

Effectiveness of the antiseptic barrier cap on rate of bloodstream infections

Gepubliceerd: 20-04-2016 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

The antiseptic barrier cap reduce the incidence of bloodstream infections and the rate of central line associated bloodstream infection (CLABSI) per 1.000 central line days among infants admitted on the neonatal intensive care unit and the...

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON26906

Bron

NTR

Verkorte titel

Barriercap

Aandoening

sepsis, central line associated bloodstream infection, infants, children, intensive care

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC-Sophia, Department of Paediatrics, Division of Neonatology

Overige ondersteuning: None

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Rate of CLABSI per 1.000 central line days

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Bloodstream infections and central line associated bloodstream infections (CLABSIs) are a commonly encountered complication in hospitalized infants and result in increased length of stay, cost, morbidity and mortality. Healthcare workers often do not apply an appropriate hand disinfection. The antiseptic barrier cap is developed to improve disinfection procedures. This observational study evaluate the incidence of bloodstream infections and the rate of central line associated bloodstream infections in infants and children admitted to a neonatal and pediatric intensive care. Adherence to the barrier protocol will be measured.

Doel van het onderzoek

The antiseptic barrier cap reduce the incidence of bloodstream infections and the rate of central line associated bloodstream infection (CLABSI) per 1.000 central line days among infants admitted on the neonatal intensive care unit and the paediatric intensive care unit.

Onderzoeksopzet

preintervention: 24 months

intervention: 12 months

Onderzoeksproduct en/of interventie

An antiseptic barrier cap will be investigated in a NICU and PICU setting, which is developed to improve disinfection procedures and helps to prevent bloodstream infections and CLABSIs by optimizing hub disinfection through cleaning of the catheter hub without active scrubbing.

Contactpersonen

Publiek

Wytemaweg 80
Onno K. Helder
Rotterdam
The Netherlands
+31 (0)10 7037455

Wetenschappelijk

Wytemaweg 80
Onno K. Helder
Rotterdam
The Netherlands
+31 (0)10 7037455

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

All infants admitted to the Neonatal Intensive Care Unit with peripheral catheter, tunneled and non-tunneled central venous catheters, and/or umbilical catheters.

Pediatric Intensive Care Unit all children with a tunneled and non-tunneled central venous catheters, and/or umbilical catheters and combined with a periferal catheter.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

NA

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland

Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-05-2016
Aantal proefpersonen:	1700
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	20-04-2016
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL5689
NTR-old	NTR5833
Ander register	Erasmus MC-Sophia : MEC-2016-061

Resultaten

Samenvatting resultaten
planned