

Products	Prime Directions	Directions for Use	Cautions
<p>Nexus TKO®-6P</p> <p>Nexus NIS®-6P</p> <p>Extension sets</p> <p><i>Note: For sets with filters please see below for specifics on filter</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Remove device / set from packaging using aseptic technique Swab each device in a circular motion for minimum of 10 sec with alcohol prep pad and allow to dry When a TKO or NIS is present: <ul style="list-style-type: none"> Completely prime the device / set with a flushing syringe by tilting the flushing syringe up to first expel the air from the syringe and continue to purge air through the device / set. Do not use an administration set to prime the device / set. When connecting directly to luer connector: <ul style="list-style-type: none"> Completely prime the set by connecting to primed IV administration set or using syringe. Repeat for each device / line as needed 	<ul style="list-style-type: none"> Remove protective cap, then push and twist the male luer onto the patient access device to secure connection Prior to access, always swab device as described Attach a primed IV set or syringe to the device For blood draws, attach a blood collection tube or syringe to device after disinfection and aspirate Flush the device and/or set after each use with flushing syringe Close the clamp (if present) on the patient access device then disconnect 	<ul style="list-style-type: none"> Device may not be bonded to the set, check labeling. If using a non-bonded set, tighten the device connection by firmly twisting clockwise prior to use. After blood draws, use flushing syringes as stated in directions. Do not use administration set for flushing procedure. Do not use needles, metal/blunt cannulas, non ISO compliant luers or luer connections with visible defects when accessing the device. Doing so may result in leakage and/or failure of the device. Slip luer connections should not be left unattended due to potential for disconnection. Do not use TKO device for direct pressure monitoring applications. For power injections (only if product is indicated as pressure-rated on unit label): <ul style="list-style-type: none"> Ensure catheter patency prior to power injection Verify power injector setting does not exceed the maximum pressure rating of the catheter or tubing sets
<p>Nexus TKO® One-Way Check Valve</p> <p>Extension sets</p>	<ul style="list-style-type: none"> Remove device / set from packaging using aseptic technique Swab each device in a circular motion for minimum of 10 sec with alcohol prep pad and allow to dry Completely prime the device / set with a flushing syringe by tilting the flushing syringe up to first expel the air from the syringe and continue to purge air through the device / set. Do not use an administration set to prime the device / set. Repeat for each device / line as needed 	<ul style="list-style-type: none"> Remove protective cap, then push and twist the male luer onto the patient access device to secure connection Prior to access, always swab device as described Attach a primed IV set or syringe to the device Flush the device and/or set after each use with flushing syringe Close the clamp (if present) on the patient access device then disconnect 	<ul style="list-style-type: none"> One-way check valves not intended for gravity infusion. Do not use needles, metal/blunt cannulas, non ISO compliant luers or luer connections with visible defects when accessing the device. Doing so may result in leakage and/or failure of the device. Slip luer connections should not be left unattended due to potential for disconnection.
<p>Nexus TKO® and One-Way Check Valve manifold sets</p>	<ul style="list-style-type: none"> Remove set from packaging using aseptic technique Swab each device in a circular motion for minimum of 10 sec with alcohol prep pad and allow to dry when applicable Prime each port with flushing syringe by tilting the flushing syringe up to first expel the air from the syringe and continue to purge air through the port Remove the protective cap from the female luer and prime the set with a flushing syringe or fully primed IV administration set 	<ul style="list-style-type: none"> Remove protective cap, then push and twist the male luer onto the patient access device to secure connection Prior to access, always swab device as described Attach a primed IV set to port Flush the device and/or set after each use with flushing syringe Close the clamp (if present) on the patient access device then disconnect 	<ul style="list-style-type: none"> One-way check valves not intended for gravity infusion. Do not use needles, metal/blunt cannulas, non ISO compliant luers or luer connections with visible defects when accessing the device. Doing so may result in leakage and/or failure of the device. Slip luer connections should not be left unattended due to potential for disconnection. Ensure open ports are capped when not in use. Do not use TKO device for direct pressure monitoring applications.
<p>Extension sets with filters</p>	<ul style="list-style-type: none"> Remove set from packaging using aseptic technique Swab each device in a circular motion for minimum of 10 sec with alcohol prep pad and allow to dry When a TKO or NIS is present: <ul style="list-style-type: none"> Completely prime the device / set with a flushing syringe by tilting the flushing syringe up to first expel the air from the syringe and continue to purge air through the set. Tap the filter to dislodge any air bubbles adhering to the membrane. When connecting directly to luer connector: <ul style="list-style-type: none"> Completely prime the set by connecting to primed IV administration set. Invert and tap the filter or orient such that inlet of the filter is vertically above the outlet to expel the air. Repeat for each device / line as needed 	<ul style="list-style-type: none"> Remove protective cap, then push and twist the male luer onto the patient access device to secure connection Prior to access, always swab device as described Attach a primed IV set or syringe to the device Flush the device and/or set after each use with flushing syringe Close the clamp (if present) on the patient access device then disconnect 	<ul style="list-style-type: none"> Filter will not pass whole blood, plasma products or medications not totally dissolved in solution. Do not subject filters or housings to pressures greater than 45 psi. Do not use 0.22 micron filters for lipids. Attempting to clear a filter with a syringe may lead to vent leakage. See above for additional cautions on sets containing the TKO/NIS devices.

