



KIMBERLY-CLARK\*  
**KimVent**\*

*Solutions contre la PAVM*



*Vous aider à protéger vos patients contre la PAVM*



 **Kimberly-Clark**

*Trusted Clinical Solutions\**

# La PAVM : Une préoccupation clinique majeure

## La pneumopathie acquise sous ventilation mécanique est l'infection la plus fréquente et la plus mortelle en réanimation

- Environ 86% des pneumopathies nosocomiales sont liées à la ventilation mécanique<sup>5</sup>
- Jusqu'à 28% des patients en réanimation peuvent développer une PAVM<sup>6</sup>
- La PAVM prolonge le séjour en réanimation d'un patient de 4-6 jours en moyenne<sup>3</sup>
- La PAVM présente un taux de mortalité élevé de 20% à 33%<sup>4</sup>



## La PAVM est un problème multifactoriel complexe au sein des établissements de santé aujourd'hui

Il existe diverses sources d'infection potentielles susceptibles d'augmenter le risque de PAVM :

- Cavité buccale
- Colonisation gastro-intestinale et reflux
- Sécrétions sous-glottiques
- Inhalation d'agents pathogènes
- Transmission de patient à patient
- Équipement contaminé
- Rupture du circuit de ventilation

## Le respect systématique des recommandations cliniques peut contribuer à réduire la PAVM<sup>13</sup>

"Réduire la mortalité associée à la PAVM requiert une démarche organisée garantissant un diagnostic précoce de la pneumopathie et une application cohérente des meilleures pratiques evidence-based."<sup>7</sup>

— Institute for Healthcare Improvement

### Prévenir la contamination

- Contrôle infectieux
- Désinfection et stérilisation
- Soins et entretien des équipements et des appareils



### Réduire la colonisation

- Hygiène buccale
- Hygiène nasale
- Protocole d'aspiration standardisé
- Protocole de rinçage du système clos d'aspiration, lorsqu'un système clos est utilisé
- Soupapes de condensation
- Prophylaxie de l'ulcère de stress



### Réduire ou prévenir les micro-inhalations

- Relever la tête du lit à 30-45 degrés
- Assurer une étanchéité trachéale pour réduire les micro-inhalations
- Maintien de la pression du ballonnet
- Nutrition entérale et prévention de la distension gastrique ou du reflux
- Aspiration sous-glottique



### Stimuler les défenses

- Préférer une intubation buccale vs. nasale
- Sevrage ou arrêt de la ventilation
- Vaccination



# KIMBERLY-CLARK\* KIMVENT\* Solutions contre la PAVM

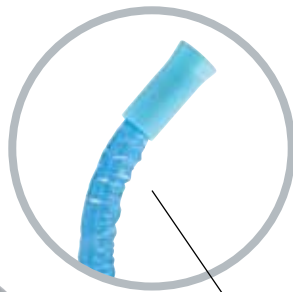
## Solutions de soins de bouche

### KIMVENT\* Kit de soins de bouche q4 / éléments individuels

*Kits et systèmes de soins de bouche dans un emballage pratique - conçus par des infirmières pour des infirmières, offrant des soins de bouche standardisés et complets*

- 9 cliniciens sur 10 admettent que KimVent\* Kit de soins de bouche q4 encourage la fréquence des soins de bouche<sup>12</sup>
- Favorise le respect du protocole
- Canule de Yankauer gainée autonettoyante innovante (équipée de la technologie TRACHCARE\*)

*"De bonnes mesures d'hygiène buccale contribuent à diminuer le nombre de bactéries colonisant la bouche et à prévenir la propagation de l'infection de la cavité buccale vers les voies respiratoires inférieures." <sup>14,15</sup>*



Canule de Yankauer gainée autonettoyante avec la technologie du joint "PEEP"



## Sondes d'intubation endotrachéales

### KIMVENT\* MICROCUFF\* Sondes d'intubation endotrachéales

*Offrent une meilleure étanchéité trachéale afin de réduire les micro-inhalations – une cause connue de la PAVM*

