



Science.
Au service de la Vie.^{MC}

**La science
vous appuie pour
vous aider à prévenir
les bactériémies.**



Les bactériémies : une question cruciale pour les patients et les établissements de soins de santé.

Chaque cathéter intraveineux présente un risque de complications graves et coûteuses, notamment les bactériémies qui sont associées à une augmentation considérable des soins et des coûts. Elles sont plus courantes que vous ne le pensez et, dans certains cas, elles peuvent être mortelles¹.

Le coût moyen lié à une bactériémie associée au cathéter central est de

25 000 \$

CA par personne².



Les bactériémies reliées aux cathéters sont associées à un risque de mortalité

1,57 fois

plus élevé chez les adultes gravement malades¹.



Les cathéters veineux périphériques à court terme représentaient

22 %

des bactériémies reliées aux cathéters nosocomiaux³.

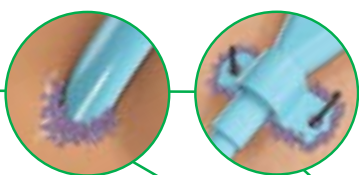


Les sources d'infection. Examiner de plus près les points d'accès.

Bien que les cathéters vasculaires offrent l'avantage d'un accès veineux prolongé, ils présentent un risque de complications infectieuses. En fait, 60 % de toutes les bactériémies nosocomiales proviennent d'une quelconque forme d'accès vasculaire⁴. Ces infections peuvent être contractées au moment de l'insertion initiale ou à tout moment pendant la durée de l'accès veineux, la majorité des infections survenant après l'insertion⁵.

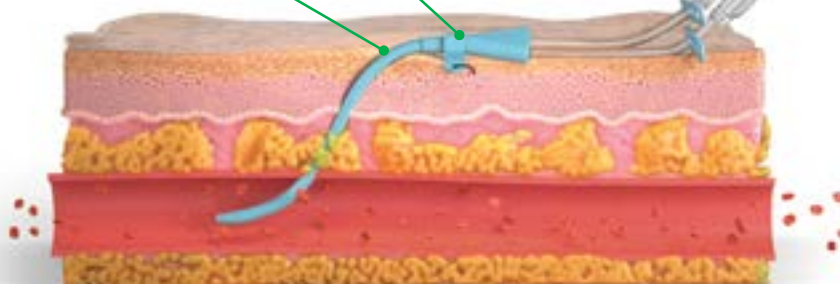
Contamination extraluminale

Les bactéries proviennent de la surface de la peau.



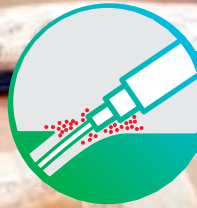
Contamination intraluminale

Les bactéries entrent au moyen de l'embout du cathéter ou du point d'accès intraveineux.





Hygiène
des mains



Protection
extraluminale



Préparation
cutanée



Protection
cutanée

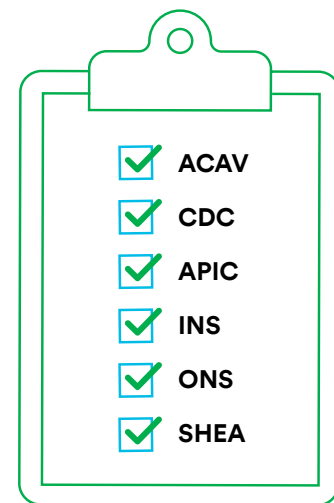


Protection
intraluminale

Les facteurs à considérer pour aider à réduire les risques de bactériémies.

En plus du risque de contamination extraluminale et intraluminale, les bactériémies peuvent être introduites à tout moment pendant les soins aux patients. C'est pourquoi il est important d'envisager des solutions supplémentaires qui répondent aux pratiques exemplaires et aident à réduire les risques tout au long du processus.

Les pratiques exemplaires pour aider à prévenir les bactériémies.



