



Points to Practice

DISINFECT

- Disinfect the silicone septum with an appropriate antiseptic agent.
- Disinfect prior to each access.



ACCESS



Syringe:

- Access the BD Q-Syte device with an ISO luer lock or luer slip syringe.
- Connect using a straight-on approach.



Administration Set:

- When using an administration set with a spin nut, insert the slip luer into the BD Q-Syte device. Then secure the connection with the spin nut.



Note: Do not use needles or blunt cannula with the BD Q-Syte device.

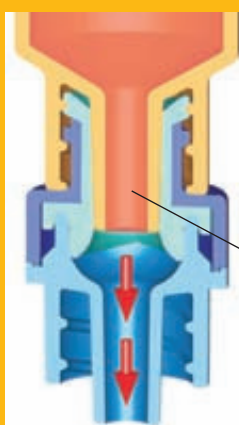
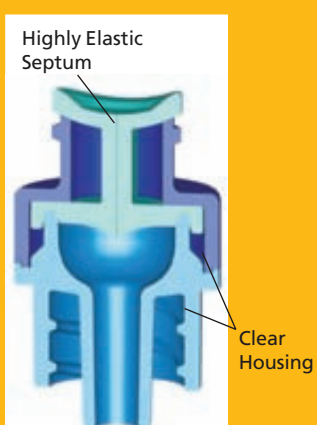
Blood Withdrawal:

- Use ISO syringe or BD Luer-Lok™ access device.

FLUSH



- Flush according to facility policy or until device is clear. If unable to clear replacement is recommended.
- To minimize reflux of blood into the vascular access device, it is recommended to clamp before disconnecting.
- When disconnecting, hold the BD Q-Syte device firmly in place to prevent accidental removal.



The BD Q-Syte device has a unique luer penetrating septum design that provides higher flow rates, fluid path visualization, and consistent dependable performance.

Non-tortuous and unrestricted fluid path



Helping all people
live healthy lives

NOTE: Refer to package insert for precautions and complete instructions for use.

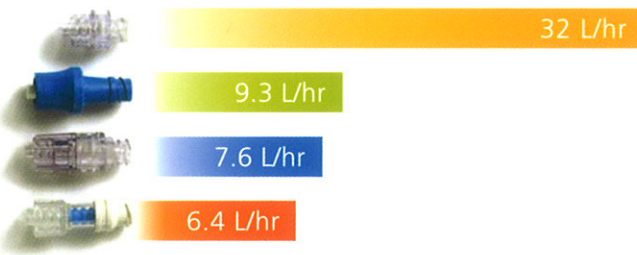
BD Medical
Sandy, Utah
84070
888.237.2762
www.bd.com

CLOSED LUER ACCESS의 우수한 성능

Spilt Septum 설계의 장점에 더하여, BD Q-Syte 장치는, 최적화된 Luer Access 성능을 보여줍니다. 곧고 수액 경로에 막힘이 없기 때문에, BD Q-Syte 장치는 다음과 같은 특징을 제공합니다.

- 현저하게 높은 Flow Rate⁵
- 적은 Priming Volume
- 호환 가능한 ISO 규격의 Luer Slip이나 Luer Lock Connector에 사용 할 수 있는 적응성

LUER ACCESS DEVICE의 유속 비교



"절대 일어나지 않아야 할 사고" 를 방지하기 위한 올바른 선택

"절대 일어나지 않아야 할 사고"란 심각하고, 비용이 많이 들어가며, 의료 서비스 기관에서는 절대 일어나지 말아야 할 예방 가능한 의료 실수로 설명 되어집니다. 특히 병원내감염은 미국국민의료보조센터(CMS, Centers for Medicare & Medicaid Services)가 노인의료보험 프로그램(Medicare Program) 중에서도 가장 고가로 분류해 놓은 "절대 일어나지 않아야 할 사고"입니다.

"절대 일어나지 않아야 할 사고"를 줄이거나 막기 위해 CMS는 병원내감염(카테타 관련 혈류감염 포함)에 대하여 비용을 조정(비용 면에서 심각한 결과를 가져오는 경우는 건강관리 기구로 이관)하고 있습니다.

카테타 관련 혈류감염(CRBSI) 치료 비용을 보면 하루 입원 당 \$103,000 이상의 비용이 들기 때문에 카테타 관련 혈류감염(CRBSI) 위험을 줄이기 위한 조치는 병원과 환자 모두에게 일차적인 관심사라 할 수 있습니다.⁷

BD Q-Syte와 같은 Spilt Septum 장치를 사용하는 것은 병원들이 카테타 관련 혈류감염률(CRBSI Rate)을 낮추고 환자의 건강이나 경비 면에서도 좋은 결과를 가져오도록 도움을 줄 수 있습니다.

⁵ Data on file
⁶ <http://www.cms.hhs.gov/apps/media/press/release.asp>
⁷ Centers for Medicare & Medicaid Services. (2008, April 14) CMS proposes additions to list of hospital-acquired conditions for fiscal year 2009. Available at: http://www.cms.hhs.gov/apps/media/fact_sheets.asp

Split-Septum Needless Access System은 Mechanical Valve보다 카테타 관련 혈류 감염(CRBSI) 비율이 64%~70% 낮습니다.^{1,2}

미국질병관리본부(CDC) 보고에 따르면 매년 98,000명이 병원내감염(HAI)으로 사망하고 있으며 이중 약30,000명은 혈류감염(BSI)이 원인이라고 발표하였습니다.³

그리하여 많은 의료전문가들은 IV Access Device가 카테타 관련 혈류감염(CRBSI)을 일으킬 수 있다는 사실을 인지하기 시작하였습니다.

Infusion Therapy Systems의 작고 하얗게 보여질 수 있는 부분이지만, Needless Access Device는 미생물 증식의 발원지가 될 수가 있습니다.⁴

설계와 기능이 간단한 Spilt Septum은 Mechanical Valve의 복잡함을 해소해 주는 동시에 Mechanical Valve의 미생물 잠복 장소를 없애주었습니다. 실제로 장치 비교연구에서는 Spilt Septum Needless Access Device를 사용한 환자에 비해 Mechanical Valve을 사용한 환자가 카테타 관련 혈류감염(CRBSI)으로 발달하는 비율이 세 배나 더 높게 나왔습니다.^{1,2}

솔루션은 단순함에 있다.

BD는 내부 디자인의 단순화, 사용 용이, 곧고 투명한 수액 경로 등과 같은 Spilt Septum의 특징이야말로 카테타 관련 혈류감염(CRBSI)을 줄이는 데 결정적이라고 이해합니다.

현재 BD Medical은 BD Q-Syte Luer Access Split Septum과 함께 Luer Access의 편리함으로 Spilt Septum의 장점을 확대하고 있습니다.

¹ Rupp ME, Sholtz LA, Jourdan DR, et al. Outbreak of bloodstream infection temporally associated with the use of an intravascular needleless valve. *CID*. 2007;44:1408-1414.
² Salgado CD, Chinnes L, Paczesny TH, Cantej JR. Increased rate of catheter-related bloodstream infection associated with use of a needleless mechanical valve device at a long-term acute care hospital. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2007;28:684-688.
³ Klevens RM, Edwards JR, Richards CL, et al. Estimating health care-associated infections and deaths in U. S. hospitals, 2002. *Public Health Reports*. 2007; 122:160-166.
⁴ Karchmer TB, Wood C, Ohl CA, et al. Contamination of mechanical valve needleless devices may contribute to catheter-related bloodstream infections. *SHEA 2006 Presentation Number: 221 Poster Board Number: 47*.