



Bardex™ I.C. foleykateter i latex

med Bard®-hydrogel och Bactiguard®-ytskikt



Utmaningen

3x

högre dödlighet på
intensivvårdsavdelningen

12,1

Dagars vistelse utanför
intensivvårdsavdelningen

14,9

Dagars vistelse på intensivvårdsavdelningen

Kateterrelaterade urinvägsinfektioner (CAUTI) är en betydande börda för sjukvården och en av de vanligaste vårdrelaterade infektionerna med 32,2–40 % prevalens.¹

Varje fall av CAUTI är förknippat med en genomsnittlig ökning med 3,01 sjukhusdagar och en extra kostnad på 9 807 USD, vilket understryker hur sjukvårdssystemen påverkas både ekonomiskt och verksamhetsmässigt.¹⁵

Bildning av biofilm på katetrarnas ytor leder till att den antimikrobiella resistensen ökar dramatiskt, vilket gör infektioner mer ihållande och svårbehandlade.² Trots förebyggande åtgärder är antalet CAUTI-fall fortfarande stort, särskilt bland patienter med kvarliggande kateter.³

Efter några minuter

Bakterier börjar fästa på ytan.



Obehandlad kateteryta

Efter några timmar

Bakterierna börjar föröka sig vilket gör att de kan utveckla en komplex tredimensionell struktur.



Bakterierna bildar biofilm. När de börjar sprida sig finns det en ökad risk för infektion.



Kateterrelaterad urinvägsinfektion (CAUTI)

CAUTI uppstår när mikrober, vanligtvis bakterier, kommer in i urinvägarna via en foleykateter och orsakar en infektion. Katetrar är mottagliga för ansamling av bakterier vilket kan leda till att biofilm bildas på ytan. Mikrober i biofilm är mer resistenta mot antibiotika på grund av den extracellulära polymera substans som skyddar cellerna.

Lösningen

Galvanisk effekt

Bactiguard's infektionsförebyggande teknologi baseras på ett mycket tunt ytskikt bestående av guld, silver och palladium. När ädelmetallerna kommer i kontakt med vätska (urin) uppstår en galvanisk effekt.

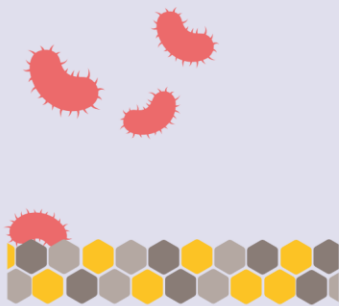


Minskad mikrobiell vidhäftning

Den galvaniska effekten skapar en mikroström som minskar mikrobiella vidhäftning på kateterytan, vilket i sin tur minskar risken för bildning av biofilm som leder till infektion.

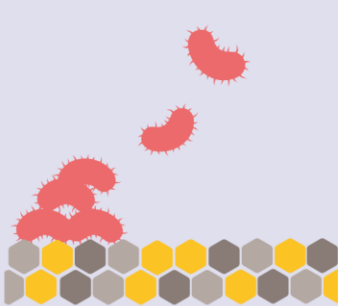
Efter några minuter

Bakterier börjar fästa på ytan.

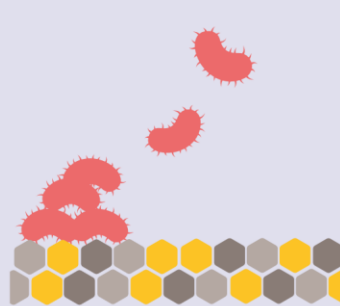


Efter några timmar

Färre bakterier fäster på Bactiguards ytskikt jämfört med en obehandlad kateteryta, vilket minskar risken för att biofilm bildas och leder till infektion.



