
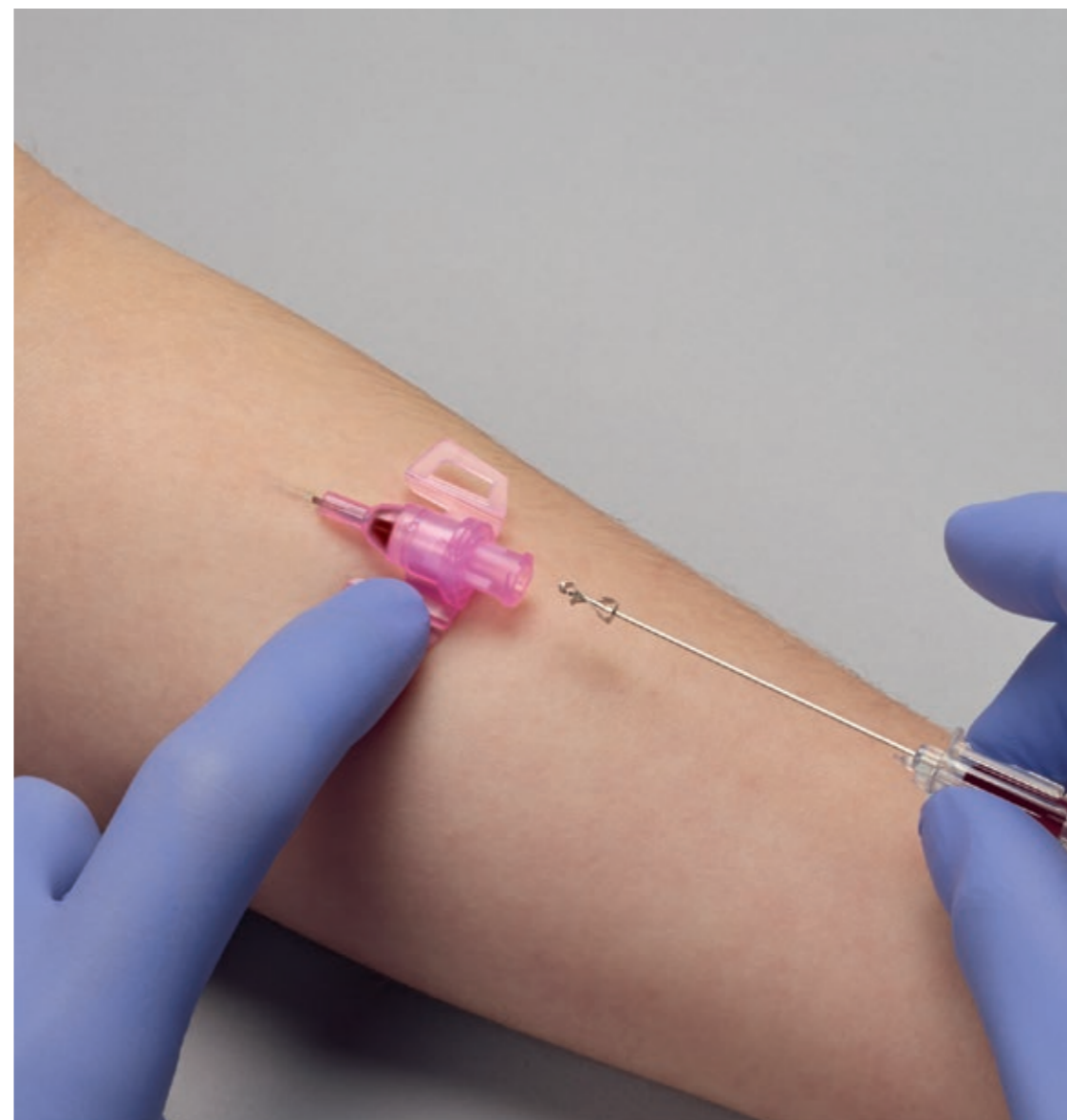


Introcan Safety® 3	Suurus (G)	Kanüüli pikkus tolli	Kanüüli pikkus mm	Kanüüli ø mm	Voolukiirus ml/min	Voolukiirus ml/h	Kanüüli materjal	Tootekood
	24	¾	19	0.7	22	1320	PUR	4251127-01
	22	1	25	0.9	35	2100	PUR	4251128-01
	20	1	25	1.1	65	3900	PUR	4251129-01
	20	1 ¼	32	1.1	60	3600	PUR	4251130-01
	20	2	50	1.1	55	3300	FEP*	4251144-01
	20	2	50	1.1	55	3300	PUR	4251137-01
	18	1 ¼	32	1.3	105	6300	PUR	4251131-01
	18	1 ¾	45	1.3	100	6000	PUR	4251132-01
	16	1 ¼	32	1.7	195	11700	PUR	4251136-01
	16	2	50	1.7	185	11100	PUR	4251133-01
	14	1 ¼	32	2.2	325	19500	PUR	4251135-01
	14	2	50	2.2	310	18600	PUR	4251134-01

Tarvik ei sisalda DEHP-d, lateksit ega PVC-d.