De nombreuses organisations réputées ont étudié comment aider à prévenir les bactériémies. Le respect de normes établies fondées sur des données probantes et de lignes directrices relatives aux pratiques exemplaires peut vous aider à atteindre votre objectif de protection des patients contre les bactériémies.

Les organisations comprennent : l'Association canadienne d'accès vasculaire (ACAV), les Centers for Disease Control and Prevention (CDC), l'Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC), l'Infusion Nurses Society (INS), l'Oncology Nursing Society (ONS) et la Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA).

Préparer



CDC : Se laver les mains avec de l'eau et du savon non antimicrobien ou antimicrobien peut aider à éliminer physiquement les spores de la surface des mains⁶.



INS : Effectuer une antiseptie cutanée à l'aide d'une solution de chlorhexidine alcoolique. *Norme 33, p. S96 (Niveau I)*⁷

Protéger



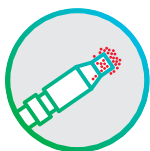
INS : Protéger la peau à risque contre toute irritation ou dégradation à l'aide d'un protecteur cutané stérile, exempt d'alcool et compatible avec la solution antiseptique, ainsi qu'en utilisant une méthode de fixation à base d'adhésif. *Norme 42, p. S120 (Niveau II)*⁷

Sécuriser



INS : Utiliser des pansements imprégnés de chlorhexidine chez tous les patients âgés de 18 ans et plus avec des dispositifs d'accès veineux centraux (DAVC) non tunnelisés, utilisés à court terme. Utiliser pour les cathéters artériels et autres DAVC lorsque d'autres stratégies contre les bactériémies associées aux cathéters ne sont pas efficaces. *Norme 50, p. S154 (Niveau I)*⁷

Gérer



INS : Pratiquer la désinfection passive en appliquant un capuchon ou un couvercle contenant un agent désinfectant. Les capuchons désinfectants créent un obstacle physique contre la contamination entre chaque utilisation. *Norme 36, p. S105 (Niveau I)*⁷

Là où la science rencontre les pratiques exemplaires.

Lorsqu'il s'agit de réduire les risques de bactériémies, le respect des lignes directrices relatives aux pratiques exemplaires devient plus simple lorsque vous avez accès aux solutions qui y sont conformes. De l'hygiène des mains aux dispositifs de fixation, et plus encore, 3M peut vous aider à fournir les meilleurs soins possibles aux patients.



L'Antiseptique instantané pour les mains avec hydratants (alcool éthylique à 61 % p/p) Avagard^{MC} D 3M^{MC} fournit une destruction bactérienne rapide et à large spectre.

Préparer



Les produits antiseptiques pour la peau SoluPrep^{MC} 3M^{MC} sont offerts en plusieurs formulations qui comprennent le gluconate de chlorhexidine et l'alcool isopropylique.



Protecteur cutané non irritant Cavilon^{MC} 3M^{MC}
Un protecteur cutané stérile* exempt d'alcool est conçu pour protéger la peau.

* Lingettes et tiges montées seulement.

Protéger



Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC}

Une compresse de gel à base de gluconate de chlorhexidine fournit une protection antimicrobienne jusqu'à 7 jours⁸.

Sécuriser



Capuchons désinfectants pour ports Curoso^{MC} 3M^{MC}

Ces capuchons contiennent de l'alcool isopropylique à 70 % pour désinfecter et protéger les ports.

Gérer

Préparer :

Hygiène des mains

Des mains propres. Des patients protégés.

[L'Antiseptique instantané pour les mains avec hydratants \(alcool éthylique à 61 % p/p\) Avagard^{MC} D 3M^{MC}](#) lutte contre la sécheresse des mains grâce à des émoullients de qualité cosmétique qui aident à prévenir la sécheresse, à maintenir l'intégrité de la peau et, par conséquent, à améliorer la conformité aux règles d'hygiène des mains. Des preuves montrent que cette formule hydratante unique fonctionne vraiment. En fait, des études cliniques ont montré que l'Antiseptique instantané pour les mains Avagard^{MC} D 3M^{MC} améliorerait réellement l'hydratation de la peau⁹.



