

BD Nexiva™ integreret IV-katetersystem

Al den tid, vi har investeret i udviklingen, sparer du ved at bruge det.

Anlæggelse af intravenøst (IV) kateter er den mest almindelige invasive procedure på et hospital og kan føre til kateterrelaterede komplikationer.¹



Ca. **60-90 %** af indlagte patienter får IV-behandling.*¹

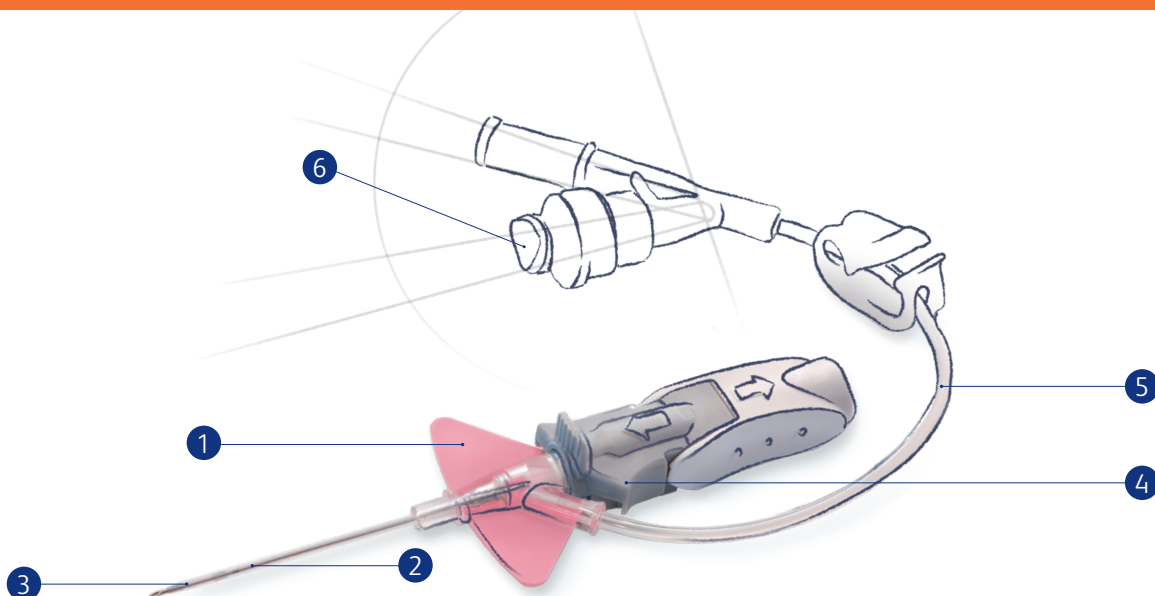


35-50 % af indlagte patienter, der får perifer IV-behandling, oplever en kateterrelateret komplikation.¹



Kateterrelaterede komplikationer fører til for tidlig **fjernelse af kateteret** før den tilsigtede liggetid.¹

BD Nexiva™ integreret IV-katetersystem er designet med funktioner til at øge liggetiden, reducere kateterrelaterede komplikationer og reducere omkostningerne.²⁻⁸



- 1 Indbygget stabiliseringsplatform
- 2 BD Instaflash™ nåleteknologi
- 3 BD Vialon™ biomateriale

- 4 Passiv sikkerhedsmekanisme
- 5 Formonteret forlængelsessæt
- 6 BD Q-Syte™ lueradgang, splitseptum

BD Nexiva™ integreret IV-katetersystem har klinisk påvist længere liggetid sammenlignet med ikke-integrerede katetre.^{2,4,5,7}