\*FEP – alternatiivne jäigem materjal<sup>12</sup>, näiteks arteripunktsiooniks.

Müügiühik 200 tk (4 karpi x 50 tk).



ALLIKAD

1. Tosini W, Ciotti C, Goyer F, Lolom I, L'Heriteau F, Abiteboul D, et al. Needlestick Injury Rates According to Different Types of Safety-Engineered Devices: Results of a French Multicenter Study. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2010 Apr; 31(4):402-7
2. Suzuki T, Fukuyama H, Nishiyama J, Oda M., Takahashi M. Differences in Penetration Force of Intravenous Catheters: Effect of Grinding Methods on Inner Needles of Intravenous Catheters. *Tokai J Exp Clin Med.* 2004; 29(4): 175-181.
3. Haeseler G, Hildebrand M, Fritscher J. Efficacy and base of use of an intravenous catheter designed to prevent blood leakage: a prospective observational trial. 2015. *J Vasc Access*: 1-4. Cooper D, Whitfield M.D, Newton D, Chiarella J, Machaczek KK. Introduction of a non-ported peripheral intravenous catheter with multiuse blood control septum offers improvements in the overall efficiency of the procedure and is clinically well accepted. *Int. J of Healthcare Techn and Mgmt.* January 2016; 1-20.
5. Jagger J, Bentley MB. Injuries from vascular access devices: high risk and preventable. Collaborative EPINet Surveillance Group. *Journal of Infusion Nursing.* 1997 Nov-Dec;20(6 Suppl):S33-9.
6. Sossai D, et al. Efficacy of safety catheter devices in the prevention of occupational needlestick injuries: applied research in the Liguria Region (Italy). *J Prev Med Hyg.* 2016; 57: E110-E114.
7. Gorski, L et al. Infusion Therapy: Standards of practice. *Journal of Infusion Nursing.* 2016; Vol 39 (1S): S72-73.
8. Schears G. Summary of Product Trials for 10,164 Patients: Comparing an Intravenous Stabilizing Device to Tape. *J Infus Nurs.* August 2006; 29(4):225-31.
9. Mensor L, Diroglio D, Souza C, Contadin R. Cost-Effectiveness of safety engineered peripheral catheters with an integrated stabilization platform under the perspective of hospitals in Brazil. *BR J of Health Econ.* April 2016;18(1):3-10.
10. Richardson D, Kaufman L. Reducing blood exposure risks and costs associated with SPIVC insertion. *Nurs Manage.* 2011 Dec;42(12):31-34.
11. Jagger J, Perry J, Parker G, Phillips EK. Nursing 2011 survey results: Blood exposure risk during peripheral I.V. catheter insertion and removal. *Nursing.* 2011;41(12): 45-49.
12. Maki D.G, Ringer M. Risk Factors for infusion-related Phlebitis with Small Peripheral Venous Catheters: A randomized Controlled Trial. *Ann Intern Med.* 1991 May 15; 114(10):845-54.

KANÜÜLI VALIK VEENITEE RAJAMINE ETTEVALMISTUS MANUSTAMINE JÄÄTMEKÄITLUS

## Introcan Safety® 3

Süsteavata veenikanüül verevoolu tõkestava membraaniga

Tootja: B. Braun Melsungen AG | Hospital Care | 34209 Melsungen | Germany | Tel. +49 5661 71-0 | [www.bbraun.com](http://www.bbraun.com)  
Turustaja: B. Braun Medical OÜ | Piltvee tn 8 | Tallinn 12618 | Eesti | Tellimine 6771 200 | [www.bbraun.ee](http://www.bbraun.ee)

[WWW.BBRAUNFORSAFETY.COM](http://WWW.BBRAUNFORSAFETY.COM)

# Introcan Safety® 3

Mugav ja ohutu veenipunktsioon



## Veeni punkteerimine...

### ... on patsiendile paremini talutav

Unikaalne nõela teritusviis muudab keeruliste veenide punktsiooni hõlpsamaks, kuna kanüüli sisestusnurka on võimalik valida ning sisestamine on sujuv ja põhjustab minimaalset koetraumat.



#### Universaalne back-cut teritus

- Sisestusnurka võib vabalt valida.
- Nõela disain tagab minimaalse punktsioonitrauma.<sup>2</sup>
- Minimaalne koekahjustus nõela sisestamisel (V-kujuline lõige).<sup>2</sup>

### ... on patsiendile ohutum

Kui veenikanüüli fikseerimine on ebapiisav, võib see endaga kaasa tuua tüsistusi, nagu kanüüli paigaldnihkumine, infiltratsioon, ekstravasatsioon või flebiit. Introcan Safety® 3 (IS3) kanüüli stabilisatsiooniplatvormi kuju on selline, et kanüül püsib hästi paigal, nii välditakse kanüüliga seotud tüsistusi.<sup>7,8,9</sup>



#### Stabilisatsiooniplatvorm

- Annab paigaldatud kanüülile stabiilsuse.
- Luer ühendus paikneb patsiendi nahapinnast kõrgemal. Sellega välditakse kanüüli niverdumist nõelavaba pikendusega (nt Caresite®, Safeflow®) ühendamisel.

