



# AKCESORIA INFUZYJNE

Bezigtowe systemy infuzyjne



Value Life



Spis treści	Strona
Wprowadzenie	
Bezigłowe systemy infuzyjne	2–3
<b>Bezigłowe systemy infuzyjne</b>	
<b>bionector</b> <sup>®</sup>	4–5
vadsite <sup>®</sup>	6–7
<b>octopus</b> <sup>®</sup> ze złączem <b>bionector</b> <sup>®</sup>	8–9
<b>octopus</b> <sup>®</sup> ze złączem vadsite <sup>®</sup>	10
<b>octopus</b> <sup>®</sup> z zaworem zwrotnym	11
<b>octopus</b> <sup>®</sup> bez zaworu	11
ready-set <sup>®</sup>	12–13
3M <sup>™</sup> Curo <sup>™</sup>	14–15
3M <sup>™</sup> Curo <sup>™</sup> Tips	16–17
<b>Kaniule dożylnie z zabezpieczeniem</b>	
<b>CLiP</b> <sup>®neo</sup>	18
<b>Akcesoria</b>	
vene-k <sup>®</sup>	19

## Bezigłowe systemy infuzyjne

W Niemczech każdego roku odnotowuje się ok. 400 000 do 600 000 zakażeń wewnątrzszpitalnych, z których około jednej trzeciej można zapobiec.<sup>(1)</sup> Zakażenia wewnątrzszpitalne stanowią znaczne dodatkowe obciążenie dla pacjentów i są związane ze zwiększonym ryzykiem zgonu. Wiążą się też z nimi dodatkowe wydatki związane z diagnostyką, leczeniem i przedłużoną hospitalizacją. Oprócz zakażeń ran, dróg oddechowych i dróg moczowych najczęstszymi zakażeniami wewnątrzszpitalnymi są zakażenia związane z cewnikami naczyniowymi (zakażenia odcewnikowe). Zakładanie cewnika naczyniowego omija naturalną barierę ochronną, zwiększając ryzyko przeniesienia drobnoustrojów chorobotwórczych.<sup>(2)</sup>

Zakażenia odcewnikowe mogą być wywołane m.in. kolonizacją przez drobnoustroje powierzchni cewnika od strony jego światła i od strony zewnętrznej. Istnieje też dodatkowe ryzyko zakażenia w wyniku niedrożności końcówki cewnika, szczególnie w przypadku cewników o wąskim świetle.

Zaktualizowane w 2017 roku **zalecenia KRINKO dotyczące „Zapobiegania zakażeniom związanym z cewnikami naczyniowymi”** stanowią wytyczne postępowania profilaktycznego przy przygotowywaniu do użycia, zakładaniu i pielęgnowaniu założonych cewników naczyniowych. Oczekuje się, że zalecone środki ostrożności zmniejszą częstość odcewnikowych zakażeń krwi (CRBSI i CABS).

Zgodnie z **aktualnie obowiązującymi** zaleceniami KRINKO należy całkowicie zrezygnować z używania mandrynow do „zatykania” cewników założonych do żył obwodowych, ponieważ wiąże się to ze zwiększonym ryzykiem dla pacjenta (zanieczyszczenie mikrobiologiczne) i personelu (kontakt z krwią). Jako bezpieczny zamiennik mandrynow zaleca się stosowanie dezynfekowalnych bezigłowych zaworów przyłączeniowych (NFC).<sup>(3)</sup>

W przypadku częstej manipulacji częścią przyłączeniową cewnika lub kaniulą dożylną bezigłowy system łączący pomaga zmniejszyć ryzyko kolonizacji przez drobnoustroje powierzchni cewnika od strony jego światła. Kolejną zaletą są przedłużenia w postaci łączników bezigłowych, gdyż w ich przypadku obciążenia rozciągające przy manipulacji nie przenosi się bezpośrednio na miejsce założenia cewnika naczyniowego.

**Zastosowanie systemów bezigłowych VYGON umożliwia higieniczną i bezpieczną obsługę** dostępow naczyniowych. Zaletą tych zamkniętych systemów jest to, że pozwalają one na uniknięcie kontaminacji wewnętrzkanalowej i niedrożności końcówki cewnika.

Niemieckie wytyczne **TRBA 250** (Zasady techniczne postępowania z odpadami biologicznymi) mają na celu chronić zarówno pacjentów, jak i personel przed przypadkowym zakażeniem. Wytyczne **TRBA 250** realizowane są poprzez stosowanie produkowanych przez naszą firmę kaniul dożylnych z zabezpieczeniem oraz systemów bezigłowych.

Kraniki trójdrożne i przewody rozdzielające, ze względu na niekorzystny przebieg kanałów przepływu (duża przestrzeń martwa) są źródłem szczególnie wysokiego ryzyka zakażeń, ponieważ łatwo mogą się tam osiedlać drobnoustroje i inne patogeny. Niekorzystnie na częstość zakażeń wpływają też liczne manipulacje przy dostępie dożylnym dożylnym i czasowo otwartymi systemami.

Dlatego VYGON zaleca stosowanie systemów z **prostymi kanałami przepływu**, w których miejsca zastoju nie występują, co zapobiega przywieraniu drobnoustrojów do systemu. Aby mieć pewność, że do systemu nie dostaną się drobnoustroje, bezigłowe systemy łączące **bionector®** i **vadsite®** gwarantują **przez cały czas zamknięty system przez okres do 7 dni** nawet przy dużej liczbie manipulacji (do 360 połączeń).

Asortyment bezigłowych systemów infuzyjnych firmy VYGON obejmuje różne produkty, z których każdy jest optymalnie dostosowany do zakresu zastosowania.

- Bezigłowe systemy łączące:

- ▶ **bionector®**
- ▶ **vadsite®**

- Wielokanałowe dreny do podawania leków:

- ▶ **octopus®**

- Systemy do stosowania w neonatologii oraz do podawania wysoce skutecznych leków:

- ▶ **readyset®**

Bezigłowe złącza **bionector®** i **vadsite®** firmy VYGON w sposób optymalny chronią cewnik naczyniowy przed zakażeniami odcewnikowymi<sup>(4)</sup>. Dzięki przez cały czas zamkniętej membranie i łatwej dezynfekcji bezigłowych złączy Bionector i Vadsite bezpieczeństwo mikrobiologiczne jest zagwarantowane. Przedzielone przegrodą membrany wspomnianych złączy bezigłowych, dla zachowania ich bezpieczeństwa, należy dezynfekować aerozolem lub poprzez przecieranie<sup>(5)</sup>.

**W ten sposób bionector® i vadsite® wydłużają maksymalnie do 7 dni czas stosowania systemów infuzyjnych założonych u pacjenta za pośrednictwem systemu bezigłowego.**

Łącznik **bionector®** jest z powodzeniem stosowany od 25 lat i dzięki **neutralnemu wpływowi wstecznemu** zapobiega niedrożności końcówki cewnika w wyniku cofania się krwi.

