



Zatrząsk bezpieczeństwa

- nie wymaga aktywacji przez użytkownika
- nie można ominąć samoaktywacji zatrząsku
- technologia pasywna tworzy mechanizm chroniący przed zranieniem
- rekomendowana technologia zatrząsku

UŻYWAJ TYLKO ZABEZPIECZONYCH IGIEŁ

Vasofix® Safety / Introcan Safety®

TYLKO BEZPIECZNE ZAKOŃCZENIA



- Trzpień w koreczku nie powinien wystawać ponad jego pierścień zewnętrzny, to bowiem zapobiega kolonizacji cewnika naczyniowego w wyniku kontaktu trzpienia z zanieczyszczonymi powierzchniami (dłonie, blaty).
- Powinna być możliwa dwuetapowa kontrola obecności kaniuli w naczyniu żylnym, ponieważ to ogranicza stosowanie rekaniulacji.
- Szlif kaniuli powinien wymuszać nakłucie naczyń pod kątem 30°-45°, zapobiegające tzw. płaskiej kaniulacji, która może skutkować zawlečeniami drobnoustrojów lub środka dezynfekcyjnego do światła naczyń.
- Port boczny musi być umieszczony centralnie między „skrzydełkami” kaniuli, to bowiem zapewnia jej stabilność podczas używania portu bocznego.
- Powinien być zastosowany mechanizm utrudniający samoczynne otwieranie się korka portu bocznego lub też manipulowanie przy nim przez pacjenta.
- Konieczne są paski umożliwiające identyfikację położenia kaniuli w naczyniu podczas badania rtg.
- Kaniula powinna być wyposażona w mechanizm zapobiegający zakłuciom personelu oraz ewentualnej rekaniulacji; kaniula powinna być także wyposażona w mechanizm pasywny, czyli niewymagający aktywowania po zakończeniu kaniulacji a przed umieszczeniem w pojemniku na odpady.

LITERATURA:

Kaniulacja naczyń żylnych obwodowych – ocena ryzyka. Krytyczne punkty kontroli w procedurze kaniulacji. M.Budnik-Szymoniuk. Zakażenia. 1 /2013.