

Bilag 4
Evidenstabeller af studier inkluderet på baggrund af checklister
Evidenstabeller omhandlede hygiejniske forholdsregler ved håndtering af centralt venekateter og permanent central intravenøs port

Forfatter	År	Studietype	Studiets kvalitet	Befolkningstype	Intervention	Resultater (outcome)	Kommentarer
Bishop L et al.	2007	Evidensbaseret klinisk retningslinje	+	Patienter med centralt kateter. Er ikke yderligere beskrevet.	Anlæggelse af centrale katetre Desinfektion Brugen af Heparin til forebyggelse af trombose Håndtering af centrale katetre Brugen af forbindelse	Anlæggelse bør foregå steril Desinfektion bør gøres med klorhexidin 2% Heparin er ikke mere effektiv end NaCl i forhold til forebyggelse af trombose ved centrale katetre, der bruges dagligt. Der ses dog undtagelser såsom, når kateteret ikke bruges dagligt og i forb. med dialyse. Det anbefales at skylle CVK og PAC efter brug med 10ml NaCl +/- 5ml Heparin. Steril eller "non-touch" teknik skal bruges ved enhver håndtering af centrale katetre.	Metode og litteratursøgning er ikke klart beskrevet. Den evidensbaserede kliniske retningslinjes evt. begrænsninger fremgår ikke. Kritik af de inkluderede studier fremgår ikke. Anbefalingerne fremgår tydeligt ud fra den fremstillede evidens. Anbefalingerne er ikke evidensgraderet.

Jones CA.	2006	Systematisk oversigtsartikel. Der er søgt i Cinahl, Medline, Embase og Cochrane Library. Der er udelukkende søgt engelsksproget litteratur fra perioden 2000-2005. Der er inkluderet randomiserede klinisk kontrollerede studier og systematiske oversigtsartikler.	+	Voksne patienter med CVK. Patienter i hæmodialyse er ekskluderet. Er ikke yderligere beskrevet.	Desinfektion ved CVK Undervisning af plejepersonalet Brugen af forskellige forbindinger til dækning af indstikssted ved CVK og central intravenøs port	Det anbefales at bruge gennemsigtig forbindelse, f.eks. OpSite IV3000 frem for gaze. Studiet viser, at brugen af klorhexidinsprit 0,5% er bedre end brugen af jodpræparatet povidon-jodid i forhold til desinfektion før anlæggelse af CVK og i forbindelse med fremtidig desinfektion. Klorhexidinsprit 0,5% er at foretrække ved desinfektion af connector. Undervisningsprogrammer er essentielle i forhold til at forbedre pleje og behandling af CVK. Der er evidens for brug af steril gaze eller transparent forbindelse. Studiet viser, at der er brug for yderligere forskning på området. Der ses en kolonisering af katetret hos 31% i	Sparsomt beskrevet metode. Begrænsningerne i den systematiske oversigtsartikel er ikke beskrevet. Dog er begrænsningerne i de inkluderede studier beskrevet.	Lille patientpopulation.
Larwood KA,	2000	Randomiseret klinisk kontrolleret	+	Patienter med CVK.	Brugen af steril teknik ved			

Anstey CM, Dunn SV		studie	79 patienter. (111 katetre)	håndtering af CVK Brugen af aseptisk teknik, non-touch teknik ved håndtering af CVK	kontrolgruppen og 14% i interventionsgruppen. Der ses intet belæg for brugen af steril teknik frem for brugen af aseptisk teknik, non-touch teknik i forekomsten af kateterrelaterede infektioner.	Ingen blinding.
O'Grady NP et al.	2002	Evidensbaseret klinisk retningslinje	++ Patienter med centralt kateter. Er ikke yderligere beskrevet.	Undervisning af sundhedspersonalet i forhold til pleje og behandling af CVK Midler til brug ved desinfektion Brugen af forskellige forbindinger til dækning af indstikssted ved Centrale venekatetre og centrale intravenøse porte.	Undervisning af sundhedspersonalet i pleje og behandling af CVK kan være med til at forebygge kateterrelaterede infektioner (IA) Aseptisk teknisk skal anvendes til pleje og behandling af CVK (IA) Sterile eller rene handsker skal bruges til skift af forbindelse ved CVK (IC) Til desinfektion er der evidens for at klorhexidin 2% kan være med til at forebygge kateter-	Litteratursøgningen er foretaget i Medline samt i diverse tidsskrifter. Søgeord, inklusions- og eksklusionskriterier er ikke beskrevet. Ingen beskrivelse af hvorledes de enkelte studier er evidensvurderet. Stor overensstemmelse mellem anbefalinger og fremstillet evidens.

Safdar N, Kluger DM, Maki DG	2002	Systematisk oversigtsartikel. Litteratursøgningen er udelukkende foretaget i MEDLINE.	+	Voksne patienter med AIDS, lavt CD4 tal og patienter med neutropeni er inkluderet i studiet. Er ikke beskrevet yderligere.	Undervisning i anlæggelse og pleje af CVK. Brugen af steril teknik i anlæggelse og pleje af CVK. Brugen af klorhexidinsprit og jodpreparatet Povidon-jodid. Brugen af forskellige forbindinger til dækning af indstiksted ved Centrale intravenøse venekatetre og centrale intravenøse porte.	relaterede infektioner (1A) Steril gaze eller semipermeabel transparent forbindelse anbefales. (1A)	Litteratursøgningen er udelukkende foretaget i MEDLINE. Der er foretaget søgning på flere søgeord, og der er samtidig foretaget håndøgning i referencerne i de inkluderede studier. Hvordan de inkluderede studier er bedømt er ikke fyldstgørende beskrevet. Patientgruppen er ikke fyldstgørende beskrevet. Mulige bias og confoundere er
---------------------------------------	------	--	---	--	--	---	--

CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

ikke beskrevet.
infektion. (IB)

Side 5

www.cfkr.dk

kontakt@cfkr.dk

Institut for Sundhedsvidenskab og Teknologi,
Aalborg Universitet
Frederik Bajers Vej 7 E4
DK-9220 Aalborg