- Les sondes d'intubation endotrachéales KIMVENT\* MICROCUFF\* sont équipées d'un ballonnet en polyuréthane ultra fin avec une technologie avancée
- La longueur et la forme cylindrique du ballonnet des sondes MicroCuff\* sont optimisées afin d'accroître la protection contre les fuites de liquide



Elles offrent une étanchéité du ballonnet très efficace même à basse pression, diminuant ainsi le risque de traumatisme trachéal

## Systèmes clos d'aspiration

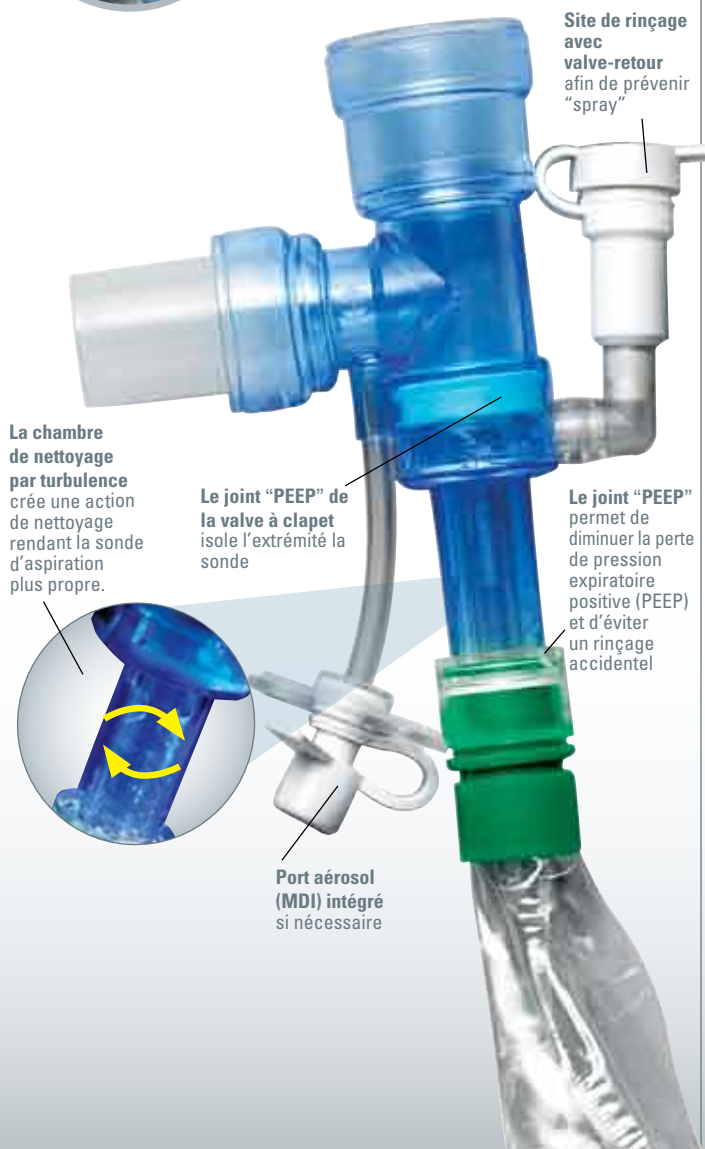
### **KIMVENT\* Systèmes clos d'aspiration équipés de la technologie TRACH CARE\***

*Le système clos KIMVENT\* Turbo-Cleaning avec action de nettoyage par turbulence diminue la colonisation bactérienne de l'extrémité de la sonde d'aspiration jusqu'à 89% par rapport à un système clos d'aspiration standard<sup>8</sup>*

- Les systèmes clos d'aspiration diminuent la possibilité de contamination par des agents pathogènes extérieurs et diminuent ainsi la colonisation bactérienne au sein du circuit<sup>9</sup>



