

Sposób użycia



* Należy wypełnić całą objętość cewnika, zgodnie z instrukcją producenta.

** Minimalny czas wkraplania wynosi 30 min. W leczeniu zakażeń odczewnikowych należy „zmienić” TauroSept® co 12 godzin. (18)

*** Jeśli usunięcie nie jest możliwe z przyczyn technicznych lub klinicznie niepożądane, można przepłukać TauroSept® solą fizjologiczną (krok 5). (18)

Wytyczne

European Renal Best Practice (ERBP), 2010

„Zaleca się zapobiegawcze stosowanie roztworów przeciwdrobnoustrojowych w celu zmniejszenia częstości CRBSI”. (19)

Wytyczne ESPEN dotyczące przewlekłej niewydolności jelit u dorosłych, 2016

„Sugerujemy stosowanie zamknięcia cewnika za pomocą taurolidyny w celu zapobiegania zakażeniom związanym z wkłuciem centralnym”. (20)

Konsensus GAVECell. J. Vase Access 2016

„...lekami najczęściej stosowanymi jako zamknięcie antybakteryjne są taurolidyna i cytrynian, które charakteryzują się optymalnymi właściwościami pod względem bezpieczeństwa, skuteczności i opłacalności”. (21)

Literatura

1. Tonnes-Viera C et al. Antimicrob. Agents Chemother. 2000; 44 (6):1720–1724. 2. Traub WH et al. Chemotherapy. 1993; 39 (5):322–30. 3. Olthoff ED et al. Clin Nutr. 2013; 32 (4):538–42. 4. Koldehoff M und Zehrzewski JL. Int J Antimicrob Agents. 2004; 24 (5):491–5. 5. Weber M et al. Zentralbl Chir. 2009; 134 (4):350–6. 6. Blenkhard J. Surg. Res. Comm. 1987; 2:149–155. 7. Kapranoglou L et al. Eur J of Physiol 2008; 578:238–41. 8. Reinmüller J. Zentralbl Chir. 1999; 124 (Suppl 4):13–8. 9. Reinmüller J et al. Hamostaseologie 1999; 19:94–7. 10. Gong L et al. J Clin Pharmacol 2007; 47(6): 697–703.
11. Steinbach-Lieblich C et al. Drug. Res. 1982; 32(12):1542–1546.
12. Olthoff ED et al. PLoS One. 2014; 9 (11):e11216. 13. Junkers C et al. Clin Nutr. Suppl. 2012; 7(1):203–204. 14. Bisseling IM et al. Clin Nutr. 2010; 29 (4):464–8. 15. Jurewitsch B and Jeejeebhoy KN. Clin Nutr. 2005; 24 (3):462–5. 16. Wouters Y et al. AP & T. 2018; 48(4):410–422. 17. Arnoziaga et al. 2018. Nutr Hosp. 35(4):761–766. 18. TauroSept® – Instructions for Use. 06/2015. 19. Vanholder R et al. NDT Plus. 2010; 3:234–246. 20. Pironi L et al. Clin Nutr. 2016; 35 (2):247–307. 21. Pittiruti M et al. J Vasc Access. 2016; 17 (6):453–464.

Producent: Geistlich Pharma AG, Business Unit Medical, Bahnhofstrasse 40, CH-6110 Wolhusen, Szwajcaria
tel. +41 41 492 56 25, faks +41 41 492 67 14, TauroSept@geistlich.ch, www.geistlich-medical.com

