

LA MANIPULATION DU CIRCUIT DE VENTILATION PEUT AUGMENTER LA CONTAMINATION CROISÉE - L'UNE DES PRINCIPALES CAUSES DE LA PAVM.¹



- La pneumonie acquise sous ventilation mécanique (PAVM), la principale et la plus mortelle des infections associées aux soins médicaux, affecte jusqu'à 28 % des patients sous ventilation mécanique.² Pour contribuer à protéger les patients, un circuit de ventilation fermé est reconnu comme étant une bonne pratique dans la prévention de la PAVM.³
- Le maintien d'un circuit de ventilation fermé fait partie des recommandations de l'American Association for Respiratory Care (AARC).³
- Un circuit fermé maintient la ventilation et l'oxygénothérapie tout au long de la procédure d'aspiration et permet d'éviter environ 50 % de la chute du volume pulmonaire observée lorsque l'on effectue l'aspiration après déconnexion du respirateur.⁴
- L'aspiration en circuit fermé est une bonne pratique qui protège les patients et le personnel soignant :^{3,5}
 - elle diminue le risque de contamination par des agents pathogènes extérieurs ;⁵
 - elle diminue la colonisation à l'intérieur du circuit ;⁵
 - elle est conçue pour protéger le personnel soignant de l'exposition aux liquides corporels.

UN CONTRÔLE INFECTIEUX AVANCÉ QUI REDÉFINIT LA NORME EN MATIÈRE DE PROPRETÉ

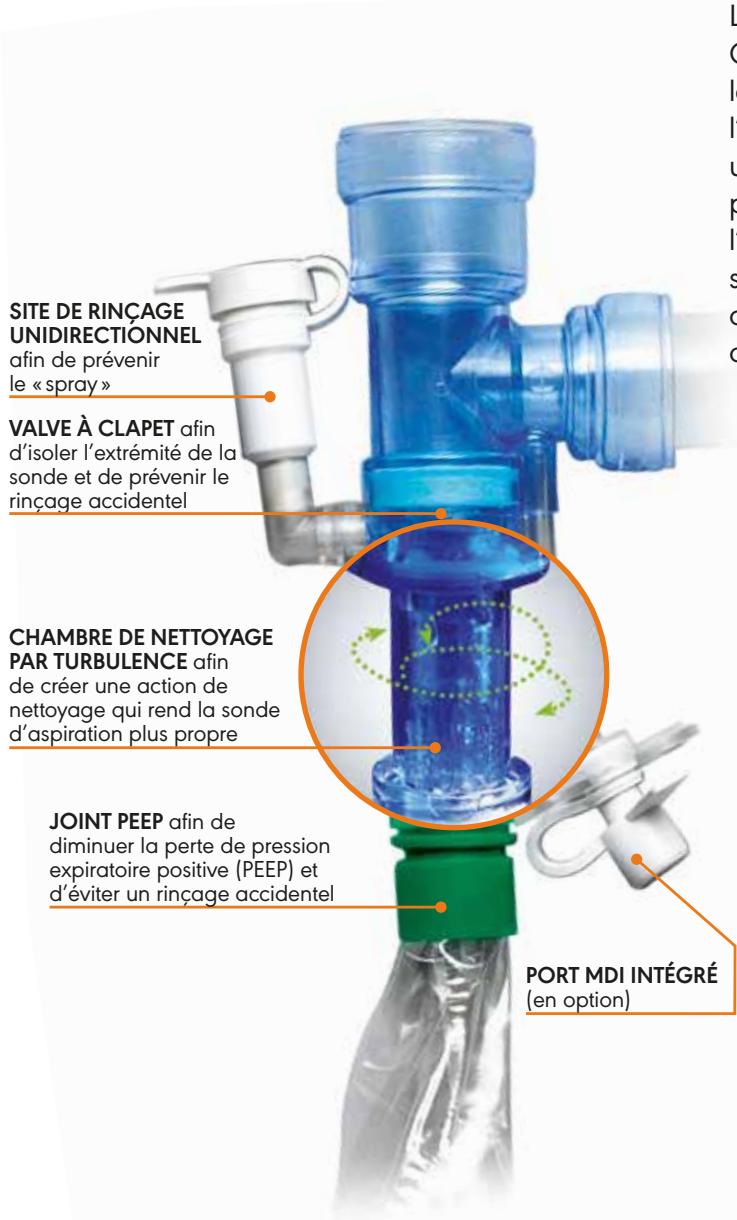
Développés par le leader de l'innovation dans le domaine de l'aspiration en circuit fermé, les systèmes clos d'aspiration AVANOS* sont dotés de caractéristiques avancées en matière de contrôle infectieux qui redéfinissent la norme de soins pour l'aspiration en circuit fermé. Il a été prouvé que ces caractéristiques uniques en matière de contrôle infectieux diminuent la contamination croisée, ce qui réduit la longueur du séjour en unité de soins intensifs et les coûts associés.⁶ Grâce à une solution pour les besoins de chaque patient, les systèmes clos d'aspiration AVANOS* sont un outil efficace dans votre combat contre cette infection nosocomiale mortelle.