*"La pathogénèse de la PAVM ... est liée à deux processus distincts mais associés : la colonisation des voies aéro-digestives par des bactéries pathogènes et l'aspiration de sécrétions contaminées."<sup>10</sup>*  
— Kollef, et al. *Respiratory Care*, 2005



## Cathéters diagnostiques

### **KIMVENT\* BAL CATH\* Cathéters de prélèvement d'aspiration bronchique**

*Permettent un diagnostic précoce et précis de la PAVM en offrant une précision similaire à un lavage broncho-alvéolaire (BAL) par bronchoscopie*

- Lavage broncho-alvéolaire simple et efficace au chevet du patient
- Permettent d'effectuer en très peu de temps des prélèvements par BAL sûrs, sans perte de l'apport diagnostique
- Peut être réalisé de manière sûre et précise par les cliniciens dans les cas où la bronchoscopie n'est pas facilement ou rapidement disponible





### Engagement pour l'innovation

Recherche et développement permanents pour des solutions qui orientent l'industrie aux problèmes cliniques actuels



### Recherche clinique

Des professionnels médicaux spécialisés qui conseillent et dirigent la recherche scientifique clinique et offrent une consultation de pair à pair



### Service clientèle permanent

Un support clientèle sans pareil incluant une formation continue, un support technique et un service à la clientèle



### Outils de conformité

Outils et ressources destinés à aider les hôpitaux à répondre aux exigences de conformité.

# L'Avantage KIMBERLY-CLARK\*



Éducation clinique sur place et en ligne sur:  
[www.HAIwatch.com](http://www.HAIwatch.com)



### Force de vente expérimentée

Délégués commerciaux expérimentés dotés d'une connaissance étendue en la matière



### Ressources en ligne contre la PAVM

Études cliniques, études de cas, vidéos, formation sur les produits et informations pédagogiques – tous ces éléments vous aident dans votre engagement pour la prévention de la PAVM

[www.kchealthcare.com/VAP](http://www.kchealthcare.com/VAP)

## L'Avantage **KIMBERLY-CLARK**\*

**KNOWLEDGE NETWORK\* Formation Clinique**  
En ligne sur [www.HAlwatch.com](http://www.HAlwatch.com)  
Programmes in situ

**Suivi clientèle performant**  
Formation sur place  
Support technique des produits  
Service client de qualité

**Force de vente Spécialisée**  
Force de vente de l'industrie de la santé  
Formation en établissement de santé

Site Internet de prévention des infections:

[www.HAlwatch.com](http://www.HAlwatch.com)



**Outils et Partage des meilleures pratiques**  
Analyses des consommations  
Guide d'utilisation et de sélection des produits  
Guide des Meilleures Pratiques / Normes

**Recherche clinique**  
Recherche clinique conseillée et dirigée par des professionnels  
Consultation entre professionnels

**Engagement dans l'excellence**

Chez Kimberly-Clark notre mission consiste à fournir des solutions cliniques innovantes sur lesquelles vous pouvez compter pour répondre aux exigences de votre secteur d'activité en constante évolution.

Depuis la prévention des infections jusqu'aux solutions digestives, Kimberly-Clark vous propose des solutions qui sauront répondre à vos préoccupations.



**Solutions contre les infections nosocomiales**



**Solutions chirurgicales**



**Solutions contre la PAVM**



**Solutions de gestion des voies digestives**

### Pour des informations sur nos produits,

veuillez contacter votre **représentant Kimberly-Clark**

Numéro de téléphone direct: .....

### Pour nos modalités de commande,

veuillez contacter votre **service à la clientèle Kimberly-Clark**

Numéro de téléphone direct: 0800 917 65 85  
Numéro de fax direct: 0800 169 0235  
E-mail: [cshealthcare@kcc.com](mailto:cshealthcare@kcc.com)

