

Bilag 6
Evidenstabeller af studier inkluderet på baggrund af checklister
Evidenstabeller omhandlende desinfektion ved pleje af centrale venekatetre og permanente centrale intravenøse porte

Forfatter	År	Studietype	Studiets kvalitet	Befolkningstype	Intervention	Resultater (outcome)	Kommentare
Bishop L et al.	2007	Evidensbaseret klinisk retningslinje	+	<p>Patienter med centralt kateter.</p> <p>Er ikke yderligere beskrevet.</p>	<p>Anlæggelse af centrale katetre</p> <p>Desinfektion</p> <p>Brugen af Heparin til forebyggelse af trombose</p> <p>Håndtering af centrale venekatetre</p> <p>Brugen af forbindelse</p>	<p>Anlæggelse bør foregå sterilt.</p> <p>Desinfektion bør gøres med klorhexidin 2%.</p> <p>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 forbindelse med dialyse.</p> <p>Det anbefales at skylle CVK og PAC efter brug med 10ml NaCl +/- 5ml Heparin.</p> <p>Steril eller "non-touch" teknik skal bruges ved enhver håndtering af centrale venekatetre.</p>	<p>Metode og litteratursøgnir ikke klart beskrevet.</p> <p>Den evidensbaseret kliniske retningslinjes begrænsninger fremgår ikke.</p> <p>Kritik af de inkluderede studier fremgår ikke.</p> <p>Anbefalingerne fremgår tydeligt fra den fremste evidens.</p> <p>Anbefalingerne ikke evidensgradue</p>

Chaiyakunapruk N et al.	2002	Metaanalyse Litteratursøgningen er foretaget i Index Medicus, MEDLINE, Cinahl, Doctoral Dissertation Abstracts, International Pharmaceutical Abstracts, Embase, Lexis-Nexus, Web of Sciences og The Cochrane Library.	++	Voksne patienter med et centralt venekateter. Ikke beskrevet yderligere.	Klorhexidinsprit sammenlignet med jodpræparatet Povidon-jodid til desinfektion af huden ved centrale katetre.	Det anbefales at bruge gennemsnitlig forbindelse, f.eks. OpSite IV3000 frem for gaze. Forekomsten af centrale kateter-relaterede infektioner falder signifikant med brugen af klorhexidinsprit frem for jodpræparatet Povidon-jodid. Klorhexinsprit minimum 0,5% anbefales ved desinfektion af huden ved anlæggelse og håndtering.	Der er anført mulige bias og samtidig er det taget højde for forhold til konklusionen. Meget omfattende litteratursøgning
Humar A et al.	2000	Randomiseret klinisk kontrolleret studie	+	Patienter > 18 år med CVK blev inkluderet. 3 centre var inkluderet i studiet. 374 patienter blev inkluderet. 181 patienter i gruppen med jodpræparatet povidon-jodid og 193 i	0,5% Klorhexidinsprit (n=125) Povidon-jodid 10% (n=117)	Det konkluderes at der ingen signifikant forskel er på de to behandlinger i forhold til forekomsten af kateterrelaterede infektioner. Bakteriæmi forekom i 4,6 tilfælde pr. 1000 kateterdage i klorhexidin gruppen, mens der forekom 4,1 tilfælde i gruppen med jodpræparatet povidon-	Studiet er ikke blindet. Stort frafald i patientpopulaten Selektionsbias patienter der er meget syge blev ekskluderet.

Jones CA.	2006	2006	Systematisk oversigtartikel. Der er søgt i Cinahl, Medline, Embase og Cochrane Library. Der er udelukkende søgt engelsksproget litteratur fra perioden 2000-2005.	+	gruppen med klorhexidin. 242 af patienterne blev endeligt inkluderet, mens 132 fik CVK fjernet inden 72 timer og dermed ekskluderet. Patienterne var sammenlignelige i forhold til alder, køn, indikation for anlæggelse af CVK og sygdom.	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	Studiet viser, at brugen af klorhexidinsprit er bedre end brugen af jodid i forhold til huddesinfektion før anlæggelse af CVK og i forbindelse med fremtidig huddesinfektion. Klorhexidin på mindst 0,5% er at foretrække ved desinfektion.	jodid. Signifikant kateter kolonisering forekom i 24/88 (27%) i gruppen med jodpræparatet povidon-jodid og i 31/92 (34%) i klorhexidin gruppen.	Sparsomt beskrevet med Begrænsninger den systematiske oversigtartikel ikke beskrevet Dog er begrænsninger de inkluderede studier beskrevet
-----------	------	------	---	---	--	---	---	--	--	--