« La pathogenèse de la PAVM... est associée à deux processus distincts mais liés : la colonisation des voies aéro-digestives par des bactéries pathogènes d'une part et l'aspiration de sécrétions contaminées de l'autre. »

- Kollef, et al. *Respiratory Care*, 2005



UNE AUGMENTATION DÉMONTRÉE DE 89 % DE LA PROPRETÉ DE L'EXTRÉMITÉ DE LA SONDE D'ASPIRATION.⁷



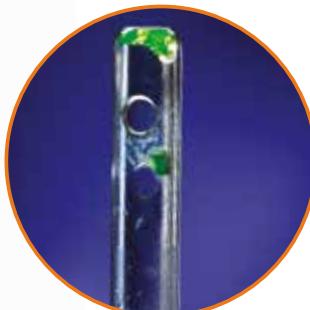
ÉTANCHÉITÉ ASSURÉE PAR NOTRE TECHNOLOGIE BREVETÉE DU « JOINT PEEP ».

L'aspiration et le liquide physiologique produisent une action de nettoyage par turbulence qui augmente la propreté de l'extrémité de la sonde d'aspiration.

Le système clos d'aspiration AVANOS^{*} Turbo-Cleaning, équipé de la technologie BALLARD^{*}, est le seul système muni d'une sonde qui se rétracte à l'intérieur d'une chambre de nettoyage par turbulence unique, isolée et étanche. L'action de nettoyage par turbulence augmente de 89 % la propreté de l'extrémité de la sonde d'aspiration par rapport à un système clos d'aspiration standard.⁷ Cette diminution de la colonisation peut contribuer à réduire le risque de PAVM chez vos patients sous ventilation mécanique.



SYSTÈME CLOS D'ASPIRATION AVANOS^{*} TURBO-CLEANING
nettoyage dans la chambre de nettoyage par turbulence isolée



SYSTÈME CLOS D'ASPIRATION STANDARD
nettoyage à l'aide de la méthode habituelle consistant à presser une dosette de sérum physiologique

ACCÈS MULTIPLE. PROCÉDURES MULTIPLES. UN SEUL CIRCUIT FERMÉ.

Le système clos d'aspiration à port multi-accès AVANOS® dispose d'un sélecteur rotatif compact offrant de multiples ports pour accéder aux voies respiratoires du patient sans mettre en danger l'intégrité du circuit fermé. Un circuit fermé vous permet en outre de protéger votre patient contre la contamination croisée et la PAVM.



