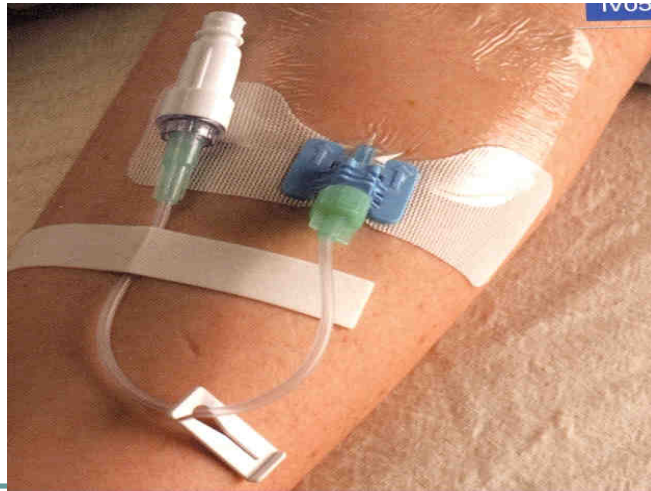




STATLOCK IV



BARD



STATLOCK IV

- Nouvelle division de BARD ,
En France et en Europe.
- Existe depuis 2 ans aux USA,
avec une croissance flamboyante

BARD



STATLOCK IV

STATLOCK EST UNE GAMME
DIVERSIFIEE:

DE MAINTIEN DES TUBULURES
DRAINS
REDONS ET
SONDES

BARD



STATLOCK IV

- Quel serait la fixation de perfusion idéale ?
 - Fournir une bonne sécurité au patient
 - Protéger et faciliter le travail des soignants
 - Avantage économique
 - Respecter les bonnes pratiques

BARD



STATLOCK IV

- Quels sont les problèmes liés à la pratique actuelle de protéger les cathéters avec du sparadrap, steristrip et film transparent?

- Infiltration
- Occlusion
- Phlébite
- Extravasation
- Déplacement

BAIRD

PIV Complications avec le sparadrap

- Le sparadrap facilite les mouvements de catheter
- Le sparadrap n'est pas conçu pour éviter les déplacements latéraux et verticaux.
- 74% des échantillons de sparadraps présente des germes pathogènes



BAIRD



STATLOCK IV PIV Complications



- **Infiltration:**
Accumulation de liquide dans les tissus hors de la veine

Cause: le catheter traverse la paroi veineuse et le liquide diffuse dans les tissus.



- **Phlebite:**
Inflammation de la paroi veineuse

Cause: Irritation de la paroi veineuse lié aux mouvements de cathéter provoque un décrochement de micro-thrombus venant boucher la veine.

BAIRD



STATLOCK IV PIV Complications



- **Extravasation:**
L'infiltration de substance nocive provoque le gonflement, irritation et brûlure des tissus.

Cause: se produit lorsque les traitements corosifs suintent au travers de la lumière des vaisseaux et nécrosent les tissus



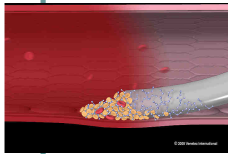
- **Infection:**
L'invasion bactérienne se manifeste par une rougeur, gonflement et exsudat

Cause: contamination du site ou des dispositifs utilisés.

BAIRD



STATLOCK IV PIV Complications



• **Occlusion:**

Le cathéter est bouché, les liquides n'infusent pas, et il n'y a pas de retour veineux

Cause: l'occlusion peut-être liée au thrombus (caillot) qui est sur l'embout du cathéter ou au simple positionnement.

• **Déplacement:**

Le cathéter n'est plus à l'intérieur de la veine. Pour administrer le TTT IV, il faut reperfuser.

Cause: Le cathéter est sorti hors de la veine

BAIRD



STATLOCK IV

- A la différence du sparadrap, le dispositif de stabilisation Statlock a montré qu'il limitait les mouvements du cathéter.

BAIRD



STATLOCK IV

DISPOSITIF DE STABILISATION:

Evidence basée sur les données issues d'un essai sur 83 hôpitaux, soit 10 164 patients.

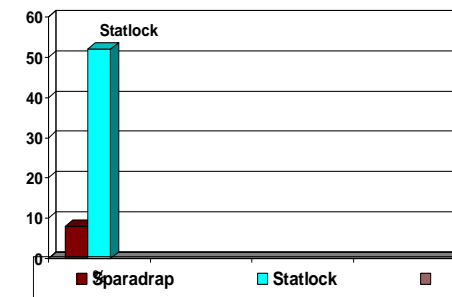
- Repiquage imprévu : - 76%
- Toutes les complications : - 67%
- Taux de phlébite: - 83%

BAIRD



STATLOCK IV

LE DISPOSITIF DE STABILISATION DEMEURE EN PLACE en moy. 96H
Statlock versus sparadrap



BAIRD



STATLOCK IV

ETUDE COMPARATIVE DE COUT

	1ère perfusion avec statlock	2ème perfusion sans statlock
kt introcan w (*2)	2,356	9,516
Compresse 10*10	0,498	
Tegaderm	1,25	
Tubulure perf	0,391	
Prolongateur	0,263	
TOTAL SANS STATLOCK	4,758	
STATLOCK	2,2	
TOTAL	6,958	
GAIN avec STATLOCK	2,558	

BARD



STATLOCK IV

- ▶ ↓ le risque de complications sur cathéters courts
- ▶ ↑ le temps de séjour des cathéters courts

- ▶ ↓ micro mouvements

- ▶ ↓ des complications intraveineuses : la phlébite, l'infiltration, l'occlusion ou le déplacement

- ▶ ↓ les changements de cathéters et ↑ le temps d'insertion

- ▶ ↑ gain de temps pour le personnel soignant, équivalent à 29 Min.

- ▶ ↑ le confort du patient

- ▶ ↓ le risque de piqûre accidentelle du personnel infirmier (AES)

BARD



STATLOCK IV

Mise en œuvre:

- ▶ formation du personnel pour sa mise en place,
- ▶ essais

▶ WWW.STATLOCK.COM

▶ CONTACT:

BARD
Dulce GASPARD-GERBAUD
TEL : 06 45 83 17 17

BARD