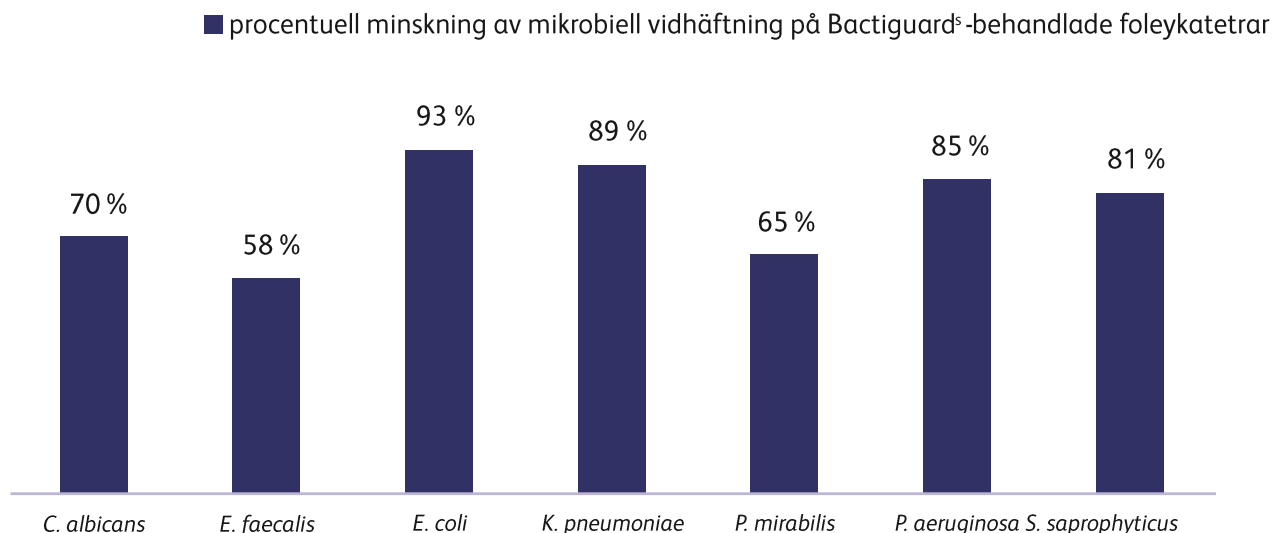
Efter några dagar



Lösningen

In vitro-test

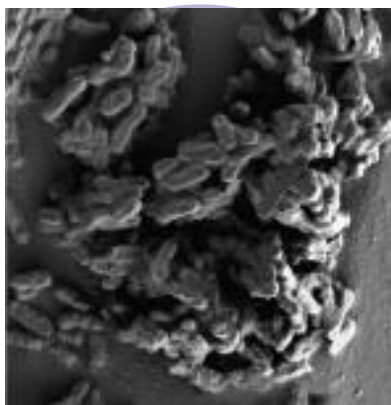
Minskningen av mikrobiell vidhäftning och kolonisering på kateterns yta har verifierats för kliniskt relevanta bakteriestammar med in vitro-test. Testet utvärderar vidhäftningen av både grampositiva och gramnegativa bakterier och svampar på kateterns yta.⁵



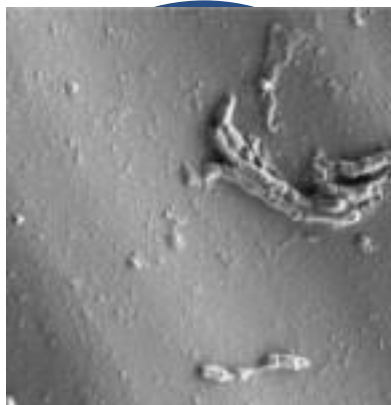
Sammanfattning av reducerad mikrobiell vidhäftning på foleykateterar med Bactiguards ytskikt

Svepelektronmikroskopi

Reduktionen av mikrobiell kolonisering har observerats med svepelektronmikroskopi (SEM). Bilderna visar kolonisering av *E. coli* på en obehandlad yta jämfört med en yta med Bactiguards ytskikt. Färre bakterier koloniserar ytan med Bactiguards ytskikt.



Kolonisering av *E. coli*
på obehandlad yta



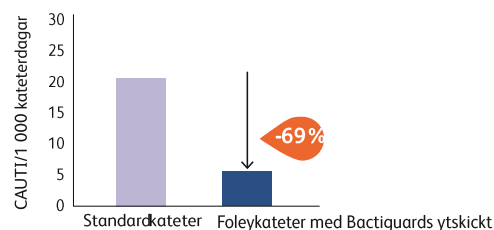
Kolonisering av *E. coli*
på yta med Bactiguards
ytskikt

Evidensen

Effektiviteten hos katetrar med Bactiguards ytskikt har studerats i fler än 30 studier, som publicerats i faktagranskade tidskrifter. Studierna nedan följer den senaste definitionen av kateterrelaterad UVI och mäter enbart symtomatiska infektioner hos patienter som haft kateter i mer än två dagar.

