

**LA SINTESI GEOGRAFICA OTTIMALE DI JMS IN
MATERIA DI QUALITÀ, SICUREZZA E COMPETITIVITÀ:
CENTRO RICERCHE IN GIAPPONE,
SVILUPPO E PRODUZIONE A SINGAPORE**



Le sacche ematiche JMS vengono prodotte nello stabilimento di Singapore grazie all'utilizzo di processi produttivi altamente efficienti e sofisticati per garantire qualità, affidabilità e sicurezza superiori a costi contenuti. Il nostro impianto di produzione rispetta scrupolosamente le disposizioni in materia di pulizia ed igiene, elementi assolutamente essenziali per uno stabilimento che produce dispositivi medici.

Il reparto Ricerca e Sviluppo collabora a stretto contatto con la sede centrale in Giappone basandosi su un know how tecnico-scientifico avanzato. JMS Singapore offre oggi una gamma di prodotti all'avanguardia nella Gestione degli Emocomponenti a garanzia di un uso più efficace delle preziose risorse ematiche e per la migliore Cura del Paziente.



Sistema Qualità certificato EN 46001 e ISO 9001



Certificazione CE rilasciata dal Servizio Prodotti TÜV ai sensi della Direttiva sui Dispositivi Medicali

CE 0123

IL GRUPPO JMS

JMS CO., LTD

Tokyo Headquarters
3-10-6, Hatchobori, Chuo-Ku,
Tokyo, 104-0032, Japan
Tel : +81-(0)3-5543-3091
Fax : +81-(0)3-5543-3096

Hiroshima Headquarters
12-17 Kako-machi, Naka-ku
Hiroshima 730-8652, Japan
Tel : +81-(0)82-243-5505
Fax : +81-(0)82-243-1976

FILIALI ESTERE

JMS (K) Medical Supply Co., Ltd
547 Kasan-dong, Kumchon-ku, Seoul,
Republic of Korea
Tel : +82-2-856-0518
Fax : +82-2-862-4598

JMS Singapore Pte Ltd
440 Ang Mo Kio Industrial Park 1
Singapore 569620
Republic of Singapore
Tel : +65-4571144
Fax : +65-4599564

JMS Dalian Medical Supply Co., Ltd
25 Huanghaixi Road
Dalian Economic and Technical
Development Zone, Dalian,
People's Republic of China
Tel : +86-411-7613414
Fax : +86-411-7612300

JMS North America Corporation
22320 Foothill boulevard, Suite 350
Hayward, CA 94541, USA
Tel : +(510) 888-9090
Fax : +(510) 888-9099

Bionic Medizintechnik G.m.b.H
Max-Planck, Str. 21,
61381 Friedrichsdorf, Germany
Tel : +49-6172-7576-0
Fax : + 49-6172-7576-10

PT JMS Batam
Kawasan Industri Batamindo
Blok 211 Lantai 1
Jalan Beringin, Muka Kuning
Batam 29433, Indonesia
Tel : +62-778-611-805
Fax : +62-778-611-806

JMS DO Brasil Ltda
Rua Dr. Joaquim de Castro Tibiricá, 620
Pq. São Quirino CEP 13088-290
Campinas – SP, Brasil
Tel : +55-19-3256-1275
Fax : +55-19-3256-8424

bionic a **JMS**-Corporation
Bionic Medizintechnik GmbH, Max-Planck-Str. 21, 61381
Friedrichsdorf Telefon +49(0)6172-7576-0, Fax +49(0)6172-7576-10
E-Mail: info@bionic-jms.com, www.bionic-jms.com

AstraFormedic
GRUPPO A. DE MORI

20138 MILANO - V. P. Portaluppi 15
Tel.: 02.580011 - Fax 02.58012656
e-mail: info.formedic@ademorigroup.it
Web: www.astraformedic.it

SISTEMA DI GESTIONE DEGLI EMOCOMPONENTI



JMS TRANSFER BAG

STERILE NON-PYROGENIC

Do not use unless container is intact and undamaged.
Do not supply air into bag.

300ml CAPACITY

Manufactured by
SINGAPORE PTE LTD
440 Ang Mo Kio Industrial Park 1
Singapore 569620

1430A

LOT

JMS FOR COLLECTION OF 350 ml BLOOD

STERILE NON-PYROGENIC

Do not use unless solution is clear and container is intact and undamaged.
Do not supply air into bag. Store filled pack in refrigerator at 2-6°C.

Contains 49ml Anticoagulant CPDA-1 Solution U.S.P.

Each 100ml CPDA-1 contains:

Citric Acid (anhydrous)	0.299 g
Sodium Citrate (dihydrate)	2.63 g
Monobasic Sodium Phosphate (monohydrate)	0.222 g
Dextrose (monohydrate)	3.19 g
Adenine	0.0275 g q.s.

