

## BON USAGE

### Valves bidirectionnelles munies d'un prolongateur

Il s'agit d'un système ...

#### CLOS

- Risque embolie gazeuse
- Risque AES

Toutes les connexions sont possibles :

**Luer simple** (corps de pompe, seringues en exerçant ¼ de tour)  
**Verrou** (seringues, perfuseurs, prolongateurs etc)

**SAUF LES AIGUILLES**



#### BIDIRECTIONNEL

2 sens :

Injection  
Prélèvement

#### A PRESSION POSITIVE



A la déconnexion : Le liquide est poussé vers l'amont : pas de reflux dans le cathéter.

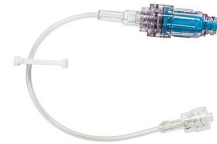
- Obstruction

**NE PAS CLAMPER avant DECONNEXION**

**Je rince, je désadapte et je clamp**

#### MUNI D'UN PROLONGATEUR

- Manipulation à l'embase du cathéter
- Risque infectieux



### Quand les utiliser ?

- ✓ Nécessité de maintenir une voie veineuse disponible (en remplacement des attentes / Garde-veines)
- ✓ Administration de traitement intermittent par perfusion IV ou IVD
- ✓ Prélèvement sanguin

Compatibilité  
IMAGERIE

### Comment les utiliser ?

#### A la mise en place

- Purger la valve avec la seringue pré remplie de NaCl 0,9% (Sauf en cas de prélèvement sanguin à la pose du cathéter)
- Connexion de la valve (avec la seringue pré remplie de NaCl 0,9%) au cathéter
- Rinçage pulsé
- Déconnexion de la seringue (**la jeter immédiatement après usage**)
- Clamper le prolongateur

#### Rinçage pulsé

En 3 saccades



Référencement **seringue pré remplie NaCl 0,9%**  
(code produit : 960286)

#### A chaque utilisation

- Désinfecter la valve à l'aide de compresses stériles imbibées d'alcool
- Effectuer l'injection ou le prélèvement
- Rinçage pulsé avec une seringue pré remplie NaCl 0,9%
- Désinfecter la valve

#### Durée de maintien

Même durée de maintien que le cathéter (maximum 96H)