

Mehr Erfolg mit der BD Instaflash™ Kanülentechnologie

BD

Die Bedeutung einer erfolgreichen Punktion mit einem periphervenösen Katheter

Jede Katheteranlage beginnt mit einer Punktion.

Eine erfolgreiche Punktion beim ersten Versuch ist sehr wichtig, vor allem weil die Anlage eines intravenösen Katheters weltweit das häufigste invasive Verfahren in Krankenhäusern ist[1]. Weltweit werden mehr als 1 Milliarde periphervenöse Katheter jährlich gelegt.[2]

- Bei 19 % der Anlagen bei Erwachsenen sind 2 oder mehr Versuche notwendig[3]
- Durchschnittlich sind bei pädiatrischen Patienten 2,1 Versuche erforderlich[4]



Wiederholte Versuche erhöhen die Gesamtkosten einer erfolgreichen Katheteranlage, die bis zu 35 US$ pro Erwachsenen[1] und bis zu 69 US$ pro pädiatrischen Patienten[4] betragen können

---

Wiederholte Punktionsversuche mit einem intravenösen Katheter können zudem zu Folgendem führen:



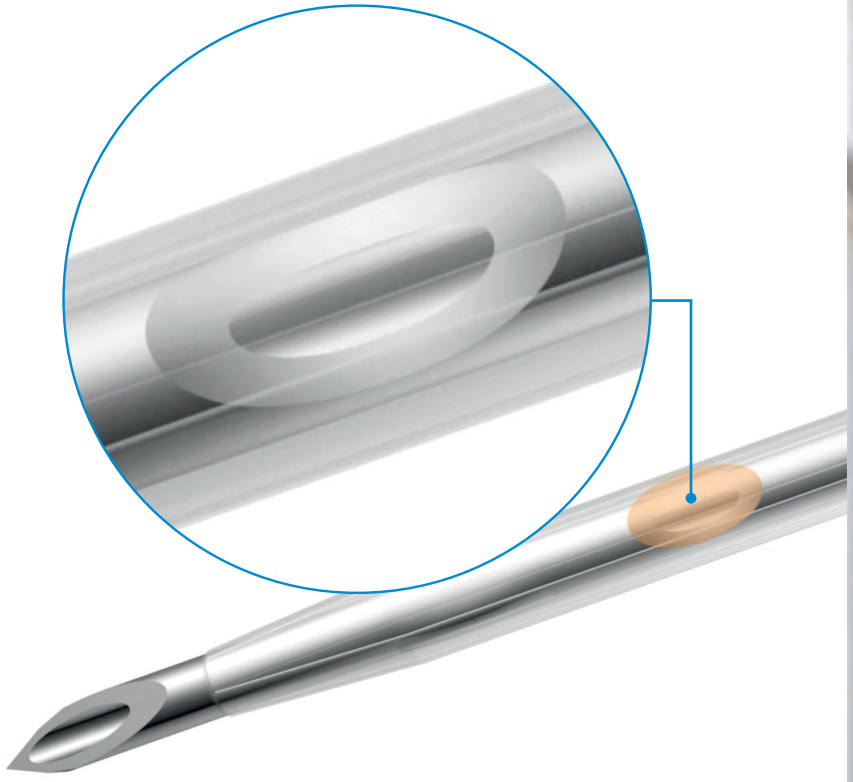
Gefäßtrauma[1]



Schmerzen für die Patienten[5]



mehr Zeitaufwand und Kosten[6]



Die BD Instaflash™ Kanülentechnologie besteht aus einer Einkerbung in der Kanüle, die den Erfolg beim ersten Punktionsversuch nachweislich verbessert, und somit schmerzhafte wiederholte Versuche reduziert.*[7,8]

In einer 2021 in den Niederlanden durchgeführten Studie haben 85 % der Mitarbeiter im Gesundheitswesen, die die BD Instaflash™ Kanülentechnologie angewendet haben, die Punktion beim ersten Versuch erfolgreich durchgeführt, im Vergleich zu 79 %, die einen baugleichen Katheter ohne diese Technologie verwendet haben.*[7]

In einer 2022 in Indien durchgeführten Studie haben 98,7 % der Anwender, die diese Technologie eingesetzt haben, die Punktion beim ersten Versuch erfolgreich durchgeführt, im Vergleich zu 88,8 %, die einen baugleichen Katheter eingesetzt haben.*[8]

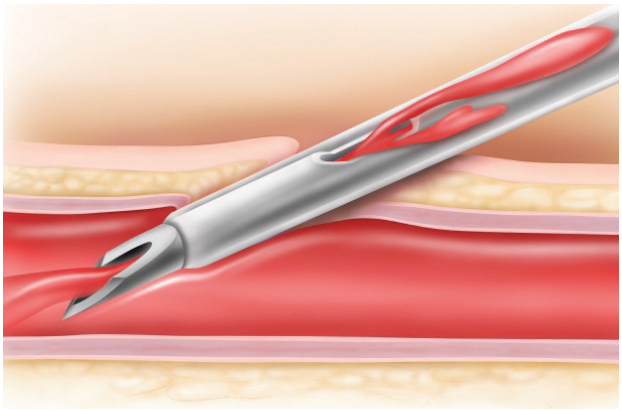
* Im Vergleich zu einer Kanüle ohne Einkerbung





Mehr Erfolg

In einer klinischen Studie hat sich die Erfolgsquote beim ersten Punktionsversuch bei der Anwendung mit der BD Instaflash™ Kanülentechnologie erheblich verbessert.*[7]



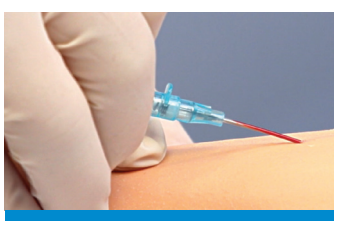
3 Schritte für mehr Erfolg bei der Punktion

Die BD Instaflash™ Kanülentechnologie unterstützt den Anwender dabei, das Risiko eines Durchstechens der hinteren Gefäßwand mit der Kanüle zu reduzieren, während man auf den Blutrückfluss in die Blutrückflusskammer wartet.