Water for injection

Manufactured by
JMS SINGAPORE PTE LTD
440 Ang Mo Kio Industrial Park 1
Singapore 569620

CE 0123 260-1130A

REF	
MFG. DATE	
EXP. DATE	
LOT	

DONOR NO.

ABO BLOOD TYPE

RH TYPE

IL SISTEMA DI GESTIONE DEGLI EMOCOMPONENTI JMS

JMS ha iniziato a produrre sacche ematiche nel 1969 e vanta quindi oltre 30 anni di esperienza nel campo della ricerca, dello sviluppo e della produzione di dispositivi medicali per le applicazioni trasfusionali.

Le sacche ematiche prodotte da JMS godono di una solida e apprezzata reputazione di affidabilità, garanzia e qualità superiore. Certificate ai sensi del sistema di qualità EN 46001 & ISO 9001, le nostre sacche ematiche sono prodotte rispettando le pratiche di produzione e gli standard di controllo qualità più elevati, per garantire l'assoluto rispetto delle severe disposizioni imposte da emoteche e centri trasfusionali a servizio di ospedali e pazienti.

Un impegno importante per la medicina trasfusionale di oggi è la gestione responsabile degli emocomponenti, dal sangue intero ai suoi derivati. È alla luce di questa esigenza che JMS si dedica con sempre maggiore impegno allo sviluppo del nostro Sistema di Gestione degli Emocomponenti.



SISTEMA CPD-SAGM

Conservabilità fino a 42 giorni senza diminuzione della vitalità degli eritrociti

Maggiore resa del plasma

Fluidità dei globuli rossi equiparabile a quella del sangue intero

Conservazione delle piastrine fino a 5 giorni

Il sistema è composto da una sacca primaria contenente soluzione anticoagulante CPD e da una sacca satellite contenente la soluzione di conservazione dei globuli rossi SAGM (salina-adenina-glucosio-mannitolo). Questa soluzione mantiene la vitalità dei globuli rossi (RBC) e ne riduce l'ematocrito. Ciò consente al sistema CPD-SAGM JMS di conservare i globuli rossi per 42 giorni, garantendone un tasso di sopravvivenza post-trasfusionale dell'80%. Il sistema consente inoltre di raccogliere un maggior volume di plasma. Infine, grazie al sistema CPD-SAGM JMS, è possibile rimuovere il buffy coat e separarne il concentrato piastrinico in maniera estremamente facile. Il sistema CPD-SAGM JMS comprende una sacca ad elevata permeabilità gassosa che consente la conservazione delle piastrine fino a 5 giorni.

Ogni soluzione di conservazione SAGM da 100 ml contiene:

Destrosio (monoidrato)	0.900 g
Cloruro di sodio	0.877 g
Mannitolo	0.525 g
Adenina	0.0169 g

Il cloruro di sodio regola la pressione osmotica.

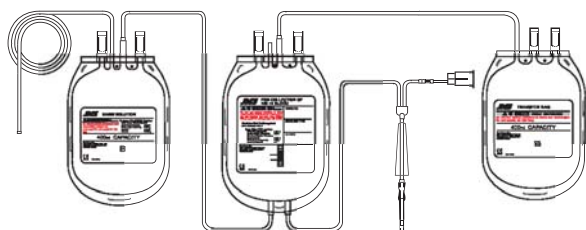
L'adenina mantiene alti i livelli di ATP nei globuli rossi.

Il glucosio fornisce i nutrienti per il metabolismo continuato.

Il mannitolo previene la disgregazione dei globuli rossi.

JMS T-BEX SYSTEM

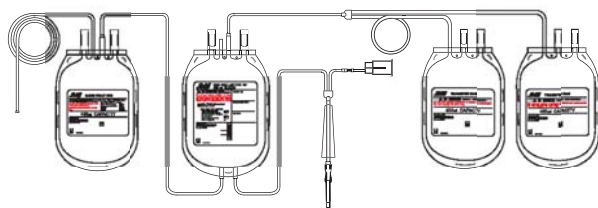
JMS SACCHE EMATICHE TRIPLE



Adatte al prelievo di sangue intero e alla separazione dei tre diversi emocomponenti (Globuli Rossi, Plasma e un buffy coat costituito da Leucociti e Piastrine) ottenuti dal processo di centrifuga ed estrazione. Il sistema T-BEX JMS è costituito da una sacca primaria speciale contenente soluzione anticoagulante CPD e da una sacca satellite con soluzione SAGM (Salina-Adenina-Glucosio-Mannitolo) per la conservazione dei Globuli Rossi.

