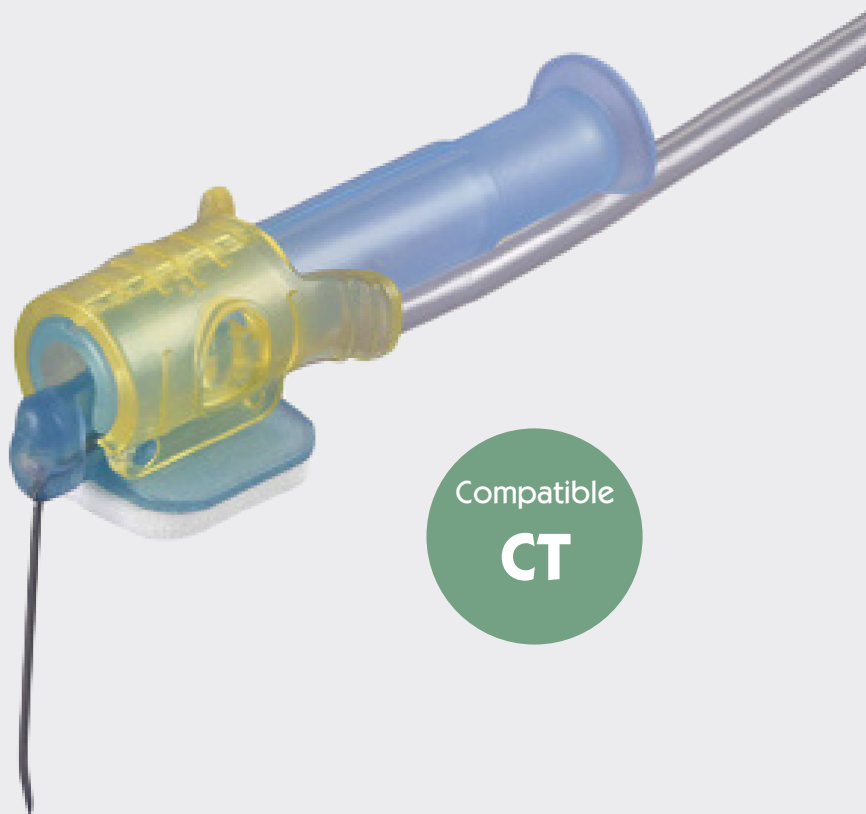


ACCESO VASCULAR

AGUJAS HUBER DE SEGURIDAD

PPS[®] CT



Compatible

CT



Value Life

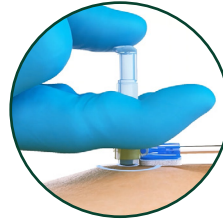
Presión positiva

- Diseño creado para generar presión positiva durante la retirada
- Simultáneamente:**
- Una mano para **retirar la aguja**
- La otra **mano** para **infundir el suero salino**



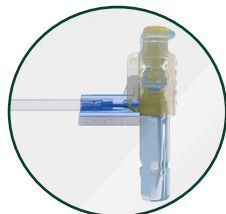
Activación con una sola mano

- **No efecto rebote** = sin riesgos de lesiones por pinchazo de aguja



Protección total: sin riesgo de pinchazo

- Sin riesgo de contacto con el cuerpo o la punta de la aguja durante la retirada



Power injectable

- Resiste hasta 5cc/s (325psi)
- Apto para procedimientos de IRM e inyecciones de medios de contraste en TC
- Caudal máximo indicado en el clamp



Adaptabilidad

- **PPS® CT** es compatible con procedimiento IRM e inyecciones de medios de contraste en TC
El flujo máximo recomendado para la infusión 11,28 cPs es:
 - 5 ml/sec para agujas de 19G y 20G
 - 2 ml/sec para agujas de 22G
- **PPS® CT** ofrece una amplia selección de longitudes de aguja para adaptarse a las necesidades de los pacientes: **Pedriátricos y adultos**
- **PPS® CT** está disponible:
 - en diferentes **gauges codificados por colores** (22G, 20G, 19G)
 - en diferentes **longitudes** (15, 17, 20, 25, 30, 35 mm)
 - Disponible con o sin **conexión en Y**

Prevención de la oclusión



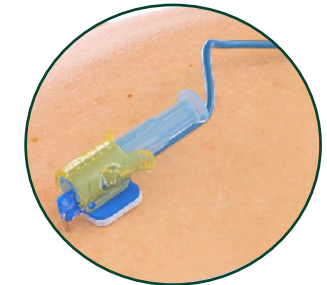
→ La **oclusión del catéter** es una complicación frecuentemente asociada a los dispositivos de acceso venoso central, especialmente los puertos implantables ⁽¹⁾.