Tue

99 %

%

des bactéries
en 15 secondes
(*in vitro*)¹⁰



Préparer :

Préparation cutanée

Quelques minutes de préparation peuvent améliorer les résultats pour les patients.

L'utilisation [de l'Antiseptique cutané de la marque SoluPrep^{MC} 3M^{MC}](#) constitue l'une des façons dont vous pouvez préparer la peau et aider à réduire le risque d'infection aux sites de perfusion intraveineuse. Offerts en plusieurs formulations et formats d'administration, notamment des lingettes, des tiges montées et des applicateurs, les produits de la marque SoluPrep^{MC} 3M^{MC} sont conçus pour être utilisés sur une peau intacte avant les procédures médicalement effractives, afin de protéger les patients contre les risques d'infection.



Protège

les patients contre les microorganismes et contribue à réduire le risque d'infection ou à réduire les bactéries sur la peau, afin de diminuer le risque d'infection du site opératoire.



1er

antiseptique cutané autorisé au Canada pour un usage professionnel en soins de santé¹¹.



Utilisé par les professionnels des soins de santé plus de

1 milliard de fois¹².

Protéger :

Protection cutanée

Intégrez une protection cutanée soutenue par des études dans vos protocoles.

L'ajout du [Protecteur cutané non irritant Cavilon^{MC} 3M^{MC}](#) lors de l'insertion des cathéters et du changement des pansements offre une solution unique de protecteur cutané en terpolymère qui favorise la protection cutanée. Soyez confiant en sachant qu'il s'agit du seul protecteur cutané soutenu par des données probantes portant sur l'accès vasculaire^{13 à 15}.

Dans une étude avec des patients ayant des lignes de cathéter central inséré par voie périphérique (CCIVP)¹³ :

62 %

des patients ont présenté des complications cutanées lors de l'application de gaze ou de ruban adhésif.

Alors que seulement

6 % 

des patients ont présenté des complications cutanées avec une application du Protecteur cutané non irritant Cavilon avant l'emploi du protocole de gaze et de ruban adhésif.



S'aligne sur les pratiques exemplaires



- ▶ Compatible avec le gluconate de chlorhexidine¹⁶
- ▶ Tubes-applicateurs et lingettes stériles
- ▶ L'emballage pelable unique, facile à ouvrir, permet une administration aseptique à la zone qui sera couverte par le pansement/le dispositif adhésif



Efficace mais doux

- ▶ Obstacle imperméable
- ▶ Perméable à l'air
- ▶ Séchage rapide¹⁷
- ▶ Sans alcool¹⁸
- ▶ Sans irritation¹⁸



Sécuriser :

Protection extraluminale

Une protection antimicrobienne. Une fixation innovatrice. En un seul produit.

La contamination extraluminale, une cause potentielle de bactériémies associées aux cathéters, se produit lorsque des bactéries présentes à la surface de la peau se déplacent le long de l'extérieur du cathéter et pénètrent par le site d'insertion. Pour aider à réduire ce risque, les [Pansements de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC}](#) offrent une protection antimicrobienne immédiate et continue au site de perfusion intraveineuse.



Réduction des infections

Les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine Tegaderm^{MC} 3M^{MC} sont autorisés et éprouvés en clinique pour réduire les bactériémies liées aux cathéters¹⁹.

Une réduction de

60 % des bactériémies
relées aux cathéters

dans un essai contrôlé randomisé (ECR) portant sur 1 879 sujets adultes gravement malades avec 4 163 cathéters²⁰.



Visibilité du site

Le pansement transparent et la compresse de gel permettent une identification précoce des complications potentielles du site de perfusion intraveineuse et répondent aux recommandations de l'Infusion Nurses Society (INS) pour évaluer le site de perfusion intraveineuse et la zone environnante par inspection visuelle⁷.

Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC}



Disque BioPatch[®] avec chlorhexidine



Fixation du cathéter

Conçu pour limiter le mouvement et le délogement du cathéter, il répond à la définition de l'INS relative aux dispositifs de fixation intégrés ou aux dispositifs de fixation adhésifs¹⁹.