Capacità sacca primaria	Capacità sacca satellite	Diametro Ago donatore
350 ml 450 ml 500 ml	Disponibile in 150 ml, 300 ml e 400 ml	16 G
Accessori opzionali		
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago		

JMS SACCHE EMATICHE QUADRUPLE

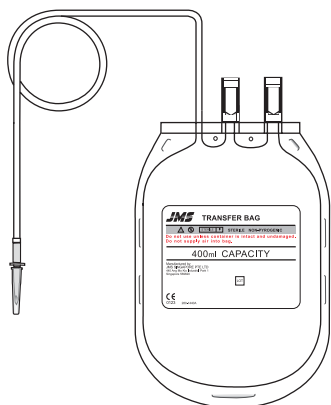


Adatte al prelievo di sangue intero e alla separazione dei tre diversi componenti (Globuli Rossi, Plasma e Piastrine) ottenuti dal processo di centrifuga ed estrazione. Il sistema T-BEX JMS è costituito da una sacca primaria speciale contenente soluzione anticoagulante CPD e da una sacca satellite con soluzione SAGM (Salina-Adenina-Glucosio-Mannitolo) per la conservazione dei Globuli Rossi. Il sistema comprende anche una sacca di trasferimento per la conservazione delle piastrine fino a 5 giorni.

Capacità sacca primaria	Capacità sacca satellite	Diametro Ago donatore
350 ml 450 ml 500 ml	Disponibile in 150 ml, 300 ml e 400 ml	16 G
Accessori opzionali		
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago		

SACCA DI TRASFERIMENTO

JMS SACCA DI TRASFERIMENTO - CAPACITÀ 150 ML - 1.000 ML

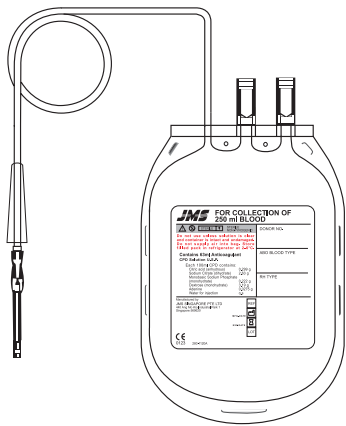


Adatta alla separazione degli emocomponenti dal sangue intero e alle procedure che separano ulteriormente questi componenti.

Capacità sacca primaria	Set Standard
150 ml 200 ml 300 ml 500 ml 600 ml 1000 ml	Due porte d'ingresso e un tubo di connessione con spike di trasferimento

SOLUZIONE CPDA-1

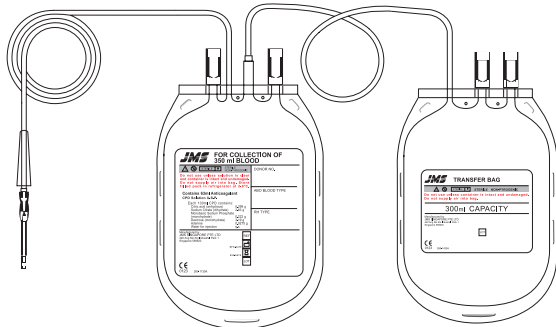
JMS SACCHE EMATICHE SINGOLE



Adatte al prelievo, alla conservazione e alla trasfusione di sangue intero. Quando è necessario procedere alla separazione degli emocomponenti è possibile collegare la Sacca di Trasferimento JMS.

Capacità Sacca Primaria	Diametro Ago donatore
250 ml 350 ml 450 ml 500 ml	16 G
Accessori opzionali	
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago	

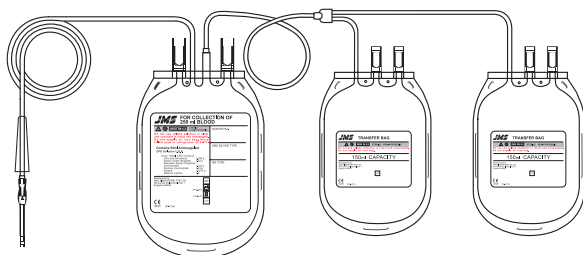
JMS SACCHE EMATICHE DOPPIE



Adatte al prelievo di sangue intero e alla separazione di due diversi emocomponenti (Globuli Rossi e Plasma) ottenuti tramite centrifuga ed estrazione.

Capacità sacca primaria	Capacità sacca satellite	Diametro Ago donatore
250 ml 350 ml 450 ml 500 ml	Disponibile in 150 ml, 300 ml e 400 ml	16 G
Accessori opzionali		
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago		

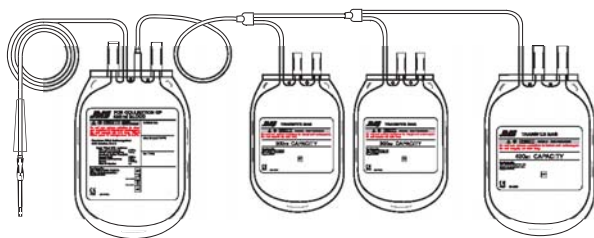
JMS SACCHE EMATICHE TRIPLE



Adatte al prelievo di sangue intero e alla separazione dei tre diversi emocomponenti (Globuli Rossi, Plasma e un buffy coat costituito da Leucociti e Piastrine) ottenuti dal processo di centrifuga ed estrazione.