→ La **PPS® CT** puede **retirarse con una mano**, lo que permite al profesional utilizar la otra mano para purgar la solución salina y retirar la aguja simultáneamente (presión positiva recomendada por la SF2⁽²⁾, la Infusion Nurse Society (INS)⁽³⁾ y Gli Accessi Venosi Centrali a Lungo Termine (GAVeCeLT)⁽⁴⁾).

→ La **presión positiva** evita el reflujo sanguíneo en el 82,8% de los casos. El reflujo sanguíneo puede causar la oclusión del catéter^{(3), (5), (6)}.

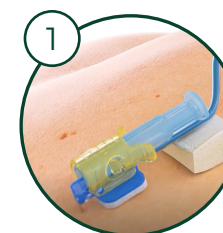
Excelente visibilidad del lugar de punción

La zona de punción permanece totalmente visible para su control en caso de complicaciones (por ejemplo: inflamación, extravasación).

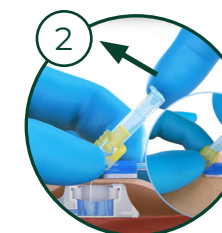


Prevención de lesiones accidentales por pinchazo de aguja

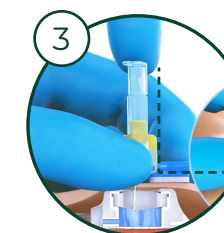
El sistema proporciona seguridad en cada fase de la extracción de la aguja.



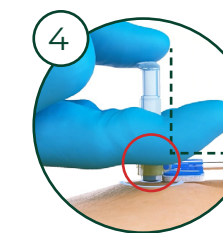
Posición normal de uso
Pistón horizontal antes de la extracción



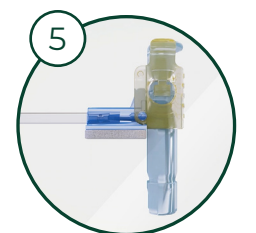
Posición vertical del émbolo
Se habilita la retirada



Posición de retirada
El pistón está perpendicular al cuerpo y en contacto con la piel



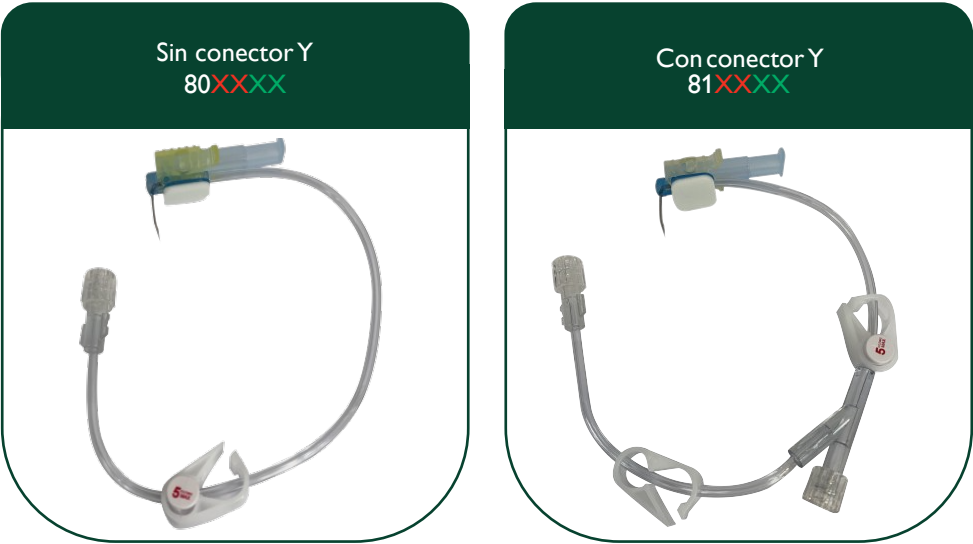
Presión positiva
Simultáneamente, inyectar solución salina y retirar la aguja hasta que el CLIC



Retirada segura
Sin contacto con la punta o cuerpo de la aguja



Descubre los pasos de **inserción y extracción** en el vídeo disponible aquí.