Langgartner J et al.	2004	Der er inkluderet randomiserede klinisk kontrollerede studier og systematiske oversigtsartikler.	+	140 katetre hos 119 voksne ambulante patienter med Centralit kateter.	<p>Gruppe 1 10% jodpræparatet Povidon-jodid 1. min. (n=34)</p> <p>Gruppe 2 Klorhexidin 0,5%/Alkohol 70% 1. min. (n=32)</p> <p>Gruppe 3 Klorhexidin 0,5%/Alkohol 70% 1. min. efterfulgt af 10% jodpræparatet Povidon-jodid 1. min. (n=28)</p>	<p>Undervisningsprogrammer er essentielle i forhold til at forbedre pleje og behandling af CVK.</p> <p>Der er evidens for brug af steril gaze eller transparent forbindelse.</p> <p>Studiet viser, at der er brug for yderligere forskning på området.</p> <p>Gruppe 1: - Bakteriefund ved 30,8% af katetrene</p> <p>Gruppe 2: - Bakteriefund ved 24,4% af katetrene</p> <p>Gruppe 3: - Bakteriefund ved 4,7% af katetrene.</p>	<p>Stort frafald grundet dødsfald og overflytning andre afdeling sygehuse.</p> <p>I 38 af tilfælde blev der ikke foretaget mikrobiologisk analyser.</p> <p>Resultaterne er ikke signifikant</p>
Maki DG,	1991	Randomiseret studie	+	Patienter (>18)	10% jodpræparatet	Studiet konkluderer at	Metode for

Ringer M, Alvarado CJ.	klinisk kontrolleret studie	<p>år) indlagt på sygehus, der skal have anlagt et central venøst eller arterielt kateter. 668 patienter er inkluderet i studiet. Patienterne blev randomiseret til 3 grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10% jodpræparatet Povidon-jodid (n=227) (77 CVK, 150 arteriel kateter) (Median alder 53) - 70% alkohol (n=227) (32 CVK, 195 arteriel kateter) (Median alder 53) - 2% klorhexidin (n=214) (67 CVK, 147 arteriel kateter) 	<p>Povidon-jodid (n=227)</p> <p>70% alkohol (n=227)</p> <p>2% klorhexidin (n=214)</p>	<p>Klorhexidin 2% bør være første valg i forhold til hudinfektion.</p> <p>Der ses signifikant færre infektioner i gruppen, der får foretaget hudinfektion med klorhexidin i forhold til de andre grupper.</p> <p>10% jodpræparatet Povidon-jodid (n=227) 21 med lokal infektion 6 med bakteræmi</p> <p>70% alkohol (n=227) 11 med lokal infektion 3 med bakteræmi</p> <p>2% klorhexidin (n=214) 5 med lokal infektion 1 med bakteræmi</p>	<p>randomiseret; ikke fyldstøgende beskrevet.</p> <p>Der er ikke taget højde for confoundere, såsom immunstatus o evt. behandling med antibiotika</p> <p>Det vurderes il hvorvidt en opløsning af klorhexidin eller klorhexidinspri være acceptab</p>
---------------------------	-----------------------------	--	---	---	---

O'Grady NP et al.	2002	Evidensbaseret klinisk retningslinje	++	(Median alder 51) Patienter med centralt kateter. Er ikke yderligere beskrevet.	Undervisning af sundhedspersonalet i forhold til håndtering af CVK Håndtering af CVK Midler til brug ved desinfektion Brugen af forskellige forbindinger til dækning af indstikssted ved CVK	Undervisning af sundhedspersonalet i håndtering af CVK kan være med til at forebygge kateter-relaterede infektioner (IA) Aseptisk teknisk skal anvendes ved håndtering 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-relaterede infektioner (IA) Steril gaze eller semipermeabel transparent forbindelse anbefales. (IA)	Litteratursøgning er foretaget i Medline samt i diverse tidsskrifter Søgeord, inklusions- og eksklusionskriterier er ikke beskrevet Ingen beskrivelser af hvorledes de enkelte studier er evidensvurderet Stor overensstemmelse mellem anbefalinger og fremstillet evidens
Safdar N,	2002	Systematisk	+	Voksne	Undervisning i	Undervisning har stor	Litteratursøgning

Kluger DM, Maki DG	oversigtsartikel. Litteratursøgningen er udelukkende foretaget i MEDLINE.	patienter med AIDS, lavt CD4 tal og patienter med neutropeni er inkluderet i studiet. Er ikke beskrevet yderligere.	anlægge og håndtering af CVK. Brugen af steril teknik i anlægge og håndtering af CVK. Brugen af klorhexidinsprit og jodpreparatet Povidon-jodid. Brugen af forskellige forbindinger til dækning af indstiksted ved CVK.	betydning i forhold til at mindske forekomsten af CVK relaterede infektioner. (IA) Aseptisk teknik eller "non-touch" teknik anbefales til pleje af CVK. (IA) Monitorering af CVK dagligt med henblik på infektion. (IB) Det anbefales at bruge klorhexidinsprit til huddeinfektion. (IA) Steril gaze eller steril semipermeabel film skal bruges til at dække indstikstedet. (IA)	er udelukkende foretaget i MEDLINE. Der er foretaget søgning på flere søgeord, og de samtidig foretagne håndtering i referencerne i inkluderede studier. Hvordan de inkluderede studier er bedømt er ifølge fyldstgørende beskrevet. Patientgrupper ikke fyldstgørende beskrevet. Mulige bias og confoundere er ikke beskrevet
-----------------------	--	--	--	--	--