Capacità sacca primaria	Capacità sacca satellite	Diametro Ago donatore
250 ml 350 ml 450 ml 500 ml	Disponibile in 150 ml, 300 ml and 400 ml	16 G
Accessori opzionali		
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago		

JMS SACCHE EMATICHE QUADRUPLE

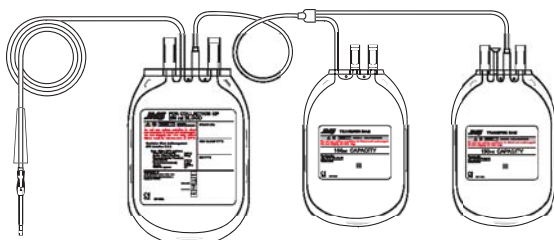


Adatte al prelievo di sangue intero e alla separazione dei tre diversi componenti (Globuli Rossi, Plasma e Piastrine) ottenuti dal processo di centrifuga ed estrazione. Il sistema comprende anche una sacca di trasferimento speciale elaborata da JMS per la conservazione delle piastrine per 5 giorni.

Capacità sacca primaria	Capacità sacca satellite	Diametro Ago donatore
250 ml 350 ml 450 ml 500 ml	Disponibile in 150 ml, 300 ml e 400 ml	16 G
Accessori opzionali		
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago		

SOLUZIONE CPD-SAGM

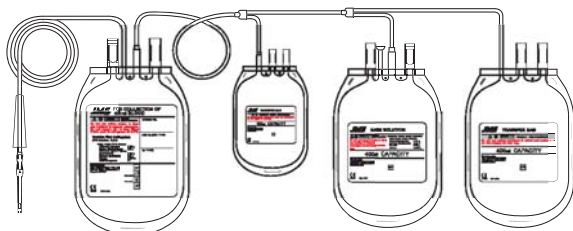
JMS SACCHE EMATICHE TRIPLE



Adatte al prelievo di sangue intero e alla separazione dei tre diversi emocomponenti (Globuli Rossi, Plasma e un buffy coat costituito da Leucociti e Piastrine) ottenuti dal processo di centrifuga ed estrazione. La sacca primaria contiene soluzione anticoagulante CPD. La sacca satellite contiene soluzione SAGM (Salina-Adenina-Glucosio-Mannitolo) per la conservazione dei Globuli Rossi.

Capacità sacca primaria	Capacità sacca satellite	Diametro Ago donatore
350 ml 450 ml 500 ml	Disponibile in 150 ml, 300 ml e 400 ml	16 G
Accessori opzionali		
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago		

JMS SACCHE EMATICHE QUADRUPLE



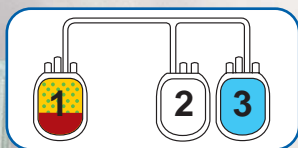
Adatte al prelievo di sangue intero e alla separazione dei tre diversi emocomponenti (Globuli Rossi, Plasma e Piastrine) ottenuti dal processo di centrifuga ed estrazione. Il sistema comprende una sacca di trasferimento speciale elaborata da JMS per la conservazione delle piastrine per 5 giorni. La sacca primaria contiene soluzione anticoagulante CPD. La sacca satellite contiene soluzione SAGM (Salina-Adenina-Glucosio-Mannitolo) per la conservazione dei Globuli Rossi.

Capacità sacca primaria	Capacità sacca satellite	Diametro Ago donatore
350 ml 450 ml 500 ml	Disponibile in 150 ml, 300 ml e 400 ml	16 G
Accessori opzionali		
Dispositivo integrato per il campionamento sottovuoto preassemblato e Proteggi ago		

Separazione del sangue intero tramite centrifuga a bassa velocità.
Preparazione di PC da PRP.

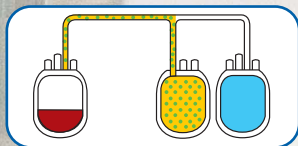
(1) Sangue intero raccolto in Sacca 1

(2) Centrifuga



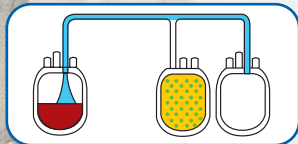
Centrifugare per 3 minuti a 2000 x g. Sangue intero separato in globuli rossi (RBC) e plasma ricco di piastrine (PRP).

(3) Plasma ricco di piastrine --> in Sacca 2



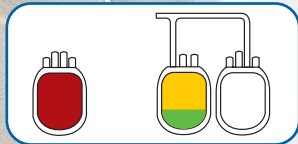
Trasferire il PRP nella sacca satellite vuota n. 2.

(4) Soluzione SAGM --> in Sacca 1



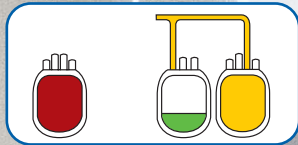
Aggiungere la soluzione di conservazione SAGM contenuta nella sacca 3 ai RBC in sacca 1. Staccare la sacca 1.