XX: longitud (mm), XX: gauge (mm)

Gauge	Ø aguja	Flujo máx. de inyección	Longitud de la aguja	Referencias PPS® CT	
				Sin Y	Con Y
22G	0,7 mm	2 ml/s	15 mm	801507	811507
			17 mm	801707	811707
			20 mm	802007	812007
			25 mm	802507	812507
			30 mm	803007	813007
			35 mm	803507	813507
20G	0,9 mm	5 ml/s	15 mm	801509	811509
			17 mm	801709	811709
			20 mm	802009	812009
			25 mm	802509	812509
			30 mm	803009	813009
			35 mm	803509	813509
19G	1,1 mm	5 ml/s	15 mm	801511	811511
			17 mm	801711	811711
			20 mm	802011	812011
			25 mm	802511	812511
			30 mm	803011	813011
			35 mm	803511	813511

(1) Milford K, von Delft D, Majola N, Cox S. Long-term vascular access in differently resourced settings: a review of indications, devices, techniques, and complications. *Pediatr Surg Int.* 2020 May;36(5):551-562. doi: 10.1007/s00383-020-04640-0. Epub 2020 Mar 21. PMID: 32200406.

(2) Prevention of infections associated with implantable ports for venous access, French Society of Hospital Hygiene, March 2012 (https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2013/01/SF2H_recommandations_prevention-des-IA-aux-chambres-a-catheter-implantables-pour-acces-veineux-2012.pdf).

(3) Infusion Therapy Standards of Practice, 9th Edition. *J Infus Nurs.* 2024.

(4) Gil Accessi Venosi Centrall a Lungo Termine Recommendation 2024. *J Vasc Access.* 2024.

(5) Lapalu J, Losser MR, Albert O, Levert A, Villiers S, Faure P, Douard MC. Totally implantable port management: impact of positive pressure during needle withdrawal on catheter tip occlusion (an experimental study). *J Vasc Access.* 2010 Jan-Mar;11(1):46-51. doi: 10.1177/112972981001100110. PMID: 20175068.

(6) Levert H, Albert O, Barret E, Villiers S, Douard MC, A randomized experimental comparison of two safety Huber needles (HN) allowing manual or automatic positive pressure during needle removal: effect on the distal catheter reflux, poster, WoCoVA, 2014.

Las agujas Huber PPS® CT están indicadas para la administración de fluidos en puertos implantados.

Las agujas Huber PPS® CT referencias 80XXXX/81XXXX se presentan en cajas de 12 unidades.

Las agujas Huber PPS® CT se esterilizan con óxido de etileno. De un solo uso. SIN DEHP - SIN LÁTEX.

Fabricado por PEROUSE MEDICAL y distribuido VYGON. **PPS® CT** es una marca registrada de PEROUSE MEDICAL.

Antes de su utilización es necesario leer las Instrucciones de Uso



PEROUSE MEDICAL
ROUTE DU MANOIR
60173 IVRY LE TEMPLE - FRANCIA
TELÉFONO: +33 (0)3.44.08.17.00

PARA MÁS INFORMACIÓN, CONTACTA CON: **comunicacion@vygon.com**

Las especificaciones que figuran en este folleto son meramente informativas y en ningún caso tienen carácter contractual.



VYGON – Calle Ciudad de Sevilla, 34 Polígono Fuente del Jarro 46988, PATERNA - ESPAÑA
RECEPCIÓN: +36 902.876.288 – SERVICIO DE MARKETING: +36 961.344.745
ADMINISTRACIÓN DE VENTAS: +36 902.876.288

www.es.vygon.com/es   

