

BD Medical - Diabetes Care

Faciliter la vie des personnes diabétiques au quotidien

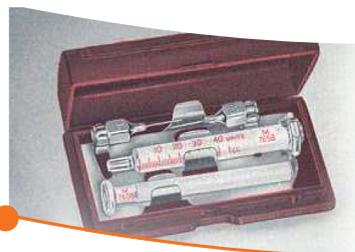
Le fruit de nos dernières innovations technologiques apporte aujourd'hui plus de confort grâce à la technologie brevetée, PentaPoint™, pour les aiguilles à stylos BD Micro-Fine Ultra™.



Faciliter la vie quotidienne des personnes diabétiques

Beaucoup de progrès ont été réalisés dans le traitement des patients diabétiques depuis la mise au point de l'insuline injectable au début des années 1920.

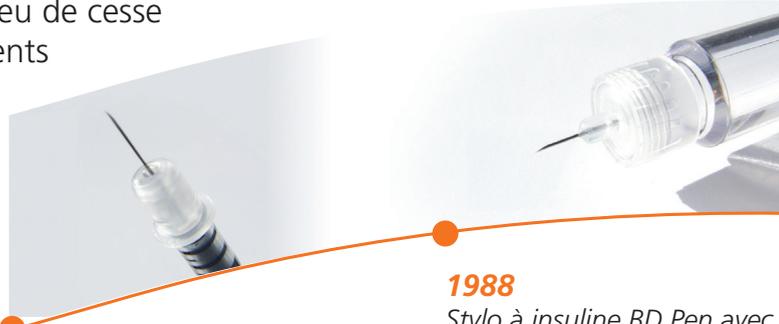
BD, fabricant depuis 1897 de matériels d'injection, n'a eu de cesse d'améliorer et d'adapter les systèmes d'injection des patients comme des soignants.



1924
1ère seringue
à insuline BD



1961
1ère seringue à insuline à
usage unique en **plastique**
BD **Plastipak™**

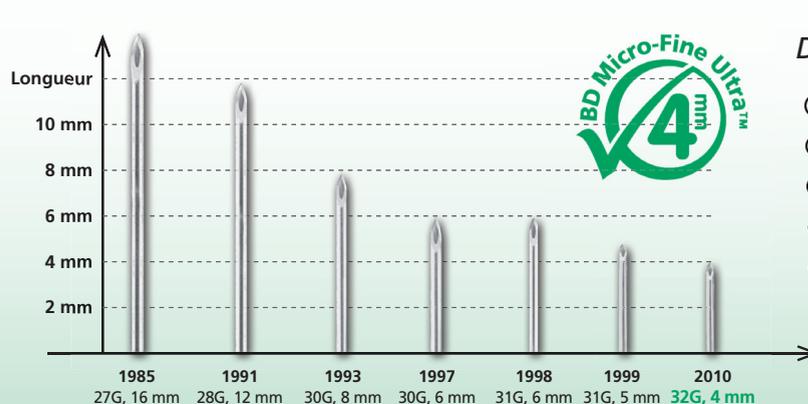


1980
1ère seringue à usage
unique avec aiguille
sertie BD **Micro-Fine™**

1988
Stylo à insuline BD Pen avec
la **1ère génération d'aiguilles**
à stylo BD **Micro-Fine™**
Siliconage et
électropolissage
spécifiques.

2010

EVOLUTION DES LONGUEURS D'AIGUILLES ET DES DIAMÈTRES



Diamètres (échelle x10)

- 28G (0,36 mm)
- 29G (0,33 mm)
- 30G (0,30 mm)
- 31G (0,25 mm)
- **32G (0,23 mm)**