(5) Centrifuga delle Sacche 2 e 3



Centrifugare la sacca 2 per 5 min. a 5000 x g con la sacca n. 3 vuota collegata. Il PRP viene separato in plasma povero di piastrine (PPP) e concentrato piastrinico (PC).

(6) PPP --> In Sacca 3



Trasferire il PPP nella sacca satellite vuota n. 3.

■ Globuli Rossi (RBC)

■ Plasma Ricco di Piastrine (PRP)

■ Plasma Povero di Piastrine (PPP)

■ Concentrato Piastrinico (PC)

■ Buffy Coat

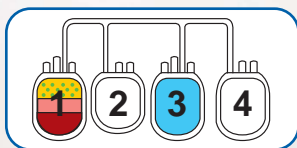
■ Soluzione SAGM

□ Vuoto

Separazione del sangue intero tramite centrifuga a bassa velocità.
Preparazione di PC da PRP.

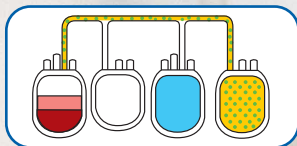
(1) Sangue intero raccolto in Sacca 1

(2) Centrifuga



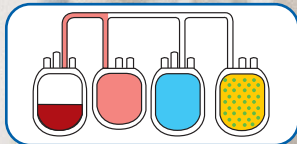
Centrifugare per 3 minuti a 2000 x g. Sangue intero separato in globuli rossi (RBC), buffy coat e plasma ricco di piastrine (PRP).

(3) Plasma ricco di piastrine --> in Sacca 4



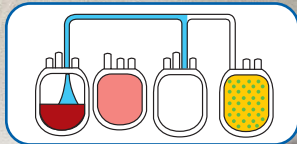
Trasferire il PRP dalla sacca 1 nella sacca satellite vuota n. 4.

(4) Buffy coat --> in Sacca 2



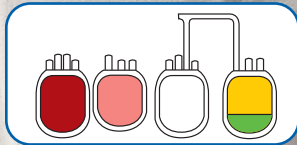
Rimuovere il buffy coat dai RBC in Sacca 1, spostarlo nella sacca satellite vuota n. 2 e staccarla.

(5) Soluzione SAGM --> in Sacca 1



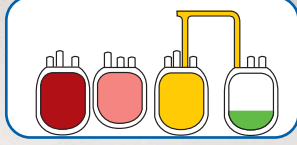
Aggiungere la soluzione di conservazione SAGM contenuta nella sacca 3 ai RBC in sacca 1. Staccare la sacca 1.

(6) Centrifuga delle Sacche 3 e 4



Centrifugare la sacca 4 per 5 min. a 5000 x g con la sacca n. 3 vuota collegata. Il PRP viene separato in plasma povero di piastrine (PPP) e concentrato piastrinico (PC).

(7) PPP --> In Sacca 3



Trasferire il PPP nella sacca satellite vuota n. 3.

Separazione del sangue intero tramite centrifuga ad alta velocità.
Preparazione di PC da buffy coat.

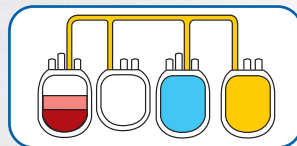
(1) Sangue intero raccolto in Sacca 1

(2) Centrifuga



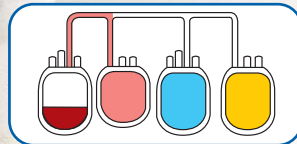
Centrifugare per 7 minuti a 5000 x g. Sangue intero separato in globuli rossi (RBC), buffy coat e plasma povero di piastrine (PPP).

(3) PPP --> in Sacca 4



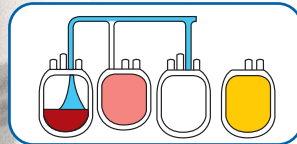
Trasferire il PPP nella sacca satellite vuota n. 4.

(4) Buffy coat --> in Sacca 2



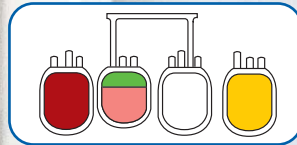
Trasferire il bc nella sacca satellite vuota n. 2. Trasferire il plasma dalla sacca 4 alla 2 e miscelare. Staccare la sacca 4.

(5) Soluzione SAGM --> in Sacca 1



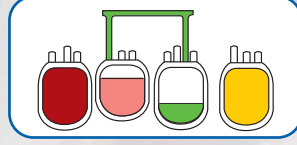
Aggiungere la soluzione di conservazione SAGM contenuta nella sacca 3 ai RBC in sacca 1. Staccare la sacca 1.

