



RENSEIGNEMENTS SUR LE PRODUIT

>>>

SYSTÈME CLOS DE CATHÉTER I.V. BD NEXIVA^{MC}

| NUMÉRO DE RÉFÉRENCE | CODE COULEUR | CALIBRE DE L'AIGUILLE | LONGUEUR DU CATHÉTER | DIAMÈTRE EXTÉRIEUR DU CATHÉTER (MM) | DIAMÈTRE INTÉRIEUR DU CATHÉTER (MM) | DIAMÈTRE INTÉRIEUR DE LA TUBULURE DE RALLONGE (MM) | QTÉ PAR BOÎTE/QTÉ PAR CAISSE | DÉBIT DE H ₂ O (ml/h) |
|---------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------|----------------------------------|
| 383530 | jaune | 24 | 0.56 | 0.71 | 0.36 | 1.22 | 20/80 | 840 |
| 383531 | jaune | 24 | 0.75 | 0.71 | 0.36 | 1.22 | 20/80 | 780 |
| 383532 | bleu | 22 | 1.00 | 0.90 | 0.52 | 1.22 | 20/80 | 1620 |
| 383533 | rose | 20 | 1.00 | 1.10 | 0.64 | 1.22 | 20/80 | 2520 |
| 383534 | rose | 20 | 1.25 | 1.10 | 0.64 | 1.22 | 20/80 | 2400 |
| 383535 | rose | 20 | 1.75 | 1.10 | 0.64 | 1.22 | 20/80 | 2280 |
| 383536* | rose | 20 | 1.00 | 1.10 | 0.64 | 1.65 | 20/80 | 3240 |
| 383537* | rose | 20 | 1.25 | 1.10 | 0.64 | 1.65 | 20/80 | 3120 |
| 383538* | rose | 20 | 1.75 | 1.10 | 0.64 | 1.65 | 20/80 | 2880 |
| 383539* | vert | 18 | 1.25 | 1.31 | 0.81 | 1.65 | 20/80 | 5040 |
| 383540* | vert | 18 | 1.75 | 1.31 | 0.81 | 1.65 | 20/80 | 4680 |

Pour effectuer une injection sous pression, veuillez consulter le mode d'emploi.

*Tubulure de diamètre plus large.

RACCORD SANS AIGUILLE POUR ACCÈS LUER BD Q-SYTE^{MC}

| NUMÉRO DE RÉFÉRENCE | QTÉ PAR BOÎTE/QTÉ PAR CAISSE | DÉBIT DE H ₂ O (ml/h) | VOLUME INTERNE (mL) |
|---------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| 385100 | 50/1200 | 32 L/hr | 0.1 mL |



Méthode d'essai : ISO 10555-5 Annex B (Max flow @ 525 +/-25mL/min).



Pour de plus amples renseignements sur la façon dont les produits BD améliorent les soins de santé, visitez-nous à www.bd.com ou appelez-nous au 1-866-979-9408.

BD Medical
2771 Bristol Circle
Oakville, ON L6H 6R5
www.bd.com/ca/safety

LA NATURE DE L'INNOVATION

>>>

VOICI UNE NOUVELLE NORME DANS LE TRAITEMENT PAR I.V.

Système clos de cathéter I.V. BD NEXIVA^{MC}



Pour que chacun
vive en bonne santé



LA NATURE DES SYSTÈMES CLOS

>>>

L'ISOLEMENT DU SANG N'EST QU'UN DÉBUT.

En nous inspirant des signes subtils de la nature, nous avons mis au point un système infiniment simple mais radicalement évolué : le système clos de cathéter I.V. BD NEXIVA^{MC}. Premier en son genre, ce système tout-en-un réduit les tentatives d'insertion en assurant de meilleurs taux de réussite dès la première ponction et diminue également le risque d'exposition au sang grâce au système novateur d'isolement sanguin.



