIotaibi, N.H., Barri, A.M., Somily, A.M. (2023). *The Attributable Factors That Increase the Likelihood of Central Line Associated Blood Stream Infection Related In-Hospital 30-Day Mortality*. Online gepubliceerd op: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10081389/>

<sup>3</sup>Septimus, E.J., Moody, J. (2016). *Prevention of Device-Related Healthcare-Associated Infections*. Online gepubliceerd op: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4754053/#:~:text=In%20terms%20of%20device%2Drelated,infections%20\(CAUTIs\)%20are%20preventable](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4754053/#:~:text=In%20terms%20of%20device%2Drelated,infections%20(CAUTIs)%20are%20preventable)

<sup>4</sup>Tarricone, R., Torbica, A., Franzetti, F., Rosenthal, V.D. (2010). *Hospital costs of central line-associated bloodstream infections and cost-effectiveness of closed vs. open infusion containers. The case of Intensive Care units in Italy*. Online gepubliceerd op: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2889855/>

<sup>5</sup>Maki, D.G., Kluger, D.M., Crnich, C.J. (2006). *The risk of bloodstream infection in adults with different intravascular devices: a systematic review of 200 published prospective studies*. Online gepubliceerd op: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025619611612275>

De vermijdbare gevallen van CLABSI hangen samen met naleving van protocollen en procedures omtrent infectiepreventie. Vele onderzoeken hebben aangetoond dat er sprake is van wijde variatie in het percentage zorgprofessionals dat in de praktijk volledige naleving toepast.<sup>6,7</sup>

Bij intravasculaire toegangstoepassingen is met name handhaving van de zogenaamde 'scrub the hub'-procedure cruciaal. Deze procedure behelst dat men handmatig toegangspunten desinfecteert met een alcoholproduct zoals 70% isopropylalcohol (IPA) of chlorhexidine door gedurende zo'n tenminste 10 tot 15 seconden het oppervlakte van het toegangspunt te schrobben en te laten drogen alvorens het toegangspunt te gebruiken.<sup>8</sup> De droogtijd bedraagt tot 30 seconden voor optimale werking, maar in tot wel 40% van de gevallen wordt slechts maximaal 10 seconden droogtijd toegepast.<sup>9</sup>

Deze desinfectieprocedure is decennialang de gangbare werkwijze geweest, maar kent diverse nadelen:

1. Tijdrovend, inclusief droogtijd kan de procedure tot 60 seconden duren<sup>10</sup>
2. Fysiek inspannend, men dient actief handmatig te schrobben
3. Met name 70% IPA is behoorlijk vluchtig, waardoor werking niet altijd optimaal is<sup>9</sup>
4. Gedesinfecteerde toegangspunten zijn na afronding van de procedure niet (altijd) duidelijk visueel herkenbaar als zodanig
5. Onbedekte toegangspunten kunnen de grond, bedlinnen, huid en andere steriele oppervlakken raken, waardoor het infectierisico toeneemt
6. Praktisch gezien lastig te standaardiseren en te handhaven, afhankelijk van daadwerkelijke naleving door iedere individuele zorgprofessional

## De Polyswab™ desinfectiedopjes verzorgen onmiddellijke, efficiënte en actieve desinfectie van infuuspoorten



<sup>6</sup> Pogorzelska, M., Stone, P.W., Larson, E.L. (2012). *Wide variation in adoption of screening and infection control interventions for multidrug-resistant organisms: a national study*. Am J Infect Control. Okt;40(8):696-700.

<sup>7</sup> Brooks, S.K., Greenberg, N., Wessely, S., Rubin, G.J. (2020). *Factors affecting healthcare workers' compliance with social and behavioural infection control measures during emerging infectious disease outbreaks: Rapid evidence review*. Online gepubliceerd op: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.27.20114744v1.full>

<sup>8</sup> The Joint Commission. (2013). *Preventing Central Line-Associated Bloodstream Infections: Useful Tools, An International Perspective*. CLABSI Toolkit.

<sup>9</sup> Loveday, H.P. et al. (2014). *epic3: national evidence-based guidelines for preventing healthcare-associated infections in NHS hospitals in England*. J Hosp Infect Jan;86 Suppl 1:S1-70.

<sup>10</sup> Moureau, N.L., Flynn, J. (2015). *Disinfection of Needleless Connector Hubs: Clinical Evidence Systematic Review*. Online gepubliceerd op: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4446481/>

## Welke oplossing bieden de Polyswab™ desinfectiedopjes?

Bij de ontwikkeling van deze desinfectiedopjes is het wiel niet op nieuw uitgevonden qua actief ingrediënt: 70% isopropyl-alcohol (IPA) wordt vaak reeds gebruikt gedurende de voornoemde 'scrub the hub'-procedure, en heeft een bewezen preventieve werking op het vlak van infectiepreventie.<sup>9</sup>