### Consultez notre site web : [www.khealthcare.com/VAP](http://www.khealthcare.com/VAP)

- Centers for Disease Control and Prevention. "Guidelines for preventing health-care-associated pneumonia, 2003: Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC)." 2004. [www.cdc.gov/hicodod/hip/pneumonia/default.htm](http://www.cdc.gov/hicodod/hip/pneumonia/default.htm) (14 Jan. 2005).
- Bercault, N., & Boulain, T. (2001). Mortality rate attributable to ventilator-associated nosocomial pneumonia in an adult intensive care unit: A prospective case-control study. *Crit Care Med*, 29(12), 2303.
- Craven, D. E., De Rosa, F. G., & Thornton, D. (2002). Nosocomial pneumonia: Emerging concepts in diagnosis, management and prophylaxis. *Curr Opin Crit Care*, 8(5), 421.
- Heyland, D. K., Cook, D. J., et al. (1999). The attributable morbidity and mortality of ventilator-associated pneumonia in the critically ill patient. The Canadian Clinical Trial Group. *Am J Resp Crit Care Med*, 159(4, Pt. 1), 1249.
- Richards, M.J., Edwards, J.R., Culver, D.H., Gaynes R.P. (1999) Nosocomial infections in medical intensive care units in the United States. *National Nosocomial Infections Surveillance System*. *Crit Care Med*. 1999, May 27(5) 887-92.
- Chastro J, Fabon J. (2002). Ventilator-associated pneumonia. *Crit Care Med* 2002, 165; 867-903.
- Institute for Healthcare Improvement. Implementing the ventilator bundle. [www.ihl.org/IHI/Topics/CriticalCare/IntensiveCare/Changes/ImplementtheVentilatorBundle.htm](http://www.ihl.org/IHI/Topics/CriticalCare/IntensiveCare/Changes/ImplementtheVentilatorBundle.htm). Accessed March 30, 2009.
- BALLARD Critical Care Products TRACH CARE® 72 Microbiology Report. Nelson Laboratories Final Reports, Laboratory Numbers 184343,163901.
- Freytag, C.C., Thies, F.L., König W., Welte T. (2003) *Infection*, Clinical and Epidemiological Society, 31-2003-No. 1.
- Kollef, M.H., Bock, K.R., Richards, R.D., Hearn ML. (1995). The safety and diagnostic accuracy of minibronchoalveolar lavage in patients with suspected ventilator-associated pneumonia. *Ann Intern Med*. 1995, May 15; 122(10): 743-8.
- Bustamante, E.A., Levy H. Sputum induction compared with bronchoalveolar lavage by Ballard catheter to diagnose *Pneumocystis carinii* pneumonia. *Chest* 1994, Mar; 105(3): 816-22.
- 354 product evaluations from 27 hospitals in U.S. were completed by nurses and respiratory therapists.
- Zack, Jeanne E; Coopersmith, Craig; Lantz, Jeff; Van Hooser, Theron; Truscott, Wava; Ohler, Linda; Ventilator-Associated Pneumonia, Reducing the Risk, Kimberly-Clark Knowledge Network Education
- Senol G, MD et al. In vitro antibacterial activities of oral care products against ventilator-associated pneumonia pathogens. Study presented at the 6th Congress of the IFIC, October 13-16, 2005 in Istanbul, Turkey. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, Inc. doi:10.1016/ajic.2006.10.016
- Abidis, R.F. Oral care in the intensive care unit: A review. *J. Contemp Dent Pract* 2007 January; (8)1:076-082.

\* Marque déposée ou marque commerciale de Kimberly-Clark Worldwide, Inc. © 2010 KCWW. Tous droits réservés. H01794 HC658/00-FR

### Kimberly-Clark Health Care

Le Capitole  
55, Av. des Champs Pierreux  
92012 Nanterre Cedex, France  
T +33 1 41 91 97 00  
F +33 1 41 91 97 97  
[www.khealthcare.com](http://www.khealthcare.com)

### Kimberly-Clark Health Care

Belgicastraat 13  
1930 Zaventem  
Belgium

T +32 2 711 26 00  
F +32 2 711 26 90  
E-mail: [hceurope@kcc.com](mailto:hceurope@kcc.com)



**Kimberly-Clark**

Trusted Clinical Solutions\*