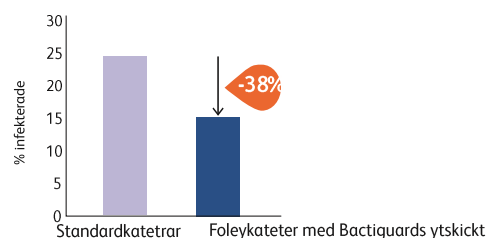
****Dessa studier har utförts på foleykatetrar med Bactiguards ytskikt.**

Randomiserad multicenterstudie, Indien – 2021 Kai-Larsen et al. genomförde en multicenterstudie med 1 000 patienter inom urologi, allmänkirurgi och intensivvård som hade kateter i mer än två dagar. Förekomsten av CAUTI minskade med 69 % i gruppen med en foleykateter med Bactiguards ytskikt jämfört med gruppen med standardkateter. CAUTI/1 000 kateterdagar; 6,5 vs. 20,8.⁶



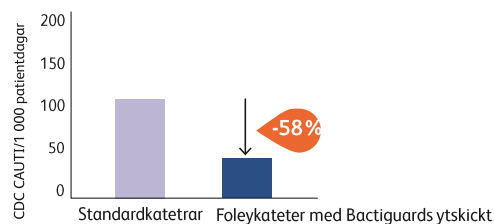
Hjärtkirurgiska patienter, Spanien – 2015

Hidalgo Fabrellas et al. genomförde en randomiserad studie på 116 postoperativa hjärtpatienter i Spanien med en genomsnittlig kateteriseringstid på fyra dagar och konstaterade att förekomsten av CAUTI minskade med 38 %. Användningen av foleykatetrar med Bactiguards ytskikt visade sig vara kostnadseffektiv.



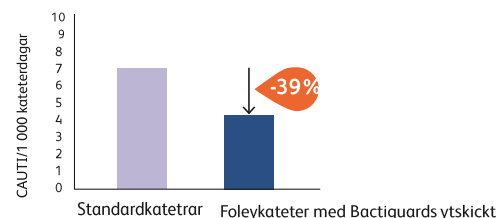
Multicenterstudie, USA – 2014

Lederer et al. genomförde en multicenterstudie i USA, som omfattade 853 på sju sjukhus med en genomsnittlig kateteriseringstid på åtta dagar. Förekomsten för CAUTI minskade med 58 % efter introduktionen av katetrar med Bactiguards ytskikt.



Patienter på brännskadeenhet, USA – 2002

Newton et al. studerade effekten av foleykatetrar med Bactiguards ytskikt hos 1 757 patienter på en brännskade-enhet i Georgia. Resultaten visade på en minskning med 39 % av förekomsten av CAUTI per 1 000 kateterdagar med foleykatetrar med Bactiguards ytskikt.⁹



