

Complicaties bij vaattoegang leiden tot meerdere problemen voor patiënten en ziekenhuizen.

Kathetergerelateerde bloedbaaninfecties (CR-BSI's) behoren tot de meest voorkomende, kostelijke en soms levensbedreigende complicaties van (centraal) veneuze katheterisatie.¹

Bij tot wel **90% van de opgenomen patiënten is perifere intraveneuze therapie nodig**, waardoor veel patiënten een potentieel risico lopen op CR-BSI's.¹

Kathetergerelateerde infecties zijn de oorzaak van tot wel **20% van de zorginfecties**: dat is een potentieel levensbedreigende complicatie als gevolg van een routineprocedure.²

Zorginfecties zijn de meest frequente oorzaak van vermijdbaar letsel in ziekenhuizen en treffen één op de twintig Europese patiënten^{3,4} (**3,2 miljoen patiënten**)⁵, met als gevolg een verdrievoudiging van de opnameduur en bijna een verdubbeling van het aantal heropnames van patiënten.⁶

Naast CR-BSI kan **slechte vaattoegangsorg ook leiden tot tal van andere complicaties**, waaronder flebitis, occlusie, losraken, trombose, infiltratie en extravasatie.¹

Hoewel sommige van deze complicaties onbeduidend klinken, kunnen ze **de patiënt pijn en ongemak bezorgen** en kunnen ze **mogelijk de opnameduur verlengen**.¹ Wanneer complicaties in verband met de vaattoegang ernstig zijn, kunnen ze mogelijk dodelijk zijn.⁷

Dat kan ook gevolgen hebben voor de prestaties en de reputatie van uw ziekenhuis.

U speelt een belangrijke rol bij het bevorderen van een cultuur van veiligheid en infectiepreventie in uw ziekenhuis. Hiertoe behoort ook het toepassen van best practices bij vaattoegangsorg.

Door uw ziekenhuis aan te sporen evidence-based best practices te volgen, kunt u:

- ✓ De kwaliteit van de patiëntenzorg en de veiligheid van de patiënten en uiteindelijk ook de reputatie van uw ziekenhuis verbeteren
- ✓ Het bewustzijn over infectieuze complicaties vergroten
- ✓ Zorgen voor procedurele consistentie
- ✓ CR-BSI's en IV-complicaties in het algemeen monitoren
- ✓ Monitoringbeleid en -procedures standaardiseren
- ✓ Verpleegkundigen in staat stellen zich zelfverzekerd uit te spreken



50%

van de **CR-BSI's** kan worden voorkomen door toepassing van **evidence-based** best practices.⁵

U speelt een belangrijke rol in het stimuleren van verbeteringen en het helpen bevorderen van een cultuur van veiligheid en infectiepreventie.

Door de juiste oplossing te bieden en training te geven over de juiste hulpmiddelen voor de juiste indicaties, kunt u:

1

De kwaliteit van de zorg en patiëntveiligheid verbeteren

2

De algehele infectiepercentages verlagen

3

Positieve erkenning door collega's bevorderen en de prestaties en reputatie van het ziekenhuis verbeteren



Veranderingsambassadeur

Omdat u een **veranderingsambassadeur** bent, kunt u verbeteringen stimuleren en **kathetergerelateerde infectieuze complicaties helpen verminderen** in uw ziekenhuis

Neem contact op met een BD-vertegenwoordiger om meer te weten te komen over hoe BD uw ziekenhuis kan helpen om best practices toe te passen en efficiënter te werken bij vaattoegang.

Neem contact op met een BD-vertegenwoordiger

Literatuur

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 Benelux N.V., Erembodegem-Dorp 86, 9320 Erembodegem - België
Becton, Dickinson B.V., Lange Dreef 11, 4131 NJ Vianen - Nederland
info.benelux@bd.com
bd.com

BD en het BD-logo zijn handelsmerken van Becton, Dickinson and Company of dochterondernemingen. Alle overige handelsmerken zijn eigendom van hun respectievelijke eigenaren. © 2022 BD. Alle rechten voorbehouden. BD-58615 (May-2022)