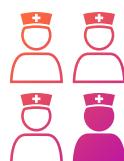


Les piqûres accidentelles lors de l'injection d'insuline sont une menace constante pour la sécurité des travailleurs de la santé¹



D'après un sondage, **près d'une infirmière sur quatre (~24 %) a subi une piqûre accidentelle** en faisant une injection à un patient diabétique^{1-3†}.



Selon une étude, les stylos à insuline seraient la **cause principale de piqûres accidentelles dans les maisons de soins infirmiers** (40 %)^{4‡}.

Les conséquences se font sentir bien au-delà du moment de la piqûre accidentelle et peuvent inclure^{1,5,6}:



Un risque biologique

Les piqûres accidentelles peuvent exposer les travailleurs de la santé à des pathogènes transmissibles par le sang, comme le **VHB**, le **VHC** et le **VIH**⁵.



Des pertes financières

La prise en charge d'une piqûre accidentelle entraîne des **coûts directs et indirects**, avec des conséquences immédiates et futures⁶.



Une détresse psychologique

Les piqûres accidentelles entraînent souvent une **période prolongée et stressante** pendant laquelle on ignore si le travailleur de la santé a contracté une infection potentiellement mortelle¹.

Les deux extrémités d'une aiguille à stylo peuvent être une source d'infection en cas de blessure par piqûre^{1,7,8}.

Dans un sondage réalisé auprès d'infirmières ayant subi une blessure par piqûre avec une aiguille à stylo, de **10 % à 20 % ont déclaré avoir été blessées par l'extrémité arrière**^{9,10§}.



Les aiguilles à stylo sécuritaires AutoShield Duo^{MC} sont munies d'une protection activée automatiquement aux deux extrémités de l'aiguille afin de prévenir les blessures par piqûre¹

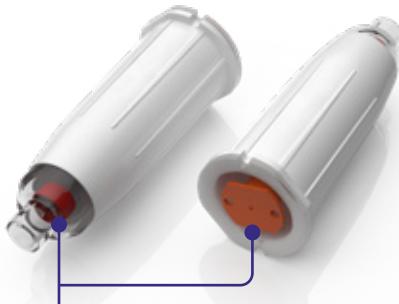
Avant l'injection



Tests de compatibilité pour l'adaptation, la fonction et l'exactitude des doses avec les stylos injecteurs populaires selon les normes ISO¹¹

Protège-aiguille transparent couvrant l'aiguille avant l'injection tout en la gardant visible

Après l'injection



La bande rouge et l'embout orange confirment la protection aux deux extrémités

L'AutoShield Duo^{MC} est une aiguille à stylo de 5 mm sans technique de pli cutané, ce qui réduit au minimum le risque de piqûre accidentelle au travers du pli¹.

Code de produit : 329505 • GTIN de la boîte : 0383017950538 • Taille de l'aiguille : 30G x 5 mm (3/16 po) • Quantité : 100/boîte



embecta s'engage à être votre partenaire de confiance en matière de sécurité des injections pour le diabète

embecta offre une approche multidimensionnelle de prévention des piqûres accidentelles grâce à ses dispositifs sécurisés appuyés par des ressources et des formations complètes. Pour en savoir plus, consultez embecta.com/ca/fr-ca/hcp/Safety/autoshield-duo.

GTIN = Global Trade Item Number (code d'article international); ISO = Organisation internationale de normalisation; VHB = virus de l'hépatite B; VHC = virus de l'hépatite C; VIH = virus de l'immunodéficience humaine.

† 400 infirmières de 381 hôpitaux aux États-Unis ont répondu volontairement à un sondage.

‡ L'étude a été menée dans 45 maisons de soins infirmiers d'avril 2002 à décembre 2007.

§ Le premier sondage a été réalisé auprès de 634 infirmières dans 13 pays d'Europe de l'Ouest et en Russie qui injectent des traitements pour le diabète. Le deuxième sondage portait sur 9 873 infirmières d'hôpital qui injectent des traitements pour le diabète en Chine.

¶ Les patients de 6 ans et moins ainsi que les adultes très minces peuvent avoir besoin d'un pli cutané.

Références : 1. Frid, A. H., et coll. « New insulin delivery recommendations », *Mayo Clin Proc*, vol. 91, no 9, 2016, p. 1231-1255. 2. Frid, A. H., et coll. « New insulin delivery recommendations », *Mayo Clin Proc*, 2016 (annexe suppl. 14), p. 1-3. 3. Lee, J. M., et coll. « Needlestic injury in acute care nurses caring for patients with diabetes: a retrospective study », *Curr Med Res Opin*, vol. 21, no 5, 2005, p. 741-747. 4. Kiss, P., et coll. « Needlestic injuries in nursing homes: the prominent role of insulin pens », *Infect Control Hosp Epidemiol*, vol. 29, 2008, p. 1192-1194. 5. Yang, L., et coll. « Reducing needle stick injuries in healthcare occupations: an integrative review of the literature », *ISRN Nursing*, 2011, p. 1-11. 6. Mannocci, A., et coll. « How much do needlestic injuries cost? A systematic review of the economic evaluations of needlestic and sharps injuries among healthcare personnel », *Infect Control Hosp Epidemiol*, vol. 37, 2016, p. 635-646.

7. Le Floch, J. P., et coll. « Biologic material in needles and cartridges after insulin injection with a pen in diabetic patients », *Diabetes Care*, vol. 21, no 9, 1998, p. 1502-1504. 8. Schaefer, M. K., et coll. « Sharing insulin pens: are you putting patients at risk? », *Diabetes Care*, vol. 36, no 11, e188-189. 9. Costigliola, V., et coll. « Needlestic injuries in European nurses in diabetes », *Diabetes Metab*, vol. 38, 2012, S9-S14. 10. Zhao, F., et coll., « Burden of insulin injection-related needlestic injuries in mainland China-prevalence, incidence, and healthcare costs », *Int J Nurs Stud*, vol. 97, 2019, p. 78-83. 11. Confirmation de compatibilité des aiguilles à stylo sécuritaires AutoShield Duo^{MC}/1490TH-0003-77. 31 juillet 2024.

Numériser ce code pour une démonstration vidéo

embecta et son logo sont des marques déposées d'Embecta Corp.
Toutes les autres marques sont détenues par leur propriétaire respectif.
© Embecta Corp., 2025. Tous droits réservés. CODE TBD



 **embecta**^{MC}