Meilleure résistance à la traction

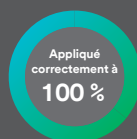
Le Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses 1657 Tegaderm^{MC} peut supporter une force de traction moyenne de 7,90 lb, soit une force de traction moyenne supérieure de 1,09 lb à celle du SorbaView[®] SHIELD + BioPatch[®] 7 jours après l'application.



Facilité d'utilisation

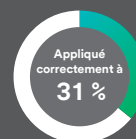
La conception de la compresse de gel imprégnée de gluconate de chlorhexidine intégrée et du pansement permet une application normalisée et correcte²².

Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC}



n = 120

Disque BioPatch[®] avec chlorhexidine



n = 128

Renseignements importants sur la sécurité pour les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine Tegaderm^{MC} 3M^{MC}. Ne pas utiliser les Pansements à base de gluconate de chlorhexidine Tegaderm^{MC} 3M^{MC} sur les nourrissons prématurés ou les nourrissons de moins de deux mois. L'utilisation de ce produit sur des nourrissons prématurés peut entraîner des réactions d'hypersensibilité ou une nécrose cutanée. L'innocuité et l'efficacité du Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine Tegaderm^{MC} 3M^{MC} n'ont pas été établies chez les enfants de moins de 18 ans. Pour obtenir des renseignements posologiques complets, consultez les directives d'utilisation. Sur ordonnance seulement.

Gérer :

Protection intraluminaire

Petit mais puissant, pour contribuer à la lutte contre les bactériémies.

La contamination intraluminaire se produit lorsque les bactéries migrent à travers le cathéter après son insertion, généralement par la contamination de la lumière par le port du cathéter. La gamme de [Capuchons désinfectants pour ports Curoc^{MC} 3M^{MC}](#) contient de l'alcool isopropylique et se fixe par torsion sur les ports pour une désinfection passive efficace et une protection de tous les points d'accès intraveineux.

Peut être utilisé sous forme de capuchons individuels ou sur des bandes* qui peuvent être suspendues sur une tige à soluté pour un accès facile et une meilleure conformité.

* Varie en fonction du produit.



De couleur vive pour aider à vérifier en un coup d'œil que les points d'accès intraveineux sont couverts et que la conformité en matière de désinfection peut être mesurée facilement et de manière fiable.

Économisez du temps grâce à une désinfection d'une minute qui élimine la nécessité de recourir à des protocoles de « nettoyage de l'embase ».



Protection antimicrobienne

Les Capuchons désinfectants pour ports Curoc^{MC} 3M^{MC} ont atteint



une réduction de 99,99 %

de six microbes souvent associés avec les bactériémies associées aux cathéters centraux (*in vitro*)^{23,24}.

La désinfection efficace des connecteurs sans aiguille et des leurs mâles sur les cathéters périphériques a été associée à une réduction considérable des bactériémies associées aux cathéters périphériques²⁵.

Désinfection d'une minute

Le capuchon contient de l'alcool isopropylique à

70 %

qui couvre la surface du point d'accès intraveineux et le désinfecte en 1 minute²⁶.



Protection durable

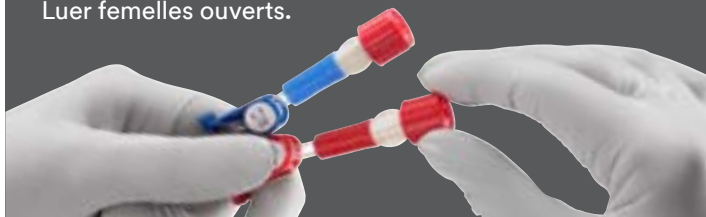
Protègent les points d'accès intraveineux jusqu'à 7 jours, s'ils ne sont pas retirés. La désinfection passive élimine la variation des techniques humaines, fournissant une désinfection cohérente à chaque fois²⁶.



Une protection jusqu'à 7 jours s'il n'est pas retiré.