(6) Centrifuga delle Sacche 2 e 3



Centrifugare la sacca 2 per 3 min. a 2000 x g con la sacca n. 3 vuota collegata. Dal buffy coat si forma il concentrato piastrinico (PC).

(7) concentrato piastrinico --> In Sacca 3



Trasferire il PC nella sacca satellite vuota n. 3.

La velocità e la durata delle centrifughe riportate sono indicative. I parametri effettivi di centrifuga possono variare a seconda dei protocolli dei diversi Centri TrASFusionali.



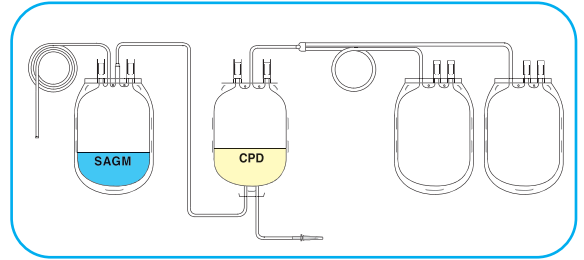
T-BEX (CPD-SAGM)

Il Sistema T-BEX (Top and Bottom Extraction - estrazione dall'alto e dal basso) JMS consente di separare gli emocomponenti dopo la centrifuga in maniera più efficiente.

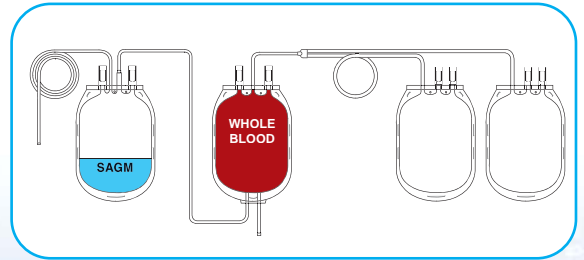
Solitamente le emoteche ricorrono alle macchine durante l'estrazione di Globuli Rossi, Plasma e Piastrine dal Sangue Intero per standardizzare e ridurre il lavoro manuale. Progettate per essere compatibili ed adattarsi facilmente alla maggior parte degli estrattori automatici presenti sul mercato, le sacche T-BEX JMS presentano ulteriori caratteristiche d'avanguardia, quali la porta prelievo pre-assemblata ed il proteggi ago, per una maggiore sicurezza e flessibilità.

Questo sistema si basa sull'uso della sacca primaria, dotata di porte di entrata ed uscita in Alto ed in Basso, che viene montata sull'estrattore dopo la centrifuga. Con una semplice pressione il Plasma Povero di Piastrine viene trasferito nella sacca superiore e il Concentrato di Globuli Rossi viene spinto contemporaneamente nella sacca inferiore, contenente soluzione SAGM per la conservazione degli eritrociti. Il buffy coat rimane nella sacca primaria per la preparazione successiva di Piastrine e Leucociti.

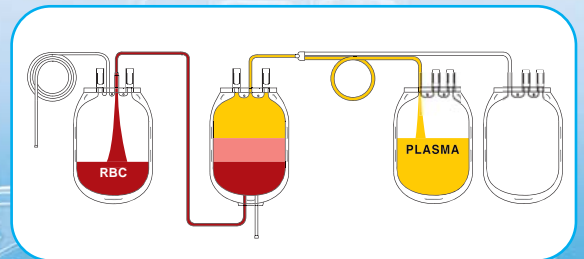
Procedura di separazione degli emocomponenti



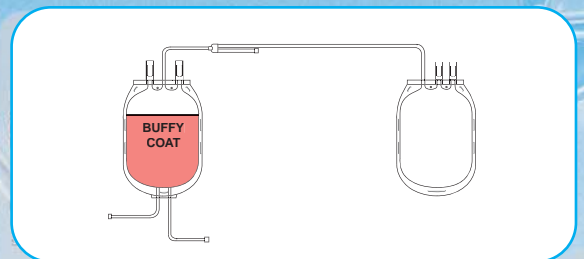
Configurazione T-BEX JMS a Sacca Quadrupla.



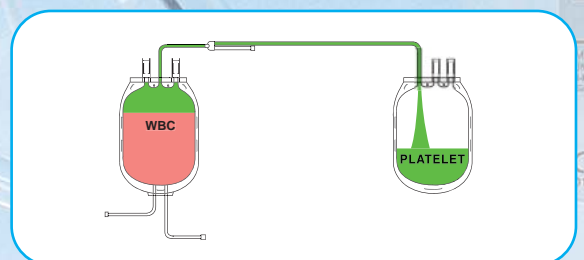
Il Sangue Intero prelevato tramite ago viene raccolto nella sacca primaria contenente anticoagulante CPD.