Deze bewezen effectieve stof is echter nu geïncorporeerd in een rond absorberend sponsje, dat vervolgens is geplaatst in een duidelijk herkenbare groene behuizing met gripoppervlak. Deze desinfectiedopjes vormen de toekomst van de 'scrub the hub'-procedure. De effectiviteit ervan is reeds door allerlei onderzoeken aangetoond, en vanwege de

uniformiteit van de enige actieve stof (70% IPA) zijn deze onderzoeken als representatief te achten. Zo bleek uit een studie met centraal-veneuze katheters een infectiereductie van maar liefst 92%,<sup>11</sup> en uit een andere klinische studie bleek dat het percentage CLABSI's met meer dan 40% daalde.<sup>12</sup>

Na invoering van desinfectiedopjes in een ziekenhuis daalde het percentage CLABSI's met meer dan 40%<sup>12</sup>



<sup>11</sup>Sweet, M.A., Cumpston, A., Briggs, F., Craig, M., Hamadani, M. (2012). *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.* Am J Infect Control Dec;40(10):931-4.

<sup>12</sup>Merrill, K.C., Sumner, S., Linford, L., Taylor, C., Macintosh, C. (2014). *Impact of Universal Disinfectant Cap Implementation on Central Line-Associated Bloodstream Infections.* Am J Infect Control Dec;42(12):1274-7.

# De voordelen op een rij

De dopjes bieden zorgprofessionals én patiënten tastbare voordelen:



## Vorming van een fysieke barrière

De dopjes vormen tot 7 dagen lang een fysieke barrière tegen besmetting tussen twee toedieningen in, zoals perifere toegangen, centrale lijnen, PICC-lijnen en midlines.



## Tijdsbesparing

Ten opzichte van handmatige desinfectie wordt tot wel tientallen werkdagen per jaar aan tijd bespaard.<sup>13</sup> De infuuspoort is direct na verwijderen van de Polyswab™ te gebruiken.



## Visuele identificatie

Gedesinfecteerde toegangspunten zijn duidelijk herkenbaar.



## Verbetering van zorgkwaliteit

Naleving van het desinfectieprotocol neemt toe met tot wel 10%.<sup>12</sup>



## Standaardisatie van de 'scrub the hub'-procedure

De dopjes elimineren de variatie in gebruikerstechnieken bij manuele scrubprocedures.



## Praktisch verpakt

De Polyswab™ desinfectiedopjes zijn verkrijgbaar op een handige strip voor aan de infuuspaal zodat ze makkelijk voorhanden zijn en naleving bevorderd wordt, maar ook in stuksverpakking voor bijvoorbeeld thuiszorgtoepassingen.



## Fysiek minder belastend

Handmatig schrobben is verleden tijd, waardoor belasting van de handen en polsen afneemt.



<sup>13</sup> Cameron-Watson, C. (2016). *Port Protectors in Clinical Practice: an Audit*. *British Journal of Nursing - IV Therapy Supplement*, vol. 25, nr. 8

# Productinformatie

Dit product is compatibel met alle naaldvrije connectoren en luer-systemen, is steriel verpakt en vrij van PVC, DEHP en latex. Voor éénmalig gebruik.

## CERTIFICERING

- Geproduceerd volgens ISO 13485:2016
- EU Conformiteitsverklaring
- CE-certificaat

## CLASSIFICATIE

Medisch Hulpmiddel klasse IIa

## AFMETINGEN

Diameter: +/- 11.7 mm, hoogte: +/- 13.5 cm

## KLEUR

Groen

## GEBRUIKTE MATERIALEN

HDPE, PUR, 70% IPA, gedemineraliseerd water



## Uitvoeringen

Naast de in deze brochure afgebeelde standaardversie van de Polyswab™ desinfectiedopjes is dit product ook beschikbaar in een aantal andere uitvoeringen. Dit betreft een uitvoering voor open vrouwelijke luer-aansluitingen, Tego® hemodialyse-connectoren en een versie voor mannelijke luer-aansluitingen. Via de QR-code hiernaast kunt u de productpagina raadplegen met meer informatie over alle beschikbare versies.



## Implementatie binnen uw organisatie

Om zorg te dragen voor correct, veilig en effectief gebruik van de Polyswab™-producten bieden wij ondersteunende diensten aan. Deze diensten worden geleverd door onze ervaren productspecialisten, en dragen bij aan het bereiken en in stand houden van een zo hoog mogelijke mate van naleving. U kunt hierbij denken aan de volgende aspecten:

- Praktische kennismakings-sessies en *refresher courses*
- Ondersteuning bij de implementatie van Polyswab™ voor zorgvuldige en zo volledig mogelijke switch van 'scrub the hub'-werkwijze naar de nieuwe werkwijze
- Doorlopend advies en altijd beschikbare ondersteuning
- Assistentie bij het opzetten en uitvoeren van eventuele studies en resultaatrapportage
- Klinische expertise met betrekking tot geldende normen, richtlijnen en nieuwe ontwikkelingen op het gebied van producten en toepassingen

## Contact

Neem contact met ons op via onderstaande gegevens om de mogelijkheden voor uw organisatie te bespreken!

### **HUSK MEDICAL B.V.**

Kelvinring 44

2952 BG Alblasserdam

Tel: 078-3032867

Mail: [info@huskmedical.com](mailto:info@huskmedical.com)

**[www.huskmedical.com](http://www.huskmedical.com)**