Tient solidement en place

Se fixe facilement par torsion et tient en place sur les points d'accès intraveineux les plus couramment utilisés — répondant ainsi aux normes de l'INS pour les dispositifs complémentaires. La conception Luer Lock est compatible avec une gamme étendue de raccords Luer femelles ouverts.



Une éducation et une formation pour garder une longueur d'avance.

Les ressources et les formations cliniques fournies par 3M sont conçues pour vous soutenir dans chacun des domaines suivants, tout en mettant l'accent sur vos besoins et vos défis uniques.



Identifier

Identifiez les domaines dans lesquels vous avez la plus grande possibilité d'avoir un impact dans votre établissement.



Apprendre

Découvrez les pratiques exemplaires du secteur, les preuves cliniques et les nouvelles façons d'améliorer les résultats.



Améliorer

Améliorez ou mettez en œuvre de nouveaux processus et protocoles de travail au moyen de divers outils et approches.



Maintenir

Maintenez les progrès que vous avez réalisés et continuez à engager votre personnel et à approfondir leurs connaissances.

Solutions 3M

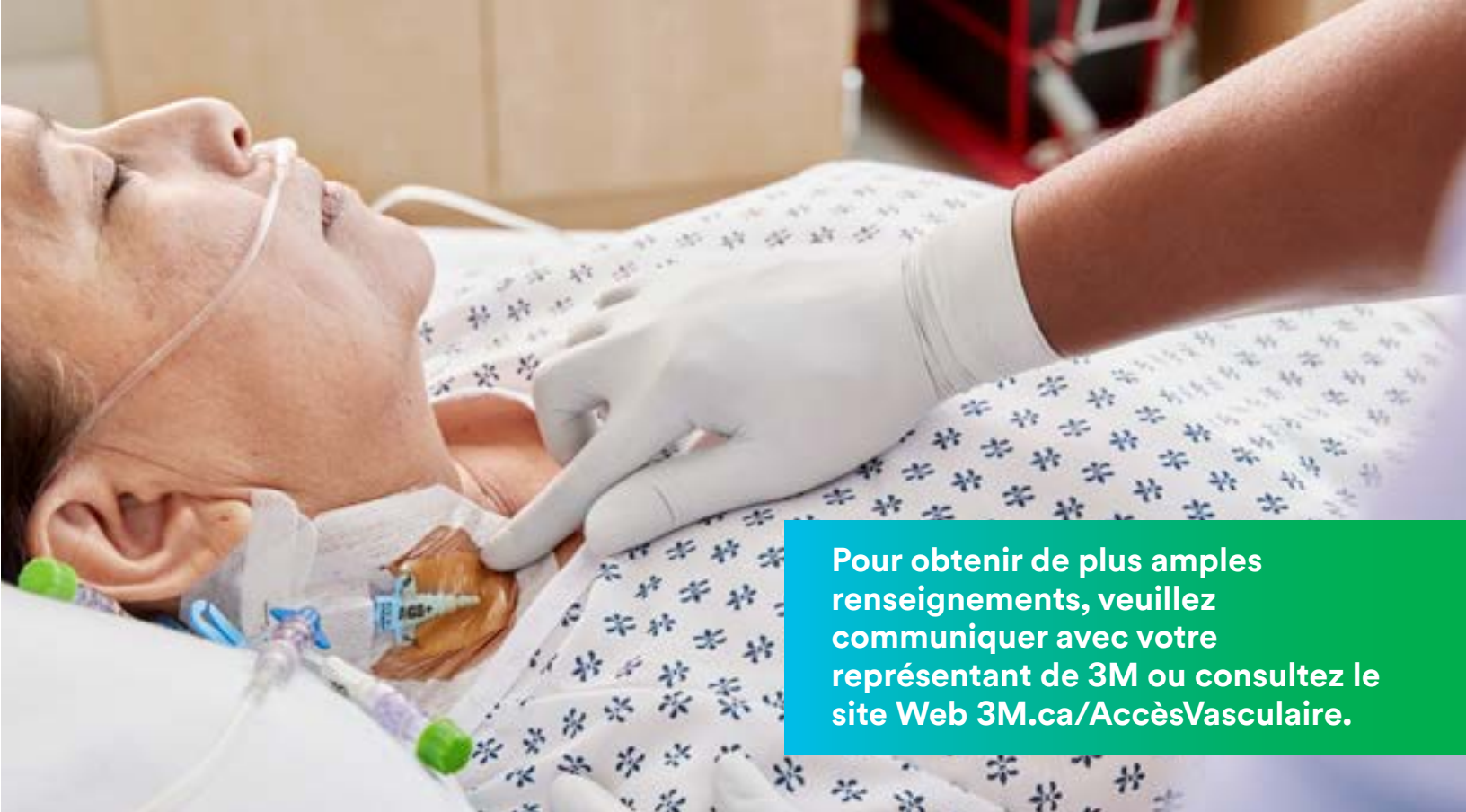
Nous comprenons que chaque parcours vers l'absence de complications est unique. Voilà pourquoi notre programme comprend des outils d'évaluation personnalisés qui :