Asortyment produktów VYGON, poprzez dopasowanie bezigłowych systemów infuzyjnych do danego obszaru zastosowania, zapewnia optymalną ochronę użytkownika.

#### Piśmiennictwo:

- (1) P.Gastmeier, Geffers C. Nosokomiale Infektionen. Publikacja dostępna w internecie: [https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Nosoko-miale\\_Infektionen/H\\_Berichte/Artikel\\_Noso\\_NRZ.pdf?blob=publicationFile](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Nosoko-miale_Infektionen/H_Berichte/Artikel_Noso_NRZ.pdf?blob=publicationFile) — ostatni dostęp: 18/04/2019
- (2) Bundesverband Medizintechnologie e.V. Nosokomiale Infektionen: Gefäßkatheter-assoziierte Infektionen (o.J.). Hintergrundinformationen pdf. Publikacja dostępna w internecie: <http://www.krankenhausinfektionen.info/ki-de/kikrankenhausinfektionen/gefaesskatheter-infektionen>; ostatni dostęp: 12/03/2018
- (3) Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO). Prävention von Infektionen, die vom Katheter ausgehen Teil 1 Nichtgetunnelte zentralvenöse Katheter. Bundesgesundheitsbl 2017; 60:171-215, S.192
- (4) Trautmann M., Moosbauer S., Suger-Wledeck H., Schmitz F.-J., Anwenderstudie mikrobiologische Sicherheit des BIONECTEUR®. 2003
- (5) Trautmann M, Kreutzberger M, Bobic R, Regnath T Desinfizierbarkeit eines Ventilmembran-Konnektors mit alkoholischen Desinfektionstüchern - eine experimentelle Studie. Hyg Med 2012; 37 (9): 354-359

## Bezigłowy system łączący zapobiegający przypadkowym zakłuciom oraz zakażeniom odcewnikowym

Złącze **bionector**<sup>®</sup> to bezigłowy system łączący (NFC) cechujący się **neutralną objętością wypełnienia**. Umożliwia higieniczną i bezpieczną obsługę dostępów naczyniowych. Łącznik pozostaje układem zamkniętym, o ile nie jest do niego podłączona strzykawka ani przewód do dostarczania leków. Może być stosowany do wstrzykiwań, infuzji lub aspiracji i zapewnia skuteczną **ochronę przed zakażeniem i przypadkowym zakłuciem**. W ten sposób **bionector**<sup>®</sup> spełnia wszystkie wymogi bezpiecznego leczenia infuzyjnego.

- ▶ **przez cały czas układ zamknięty**
- ▶ **maksymalnie 7 dni założenia albo 360 połączeń**
- ▶ **mikrobiologicznie bezpieczny**
- ▶ **łatwa dezynfekcja**
- ▶ prosty kanał przepływu zapobiega przywieraniu drobnoustrojów
- ▶ **neutralna objętość irygacji** zapobiega niedrożności końcówki cewnika w wyniku cofania się krwi
- ▶ **minimalna objętość przestrzeni martwej**
- ▶ nie wymaga stosowania żadnych korków ani mandrynow
- ▶ **bezigłowe stosowanie** zmniejsza ryzyko przypadkowego zakłucia zgodnie z wytycznymi TRBA 250
- ▶ dostępność w wersji żyłnej (szary) oraz tętniczej (czerwony)

#### Dane techniczne:

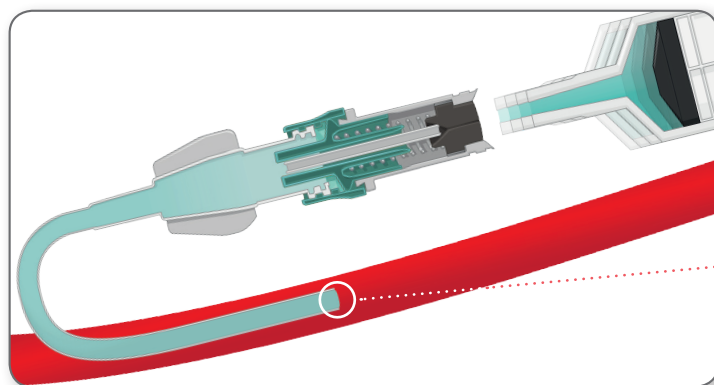
- ▶ maksymalne ciśnienie wsteczne: 760 mmHg ~ 1 bar (14,5 psi)
- ▶ szybkość przepływu: 105 ml/min (pod wpływem grawitacji)
- ▶ objętość przestrzeni martwej: 0,02 ml
- ▶ rozmiar: 18G
- ▶ bezpieczny w środowisku rezonansu magnetycznego
- ▶ odporny na działanie lipidów
- ▶ niezawierający lateksu
- ▶ pojedynczy **bionector**<sup>®</sup> wytrzymały na wysokie ciśnienie maksymalnie do 24 bar (350 psi)



**bionector**<sup>®</sup> tętniczy



**bionector**<sup>®</sup> żylny



#### + neutralna objętość irygacji

Po odłączeniu strzykawki lub linii infuzyjnej do cewnika nie dostaje się krew. W ten sposób zmniejsza się do minimum ryzyko niedrożności końcówki cewnika i osiedlenia się drobnoustrojów.

Nazwa produktu	Kolor	Opakowanie	Nr art.	Jedn. opak.
<b>bionector</b> <sup>®</sup> żylny	szary/zielony	Sztywne opakowanie blistrowe	896.0150	
<b>bionector</b> <sup>®</sup> żylny	szary/zielony	Elastyczne opakowanie blistrowe	896.0350	
<b>bionector</b> <sup>®</sup> tętniczy	czerwony/zielony	Sztywne opakowanie blistrowe	896.3150	

### + prosty tor przepływu

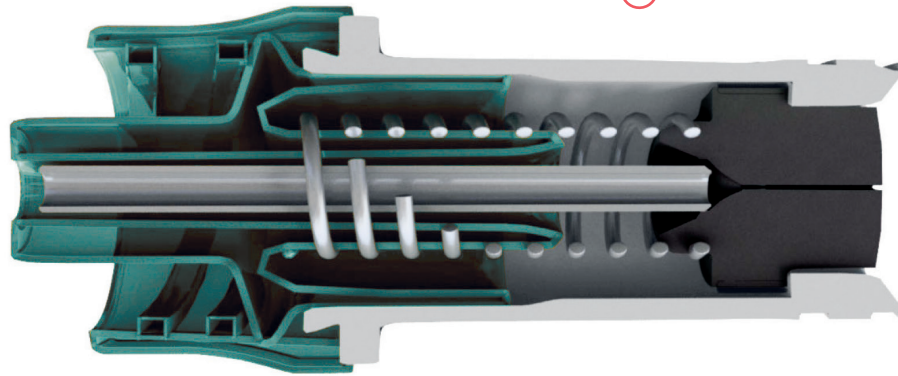
Prosty kanał przepływu o niskiej objętości przestrzeni martwej zapobiega przywieraniu drobnoustrojów