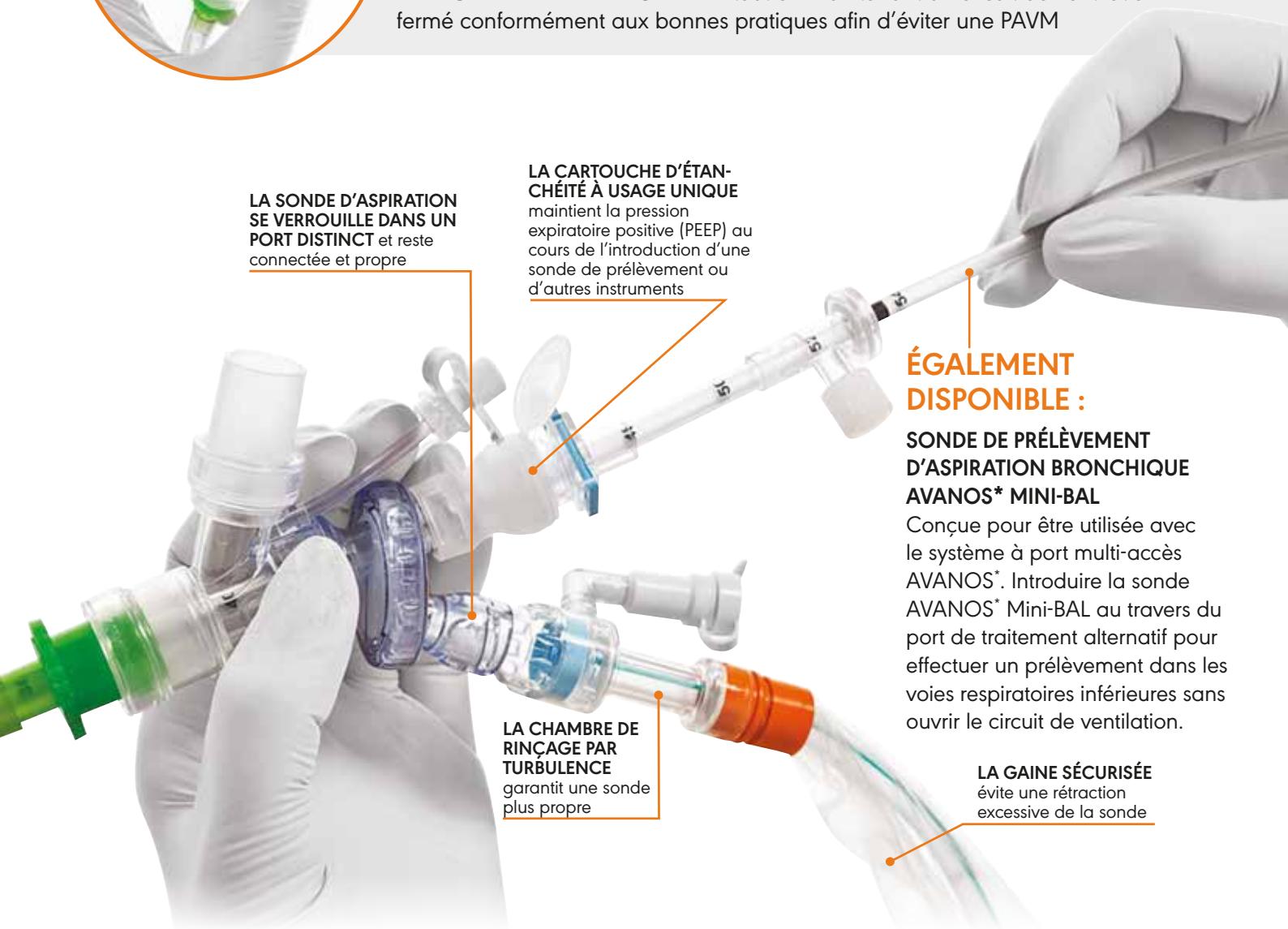
L'EMBALLAGE INCLUT UNE SONDE D'ASPIRATION ÉQUIPÉE DU SYSTÈME CLOS D'ASPIRATION AVANOS® TURBO-CLEANING

Sondes de remplacement supplémentaires disponibles



LE SÉLECTEUR ROTATIF SE BLOQUE EN POSITION EN ÉMETTANT UN CLIC
pour s'assurer du maintien de l'étanchéité du circuit

LES PRATICIENS PEUVENT EFFECTUER L'ASPIRATION TRACHÉALE AINSI QUE D'AUTRES PROCÉDURES, TELLES QU'UN LAVAGE BRONCHO-ALVÉOLAIRE, UNE BRONCHOSCOPIE OU UNE ADMINISTRATION DE MÉDICAMENT PAR LE PORT MDI tout en maintenant un circuit de ventilation fermé conformément aux bonnes pratiques afin d'éviter une PAVM



En tant que leader mondial dans la prévention de la PAVM, Avanos offre une gamme complète de produits, de formations, de formations sur place et de programmes de conformité pour vous épauler dans le développement de votre protocole de bonnes pratiques qui vous aideront à protéger vos patients contre la PAVM.

SOLUTIONS PAVM AVANOS^{*} :

- Systèmes clos d'aspiration
- Sonde de prélèvement d'aspiration bronchique
- Sondes d'intubation trachéale
- Solutions de soins de bouche