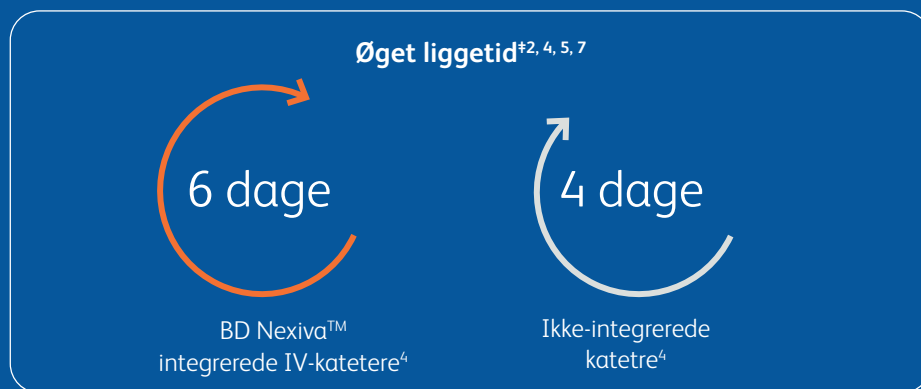
1 Indbygget stabiliseringsplatform



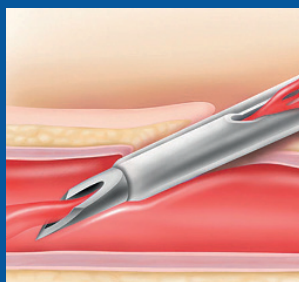
Bidraget til at minimere bevægelse og reducerer utilsigtet separation med **84 %***, hvilket er i overensstemmelse med standarder og retningslinjer for kateterstabilisering.^{7,9}

Viste en nominal† reduktion i risikoen for sikringsrelaterede komplikationer på **26 %** i forhold til et kateter uden vinger.⁷

Resulterede i en reduktion på over **50 %** i antallet af genstarter af kateter i en hospitalsundersøgelse.²



Det er klinisk påvist, at BD Instaflash™ nåleteknologi forbedrer succesraten for første anlæggelsesforsøg signifikant.^{§10,11}



2 Flere kateteranlæggelser kræver ekstra tid for sundhedspersonalet.¹²

I en hollandsk undersøgelse fra 2021 blev der opnået en succesrate på **85 %** ved anlæggelse i første forsøg i forhold til **79 %**.^{§10}

I en indisk undersøgelse fra 2022 blev der opnået en succesrate på **98,7 %** ved anlæggelse i første forsøg i forhold til **88,9 %**.^{§11}

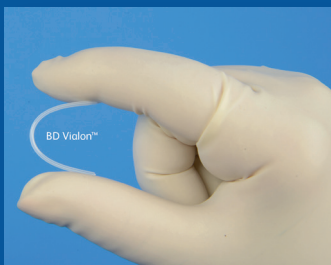
*Sammenlignet med B. Braun Introcan Safety® kateter med Bard Statlock® IV Ultra-stabiliseringsanordning.

†Ikke statistisk signifikant for superioritet (p=0,138), var signifikant for non-inferioritet (P<0,001).

‡Versus et åbent systemkateter.

§Sammenlignet med en nål uden vindue.

Det er klinisk dokumenteret, at BD Nexiva™ integreret IV-katetersystem reducerer kateterrelaterede komplikationer^{2,3,4,6} og risici for sundhedspersonalet.^{3,7}



- 3 **BD Vialon™ biomateriale** giver længere liggetid og reducerer risikoen for mekanisk flebitis med op til **50 %**^{*13,14}



BD Nexiva™ integreret IV-katetersystem:

Det er klinisk dokumenteret, at den giver en **lav rate af alvorlige kateterrelaterede komplikationer**, herunder infektion, koagulationshændelser, lækage, infiltration og ekstravasation.^{**2}

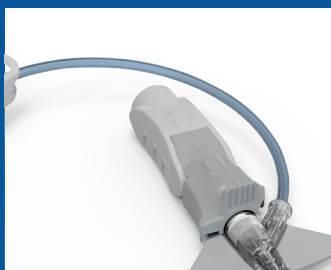
53 % reduktion i forekomsten af methicillinresistent Staphylococcus aureus.^{†3}

Mediantiden til en bivirkning var **43 % længere**.^{‡4}

Påviste en **reduktion på 29 % i flebitisraten**.^{‡4,6}



- 4 **Reducerede stikskader med 93 %** takket være den passive sikkerhedsmekanisme.³



- 5 **Reducerede eksponering for blod** under anlæggelse med **98 %[†]** takket være den integrerede forlængerslange⁷

*Sammenlignet med et FEP-kateter.

**Ved anvendelse i kombination med Sorbaview® 2000-forbindingen (N=43), sammenlignet med baselinepraksis for perifer IV-fiksering (N=37).

†Som led i et initiativ til ændring af praksis for perifer IV-katetre på et undervisningshospital med 500 senge.

‡Versus et åbent systemkateter.