### + bezigłowe stosowanie

Bezigłowy dostęp zmniejsza ryzyko przypadkowego zakłucia zgodnie z wytycznymi TRBA 250

### + łatwa dezynfekcja

Gładka membrana umieszczona w poziomie obudowy ułatwia optymalną dezynfekcję



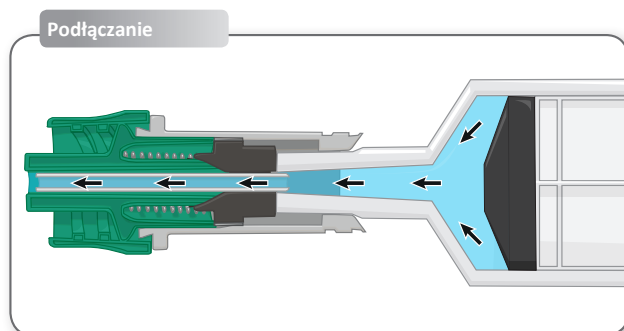
### + kompatybilność ze złączami Luer i Luer-Lock

Łącznik **bionector**® można łączyć ze wszystkimi złączami Luer i Lock odpowiadającymi normom ISO

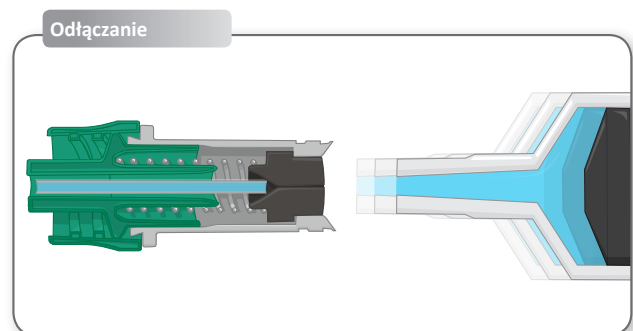
### + ochrona przed kontaminacją

Przez cały czas zamknięty układ stanowi skuteczną ochronę przed zanieczyszczeniami mikrobiologicznymi

## Opis działania



Podczas podłączenia męskiego złącza Luer sprężyna złącza **bionector**® ulega ściśnięciu. Wówczas kanał przepływu otwiera się przez podzielenie membrany (technologia Split-Septum).



Po odłączeniu sprężyna popycha membranę z powrotem do pierwotnego położenia. Membrana zamyka się w poziomie powierzchni obudowy.



## Bezigłowy system łączący zapobiegający przypadkowym zakłuciom oraz zakażeniom odcewnikowym

Bezigłowy system łączący (NFC) vadsite® umożliwia higieniczną i bezpieczną obsługę dostępów naczyniowych. Złącze pozostaje układem zamkniętym, o ile nie jest do niego podłączona strzykawka ani przewód do dostarczania leków. Ma uniwersalne zastosowanie i nadaje się do wstrzykiwań, infuzji lub aspiracji. Złącze vadsite® zapewnia skuteczną **ochronę przed zakażeniem i przypadkowym zakłuciem**, a tym samym spełnia wszystkie wymogi bezpiecznego leczenia infuzyjnego.

- ▶ **przez cały czas zamknięty układ**
- ▶ **bezigłowe stosowanie** zmniejsza ryzyk przypadkowego zakłucia zgodnie z wytycznymi TRBA 250
- ▶ maksymalnie **7 dni** założenia albo **360 połączeń**
- ▶ wizualna kontrola przepływu przez przezroczystą obudowę
- ▶ nie wymaga stosowania żadnych korków ani mandrynow

#### Dane techniczne:

- ▶ maksymalnie 7 dni założenia albo 360 połączeń
- ▶ maksymalne ciśnienie wsteczne: 2 bar
- ▶ szybkość przepływu: 175 ml/min
- ▶ objętość przestrzeni martwej: 0,07 ml
- ▶ bezpieczny w środowisku rezonansu magnetycznego
- ▶ odporny na działanie lipidów
- ▶ niezawierający lateksu
- ▶ pojedynczy vadsite® wytrzymały na wysokie ciśnienie maksymalnie 350 psi (24 bar)



Nazwa produktu	Nr art.	Jedn. opak.
vadsite®	898.03100	

### + prosty tor przepływu

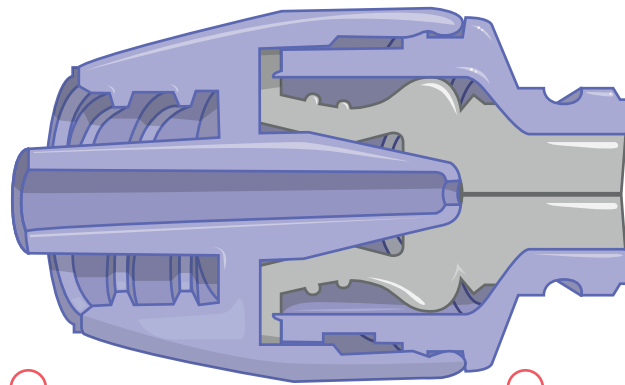
Prosty tor przepływu zapobiega przywieraniu drobnoustrojów.

### + przezroczysta obudowa

Przezroczysta obudowa umożliwia wyraźny widok wnętrza systemu, umożliwiając wizualną kontrolę przepływu.

### + łatwa dezynfekcja

Gładka membrana umieszczona w poziomie obudowy ułatwia optymalną dezynfekcję.



### + kompatybilność ze złączami Luer i Luer-Lock

Złącze vadsite można łączyć ze wszystkimi złączami Luer i Lock odpowiadającymi normom ISO.

### + bezigłowe stosowanie

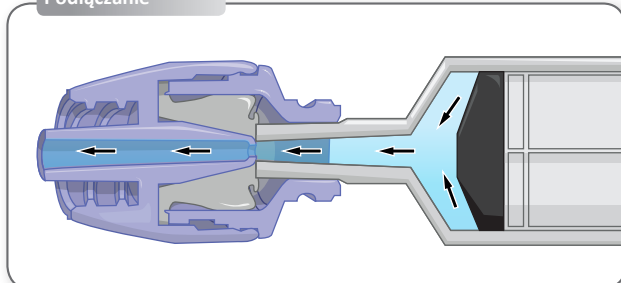
Bezigłowy dostęp zmniejsza ryzyko przypadkowego zakłucia zgodnie z wytycznymi TRBA 250.

### + ochrona przed kontaminacją

Przez cały czas zamknięty układ stanowi skuteczną ochronę przed zanieczyszczeniami mikrobiologicznymi.