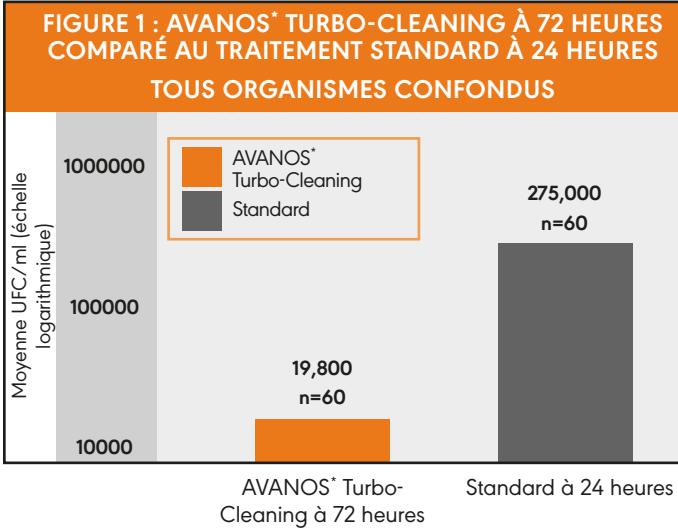


FIGURE 1 : À 72 heures, les systèmes clos d'aspiration AVANOS^{*} Turbo-Cleaning montrent une diminution (de plus de 89 %) de la colonisation moyenne de l'extrémité de la sonde d'aspiration par rapport aux sondes contrôles à 24 heures ($p < 0,001$)⁷

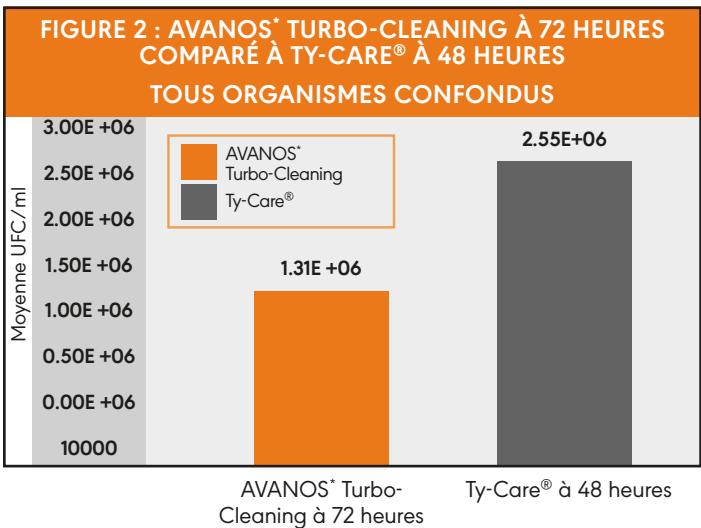


FIGURE 2 : À 72 heures, les systèmes clos d'aspiration Turbo-Cleaning montrent une diminution (de 50 %) de la colonisation moyenne de l'extrémité de la sonde d'aspiration par rapport aux sondes Ty-Care[®] contrôles à 48 heures.⁸

Références : 1. Guidelines For Preventing Healthcare Associated Pneumonia, 2003, CDC Centers For Disease Control. 2. Chastre J, Fagon J. Ventilator-Associated Pneumonia, Crit Care Med, 2002; 16:867-903. 3. Hess DR, Kallstrom TJ, Mottram CD, Myers TR, Sorenson HM, Vines DL; American Association for Respiratory Care.Care of the ventilator circuit and its relation to ventilator-associated pneumonia.Respir Care. 2003 Sep;48(9):869-79. 4. I.Maggiore SM, Lellouch F, Pigeot J, Taille S, Deye N, Durmeyer X, Richard JC, Mancebo J, Lemaire F, Brochard L Prevention of endotracheal suctioning-induced alveolar derecruitment in acute lung injury. Am J Respir Crit Care Med.2003 May 1;167(9):1215-24. . Freytag CC, Thies FL, Konig W, Weltz T. Infection, Clinical and Epidemiological Society, 31-2003-No. 1. 6. Kollef MH, Prentice D, Shapiro SD, Fraser VJ, Silver P, Travillion E, Weilitz P, Von Harz B, St. John R., Mechanical Ventilation with or without Daily Changes of In-Line Suction Catheters, Am J Respir Crit Care Med., Volume 156, Number 2, August 1997,466-472. 7. En comparaison avec les systèmes clos d'aspiration Ballard[®] TrachCare[®] à 24 heures. Ballard[®] Critical Care Products Trach Care[®] 72 Microbiology Report, Nelson laboratories Final Reports, Laboratory Numbers 18343, 163901. 8. En comparaison avec la sonde Ty-Care[®] à 48 heures. Trach Care[®] 72 versus Ty-Care[®] Microbiology Report Sales Sheet.

Pour de plus amples informations,
veuillez contacter votre service clientèle Avanos:

Tél : 0800 91 51 93 (gratuit à partir de la France)
Fax : 0800 91 51 94 (gratuit à partir de la France)

Tél : 0800 78 775 (gratuit à partir de la BE)
Fax : 0800 78 774 (gratuit à partir de la BE)

Tél : 800 62 100 (gratuit à partir du LUX)
Fax : +32 2 461 19 58 (à partir du LUX)

serviceclients@avanos.com

www.avanos.fr

AVANOS