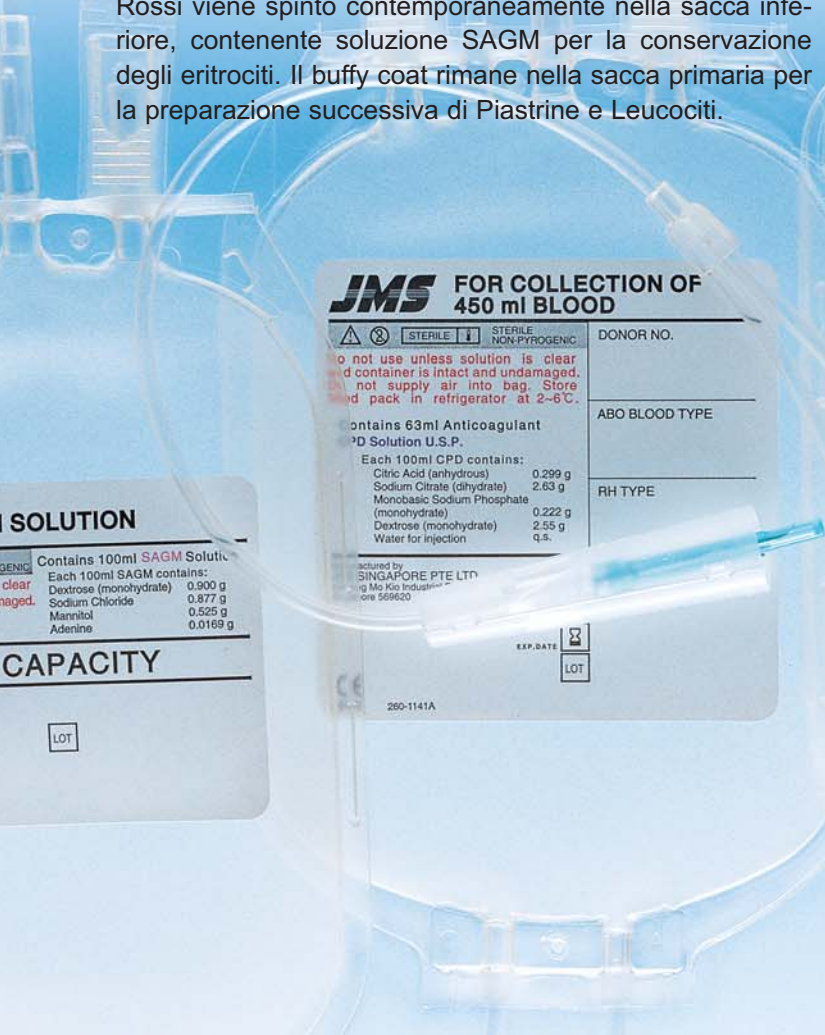
Dopo la centrifuga il plasma povero di piastrine viene trasferito nella sacca di trasferimento mentre i globuli rossi vengono spinti contemporaneamente nella sacca SAGM.



Il buffy coat contenente piastrine e leucociti rimane nella sacca primaria e viene nuovamente centrifugato.



Il concentrato piastrinico viene inviato nella sacca di conservazione delle piastrine mentre i leucociti e i globuli rossi residui rimangono nella sacca primaria. Quando la procedura è completa i componenti, di elevata qualità, sono pronti per l'uso immediato o la conservazione.



JMS FOR COLLECTION OF 450 ml BLOOD

STERILE **NON-PYROGENIC**

Do not use unless solution is clear and container is intact and undamaged. Do not supply air into bag. Store and pack in refrigerator at 2-6°C.

Contains 63ml Anticoagulant CPD Solution U.S.P.

Each 100ml CPD contains:

Citric Acid (anhydrous)	0.299 g
Sodium Citrate (dihydrate)	2.63 g
Monobasic Sodium Phosphate (monohydrate)	0.222 g
Dextrose (monohydrate)	2.55 g
Water for injection	q.s.

Manufactured by SINGAPORE PTE LTD Singapore 569620

DONOR NO.

ABO BLOOD TYPE

RH TYPE

EXP. DATE

LOT

280-1141A

SOLUTION

Contains 100ml SAGM Solution. Each 100ml SAGM contains:

Dextrose (monohydrate)	0.900 g
Sodium Chloride	0.877 g
Mannitol	0.525 g
Adenine	0.0169 g

CAPACITY

LOT





SACCHE EMATICHE

Di provata reputazione per quanto sono prodotte in base ai più elevati componenti, compresi il prelievo,

Procedure per il Prelievo

METODO 1

Usando una Porta Prelievo Integrata JMS (iBSP)

1) Rompere la Snap-Tip

2) Effettuare il prelievo



Piegare e spezzare la snap-tip per permettere al sangue di fluire verso la porta

Inserire una provetta sottovuoto nel supporto pre-applicato. Prelevare il sangue non diluito. È possibile effettuare prelievi multipli sostituendo le provette

METODO 2

Usando la Porta Prelievo Convenzionale JMS (BSP)

1) Interrompere il flusso di sangue alla sacca primaria

2) Applicare il dispositivo di prelievo



Una volta prelevato il quantitativo desiderato di sangue, clampare il tubo del donatore sopra il collegamento a "Y" della sacca primaria per interrompere il flusso