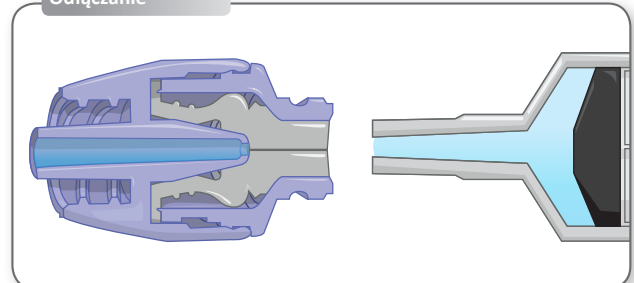
## Opis działania

### Podłączenie



Podczas podłączenia strzykawki lub linii do podawania leków silikonowa membrana jest wypychana z powrotem przez złącze Luer. Wówczas kanał przepływu otwiera się przez podzielenie membrany.

### Odłączenie



Po odłączeniu membrana powraca do pierwotnego położenia. Membrana zamyka się w poziomie powierzchni obudowy.

## Systemy do podawania leków **octopus**<sup>®</sup> wykonane z PUR

Jako bezigłowy system do podawania leków, **octopus**<sup>®</sup> zapewnia oddalenie miejsca manipulacji od miejsca wprowadzenia cewnika naczyniowego. Stanowi on zatem zgodny z KRINKO zamiennik madyrynu.

### **octopus**<sup>®</sup> z łącznikiem **bionector**<sup>®</sup>

- ▶ przez cały czas zamknięty układ
- ▶ **eliminuje bezpośrednią manipulację przy miejscu wprowadzenia kaniuli**
- ▶ **zamiennik kraników trójdrożnych**
- ▶ maksymalnie **7 dni** użytkowania albo **360 połączeń**
- ▶ mikrobiologicznie bezpieczny
- ▶ **łatwa dezynfekcja**
- ▶ **prosty tor przepływu** zapobiega przywieraniu drobnoustrojów
- ▶ **neutralna objętość** irygacji zapobiega niedrożności końcówki cewnika w wyniku cofania się krwi
- ▶ nie wymaga stosowania żadnych korków ani mandrynow
- ▶ **bezigłowe stosowanie** zmniejsza ryzyko przypadkowego zakłucia zgodnie z wytycznymi TRBA 25
- ▶ **octopus**<sup>®</sup> ze złączem **bionector**<sup>®</sup> wytrzymały na wysokie ciśnienie maksymalnie 240 psi (16,5 bar)



<b>octopus</b> <sup>®</sup> 1-kanalowy	∅ doprowadzenia drenów w mm	Długość w cm	Objętość przestrzeni martwej w ml	Przepływ w ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
<b>bionector</b> <sup>®</sup> żylny	1,5 x 2,5	10	0,21	75	5222.014	50
<b>bionector</b> <sup>®</sup> tętniczny	1,5 x 2,5	10	0,21	75	5222.013	50

<b>octopus</b> <sup>®</sup> 2-kanalowy		∅ doprowadzenia mm	Długość cm	Objętość przestrzeni martwej w ml	Przepływ ml/min.	Nr art.	Jedn. opak.
L1	L2	L1/L2	L1/L2	L1/L2	L1/L2		
<b>bionector</b> <sup>®</sup>	<b>bionector</b> <sup>®</sup>	1,5 x 2,5 / 1,5 x 2,5	10 / 10	0,34 / 0,34	82 / 82	841.264	50
<b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV	<b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV	1,5 x 2,5 / 1,5 x 2,5	3 / 3	0,30 / 0,30	78 / 78	841.232	10
<b>bionector</b> <sup>®</sup>	RSV	0,55 x 1,50 / 1,60 x 2,60	6 / 10	0,12 / 0,44	11 / 90	836.02	10

<b>octopus</b> <sup>®</sup> 3-kanalowy	∅ doprowadzenia mm	Długość w cm	Objętość przestrzeni martwej w ml	Przepływ w ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
L1/L2/L3	L1-L3	L1-L3	L1 / L2 / L3	L1 / L2 / L3		
<b>bionector</b> <sup>®</sup> / <b>bionector</b> <sup>®</sup> / <b>bionector</b> <sup>®</sup>	1,5 x 2,5	10	0,34 / 0,34 / 0,34	75 / 75 / 75	841.364	10
<b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV / <b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV / <b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV	1,5 x 2,5	6	0,44 / 0,44 / 0,44	78 / 78 / 78	842.312	10
<b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV / <b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV / <b>bionector</b> <sup>®</sup>	1,5 x 2,5	6	0,36 / 0,36 / 0,33	73 / 73 / 78	842.311	10

<b>octopus</b> <sup>®</sup> 5-kanalowy	∅ doprowadzenia mm	Długość w cm	Objętość przestrzeni martwej w ml	Przepływ w ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
L1-L4/L5	L1-L5	L1-L5	L1-L4 / L5	L1-L4 / L5		
<b>bionector</b> <sup>®</sup> + RSV / <b>bionector</b> <sup>®</sup>	1,5 x 2,5	6	0,36 / 0,25	78 / 84	842.514	10