- vous permettent de promouvoir la conformité;
- simplifient le processus de vérification;
- fournissent de la rétroaction et des conseils personnalisés;
- vous aident à définir les critères de la réussite.

Ce que comprennent nos outils :

- Les soins intraveineux et l'entretien
- La gestion de la température
- Les soins périopératoires
- La surveillance de la stérilisation





Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec votre représentant de 3M ou consultez le site [Web 3M.ca/AccessVasculaire](http://Web.3M.ca/AccessVasculaire).

1. Siempos, I., Kopterides, P., Tsangaris, I., Dimopoulou, I., Armaganidis, A. « Impact of catheter-related bloodstream infections on the mortality of critically ill patients: A meta-analysis », *Crit. Care Med.*, vol. 37, n° 7, 2009, pp. 2 283 à 2 289.
2. Laupland, K., Lee, H., Gregson, D., Manns, B. « Cost of intensive care unit-acquired bloodstream infections », *J. Hosp. Infect.*, vol. 63, n° 2, 2006, pp. 124 à 132.
3. Mermel, L. « Short-term Peripheral Venous Catheter-Related Bloodstream Infections: A Systematic Review », *Clin. Infect. Dis.*, vol. 65, n° 10, 2017, pp. 1 757 à 1 762.
4. Scheithauer, S., Lewalter, K., Schröder, J., et coll. « Reduction of central venous line-associated bloodstream infection rates by using a chlorhexidine-containing dressing », *Infection*, vol. 42, n° 1, 2014, pp. 155 à 159.
5. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, Inc. « APIC Implementation Guide: Guide to Preventing Central Line-Associated Bloodstream Infections », 2015. https://apic.org/Resource_/TinyMceFileManager/2015/APIC_CLABSI_WEB.pdf.
6. <https://www.cdc.gov/handhygiene/providers/guideline.html>
7. Gorski, L., Hadaway, L., Hagle, M. E., et coll. « Infusion Therapy Standards of Practice, 8^e édition », *J. Infus. Nurs.*, vol. 44, suppl. 1, 2021, pp. S1 à S224. DOI :10.1097/NAN.0000000000000396. Reportez-vous au document pour consulter mot pour mot les normes et les recommandations relatives aux pratiques complètes.
8. Rupp, M. E., Cavalieri, J., Delaney, K., Lundgren, K., Stammers, L., Beach, S. « Prospective, randomized, controlled trial assessing the clinical performance of a transparent chlorhexidine gel pad intravascular catheter dressing », affiche présentée à la 18^e rencontre scientifique annuelle de la Healthcare Epidemiology of America (SHEA), avril 2008, Orlando (Floride).
9. Données internes de 3M. LIMS 7780.
10. Données internes de 3M.
11. Base de données sur les produits pharmaceutiques de Santé Canada, consultée le 1^{er} janvier 2017.
12. Selon les données sur les ventes de la marque SoluPrep^{MC} 3M^{MC}.
13. George, M., Ujwala, P., Guduri, V., Smith, G. « Use of a barrier film (3MTM CavilonTM No Sting Barrier Film) to reduce local skin complications around peripherally inserted central catheter lines: A randomised prospective controlled study », *WCET Journal*, vol. 36, n° 4, 2016, pp. 8 à 13.
