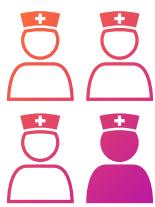




Les blessures par piqûre d'aiguille dues aux injections d'insuline sont une menace permanente pour la sécurité des professionnels de santé¹



D'après une enquête, **près d'un(e) infirmier(ière) sur quatre (~24 %)** a expérimenté une blessure par piqûre d'aiguille en administrant des injections à des patients atteints de diabète^{1,2*}

Les conséquences vont bien au-delà de la simple blessure accidentelle par piqûre d'aiguille^{1,3,4}



Biologiques

Les blessures par piqûre d'aiguille exposent les professionnels de santé à un risque d'infection par des agents pathogènes transmissibles par le sang, tels que le **VHB**, le **VHC** et le **VIH**³



Financières

La prise en charge d'une blessure par piqûre d'aiguille entraîne des **coûts directs et indirects**, avec des implications présentes et futures⁴



Psychologiques

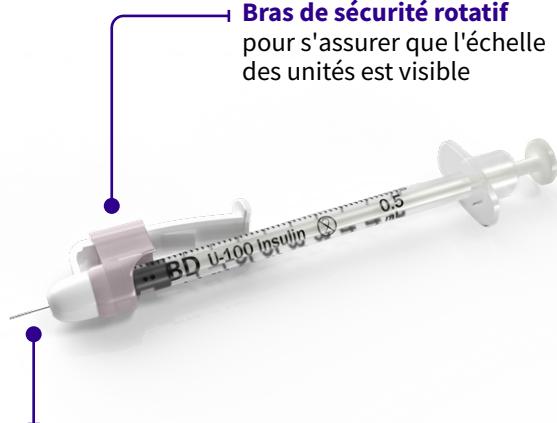
Les blessures par piqûre d'aiguille peuvent avoir un impact durable sur le **bien-être émotionnel des professionnels de santé**¹

embecta favorise des pratiques d'injection en toute sécurité en proposant **des seringues sécurisées plus courtes**,[†] ainsi que des ressources **d'éducation et de formation**



La seringue sécurisée BD SafetyGlide™ à insuline, avec une aiguille de 6 mm, est conçue pour protéger les professionnels de santé contre les blessures par piqûre d'aiguille

Avant l'injection



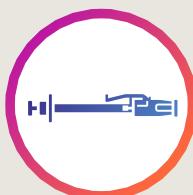
Après l'injection

Bras de sécurité coulissant permettant de recouvrir d'une seule main la pointe de l'aiguille après utilisation.



Disponible en différentes tailles de cylindre en fonction des doses dont le (la) patient(e) a besoin (0,3 ml, 0,5 ml, 1 ml)

embecta s'engage à être votre partenaire de confiance en matière de sécurité pour les injections d'insuline



embecta propose une approche à multiples facettes pour prévenir les blessures par piqûre d'aiguille avec des dispositifs sécurisés et complétés par des ressources éducatives et des formations. Pour en savoir plus, visitez le site embecta.com.

*400 infirmier(ière)s de 381 hôpitaux différents aux États-Unis ont volontairement répondu à une enquête. †Par rapport à une aiguille de >8 mm. ‡Les patients de ≤6 ans et les adultes très minces peuvent avoir besoin d'un pli cutané. §Disponible à l'échelle d'une demi-unité.

1. Frid AH, Kreugel G, Grassi G, et al. New insulin delivery recommendations. *Mayo Clin Proc.* 2016 (suppl appendix 14):1-3.
2. Lee JM, Botteman MF, Nicklasson L, Cobden D, Pashos CL. Needlestick injury in acute care nurses caring for patients with diabetes mellitus: a retrospective study. *Curr Med Res Opin.* 2015;21(5):741-747.
3. Yang L, Mullan B. Reducing the needle stick injuries in healthcare occupations: an integrative review of the literature. *ISRN Nursing.* 2011;1-11.
4. Mannocci A, De Carli G, Di Bari V, et al. How much do needlestick injuries cost? A systematic review of the economic evaluations of needlestick and sharps injuries among healthcare personnel. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2016; 37:635-646.
5. Frid AH, Kreugel G, Grassi G, et al. New insulin delivery recommendations. *Mayo Clin Proc.* 2016;91(9):1231-1255.

embecta France

embecta faisait anciennement partie de BD. BD est le fabricant des produits annoncés. embecta et le logo embecta sont des marques déposées d'Embecta Corp. BD et le logo BD sont des marques déposées de Becton, Dickinson and Company. Toutes les autres marques sont la propriété de leurs détenteurs respectifs. 2024 Embecta Corp. Tous droits réservés.