Togliere il tappino in gomma dalla porta di prelievo e applicare saldamente il dispositivo di prelievo. Rompere la snap-tip per prelevare il campione

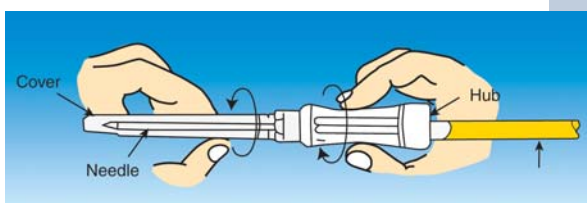
Proteggi-ago (NP)



Il Proteggi-Ago è stato progettato per assicurare ai professionisti del settore sanitario e agli utenti finali la massima protezione contro i rischi di punture. Semplice ed economico, è perfettamente integrabile con le procedure di donazione sanguigna maggiormente in uso

Procedura per la rimozione del Copri-Ago

- Afferrare la base dell'ago e il suo cappuccio con entrambe le mani
- Ruotare le due parti in direzione opposta estraendo allo stesso tempo il cappuccio



Procedura per l'inserimento del Proteggi-Ago (NP)



Far scivolare delicatamente il Proteggi-Ago (NP) in posizione vicino al punto di prelievo come mostrato in figura

Facendo attenzione, rimuovere il cerotto che tiene in posizione la base dell'ago. Tamponare il luogo della puntura con garza sterile tenendola ferma con il dito medio. Afferrare lateralmente il NP dalla parte aperta usando indice e pollice. Tirare delicatamente il tubo dall'altra estremità fino a quando l'ago scatta in posizione. Assicurarsi che l'ago sia completamente ritratto e nessuna parte sia ancora esposta

Inserire il NP con ago bloccato nella porta di prelievo per creare un circuito chiuso. Saldare il tubo del donatore e smaltire il circuito nell'apposito contenitore

Snap-Tip per gli emoco



Per trasferire gli e sufficiente piegare



riguarda qualità ed affidabilità, le sacche ematiche JMS offrono i più alti standard di qualità per la gestione ottimale degli emocomponenti, la conservazione e la trasfusione.

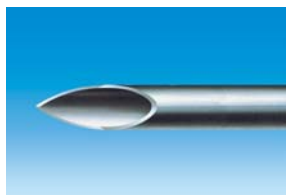
Copri-porta facile da aprire in maniera sicura



Il copri-porta può essere sollevato facilmente con una sola mano, evitando il contatto diretto con la porta stessa.

Aghi JMS – La scelta d'elezione!

Mentre altri produttori di sacche ematiche delegano all'esterno la produzione di aghi, JMS continua a potenziare la tecnologia di produzione aghi per produrre internamente dispositivi della massima qualità, resa e competitività nei costi.



Punte perfettamente smussate



Aghi ultra-affilati per ridurre al minimo i traumi e il dolore

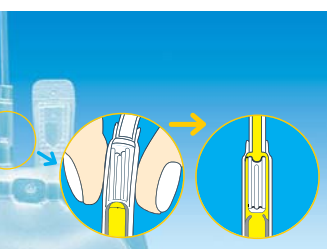
Gli aghi JMS sono famosi per la loro affilatura superiore. Ogni cannula viene rivestita con uno speciale strato di silicone, sia internamente sia esternamente, per garantire un elevato livello di lubrificazione. Testati uno ad uno per verificarne la perfetta smussatura, gli aghi JMS riducono al minimo i traumi e il dolore che potrebbero provocare durante la venipuntura. Sono gli aghi preferiti sia dai donatori sia dai pazienti - Richiedete gli aghi JMS – La scelta d'elezione!

Tubi perfettamente staccati

I nostri tubi non si attaccano mai e sono compatibili con il saldatore universale. Il numero stampato a segmenti è unico per ogni unità prodotta.



Per un facile trasferimento emocomponenti



emocomponenti alle sacche secondarie è e rompere la snap-tip.

Materiale della sacca

Il materiale plastico di cui sono prodotte le sacche ematiche JMS è stato appositamente progettato ed elaborato internamente per rispettare gli standard richiesti in materia di eluizione, sicurezza chimica e biologica.

Codice a barre ISBT 128

JMS è registrata presso il Consiglio Internazionale per la Comunità nell'Automazione della Conservazione del Sangue [International Council for Commonality in Blood Banking Automation (ICCBBA)] ed è quindi autorizzata all'uso del Codice a Barre (ISBT128) della Società Internazionale delle Trasfusioni Ematiche per l'identificazione sistematica dei prodotti.

Profilo della sacca

Gli angoli arrotondati sono progettati per evitare qualsiasi frizione e consentire quindi un trasferimento più lineare degli emocomponenti durante la separazione e la trasfusione.