14. Pivkina, A., Gusarov, V., Blot, S., et coll. « Effect of an acrylic terpolymer barrier film beneath transparent catheter dressings on skin integrity, risk of dressing disruption, catheter colonisation and infection », *Intensive Crit. Care Nurs.*, vol. 46, 2018, pp. 17 à 23.
15. Chen, Y-H., Hsieh, H-L., Shih, W-M. « Applying skin barrier film for skin tear management in patients with central venous catheterization », *Adv. Skin Wound Care*, vol. 33, n° 11, 2020, pp. 582 à 586.
16. Données internes de 3M. EM-05-005732 et EM-05-002049.
17. Données internes de 3M. EM-05-001563 et EM-05-289804 (temps de séchage).
18. Campbell, K., Woodbury, M., Whittle, H., Labate, T., Hoskin, A. « A clinical evaluation of 3MTM CavilonTM No Sting Barrier Film », *Ostomy Wound Management*, vol. 46, n° 1, 2000, pp. 24 à 30.
19. U.S. Food and Drug Administration, Department of Health & Human Services, Pansements de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour perfusion intraveineuse Tegaderm^{MC} 3M^{MC} 510(k) K153410 lettre d'autorisation, 15 mai 2017. Extrait le 1^{er} septembre 2021 de https://www.accessdata.fda.gov/cdrh_docs/pdf15/K153410.pdf
20. Timsit, J. F., Mimoz, O., Mourvillier, B., et coll. « Randomized controlled trial of chlorhexidine dressing and highly adhesive dressing for preventing catheter-related infections in critically ill adults », *Am. J. Respir. Crit. Care Med.*, vol. 186, n° 12, 2012, pp. 1 272 à 1 278.
21. Données internes de 3M. EM-05-014359.
22. Kohan, C., Boyce, J. « A Different Experience with Two Different Chlorhexidine Gluconate Dressings for Use on Central Venous Devices », *Am. J. Infect. Control*, vol. 41, n° 6, 2013, pp. S142 à S143.
23. Les données reflètent les conclusions des essais *in vitro* effectués sur les Capuchons désinfectants Curoso^{MC} 3M^{MC}.
24. Weiner, L., Webb, A., Limbago, B., et coll. « Antimicrobial-Resistant Pathogens Associated with Healthcare-Associated Infections: Summary of Data Reported to the National Healthcare Safety Network at the Centers for Disease Control and Prevention, 2011-2014 », *Infect. Control Hosp. Epidemiol.*, 2016, pp. 1 à 14.
25. Duncan, M., Warden, P., Bernatchez, B., Morse, D. « A Bundled Approach to Decrease Primary Bloodstream Infections Related to Peripheral Intravenous Catheters », *Journal of the Association of Vascular Access*, vol. 23, n° 1, 2018, pp. 15 à 22.
26. Données internes de 3M. CLAIM-SHEET-US-05-263340.

Renseignements pour commander

Préparer

Hygiène des mains



Antiseptique instantané pour les mains Avagard^{MC} D 3M^{MC}

Format individuel 9221C 88 ml

Bouteille avec pompe 9222C 500 ml

Préparation cutanée



Tige montée QD SoluPrep^{MC} 3M^{MC}, petite, claire, gluconate de chlorhexidine à 0,5 % p/v et alcool isopropylique à 70 % v/v 102.02 1,6 ml



Tige montée SoluPrep^{MC} 3M^{MC}, petite, claire, gluconate de chlorhexidine à 2 % p/v et alcool isopropylique à 70 % v/v 102.03 1,6 ml



Tige montée AQ SoluPrep^{MC} 3M^{MC}, petite, claire (sans alcool), gluconate de chlorhexidine à 2 % p/v 102.07 1,6 ml