### ... on tervishoiutöötajale ohutum

Nõelatorkevigastused kujutavad endast jätkuvalt tervishoiutöötajate igapäevatoos suurimat ohtu. 62% nõelatorkevigastustest tekib tarviku kasutamise järel, selle äraviskamise käigus.<sup>5</sup> Uuringud on näidanud, et passiivsed täisautomaatsed ohutustarvikud on nõelatorkevigastuste ennetamisel kõige tõhusamad.<sup>1,6</sup>

Kasutades B. Brauni IS3 kanüüli on tervishoiutöötajad kindlalt kaitstud, kuna tegemist on täisautomaatsel turvakannüüliga.



#### Passiivne kaitsemehhanism

- Kaitse ilmub nõelale automaatselt.
- Kaitsemehhanismi kasutamisest ei saa hoiduda.
- Kaitse ei vaja kasutajapoolset aktiveerimist.
- Kaitse jääb nõelale püsima, mis tagab nõela ohutu utiliseerimise.



### Kasutatav survesüstaldega

- Kanüüle suurustes 18-24G võib kasutada ka survesüstaldega (maksimaalne surve 300 psi).



### Lai tootevalik

- Saadaval on kanüülid suurustes 14-24G pikkusega 19-50 mm.

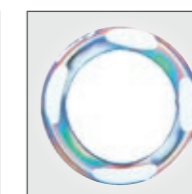
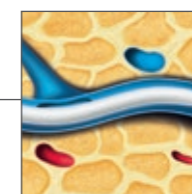
### KASUTAJAEELISED

- Vähem nõelatorkevigastusi.<sup>1</sup>
- Kanüüli sisestamine on sujuv, sisestusnurka on võimalik valida.<sup>3,4</sup>
- Verega kokkupuute risk kanüüli käsitlemise ajal on minimaalne.<sup>3,4</sup>
- Kanüüliga seotud tüsistuste risk on väike.



### ... on patsiendile paremini talutav

Võrreldes FEP-teflonist kanüülidega, mis on jäigemad, muutub termoeelastne polüuretaanist kanüül kehatemperatuuril pehmemaks ja painduvamaks, mistõttu on sellest materjalist kanüülide puhul tõestatult väiksem flebiidrisk ja ühte kanüüli on võimalik kasutada pikemalt.<sup>12</sup>



#### Kanüüli materjal: polüuretaan (PUR)

- Kanüüli sisestamine on sujuvam ja patsiendile mugavam.<sup>12</sup>

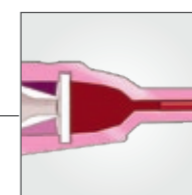
#### Kanüül on röntgenkontrastne

- Kanüül on röntgenoloogilise uuringuga kergesti tuvastatav.

### ... on tervishoiutöötajale ohutum

Tavalise kanüüli paigaldamisel või Luer tarvikutega kokku-lahti ühendamisel võib sageli lekkida verd. Vere lekkimine häirib protseduuri kulgu ja pikendab sellele kuluvat aega, kuna sellele järgnev puhastamine on seotud aja- ja ressursikuluga.<sup>10, 11</sup>

Verevoolu tõkestav korduvalt toimiv membraan hoiab ära vere väljavoolu kanüüli kehast nõela väljatõmbamise ja/või Luer tarvikute (nõelavaba pikendus, süstal, infusioonisüsteem) ühendamise või lahtiühendamise ajal.



#### Verevoolu tõkestav korduvalt toimiv membraan

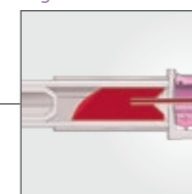
- Aitab vältida kokkupuudet patsiendi verega.<sup>3</sup>
- Membraan toimib korduvalt.
- Väheneb vajadus veeni komprimeerimise järele.<sup>3</sup>
- Protseduuri läbiviimine on senisest lihtsam.<sup>3,4</sup>

### ... õnnestub juba esimesel korral

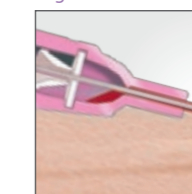
Korduvad katsed veenitee rajamiseks suurendavad protseduurile kuluvat aega.

IS3 kanüüli kahekordse tagasivoolu tehnika aitab saavutada edu juba esmakordsel punktsioonil, kuna õde saab visuaalselt veenduda, millisel hetkel on nõel ja kanüül edukalt sisestatud veeni.

Tagasivool nõelast



Tagasivool kanüülist



#### Vere kahekordse tagasivoolu tehnika

- Suurendab juba esimese punktsiooni õnnestumist.
- Tagasivool nõelast kinnitab, et nõel on veenis.
- Tagasivool kanüülist kinnitab, et kanüül on veenis.