>>>



>>>



>>>

Protection automatique

Dès le retrait de l'aiguille, le mécanisme de protection se déclenche automatiquement. Il est conçu pour aider à réduire le nombre de blessures accidentelles et à assurer la conformité sans compromettre les techniques d'insertion.



Un système tout-en-un diminue le risque d'exposition à du sang contaminé.

● Raccord sans aiguille pour accès Luer BD Q-Syte^{MC}

Ce dispositif témoigne du pouvoir de la simplicité. Sa conception épurée offre le maximum d'avantages, dont un débit élevé, une fiabilité exceptionnelle, une parfaite visibilité et une bonne nettoyingabilité.

● Double accès

Une seconde chambre permet l'administration simultanée de liquides et de médicaments compatibles près du point d'insertion. Un deuxième dispositif d'accès Luer BD Q-Syte^{MC} est compris dans l'emballage.

● Système clos tout-en-un

Le système préassemblé crée une voie de perfusion à simple lumière en circuit clos, de manière à réduire au minimum les fuites de sang dans l'embout du cathéter, et par le fait même, le risque de contamination et d'exposition au sang.

● Dispositif de stabilisation intégré

Une plateforme de stabilisation souple est intégrée au système de cathéter. Elle est conçue pour assurer stabilité et confort, ainsi que pour limiter le mouvement du cathéter dans le vaisseau sanguin et prévenir l'irritation de celui-ci.

● Aiguille BD Instaflash^{MC}

L'aiguille est conçue pour réduire les insertions ratées en confirmant l'accès au vaisseau sanguin, ce qui vous permet de vous concentrer sur le point d'insertion.

>>>

PLUS FAIBLE TAUX D'INFECTIONS SANGUINES LIÉES À UN CATHÉTER (ISLC).



Le système d'accès sans aiguille présente des taux d'ISLC de 64 à 70 % inférieurs à ceux des valves mécaniques.^{1,2} En moyenne, l'utilisation d'une valve mécanique est trois fois plus susceptible que celle du système d'accès sans aiguille de provoquer une ISLC chez les patients.^{1,2}

>>>

DURÉE DE CATHÉTÉRISME ACCRUE.



Éprouvé en clinique, le biomatériau BD Vialon^{MC} se ramollit dans le vaisseau jusqu'à 70 %, ce qui peut diminuer de 50 % le risque de phlébite par obstruction mécanique.^{3,5} De nombreuses études cliniques, menées au cours des 10 dernières années, ont prouvé que les cathéters I.V. faits de biomatériau BD Vialon peuvent être laissés en place plus longtemps et qu'ils réduisent, par conséquent, la nécessité de changer le cathéter.^{3,4}

>>>

PIQUEZ. VOYEZ. FIXEZ.



Une première ponction réussie est importante pour vous et votre patient, surtout lorsque les veines sont petites et fragiles. L'aiguille acérée assure une pénétration en douceur dans la peau et dans le vaisseau. Unique en son genre, l'aiguille BD Instaflash^{MC} est conçue pour réduire les insertions ratées en permettant la visualisation immédiate du reflux sanguin grâce à une entaille pratiquée dans le corps de l'aiguille.

1 Salgado CD, et al. Increased rate of catheter-related bloodstream infection associated with use of a needleless mechanical valve device at a long-term acute care hospital. *Infection Control and Hospital Epidemiology*. 2007;28.
2 Rupp ME, et al. Outbreak of bloodstream infection temporally associated with the use of an intravascular needleless valve. *Clinical Infectious Diseases*. 2007;44.
3 Maki D, Ringer M. Risk Factors for Infusion-related Phlebitis with Small Peripheral Venous Catheters. *Annals of Internal Medicine*. 1991;114:845-854.
4 Gaukroger PB, Roberts JG, Manners TA. Infusion Thrombophlebitis: A Prospective Comparison of 645 Vialon® and Teflon® Cannulae in Anaesthetic and Postoperative Use. *Anaesthesia and Intensive Care*. 1988;16:3.
5 Data on file.