BD Nexiva™ integreret IV-katetersystem har vist sig at reducere omkostningerne.^{4,5,7,8}



Medførte en omkostningsreduktion på op til **786.257 € om året pr. 1.000 senge.**⁺⁴



Der var en reduktion på **83 %** i omkostningerne til stabiliseringsudstyr, fra **3,58 \$ til 0,61 \$**, og en **samlet besparelse på 1,91 \$** pr. kateteranlæggelse.⁷



Ved anvendelse i kombination med andre BD-anordninger til vaskulær pleje, blev der påvist en gennemsnitlig **omkostningsbesparelse på 42 € pr. patient.**⁸

BD Nexiva™ integreret IV-katetersystem har alle de funktioner, du har brug for i et perifert IV-kateter og bidrager til, at:

✓ **Øge** liggetiden^{2,4,5,7}

✓ **Reducere** risikoen for kateterrelaterede komplikationer^{2,3,4,6}

✓ **Reducere** risikoen for nålestiksskader og eksponering for blod for sundhedspersonalet^{3,7}

✓ **Bevare** IV-steder og karsundhed^{2,4,5,7,13}

✓ **Reducere** omkostningerne^{4,5,7,8}

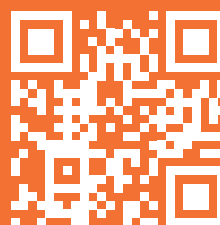
✓ **Forbedre** sygeplejerskens tilfredshed.^{2,7}

*Sammenlignet med et åbent systemkateter.

+Seks dage (137,1 timer), sammenlignet med 96 timer i et åbent system.

Referencer

1. Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, *et al.* Accepted but unacceptable: peripheral IV catheter failure. *J Infus Nurs.* 2015;38(3):189-203.
2. McNeill E, Hines NL, Phariss R. A Clinical Trial of a New All-in-One Peripheral-Short Catheter. *JAVA.* 2009;14(1):46-51.
3. Easterlow D, Hoddinott P, Harrison S. Implementing and standardising the use of peripheral vascular access devices. *J Clin Nurs.* 2010;19:721-727.
4. González López JL, Arribi Vilela A, Fernández del Palacio E, *et al.* Indwell times, complications and costs of open vs closed safety peripheral intravenous catheters: a randomized study. *J Hosp Infect.* 2014;86(2):117-26.
5. Tamura N, Abe S, Hagimoto K, *et al.* Unfavorable peripheral intravenous catheter replacements can be reduced using an integrated closed intravenous catheter system. *J Vasc Access.* 2014;15(4):257-263.
6. deRoserroll A. Peripheral Intravenous Catheters: Improving Outcomes Through Change in Products, Clinical Practice and Education. *Vasc Access.* 2017;11(1):7-12.
7. Bausone-Gazda D, Lefaiver CA, Walters SA. A randomized controlled trial to compare the complications of 2 peripheral intravenous catheter-stabilization systems. *J Infus Nurs.* 2010;33(6):371-384.
8. Maunoury F, Drugeon B, Boisson M, *et al.* Cost-effectiveness analysis of bundled innovative devices versus standard approach in the prevention of unscheduled peripheral venous catheters removal due to complications in France. *PLoS One* 2022 Jun. 14;17(6):e0269750. doi: 10.1371/journal.pone.0269750.
9. Gorski LA, Hadaway L, Hagle ME, *et al.* Infusion Therapy Standards of Practice, 8th Edition. *J Infus Nurs.* 2021;44(1S Suppl 1):S1-S224.
10. Van Loon FH, Timmerman R, den Brok GP, *et al.* The impact of a notched peripheral intravenous catheter on the first attempt success rate in hospitalized adults: Block-randomized trial. *J Vasc Access.* 2022;(2):295-303.
11. Seetharam AM, Raju U, Suresh K. A randomized controlled study to compare first stick success with Instaflash technology: The FIRSST study. *J Vasc Access.* 2022:11297298221080369.
12. Idemoto B, Rowbottom J, Reynolds J, *et al.* The AccuCath Intravenous Catheter System With Retractable Coiled Tip Guidewire and Conventional Peripheral Intravenous Catheters: A Prospective, Randomized, Controlled Comparison. *J Vasc Access.* 2014;19(2):94-102.
13. Maki DG, Ringer M. Risk factors for infusion-related phlebitis with small peripheral venous catheters. *Ann Intern Med.* 1991;114:845-854.
14. Dawkins L, Britton D, Johnson I, *et al.* A randomized trial of winged Vialon cannulae and metal butterfly needles. *Int J Palliat Nurs.* 2000;6(3):110-6.



BD.com

BD A/S, Lyskær 3EF, 1. sal. 2730 Herlev, Denmark

BD, BD-logoet, Instaflash, Nexiva, Q-Syte og Vialon er varemærker tilhørende Becton, Dickinson og Company eller dets associerede selskaber. Alle andre varemærker tilhører deres respektive ejere. © 2023 BD. Alle rettigheder forbeholdes. BD-92289 (06/23) BD-81350