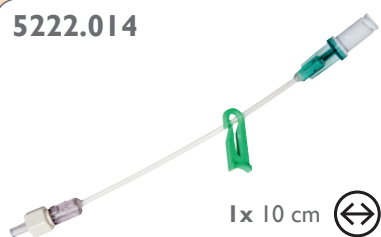
RSV = zawór zwrotny



## Asortyment: **octopus**<sup>®</sup> ze złączem **bionector**<sup>®</sup>

### 1 kanał

5222.014



1x 10 cm

5222.013



1x 10 cm

### 2 kanały

841.264



2x 10 cm

841.232



2x 3 cm

836.02

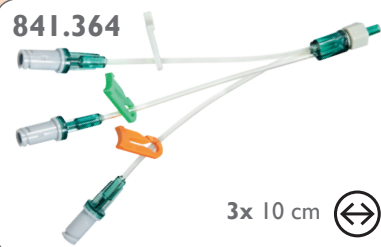


1x 6 cm

1x 10 cm

### 3 kanały

841.364



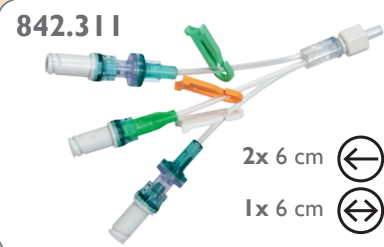
3x 10 cm

842.312



3x 6 cm

842.311

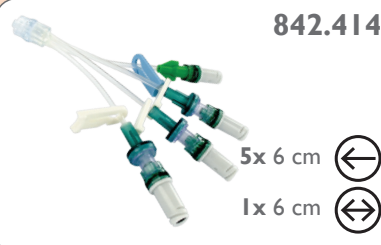


2x 6 cm

1x 6 cm

### 4 kanały

842.414

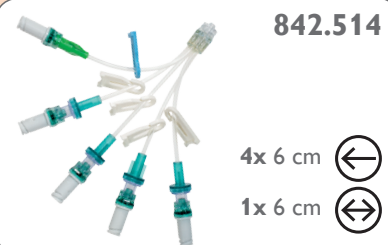


5x 6 cm

1x 6 cm

### 5 kanałów

842.514



4x 6 cm

1x 6 cm

Kanał z RSV

Kanał bez RSV

## octopus<sup>®</sup> z łącznikiem vadsite<sup>®</sup>

- ▶ przez cały czas zamknięty układ
- ▶ **eliminuje bezpośrednią manipulację przy miejscu wprowadzenia cewnika**
- ▶ **mała utrata krwi przy zmianie systemów do pomiaru ciśnienia**
- ▶ maksymalnie **7 dni** założenia albo **360 połączeń**
- ▶ łatwa dezynfekcja
- ▶ **bezigłowe stosowanie** zmniejsza ryzyko przypadkowego zakłucia zgodnie z wytycznymi TRBA 250
- ▶ **octopus<sup>®</sup> ze złączem vadsite<sup>®</sup>** wytrzymały na wysokie ciśnienie maksymalnie 240psi (16,5 bar)

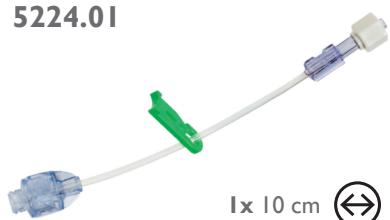


octopus <sup>®</sup> 1-kanalowy	∅ doprowadzenia w mm	Długość w cm	Objętość przestrzeni martwej w ml	Przepływ w ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
vadsite <sup>®</sup> żylny	1,5 x 2,5	10	0,29	130	5224.01	50
octopus <sup>®</sup> 2-kanalowy	∅ doprowadzenia w mm L1-L2	Długość w cm L1-L2	Objętość przestrzeni martwej w ml L1 / L2	Przepływ w ml/min L1-L2	Nr art.	Jedn. opak.
vadsite <sup>®</sup> żylny	1,5 x 2,5	8	0,34 / 0,34	106	6841.21	50
octopus <sup>®</sup> 3-kanalowy	∅ doprowadzenia w mm L1-L2-L3	Długość w cm L1-L2-L3	Objętość przestrzeni martwej w ml L1 / L2 / L3	Przepływ w ml/min L1-L2-L3	Nr art.	Jedn. opak.
vadsite <sup>®</sup> żylny	1,5 x 2,5 x 2,5	8	0,34 / 0,34 / 0,34	106	6841.31	50

### Asortyment: octopus<sup>®</sup> ze złączem vadsite<sup>®</sup>

#### 1 kanał

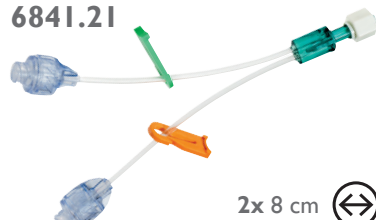
5224.01



1 x 10 cm

#### 2 kanały

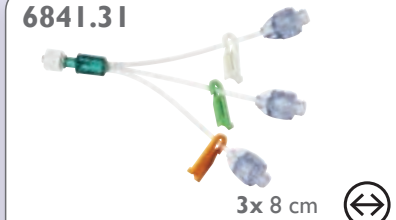
6841.21



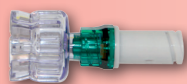
2 x 8 cm

#### 3 kanały

6841.31



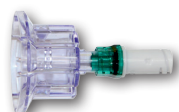
3 x 8 cm



821.21

Nasadka na fiolkę 14mm z Bionectorem.  
Do użycia przez 7 dni

50 / 600



821.22

Nasadka na fiolkę 20mm z Bionectorem.  
Do użycia przez 7 dni.

50 / 600



856.01

Spike z Bionectorem do użycia przez 7 dni

50 / 600



856.11

Spike z Bionectorem i zaworem zwrotnym do użycia przez 7 dni.

50 / 600

## octopus<sup>®</sup> z zaworem zwrotnym

- ▶ do jednoczesnego podawania różnych wysoce skutecznych leków
- ▶ zapobiega wzrostowi dawki leków i niezamierzonemu podaniu bolusa
- ▶ dokładne dawkowanie
- ▶ nadaje się do stosowania w całkowitym znieczuleniu dożylnym (TIVA)

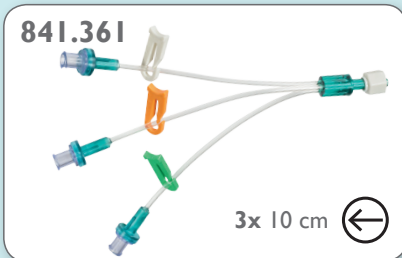
Liczba kanałów	∅ doprowadzenia w mm L1-L3	Długość w cm L1/L2/L3	Objętość przestrzeni martwej w ml L1/L2/L3	Przepływ w ml/min L1/L2/L3	Nr art.	Jedn. opak.
3	1,5 x 2,5	10/10/10	0,38/0,38/0,38	110/110/110	841.361	10



### Asortyment: octopus<sup>®</sup> z zaworem zwrotnym

3 kanały

841.361



3x 10 cm



Kanał z RSV



Kanał bez RSV

## octopus<sup>®</sup> bez zaworu

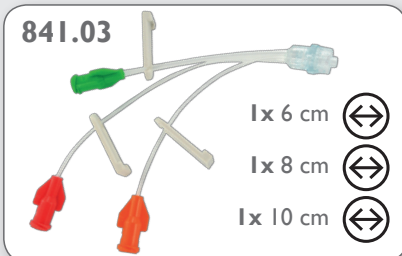
Liczba kanałów	∅ doprowadzenia w mm		Długość w cm L1/L2/L3	Objętość przestrzeni martwej w ml L1-L3	Przepływ w ml/min L1/L2/L3	Nr art.	Jedn. opak.
	L1	L2-L3					
3	1,60x2,60	0,55x1,50	6/8/10	0,25/0,11/0,11	175/111/9	841.03	10



### Asortyment: octopus<sup>®</sup> bez zaworu

3 kanały

841.03



1x 6 cm



1x 8 cm



1x 10 cm



Kanał z RSV



Kanał bez RSV

Systemy infuzyjne do ukierunkowanego podawania różnych wysoce skutecznych leków przez oddzielne kanały

- ▶ **zawór zwrotny** zapobiega wzrostowi dawki leków
- ▶ **bezigłowy system łączący bionector®** chroni przed przypadkowym zakłuciem i zakażeniami odcewnikowymi
- ▶ **proste kanały przepływu** zapobiegają przywieraniu drobnoustrojów
- ▶ **systemy filtrujące** (0,22 µm) służą do zatrzymywania bakterii, cząstek stałych i powietrza oraz chronią przed podaniem niekompatybilnych leków