Produkten

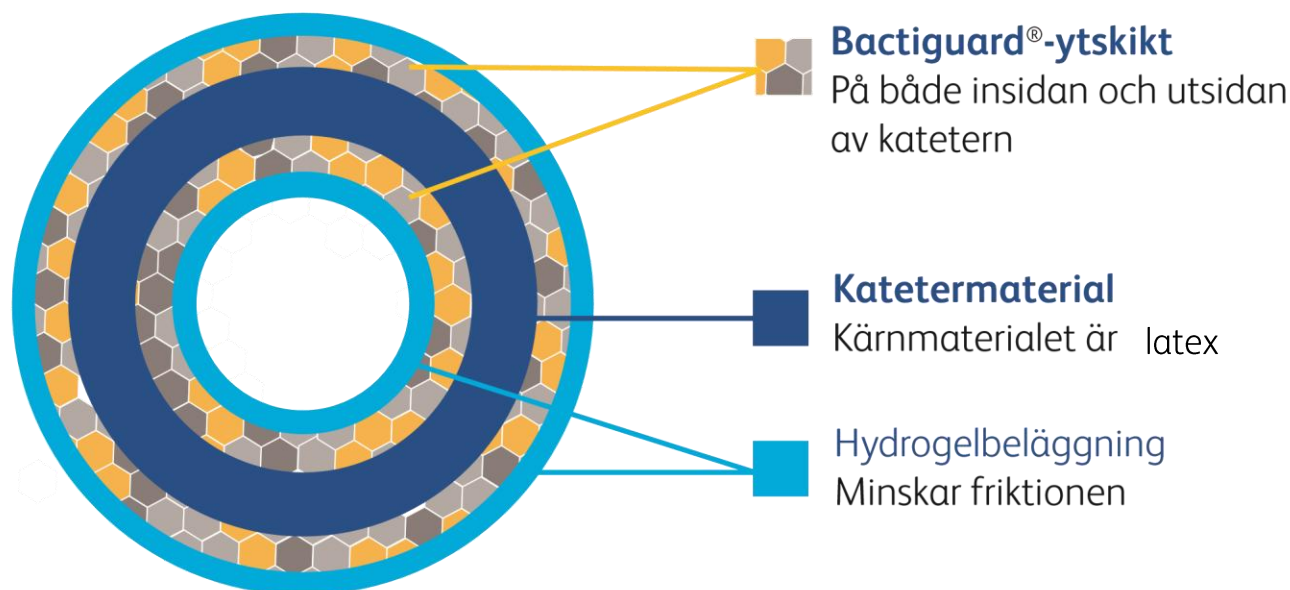
Bardex™ I.C. -foleykatetrar

Bardex™ I.C. -foleykatetern har en ytbehandling som är en kombination av Bactiguard®-ytskikt och Bard®-hydrogel.

Ytskiktet på Bardex™ I.C. är unik och appliceras på kateterns in- och utsida.

Lubri-Sil™ I.C. -foleykatetrar är godkända för transuretral och suprapubisk användning i upp till 28 dagar.

Bactiguard®-ytskiktet kräver inga särskilda förfaranden för hantering, användning eller kassering.



Beställningsinformation för latex

Bardex IC Latex

0165SI08	Bardex™ I.C. 8 Fr. Foley Catheter
0165SI10	Bardex™ I.C. 10 Fr. Foley Catheter
0165SI12	Bardex™ I.C. 12 Fr. Foley Catheter
0165SI14	Bardex™ I.C. 14 Fr. Foley Catheter
0165SI16	Bardex™ I.C. 16 Fr. Foley Catheter
0165SI18	Bardex™ I.C. 18 Fr. Foley Catheter
0165SI20	Bardex™ I.C. 20 Fr. Foley Catheter
0165SI22	Bardex™ I.C. 22 Fr. Foley Catheter
0165SI24	Bardex™ I.C. 24 Fr. Foley Catheter
0165SI26	Bardex™ I.C. 26 Fr. Foley Catheter
0165SI28	Bardex™ I.C. 28 Fr. Foley Catheter
0165SI30	Bardex™ I.C. 30 Fr. Foley Catheter
0166SI14	Bardex™ I.C. 14 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI16	Bardex™ I.C. 16 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI18	Bardex™ I.C. 18 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI20	Bardex™ I.C. 20 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI22	Bardex™ I.C. 22 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI24	Bardex™ I.C. 24 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI26	Bardex™ I.C. 26 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI28	Bardex™ I.C. 28 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0166SI30	Bardex™ I.C. 30 Fr. Foley Catheter with a 30cc balloon
0168SI12	Bardex™ I.C. 12 Fr. Coudé Foley Catheter - Carson Model
0168SI14	Bardex™ I.C. 14 Fr. Coudé Foley Catheter - Carson Model
0168SI16	Bardex™ I.C. 16 Fr. Coudé Foley Catheter - Carson Model
0168SI18	Bardex™ I.C. 18 Fr. Coudé Foley Catheter - Carson Model
0168SI20	Bardex™ I.C. 20 Fr. Coudé Foley Catheter - Carson Model
0168SI22	Bardex™ I.C. 22 Fr. Coudé Foley Catheter - Carson Model
0168SI24	Bardex™ I.C. 24 Fr. Coudé Foley Catheter - Carson Model
129414	Bardex™ I.C. 14 Fr. 3-Way Monoplug Temperature Sensing Foley Catheter
129414M	Bardex™ I.C. 14 Fr. 3-Way Molex Temperature Sensing Foley Catheter
129416	Bardex™ I.C. 16 Fr. 3-Way Monoplug Temperature Sensing Foley Catheter
129416M	Bardex™ I.C. 16 Fr. 3-Way Molex Temperature Sensing Foley Catheter
129418	Bardex™ I.C. 18 Fr. 3-Way Monoplug Temperature Sensing Foley Catheter
129418M	Bardex™ I.C. 18 Fr. 3-Way Molex Temperature Sensing Foley Catheter

