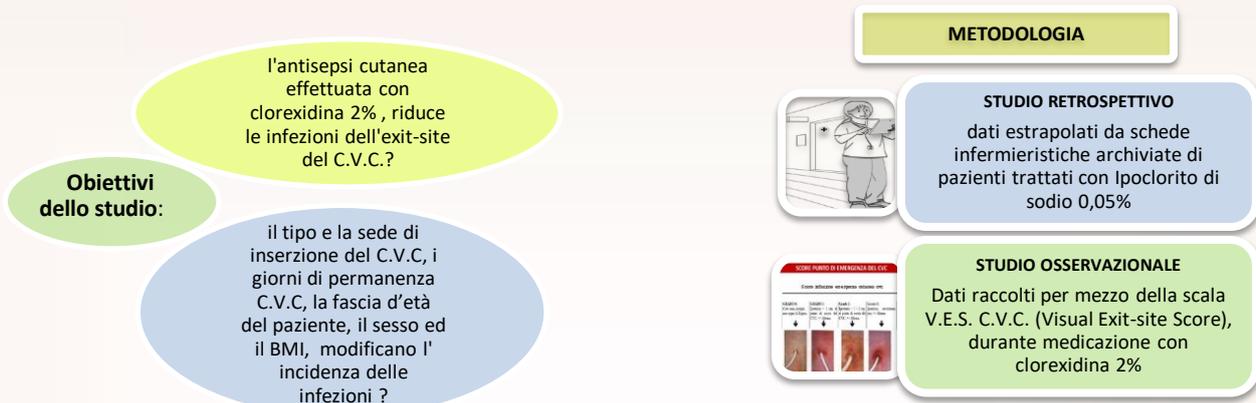


## IL CATETERE VENOSO CENTRALE IN EMODIALISI: STUDIO SULL'EFFICACIA DELLA CLOREXIDINA VERSUS L'IPOCLORITO DI SODIO

1. **Parisi I.**, 2. Carlucci V., Valerio F., Petruzzelli G., Maffei M., Maggiulli A., Biga M. L., Giannetto M., Di Paolo S.  
 U.O.C di Nefrologia e Dialisi – P.O. Mons. Dimiccoli (Barletta)

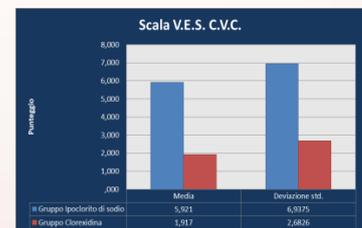
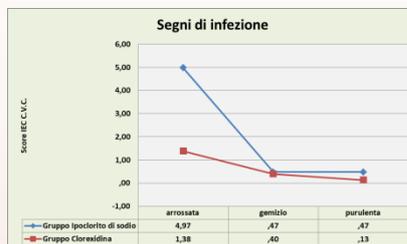
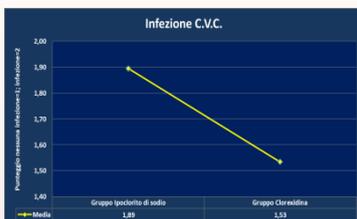
1. Infermiere presso U.O.C. Anestesia e Rianimazione P.O. Barletta    2. Infermiere di Direzione Medica, Presidio Andria-Canosa

Le **infezioni** nosocomiali rappresentano le complicanze più frequenti tra i soggetti che nella loro quotidianità si confrontano con la realtà ospedaliera, come nel caso del paziente emodializzato attraverso C.V.C. (catetere venoso centrale) che rappresenta il soggetto di osservazione del seguente studio. Lo studio nasce con la finalità di valutare se attraverso una gestione differente per **tipologia di disinfezione**, sia possibile **ridurre l'incidenza delle infezioni dell'exit-site del C.V.C.**



Lo studio è stato condotto nell'U. O.C. di Nefrologia e Dialisi dell'ospedale Mons. Dimiccoli di Barletta, prendendo in considerazione un campione di **n. 98 pazienti**.

### Risultati:



### CONCLUSIONE:

La clorexidina 2% si è dimostrata più efficace dell'ipoclorito di sodio allo 0,05% nella **riduzione dei segni di flogosi**. L' utilizzo di un tipo di disinfezione efficace effettuata in modo corretto e con l'antisettico più appropriato partendo dall' exit-site è importante per prevenire e limitare le più gravi forme di infezione in questo tipo di setting assistenziale.



**Bibliografia:** Aslam S, Vaida F, Ritter M, Mehta RL. Revisione sistematica e meta-analisi sulla gestione della batteriemia correlata al catetere in emodialisi. J Am Soc Nephrol, 2014/ Editor's Choice - Vascular Access: Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS), 2018/ Xia L, Guo X, Ye S, Wang M, Hong W. Fattori di rischio per infezioni associate al catetere venoso centrale e contromisure di prevenzione. Chin J Nosocomiology, 2014.