### ready-set® „feed”

- ▶ Filtr 0,22 µm, 96 h
- ▶ Zawór zwrotny (RSV)
- ▶ Możliwość wstrzykiwania przez **bionector®**



Objętość przestrzeni martwej ml L1/L2	Przepływ ml/min L1/L2	Nr art.	Jedn. opak.
0,24/0,84	90/3,5	836.201	10

### ready-set® „complete”

- ▶ Filtr 0,22 µm, 96 h
- ▶ 3 zawory zwrotne (RSV)



Objętość przestrzeni martwej ml L1/L2	Przepływ ml/min L1/L2	Nr art.	Jedn. opak.
0,95/0,95	3,5/3,5	836.202	10

### ready-set® „unite”

- ▶ Filtr 0,22 µm, 96 h
- ▶ 3 zawory zwrotne (RSV)
- ▶ Możliwość wstrzykiwania przez **bionector®**



Objętość przestrzeni martwej ml L1/L2+L3	Przepływ ml/min L1/L2/L3	Nr art.	Jedn. opak.
0,26/0,98	90/3,5/3,5	836.210	10

## safe-t-piece®

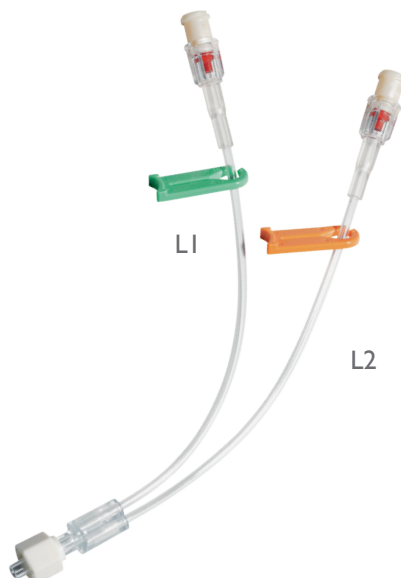
- ▶ Filtr 0,22 µm
- ▶ Port iniekcyjny **bionector**®
- ▶ 96 h



Objętość przestrzeni martwej ml	Przepływ ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
0,64	3,5	836.204	10

## ready-check 2®

- ▶ 2 zawory zwrotne (RSV)



Objętość przestrzeni martwej ml L1/L2	Przepływ ml/min L1/L2	Nr art.	Jedn. opak.
0,45/0,45	100/100	836.203	10

## filtr do lipidów

- ▶ Filtr do lipidów 1,2 µm
- ▶ 24 h
- ▶ Usuwanie powietrza



Objętość przestrzeni martwej ml	Przepływ ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
0,8	136	807.504	10

## filter-a-line®

- ▶ Filtr 0,22 µm
- ▶ 96 h



Objętość przestrzeni martwej ml	Przepływ ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
0,43	5	807.204	10

## filter-a-line®

- ▶ Przedłużenie 25 cm
- ▶ z filtrem 0,22 µm
- ▶ 96 h



Objętość przestrzeni martwej ml	Przepływ ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
0,59	1,6	807.205	10

## filter-a-line®

- ▶ Przedłużenie 150 cm
- ▶ Filtr do lipidów 1,2 µm, 24 h, usuwanie powietrza
- ▶ Zawór zwrotny (RSV)



Objętość przestrzeni martwej ml	Przepływ ml/min	Nr art.	Jedn. opak.
2,3	7	807.506	10

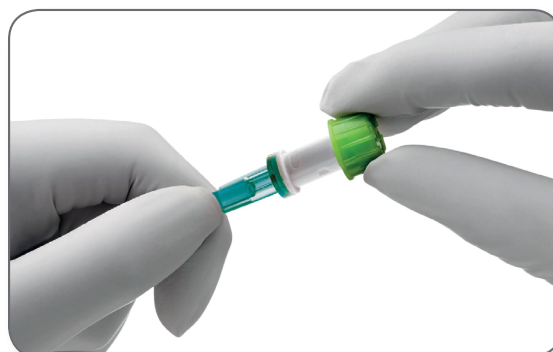
## Nasadka dezynfekcyjna do bezigłowych systemów łączących

Nasadki dezynfekcyjne do zapobiegania zakażeniom przeznaczone do bezigłowych systemów łączących **bionector®** i **vadsite®** firmy Vygon

- ▶ ochrona przed kolonizacją wewnątrzkanalową dostępów naczyniowych przez drobnoustroje
- ▶ nasadka dezynfekcyjna z 70% izopropanolem (IPA)
- ▶ dezynfekcja w ciągu 60 sekund
- ▶ maksymalnie 7 dni założenia
- ▶ bezpieczne połączenie Luer-lock ze złączem **bionector®** i **vadsite®**
- ▶ łatwa obsługa dzięki prostemu przykręcaniu bezigłowego systemu łączącego
- ▶ higieniczne i oszczędzające czas obchodzenie się bezpośrednio z pacjentem dzięki nasadkom dezynfekcyjnym na paskach foliowych
- ▶ optymalna widoczność nasadki dezynfekcyjnej dzięki neonowo zielonej farbie sygnalizacyjnej
- ▶ po 10 sztuk w pasku foliowym albo pakowane pojedynczo sterylnie

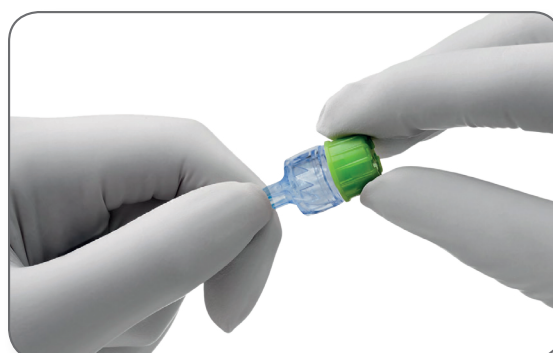


Bezigłowe złącza **bionector®** i **vadsite®** firmy Vygon w sposób optymalny chronią cewnik naczyniowy przed zakażeniami odcewnikowymi<sup>(1)</sup>. Dzięki przez cały czas zamkniętej membranie i łatwej dezynfekcji bezigłowych złączy **bionector®** i **vadsite®** bezpieczeństwo mikrobiologiczne jest zagwarantowane. Przedzielone przegrodą membrany wspomnianych złączy bezigłowych firmy Vygon, dla zachowania ich bezpieczeństwa, należy dezynfekować aerozolem lub poprzez przecieranie.<sup>(2)</sup>



Nasadki dezynfekcyjne 3M™ Curoso™ oferują użytkownikowi szybki i bezpieczny sposób dezynfekcji membrany złącza i w ten sposób chronią złącza bezigłowe firmy Vygon przed kontaminacją.