2004

TECHNOLOGIE PAROI FINE NORME NF ISO 9626



Paroi standard



Paroi fine



2012

TECHNOLOGIE DE LA POINTE DE L'AIGUILLE

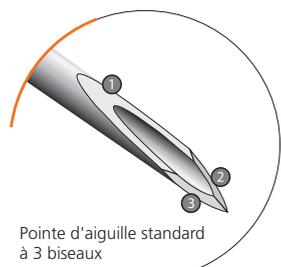


Continuer à innover

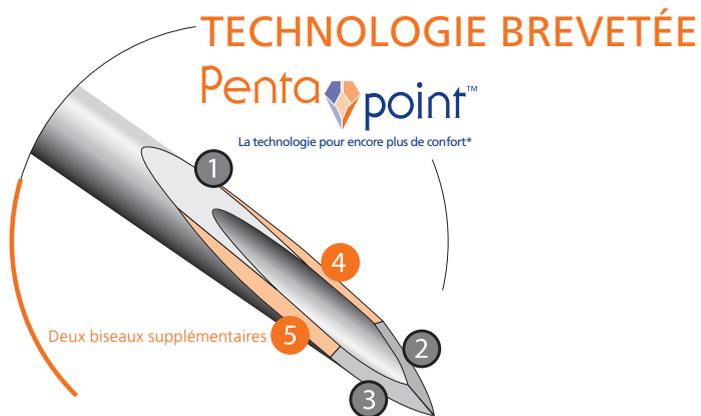
pour une optimisation de la pratique de l'injection

BD Micro-Fine™ \oplus devient : **BD Micro-Fine Ultra™**

La seule aiguille à stylo avec la technologie PentaPoint™
pour plus de confort*



Pointe d'aiguille standard à 3 biseaux



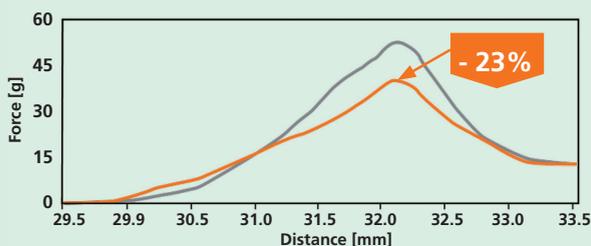
TECHNOLOGIE BREVETÉE

PentaPoint™

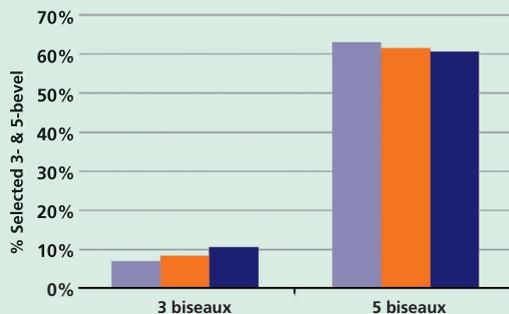
La technologie pour encore plus de confort*

Deux biseaux supplémentaires

Réduction de la douleur CLINIQUEMENT DÉMONTRÉE*



Réduction de 23% de la force de perforation par rapport aux aiguilles 3 biseaux équivalentes



Après utilisation à domicile, les patients ont trouvé l'aiguille 5 biseaux :

- plus facile à insérer
- plus confortable
- l'ont préférée (par rapport à l'aiguille standard 3 biseaux)

* Hirsch L, Gibney M, Berube J, Manocchio J. Impact of a Modified Needle Tip Geometry on Penetration Force as well as Acceptability, Preference, and Perceived Pain in Subjects with Diabetes. Journal of Diabetes Science and Technology 2012; Volume 6, Issue 2.



BD Micro-Fine Ultra™
4 mm x 32G (0,23 mm)
ACL 2110431
3401321104311



BD Micro-Fine Ultra™
5 mm x 31G (0,25 mm)
ACL 2110454
3401021104543



BD Micro-Fine Ultra™
8 mm x 31G (0,25 mm)
ACL 2110448
3401021104482

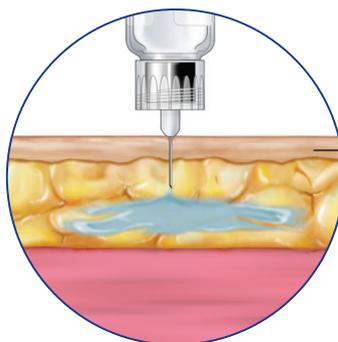
Et toujours disponible **BD Micro-Fine™ \oplus** 12,7 mm x 29G (0,33 mm) ACL 6626031 / 3401066260310.

