

3M Science.
Applied to Life.™

Proaktiv beskyttelse.

3M™ Cavity™ No Sting barrierfilm
Hudbeskyttelse af indstikssteder





Hudskade på grund af klæbestoffer ved indstikssteder med infusionskatetre, kan være et stort problem, især for patienter med skrøbelig hud.

3M™ Cavilon™ No Sting barrierefilm er den ideelle løsning. Den beskytter huden ved indstikssteder med infusionskatetre.

- ▶ Danner en åndbar transparent film mellem huden og klæbestoffet på IV-forbindingen eller tapen
- ▶ Når forbindingen skiftes, fjernes Cavilon No Sting barrierefilm i stedet for hudcellelagene⁵

Cavilon No Sting barrierefilm er ikke som nogen anden film.

Dette er grunden til, at Cavilon No Sting barrierefilm er den ideelle løsning til at beskytte huden omkring indstikssteder med infusionskatetre:

- ▶ **Indeholder en unik blanding af to polymerer**
Den ekstra polymer gør, at filmen kan forme sig efter huden og give en vedvarende beskyttende film⁶
- ▶ **Kompatibel med klorhexidin-glukonat og povidon-iodin⁷**
For at sikre virkningsgraden af antimikrobiel beskyttelse bør der udelukkende anvendes barrierefilm med dokumenteret kompatibilitet
- ▶ **Uden alkohol, svier ikke**
Behagelig på skadet hud⁸
- ▶ **Ikke cytotoxisk**
Forstyrrer ikke helingen, hvis huden er beskadiget⁹
- ▶ **Hurtigtørrende og ikke-klæbende**
Brugervenlighed og patientkomfort¹⁰
- ▶ **Hypoallergenisk¹¹**
- ▶ **Steril med peel-open emballage og aseptisk levering**
Accepterede standarder for praksis kræver steril teknik og sterile leveringer¹²

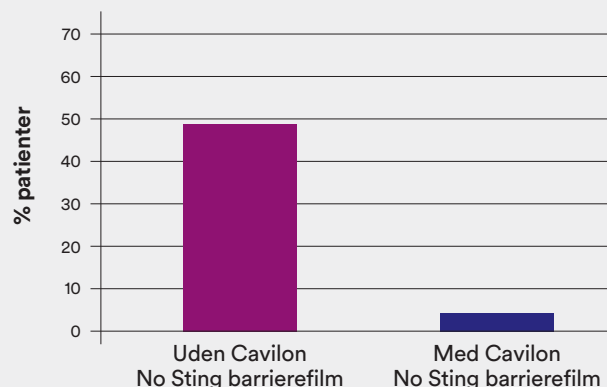


Peel-open

Dokumenteret beskyttelse af huden mod hudskader som følge af kirurgiske klæbere (MARSI)^{13,14,15,16}

Et nyligt studie vurderede hudens tilstand hos patienter med perifert anlagte centrale katetre (PICC). Der blev påvist et betydeligt fald i hudkomplikationer ved brug af Cavilon No Sting barrierefilm.¹³

% patienter med hudkomplikationer ved anden forbindingskift (PICC-katetre)¹³**



- ▶ Hyppige eller gentagne skift af forbindinger kan medføre skader, fordi huden strippes, hvilket kompromitterer epidermis, eller hvad der er værre, laver et overfladisk sår¹
- Hudskader er lokale komplikationer, der kan føre til øget risiko for kolonisering og infektion^{2,3}
- Lokale komplikationer og især CRBSI (Catheter Related Blood Stream Infections) er uønskede og repræsenterer alvorlige negative kliniske resultater
- Udgifterne til behandling af en CRBSI-infektion skønnes at være mellem 85-90.000 pr. infektion⁴

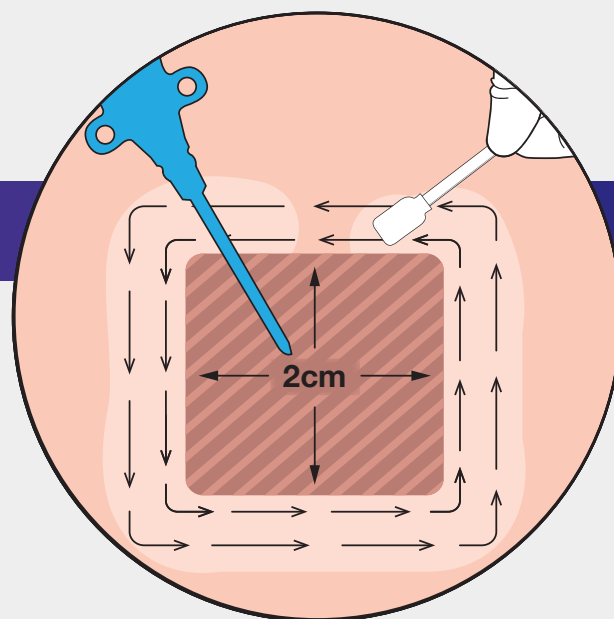
Vejledning i anvendelse

3M™ Cavilon™ No Sting barrierefilm med 1 ml applikator anbefales til beskyttelse af huden rundt om intravenøse indstikssteder.

Bemærk: Der må ikke bruges 28 ml sprayflaske til beskyttelse af IV-indstikssteder.