Jednocześnie dobrze widoczne nasadki do dezynfekcji 3M™ Curoso™ pokazują, że bezigłowe złącza zostały zdezynfekowane. Dostęp jest zatem od razu gotowy do użycia.



Nasadki dezynfekcyjne 3M™ Curoso™ do bezigłowych złączy dezynfekują w ciągu 60 sekund i można je pozostawić na bezigłowym złączu przez okres do siedmiu dni, gdy dostęp nie jest używany.

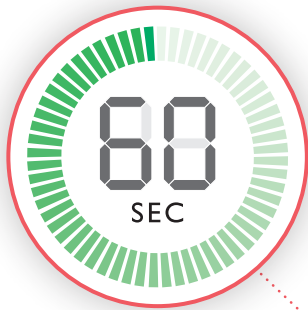
Nazwa produktu	Rodzaj i wielkość opakowania	Nr art.	Jedn. opak.
3M™ Curoso™	zapakowane sterylnie pojedynczo	VIMCFFI-270R2700	
3M™ Curoso™	po 10 sztuk w pasku foliowym	VIMCFFI0-250R2500	

(1) Podręcznik badań nad Bionecteur

(2) Anwenderstudie mikrobiologische Sicherheit des Bionecteur (M. Trautmann)

Wytwórca: **3M**





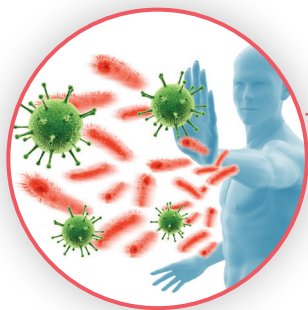
**+ łatwa dezynfekcja**

Dezynfekcja 70% izopropanolem w ciągu 60 sekund



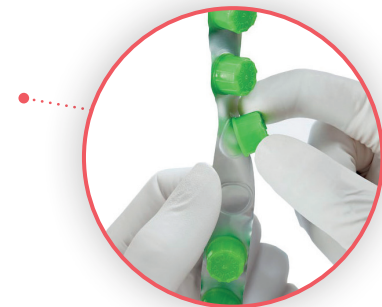
**+ widoczność**

Przykręcony 3M™ Curo™ wskazuje, że bezigłowe złącze zostało zdezynfekowane



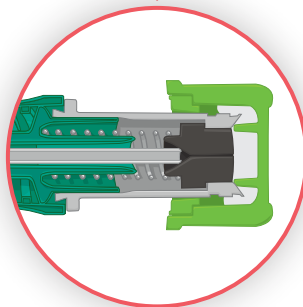
**+ ochrona przed kontaminacją**

Chroni przed kontaminacją wewnątrzkanałową dostępu naczyniowego



**+ łatwa obsługa**

Nasadkę 3M™ Curo™ odłącza się i nakręca na bezigłowe złącze

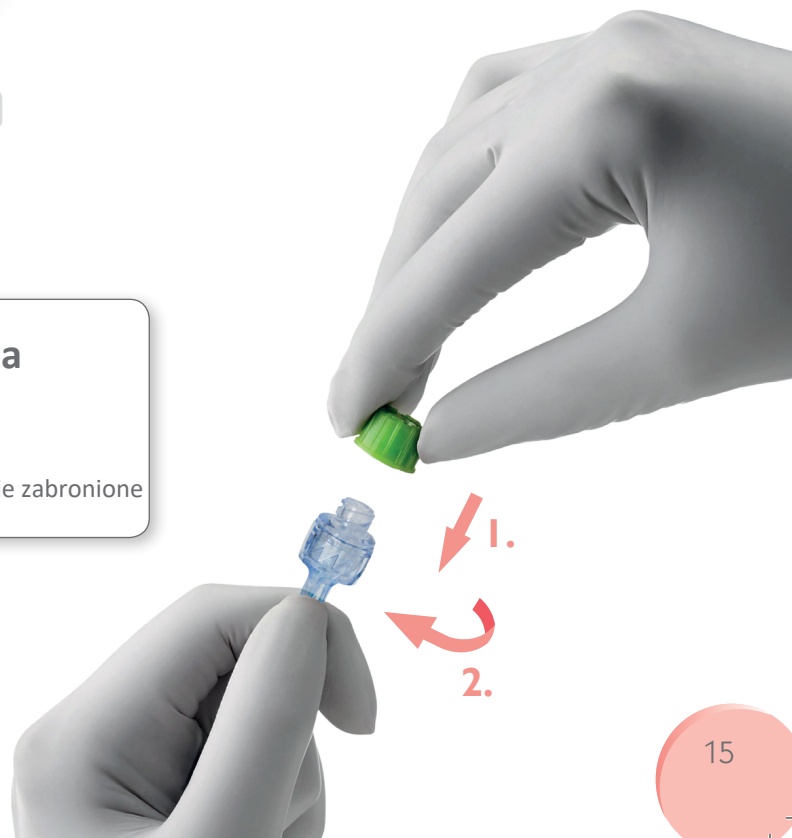


**+ bezpieczne połączenie**

Bezpieczne połączenie Luer-Lock ze złączem bezigłowym

## Uwagi dotyczące stosowania

- ▶ Używać tylko do złączy bezigłowych
- ▶ Nie stosować na żeńskich, otwartych złączach Luer-Lock
- ▶ Wyłącznie do użytku jednorazowego — wielokrotne użycie zabronione



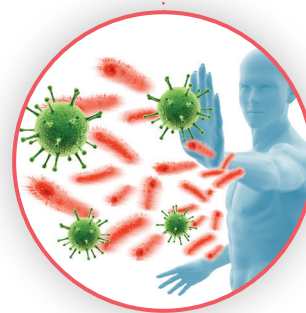
## Końcówki 3M™ Curoso™

Nasadki dezynfekcyjne do **męskich łączników typu Luer** w celu zmniejszenia ryzyka zanieczyszczenia podczas manipulacji np. na dalszym końcu linii infuzyjnej.