Aiguilles prises en charge selon la LPP référence 1138077.

BD Micro-Fine Ultra™ 4 mm x 32G (0,23mm)

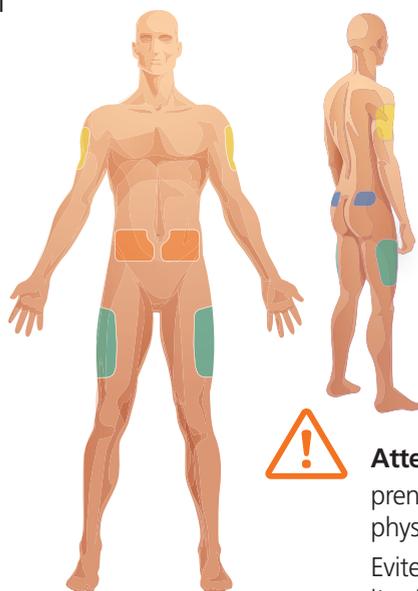
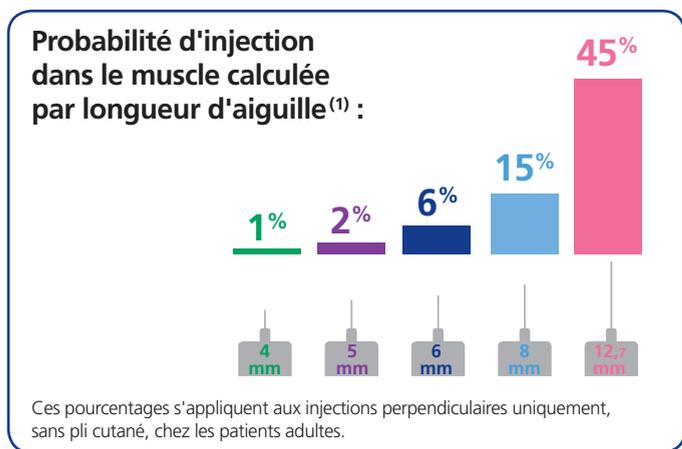


- **UNE AIGUILLE PLUS COURTE POUR UNE INJECTION PLUS PERFORMANTE** ⁽¹⁾



Derme 2 mm ⁽¹⁾
Épaisseur relativement constante quels que soient l'âge, le sexe, l'IMC et l'origine ethnique du patient

- **RÉDUCTION DU RISQUE D'INJECTION INTRAMUSCULAIRE** contribuant ainsi à réduire le risque d'hypoglycémie ⁽²⁾.



- Bras
- Abdomen
- Fesses
- Cuisses



Attention :
 prenez également en compte l'activité physique pour le choix de la zone.
 Évitez les zones où un muscle va être sollicité, l'action de l'insuline pourrait en être modifiée.

- **SIMPLIFIE LA TECHNIQUE D'INJECTION** en évitant le recours au pli cutané dans la plupart des cas ⁽³⁾.

4 mm 32G (0,23 mm)

5 mm 31G (0,25 mm)

8 mm 31G (0,25 mm)

12,7 mm 29G (0,33 mm)

4 mm

5 mm

8 mm

12,7 mm

Risque d'injection intramusculaire. Pli cutané recommandé.

(1) Gibney MA, Arce CH, Byron KJ, Hirsch LJ. Skin and subcutaneous adipose layer thickness in adults with diabetes at sites used for insulin injections: implications for needle length recommendations. Curr Med Res Opin 2010;26:1519-30.
 (2) Frid Anders, Ostman Jan & Linde Brigitta. Hypoglycaemia Risk During Exercise After Intramuscular Injection of Insulin in Thigh in IDDM. Diabetes Care, Vol. 13, No. 5, May 1990, 473-477.
 (3) Frid A, Hirsch L, Gaspar R, et al. Scientific Advisory Board for the Third Injection Technique Workshop. New injection recommendations for patients with diabetes. Diabetes Metab 2010;36(Suppl 1):S3-18.