Anvendelse ved anlæggelse af kateter:

- 1 **Forbered og følg proceduren for kateteranlæggelse** i henhold til afdelingens retningslinjer
- 2 **Anvend antiseptisk opløsning** og lad tørre fuldstændigt
- 3 **Indsæt kateter**
- 4 **Påfør barrierefilm**
Undgå området lige omkring indstiksstedet (ca. 2 cm), og anvend et jævnt lag af Cavilon No Sting barrierefilm på det område, der skal dækkes af den klæbende forbindelse. Hvis der anvendes 3M™ Tegaderm™ CHG klorhexidin-glukonat IV forbindelse til fiksering, skal der ikke anvendes barrierefilm, hvor CHG gelpuden er
- 5 **Lad Cavilon No Sting barrierefilm tørre fuldstændigt** (ca. 30 sekunder)
- 6 **Anvend forbindelse**
3M™ Tegaderm™ IV Advanced eller Tegaderm CHG klorhexidin-glukonat IV forbindelse til fiksering eller 3M™ PICC/CVK-fikseringssystem i henhold til afdelingens retningslinjer



Cavilon No Sting barrierefilm kan anvendes som vist eller på samme måde som desinfektionmiddel, med undtagelse af området lige omkring indstiksstedet.

Applicering efter forbindsskift

- 1 **Forbered og følg proceduren for skift af forbindelse** i henhold til afdelingens retningslinjer
- 2 **Fjern forbindningen til fiksering**
Bemærk: Cavilon No Sting barrierefilm danner et beskyttende lag mellem hud og klæbestoffet. Det fjernes sammen med det klæbende produkt og skal påføres igen efter hvert forbindsskift
- 3 **Anvend desinfektionmiddel** og lad tørre fuldstændigt
- 4 **Påfør barrierefilm**
Undgå området lige omkring indstiksstedet (ca. 2 cm), og påfør et jævnt lag Cavilon No Sting barrierefilm på området, som dækkes af den klæbende forbindelse. Hvis der anvendes Tegaderm CHG klorhexidin glukonat IV-forbinding til fiksering, skal der ikke anvendes barrierefilm, hvor CHG gelpuden er
- 5 **Lad Cavilon No Sting barrierefilm tørre fuldstændigt** (ca. 30 sekunder)
- 6 **Anvend forbindelse**
Tegaderm IV Advanced eller Tegaderm CHG klorhexidin glukonat IV forbindelse til fiksering eller PICC/CVK-fikseringssystem i henhold til afdelingens retningslinjer

Bestillingsinformation

3M™ Cavilon™ No Sting barrierefilm

3M varenr.	Beskrivelse	Størrelse	Antal/æske
3343N	Skumapplikator (steril)	1 ml	25 applikatorer/æske
3345N	Skumapplikator (steril)	3 ml	25 applikatorer/æske

Evidensbaseret

Der er over 70 kliniske studier¹⁷, der støtter effekten og viser omkostningseffektiviteten af Cavilon No Sting barrierefilm til flere kliniske anvendelsesmuligheder. Det er mere evidens end nogen anden fugtbarriere eller barrierefilm.



References

- McNichol L, Lund C, Rosen T, Gray M. Medical Adhesives and Patient Safety: State of the Science: Consensus Statements for the Assessment, Prevention, and Treatment of Adhesive-Related Skin Injuries. *Journal of Wound Ostomy Continence Nursing* 2013;40(4): 365–380.
- Wysocki AB. Anatomy and Physiology of Skin and Soft Tissue. In: Bryant, RA and Nix DP eds. *Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts*. 4th ed. St Louis, MO: Elsevier Mosby; 2012: 40–62.
- Roth RR and James WD. Microbial Ecology of the Skin. *Annu. Rev. Microbiol.* 1988; 42: 441–464.
- NICE Medical technology guidance. Published: 22 July 2015, nice.org.uk/guidance/mtg25.
- 3M-arkivdata 2013; CLIN-MISC-US-05-202211.
- 3M-arkivdata 2012; CLIN-MISC-US-05-201292.
- 3M-arkivdata 2009; I2MS 11230.
- 3M-arkivdata 2004; I2MS 10029.
- 3M-arkivdata 2004; I2MS 10030.
- 3M-arkivdata 2011; CLIN-MISC-US-05-169008.
- 3M-arkivdata 2004; I2MS 10031.
- Rowley S, Clare S (2011) ANTT: a standard approach to aseptic technique. *Nursing Times* 107 (36).
- George M. Role of skin protectant in reducing the local complications in PICC lines. Poster presentation at the 2013 meeting of the Infusion Nursing Society.
- Link D and Cutler C. In search of a better central line dressing in the autologous bone marrow reinfusion patient. 1998. 3M White Paper.
- Campbell K et al. A Clinical Evaluation of 3M™ Cavilon™ No Sting Barrier Film. *Ostomy Wound Management*. 2000; 46(1):24–30.
- Grove GL et al. Comparison of the skin protection properties of various film forming skin protectants. Poster presentation at the Wound, Ostomy, and Continence Nurses Society Annual Conference. 1993.
- 3M Health Care. Cavilon No Sting Barrier Film. Clinical Evidence Summaries. 2012.

3M a/s
Medical Solution Division
Hannemanns Allé 53
2300 København S
www.3M.dk

GF228. 3M, Cavilon and Tegaderm are trademarks of 3M Company. © 3M 2020. OMG69768.