1. Eine Einkerbung in der Kanüle ermöglicht den Blutfluss zwischen dem Katheter und der Kanüle
2. Der erste Blutrückfluss wird im Katheter sichtbar
3. Das Blut fließt anschließend weiter durch die Kanüle in die Blutrückflusskammer, dies ist eine weitere Bestätigung für den Blutrückfluss

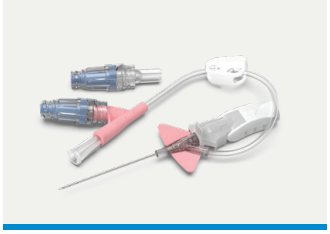






*im Vergleich zu einer Kanüle ohne Einkerbung.

Die BD Instaflash™ Kanülentechnologie ist Bestandteil einer breiten Produktgruppe – und gibt Ihnen mehr Vertrauen im entscheidenden Moment.



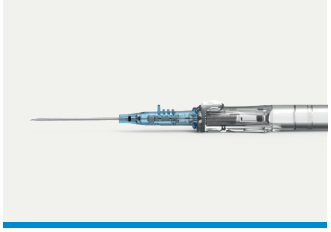
BD Nexiva™ Geschlossenes IV-Kathetersystem mit BD MaxZero™ Nadelfreiem Konnektor



BD Nexiva™ Geschlossenes IV-Kathetersystem



BD Nexiva™ Diffusics™ Geschlossenes IV-Kathetersystem



BD Insyte™ Autoguard™ Blood Control Pro Sicherheitsvenen-verweilkatheter mit Technologie zur Kontrolle des Blutrückflusses



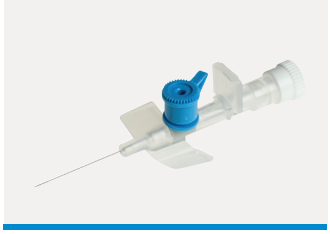
BD Insyte™ Autoguard™ Sicherheitsvenenverweilkatheter



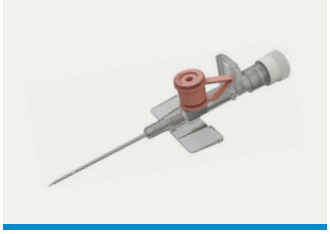
BD Neoflon™ Pro Venenverweilkatheter



BD Venflon™ Pro Safety Sicherheitsvenenverweil-katheter mi BD Instaflash™ Kanülentechnologie



BD Venflon™ Pro Venenverweilkatheter mit BD Instaflash™ Technologie



BD Venflon™ I Venenverweilkatheter



BD Insyte-N™ Venenverweilkatheter



Referenzen

1 Helm R, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. Accepted but unacceptable: peripheral IV catheter failure. J Infus Nurs 2015;38;3. doi: 10.1097/NAN.0000000000000100.

2 Alexandrou E, Ray-barruel G, Carr PJ, et al. International prevalence of the use of peripheral intravenous catheters. J Hosp Med. 2015;10(8):530-533.

3 van Loon FHJ, van Hooff LWE, de Boer HD, et al. The modified A-DIVA scale as a predictive tool for prospective identification of adults patients at risk of a difficult intravenous access: a multicenter validation study. J. Clin. Med. 2019;8(144). doi:10.3390/jcm8020144.

4 Goff DA, Larsen P, Brinkley J, et al. Resource utilization and cost of inserting peripheral intravenous catheters in hospitalized children. H Peds 2013;3;185. doi:10.1542/hpeds.2012-0089.

5 Robinson-Reilly M, Paliadelis P, Cruickshank M. Venous access: the patient experience. Support Care Cancer 2016;24:1181-1187. doi: 10.1007/s00520-015-2900-9.

6 van Loon FHJ, Puijin LAPM, Houterman S, Bouwman ARA. Development of the A-DIVA scale: a clinical predictive scale to identify difficult intravenous access in adult patients based on clinical observations. Medicine April 2016;95;16. doi: 10.1097/MD.0000000000003428.

7 van Loon FHJ, Timmerman R, den Brok GPH, Korsten EHM, Dierick-van Daele ATM, Bouwman ARA. The impact of a notched peripheral intravenous catheter on the first attempt success rate in hospitalized adults: block-randomized trial. JVA. 2021. DOI: 10.1177/1129729821990217.

8 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;1-7. doi: 10.1177/11297298221080369.

CE 2797

Deutschland: BD · Tullastr. 8 – 12 · 69126 Heidelberg · Tel. 06221 305 0
Österreich: BD · Rinnböckstr. 3 · 1030 Wien · Tel. 01 7063660 0
Schweiz: BD · Binningerstrasse 94 · 4123 Allschwil · Tel. 061 485 22 22

BD, das BD Logo, Autoguard, Diffusics, Instaflash, Insyte, Insyte-N, MaxZero, Multiguard, Neoflon, Nexiva, und Venflon sind Marken der Becton, Dickinson and Company oder der BD-Tochtergesellschaften. © 2024 BD. Alle Rechte vorbehalten.

BD-126930 (06/24), angepasst von BD-70985 (09/22)