

Le complicanze dell'accesso vascolare sono fonte di numerosi problemi per i pazienti e gli ospedali.

Le infezioni del flusso sanguigno correlate al catetere (CR-BSI)

rappresentano una delle complicanze più frequenti, costose e potenzialmente letali del cateterismo venoso centrale.¹

Fino al **90% dei pazienti ricoverati in ospedale necessita di una terapia endovenosa per via periferica**, con conseguente aumento del rischio di contrarre CR-BSI.¹

Le infezioni correlate al catetere rappresentano fino al **20% delle infezioni associate all'assistenza sanitaria (HAI)**, una complicanza potenzialmente letale delle procedure di routine.²

Le infezioni nosocomiali sono la causa più comune di danni prevenibili in ospedale e colpiscono un paziente europeo su venti,^{3,4} (**3,2 mio di pazienti**)⁵, arrivando a triplicare la durata dei ricoveri per i pazienti ospedalizzati e quasi raddoppiando il tasso di riammissione dei pazienti.⁶

Oltre alle CR-BSI, **una gestione non ottimale dell'accesso vascolare può anche contribuire a numerose altre complicanze**, tra cui: flebite, occlusione, dislocazione, trombosi, infiltrazione e stravaso.¹

Sebbene alcune di queste complicanze possano sembrare di lieve entità, **possono causare al paziente dolore e discomfort e potrebbero di fatto prolungare la degenza in ospedale**.¹ Quando sono gravi, possono anche essere mortali.⁷

Questo può compromettere le prestazioni e l'immagine dell'ospedale.

Il tuo ruolo è fondamentale per aiutare il tuo ospedale a promuovere una cultura della sicurezza e della prevenzione delle infezioni basata sulle best practice di assistenza all'accesso vascolare.

Incoraggiando il tuo ospedale ad adottare le best practice basate sull'evidenza puoi:

- ✓ migliorare la qualità dell'assistenza e della sicurezza del paziente, quindi l'immagine del tuo ospedale
- ✓ aumentare la consapevolezza delle complicanze infettive
- ✓ garantire la coerenza nelle procedure
- ✓ monitorare le CR-BSI e le complicanze endovenose in generale
- ✓ standardizzare le politiche e le procedure di monitoraggio
- ✓ consentire al personale infermieristico di effettuare segnalazioni senza timore



Il
50%

delle **CR-BSI** è prevenibile adottando best practice basate sull'evidenza.⁵

Il tuo ruolo è fondamentale per raggiungere risultati sempre migliori e promuovere una cultura della sicurezza e della prevenzione delle infezioni.

Fornendo una soluzione e una formazione adeguata sui dispositivi giusti per le giuste indicazioni, è possibile:

1

migliorare la qualità dell'assistenza e la sicurezza del paziente

2

ridurre il tasso di infezioni complessivo

3

promuovere stima reciproca tra colleghi e migliorare le prestazioni e l'immagine dell'ospedale



Champion of Change

Diventando **Champion of Change** potrai ottenere risultati sempre migliori e **ridurre il peso delle complicanze infettive correlate al catetere** nel tuo ospedale.

Contatta un nostro rappresentante per scoprire in che modo BD aiuta gli ospedali a promuovere le best practice e a rendere più efficiente l'assistenza all'accesso vascolare.

Contatta un rappresentante BD

Bibliografia

1. Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. Accepted but unacceptable: peripheral IV catheter failure. *J Infus Nurs* 2015;38:189-203.
2. Gahlot R, et al. Catheter-related bloodstream infections. *Int J Crit Illn Inj Sci* 2014;4(2):162-7.
3. Boev C, Kiss E. Hospital-Acquired Infections. Current Trends and Prevention. *Crit Care Nurs Clin North Am* 2017;29(1):51-65.
4. Cassini A, et al. Burden of Six Healthcare-Associated Infections on European Population Health: Estimating Incidence-Based Disability- Adjusted Life Years through a Population Prevalence-Based Modelling Study *PLoS Med* 2016;13(10):e1002150.
5. Kritsokatis EI et al. Prevalence, incidence burden, and clinical impact of healthcare-associated infections and antimicrobial resistance: a national prevalent cohort study in acute care hospitals in Greece. *Infect Drug Resist* 2017;10:317-28.
6. Rahmqvist M et al. Direct health care costs and length of hospital stay related to health care-acquired infections in adult patients based on point prevalence measurements. *Am J Infect Control* 2016;44(5):500-6.
7. Centers for Disease Control and Prevention. (2011) Vital Signs: Central Line-Associated Blood Stream Infections — United States, 2001, 2008 and 2009. *MMWR*. 60:243-248. From CDC website, accessed 7/2018.

Becton Dickinson Italia S.p.A., Via Enrico Cialdini 16, 20161 Milano, Italia.

Società soggetta a direzione e coordinamento di Becton Dickinson Europe Holdings S.a.s.
N. Registro Imprese Milano e C.F. 00803890151

bd.com



BD e il logo BD sono marchi commerciali di Becton, Dickinson and Company o delle sue affiliate. Tutti gli altri marchi sono di proprietà dei rispettivi proprietari ©2021 BD. Tutti i diritti riservati. BD-29731 (aprile 2021)