Referenser

1. Arbelaez E, Zünti I, Tschudin-Sutter S, Zeller A, Halbeisen FS, Seifert H-H, Bausch K. Catheter-associated Urinary Tract Infections—Online Questionnaire: Status Quo in Central European Urological Management of Catheter-associated Urinary Tract Infection. *European Urology Open Science*. 2024;69:63–70.
2. Wilks SA, Koerfer VV, Prieto JA, Fader M, Keevil CW. Biofilm development on urinary catheters promotes the appearance of viable but nonculturable bacteria. *mBio*. 2021;12(2). doi:10.1128/mbio.03584-20
3. Shen L, Fu T, Huang L, et al. 7295 elderly hospitalized patients with catheter-associated urinary tract infection: a case-control study. *BMC Infect Dis*. 2023;23:825. doi:10.1186/s12879-023-08711-0
4. Yu KC, Jung M, Ai C. Characteristics, costs, and outcomes associated with central-line-associated bloodstream infection and hospital-onset bacteremia and fungemia in US hospitals [publicerad online före tryck, 10 juli 2023]. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2023;1–7.
5. Sammanställda data. Rep-18299.
6. Kai-Larsen Y, Grass S, Mody B, et al. Foley catheter with noble metal alloy coating for preventing catheter-associated urinary tract infections: a large, multi-center clinical trial. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2021;10(1):40.
7. Hidalgo Fabrellas et al. *Enferm Intensiva*. 2015; 26(2):54–62.
8. Lederer JW, Jarvis WR, Thomas L, Ritter J. Multicenter cohort study to assess the impact of a silver-alloy and hydrogel-coated urinary catheter on symptomatic catheter-associated urinary tract infections. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 2014;41(5):473–480.
9. Newton T, Still JM, Law E. A comparison of the effect of early insertion of standard latex and silver-impregnated latex Foley catheters on urinary tract infections in burn patients. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2002;23(4):217–218.
10. Bysshe T, Gao Y, Heaney-Huls K, et al. Estimating the Additional Hospital Inpatient Cost and Mortality Associated With Selected Hospital-Acquired Conditions. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality. AHRQ Publication No. 18-0011-EF. November 2017.
11. Karchmer TB, Giannetta ET, Muto CA, Strain BA, Farr BM. A randomized crossover study of silver-coated urinary catheters in hospitalized patients. *Arch Intern Med*. 2000;160(21):3294–3298.
12. Rupp ME, Fitzgerald T, Marion N, et al. Effect of silver-coated urinary catheters: efficacy, cost-effectiveness, and antimicrobial resistance. *Am J Infect Control*. 2004;32(8):445–450.
13. Seymour C. Audit of catheter-associated UTI using silver alloy-coated Foley catheters. *Br J Nurs*. 2006;15(11):598–603.
14. Saint S, Veenstra DL, Sullivan SD, Chenoweth C, Fendrick AM. The potential clinical and economic benefits of silver alloy urinary catheters in preventing urinary tract infection. *Arch Intern Med*. 2000;160(17):2670–2675.
15. Kelly T, Ai C, Jung M, Yu K. Catheter-associated urinary tract infections (CAUTIs) and non-CAUTI hospital-onset urinary tract infections: Relative burden, cost, outcomes and related hospital-onset bacteremia and fungemia infections. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2024;45(7):864-871. doi:10.1017/ice.2024.26.

Foleykatetrar är avsedda att användas för tömning och/eller uppsamling och/eller mätning av urin.

Varningar: Använd inte vaselinbaserade salvor eller glidmedel på katetern. De skadar katetern och kan leda till att ballongen spricker.

Efter användning kan denna produkt utgöra en biologisk risk. Hantera och kassera den i enlighet med vedertagen medicinsk praxis samt tillämpliga lagar och bestämmelser.

Läs på produktens etikett och i medföljande dokumentation om eventuella indikationer, kontraindikationer, faror, varningar, försiktighetsåtgärder samt instruktioner för användning.

Becton Dickinson Sweden AB, Marieviksgatan 25, 117 43 Stockholm, Sverige



bd.com/en-no

BD, BD-logotypen, Bard och Lubri-Sil är varumärken som tillhör Becton, Dickinson and Company eller dess dotterbolag. Bactiguard® är ett registrerat varumärke som tillhör Bactiguard AB. *Foleykatetrarna som ingår i Lubri-Sil™ I.C. -systemet har en Bactiguard®-beläggning med silverlegering som är licensierad av Bactiguard AB. © 2026 BD. Med ensamrätt.
BD-xxxxxx (04/2026)

