

Conector Sin Aguja (NIP®)



Un conector independiente sin aguja, integrado con una válvula Luer activada desinfectable, lo que permite mantener una conexión completamente cerrada durante toda la duración de uso, así como eliminar lesiones por pinchazos de aguja.

La terapia intravenosa es esencial en la práctica clínica actual, pero aumenta el riesgo de infecciones asociadas a dispositivos y de lesiones por pinchazo de aguja. Las alternativas sin aguja contribuyen a reducir estos riesgos.

El conector sin aguja es un nuevo componente de la familia de productos E-Safe™, desarrollada para proporcionar a nuestros clientes una variedad de soluciones para minimizar la contaminación de las líneas y mejorar la seguridad del paciente y del personal sanitario.

Conector sin Aguja (NIP®)

Beneficios

Seguridad – Para pacientes y profesionales sanitarios

- Normalmente una válvula activada por Luer cerrada – proporciona una barrera completa frente a la entrada de patógenos a través del conector*
- Válvula apta para desinfección con algodón – permite una desinfección eficaz de la superficie de la válvula
- Conexión sin aguja – previene lesiones por pinchazo de aguja
- Compatible con los fluidos de uso habitual en terapia intravenosa, anestesia, monitorización, angiografía, angioplastia y nutrición

Facilidad de uso – Aumenta el cumplimiento

- Elimina la necesidad de tapones, adaptadores o cánulas adicionales
- Trayectoria recta del fluido – maximiza la velocidad de infusión

Aplicaciones

- Adecuado para líneas intravenosas y aplicaciones de anestesia
- Catéteres venosos centrales multilumen
- Procedimientos de extracción de sangre

Características de funcionamiento

- Duración máxima de uso de 11 días. Cuando se utilizan lípidos, sustituir cada 7 días
- Volumen residual en el puerto de la válvula – 0.14mL
- Velocidad de infusión mínima de 150 ml/min bajo una columna de agua de 1 metro
- Conforme con ISO 80369-7:2016
- Biocompatible conforme a ISO 10993-1
- Resiste una presión de 2 bars durante 96 horas
- Compatible con esterilización por EtO y radiación gamma (hasta 25 kGy)
- No contiene látex ni DEHP
- Trayectoria de fluido abierta – reduce el riesgo de hemólisis

* La protección completa de barrera se logra mediante la desinfección externa adecuada de la válvula con algodón impregnado en alcohol al 70%. Demostrado en un ensayo de 11 días con 4 patógenos diferentes y múltiples activaciones.



1. Válvula activada por Luer normalmente cerrada
2. Cuerpo transparente
3. Trayectoria de fluido abierta
4. Volumen residual mínimo