- ▶ nasadka dezynfekcyjna z 70% izopropanolem (IPA)
- ▶ dezynfekcja w ciągu **60 sekund**
- ▶ maksymalnie 7 dni założenia
- ▶ łatwa obsługa dzięki prostemu przykręcaniu do męskiej końcówki Luer
- ▶ higieniczne i oszczędzające czas obchodzenie się bezpośrednio z pacjentem dzięki nasadkom dezynfekcyjnym na paskach foliowych
- ▶ po 5 sztuk w pasku foliowym

### + łatwa dezynfekcja

Dezynfekcja 70% izopropanolem w ciągu 60 sekund



### + ochrona przed kontaminacją

Chroni przed kontaminacją wewnątrzkanałową dostępu naczyniowego

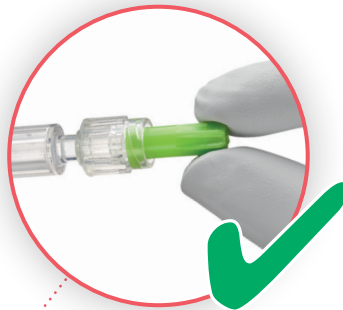
### Uwagi dotyczące stosowania

- ▶ Używać tylko do męskich złączy Luer
- ▶ Wyłącznie do użytku jednorazowego — wielokrotne użycie zabronione

Nazwa produktu	Rodzaj i wielkość opakowania	Nr art.	Jedn. opak.
Końcówki 3M™ Curoso™	5 sztuk w pasku foliowym	VIMCM5-200R2000	

Wytwórca: **3M**

# AKCESORIA INFUZYJNE



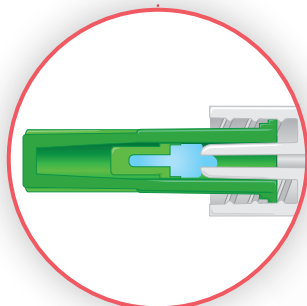
## + widoczna ochrona

Przykręcana końcówka 3M™ Curos™ wskazuje, że złącze Luer zostało zdezynfekowane



## + łatwa obsługa

Końcówki 3M™ Curos™ odłącza się i nakręca na złącze Luer



## + bezpieczne połączenie

Bezpieczne połączenie Luer



# Bezpieczne kaniule obwodowe

## Uniwersalny

- cieniujący w RTG
- możliwość stosowania w tomografii komputerowej (ciśnienie do 350 PSI)
- cewnik wykonany z PTFE (podwójnie oczyszczonego teflonu)

## Zmniejsza ryzyko infekcji

- Zaślepka na giętkim łączu ułatwia otwieranie i zamykanie przyłącza i zmniejsza ryzyko kolonizacji bakterii na porcie iniekcyjnym.

## Natychmiastowe potwierdzenie wenopunkcji

- Duża komora kontrolna ułatwia obserwowanie krwi
- Igła Biovalve Safe w rozmiarze G22 (niebieski) posiada otwór boczny, służący szybszemu dostrzeżeniu krwi

## Mechanizm bezpieczeństwa biernego

- Automatyczne wyzwalanie
- Płynne działanie przy usuwaniu igły
- System bezpieczeństwa eliminuje ryzyko zakłucia lub ekspozycji na krew poprzez zatrzymanie krwi na ostrzu igły.

### Automatyczne wyzwalanie

Biovalve Safe wykorzystuje mechanizm biernego zabezpieczenia, który wyzwala się automatycznie po wyjęciu igły.







### Zapobieganie zakłuciom

Poprzez umieszczenie igły w mechanizmie bezpieczeństwa

### Minimalna ekspozycja na krew

Zabezpieczenie ostrza igły zapobiega rozproszeniu drobin krwi w powietrzu

## Do zamówień

Symbol Vygon	Kolor	Rozmiar (G)	śred. zewn. (mm)	śred. wewn. (mm)	Długość (mm)	Przepływ grawitacyjny (ml/min)	Przepływ maksymalny poniżej 350 PSI (ml/s)	Szt./opak.
106.082		22	0,9	0,6	25	36	7,0	50
106.102		20	1,1	0,8	32	60	11,9	50
106.122		18	1,3	1,0	45	90	17,1	50
106.142		17	1,5	1,2	45	125	> 23,0	50
106.172		16	1,7	1,4	45	180	> 23,3	50
106.212		14	2,1	1,6	45	270	> 23,3	50

Staza do jednorazowego użycia z funkcją szybkiego uwalniania - optymalna ochrona przed kontaminacją krzyżową drobnoustrojami wieloopornymi podczas opieki nad pacjentem

Jednym z najczęstszych powikłań w placówkach opieki zdrowotnej są zakażenia wewnątrzszpitalne. Szczególnie wysokie ryzyko dla pacjentów stwarzają szczepy wielooporne. Stazy wielokrotnego użytku są nośnikami drobnoustrojów podczas leczenia dożylnego, a zatem sprzyjają zanieczyszczeniu krzyżowemu niebezpiecznymi szczepami MRSA. <sup>(1, 2, 3, 4)</sup>

Dzięki stosowaniu staz jednorazowego użytku, np. vene-k<sup>®</sup>, zmniejsza się ryzyko kontaminacji krzyżowej, a tym samym częstość zakażeń MRSA. W ten sposób można uniknąć drogiej antybiotykoterapii i leczenia szpitalnego.



#### Maksymalny komfort

- ▶ Innowacyjna konstrukcja zapobiega nadmiernemu zaciśnięciu stazy
- ▶ Skóra pacjenta nie jest nadmiernie uciskana
- ▶ Materiał jest wykonany z silikonu bez lateksu
- ▶ Dostępne również w wersji pediatrycznej

#### Łatwa obsługa

- ▶ Dzięki mechanizmowi szybkiego zwalniania stazę vene-k<sup>®</sup> można zdjąć jedną ręką

#### Maksymalna ochrona

- ▶ Zmniejsza zanieczyszczenie krzyżowe – Ochrona przed MRSA i zakażeniami wewnątrzszpitalnymi

Nazwa produktu	Przeznaczenie	Rozmiar szerokość x długość w cm	Materiał	Nr art.	Jedn. opak.
<b>vene-k<sup>®</sup></b>	Dorośli	2,5 x 36,5	SILIKON5805.01	100	
<b>vene-k<sup>®</sup></b>	Dzieci	1,7 x 25,0	SILIKON5805.02	200	

Piśmiennictwo: (1) M Golder et al, Potential risk of cross-infection during peripheral-venous access by contamination of tourniquets, The Lancet, 1st January 2000, 355:44.  
 (2) Berman DS, Shaeffler S, Simberkoff MS, Tourniquets and nosocomial methicillin-resistant Staphylococcus aureus infections. N Engl J Med 1986; 315: 514.  
 (3) Rourke C, Poor hospital infection control practice in venepuncture and use of tourniquets J Hosp Infect 2001 Sep;49(1):59-61, Department of Microbiology, Royal Hallamshire Hospital, Sheffield, UK.  
 (4) Elhassan, H.A. and Dixon, T. (2012) MRSA contaminated venepuncture tourniquets in clinical practice. Postgraduate Medical Journal. 88(1038), p.194-7.

 **CRITICAL CARE**

Specyfikacje podane w tej broszurze mają cel wyłącznie informacyjny i nie stanowią oferty handlowej.  
W celu uzyskania informacji prosimy o kontakt na adres mailowy: [biuro@vygon.pl](mailto:biuro@vygon.pl)

---

VYGON, Polska Sp z o.o.  
ul. Francuska 39/6  
03-905 Warszawa  
tel./fax.: (22) 617-26-97, (22) 617-18-54