TauroSept®

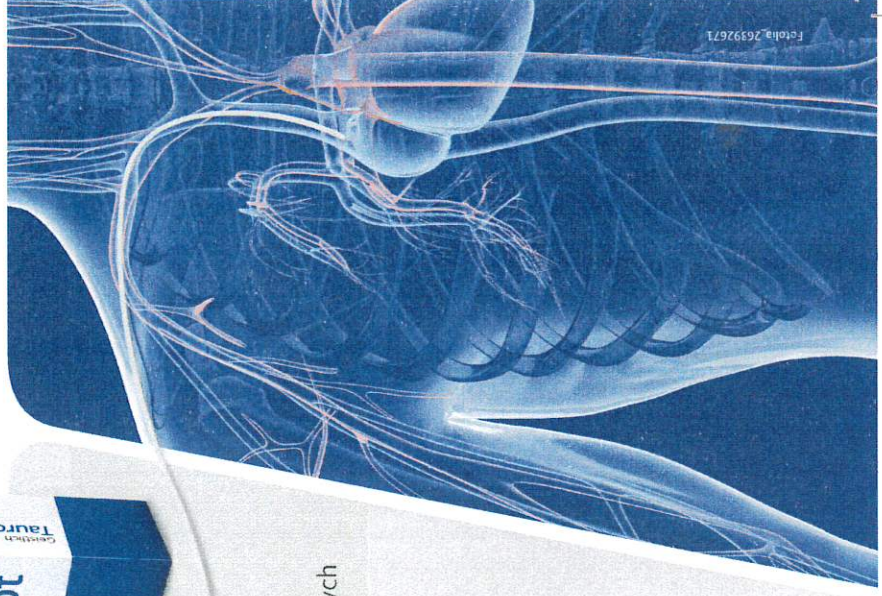
Pharma

Sposób na zapobieganie i leczenie zakażeń odczewnikowych



Roztwór do zabezpieczenia centralnych cewników dożylnych w zakresie

- żywienia pozajelitowego
- dializy
- onkologii
- hematologii
- intensywnej opieki



Folia 26932673

Właściwości

→ Profilaktyka zakażeń odcewnikowych

- Szerokie spektrum działania bakteriobójczego i grzybobójczego (1)
- Skuteczna ochrona przed bakteriami odpornymi na antybiotyki (2)
- Brak stwierdzonego wzrostu oporności na działanie preparatu (3)

→ Postępowanie z zainfekowanymi cewnikami

- Rozpuszczanie biofilmu w cewniku (4,5)
- Usuwanie endo- i egzotoksyn (6)

→ Zapobieganie zakrzepicy odcewnikowej

- hamuje czynniki krzepnięcia krwi (7)
- zapobiega aktywacji powierzchniowej płytek krwi (8)
- hamuje wzrost gronkowców (9)

→ Znakomita tolerancja

- Możliwość przepłukiwania (10)
- Szybka przemiana w taurynę, H₂O i CO₂ (11)



Korzyści

- 83% mniej zakażeń krwi związanych z cewnikami (12-17)*

- 51% mniej przypadków niedrożności cewnika (12)**

- 71% mniejsze całkowite koszty leczenia (16, 17)***

+ 90% bardziej skuteczne leczenie zakażeń odcewnikowych (4, 5)

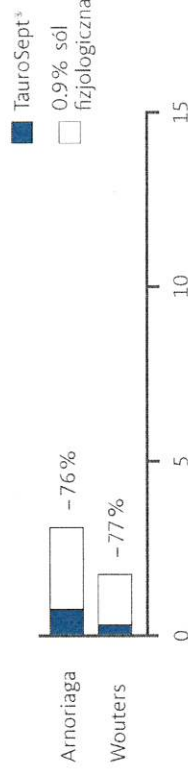
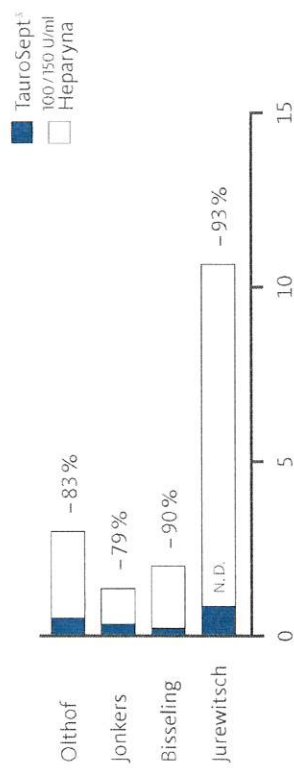
* W porównaniu do 100/150 U/ml heparyny i soli fizjologicznej

** W porównaniu do 150 U/ml heparyny

*** W porównaniu do 0,9% soli fizjologicznej

Badania kliniczne

→ Profilaktyka zakażeń odcewnikowych

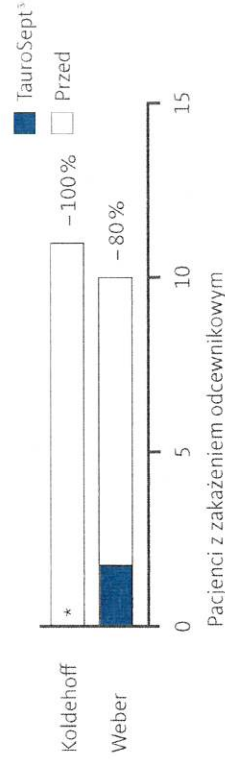


Liczba zakażeń na 1000 dni stosowania cewnika

N.D.: Roztwór kontrolny nieokreślony

Zob.: 12-17

→ Leczenie zakażeń odcewnikowych



Taurolin 0,5% zamiast TauroSept®

Zob.: 4,5