Tige montée SoluPrep^{MC} 3M^{MC}, grande, claire, gluconate de chlorhexidine à 2 % p/v et alcool isopropylique à 70 % v/v 102.08 5,2 ml



Tige montée SoluPrep^{MC} 3M^{MC}, grande, teintée, gluconate de chlorhexidine à 2 % p/v et alcool isopropylique à 70 % v/v 102.09 5,2 ml

Protéger

Protection cutanée



Protecteur cutané non irritant Cavilon^{MC} 3M^{MC}

Tube-applicateur 3343E 1 ml

Lingette 3344E 1 ml

Sécuriser

Protection extraluminale



Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC} 1657R

Compresses à base de gluconate de chlorhexidine :
3 cm x 4 cm
1 3/8 po x 1 1/2 po
Pansement :
8,5 cm x 11,5 cm
3 1/2 po x 4 1/2 po



Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC} 1659R

Compresses à base de gluconate de chlorhexidine :
3 cm x 7 cm
1 3/8 po x 2 3/4 po
Pansement :
10 cm x 15,5 cm
4 po x 6 1/8 po



Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC} 1660R

Compresses à base de gluconate de chlorhexidine :
2 cm x 2 cm
4/8 po x 4/8 po
Pansement :
7 cm x 8,5 cm
2 3/4 po x 3 3/8 po

Protection extraluminale



Dispositif de fixation pour CCIVP/ DAVC 3M^{MC} + Pansement de fixation à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC} 1877R-2100

Compresses à base de gluconate de chlorhexidine :
3 cm x 4 cm
1 1/2 po x 1 3/8 po
Pansement :
8,5 cm x 11,5 cm
3 1/2 po x 4 1/2 po



Dispositif de fixation pour CCIVP/ DAVC 3M^{MC} + Pansement à base de gluconate de chlorhexidine pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC} 1879R-2100

Compresses à base de gluconate de chlorhexidine :
3 cm x 7 cm
1 1/2 po x 2 4/8 po
Pansement :
10 cm x 15,5 cm
4 po x 6 1/8 po



Pansement de fixation antimicrobien évolué pour intraveineuses Tegaderm^{MC} 3M^{MC} 9132

8,5 cm x 7 cm
3 3/8 po x 2 3/4 po

Gérer

Protection intraluminale



Capuchons désinfectants pour connecteurs sans aiguille Curosurf^{MC} 3M^{MC} CFF1-270R Individuels



Capuchons désinfectants pour connecteurs sans aiguille Curosurf^{MC} 3M^{MC} CFF10-250R Bandes (10 unités)



Capuchons désinfectants pour raccords Luer mâles Curosurf^{MC} 3M^{MC} CM5-200R Bandes (5 unités)



Capuchons désinfectants pour raccords Luer femelles ouverts Curosurf^{MC} 3M^{MC} CSA1-270R Individuels



Capuchons désinfectants pour raccords Luer femelles ouverts Curosurf^{MC} 3M^{MC} CSA5-250R Bandes (5 unités)



Capuchons désinfectants Curosurf^{MC} 3M^{MC} pour Connecteurs d'hémodialyse Tego[®] CTG1-270R Individuels



Produits offerts au Canada par la :

Division des solutions médicales
La Compagnie 3M Canada
300, rue Tartan
London (Ontario) N5V 4M9
Canada
1 800 364-3577
3M.ca

La Compagnie 3M
2510 Conway Ave.
St. Paul, MN 55144 É.-U.
1 800 228-3957

REMARQUE : Il existe des indications, des contre-indications, des mises en garde, des précautions et des renseignements de sécurité propres à ces produits et traitements. Veuillez consulter un clinicien et les directives d'utilisation du produit avant l'utilisation.

3M et les autres marques indiquées sont des marques et/ou des marques déposées, utilisées sous licence au Canada. © 2022, 3M. Tous droits réservés. Toute utilisation non autorisée interdite. Toutes les autres marques appartiennent à leurs propriétaires respectifs. 2202-23103 F