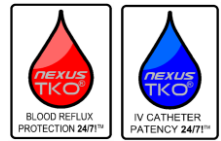
General Cautions:

- Do not allow air to be trapped in set where applicable
- Sterile, non-pyrogenic in unopened, undamaged package
- Discard set if protective cap(s) is not in place
- Single use, do not re-sterilize
- Replace device / set in accordance to CDC guidelines or other applicable facility protocol
- Rx only

General Notes:

- Extension sets with non-bonded devices are noted in the description of the product.
- Extension sets intended for pressure infusion are noted as pressure-rated in the description of the product. Pressure infusion is rated to 325 psi or 10mL sec maximum flow rate.
- Natural rubber latex is not used in the manufacturing of the products.
- Products are DEHP-Free
- For patent information, see www.nexusmedical.com/patents
- NEXUS TKO®, NEXUS NIS®, IV Plus®, PRODUCTIVE FLUSH®, FIREWALL FOR YOUR CATHETER®, PIV5R®, PIV FIVE RIGHTS®, & RIGHT APPROACH. RIGHT RESULTS® are registered trademarks of Nexus Medical LLC





Produits	Instructions d'amorçage	Mode d'emploi	Mises en garde
Nexus TKO®-6P Nexus NIS®-6P Extension sets <i>Note: For sets with filters please see below for specifics on filter</i>	<ul style="list-style-type: none"> Sortez le dispositif / la tubulure de son emballage de manière aseptique. Avec un tampon imbibé d'alcool, nettoyez chaque dispositif par un mouvement circulaire pendant au moins 10 secondes et laissez-les sécher <u>Si un dispositif TKO ou NIS est présent:</u> <ul style="list-style-type: none"> Amorcez complètement le dispositif / la tubulure avec une seringue de nettoyage en dirigeant d'abord la seringue vers le haut pour évacuer l'air de la seringue puis en l'utilisant pour évacuer l'air du dispositif / de la tubulure. N'utilisez pas de tubulure de perfusion pour amorcer le dispositif / la tubulure. <u>En cas de connexion directe à un embout Luer:</u> <ul style="list-style-type: none"> Amorcez complètement la tubulure en la connectant à la tubulure de perfusion IV amorcée ou en utilisant une seringue. Faites la même chose pour chaque dispositif / tubulure, au besoin 	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le capuchon protecteur de l'embout Luer mâle, puis fixez-le au dispositif d'accès au patient en appuyant dessus et en le tournant Avant de fixer l'embout, nettoyez-le toujours de la manière décrite Raccordez une tubulure de perfusion IV amorcée ou une seringue au dispositif Pour les prises de sang, fixez un tube de prélèvement sanguin ou une seringue au dispositif après les avoir désinfectés, puis prélevez le sang Rincer la trousse de rallonge après chaque utilisation à l'aide d'une seringue de lavement Fermer la pince (s'il y a lieu) du dispositif d'accès au patient avant de le déconnecter 	<ul style="list-style-type: none"> Il est possible que le dispositif ne soit pas scellé à la tubulure, vérifiez l'étiquette. Si vous utilisez un dispositif non scellé, serrez fermement le dispositif en le tournant dans le sens horaire avant de l'utiliser. Une fois les prises de sang terminées, utilisez une seringue de nettoyage comme décrit dans les instructions. Ne pas utiliser ensemble d'administration pour la procédure de rinçage. N'utilisez pas d'aiguille, de canule métallique ou moussée ni d'embout Luer avec des défauts visibles ou non conforme aux normes ISO avec le dispositif. Cela pourrait causer des fuites et/ou un dysfonctionnement du dispositif. Les connexions par glissement à des embouts Luer doivent être constamment surveillées en raison de la possibilité de déconnexion. N'utilisez pas le dispositif TKO dans le cadre d'une surveillance directe de la pression. Pour les injections forcées (uniquement si le produit résiste à la pression comme indiqué sur l'étiquette): <ul style="list-style-type: none"> Vérifier la perméabilité du cathéter avant l'injection sous pression Vérifier que la configuration de l'injecteur sous pression ne dépasse pas la pression maximale supportée par le cathéter ou la trousse de tuyaux
Nexus TKO® One-Way Check Valve Extension sets	<ul style="list-style-type: none"> Sortez le dispositif / la tubulure de son emballage de manière aseptique. Avec un tampon imbibé d'alcool, nettoyez chaque dispositif par un mouvement circulaire pendant au moins 10 secondes et laissez-les sécher Amorcez complètement le dispositif / la tubulure avec une seringue de nettoyage en dirigeant d'abord la seringue vers le haut pour évacuer l'air de la seringue puis en l'utilisant pour évacuer l'air du dispositif / de la tubulure. N'utilisez pas de tubulure de perfusion pour amorcer le dispositif / la tubulure. Faites la même chose pour chaque dispositif / tubulure, au besoin 	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le capuchon protecteur de l'embout Luer mâle, puis fixez-le au dispositif d'accès au patient en appuyant dessus et en le tournant Avant de fixer l'embout, nettoyez-le toujours de la manière décrite Raccordez une tubulure de perfusion IV amorcée ou une seringue au dispositif Rincer la trousse de rallonge après chaque utilisation à l'aide d'une seringue de lavement Fermer la pince (s'il y a lieu) du dispositif d'accès au patient avant de le déconnecter 	<ul style="list-style-type: none"> Les valves antiretour ne sont pas destinées aux perfusions par gravité. N'utilisez pas d'aiguille, de canule métallique ou moussée ni d'embout Luer avec des défauts visibles ou non conforme aux normes ISO avec le dispositif. Cela pourrait causer des fuites et/ou un dysfonctionnement du dispositif. Les connexions par glissement à des embouts Luer doivent être constamment surveillées en raison de la possibilité de déconnexion.
Nexus TKO® and One-Way Check Valve manifold sets	<ul style="list-style-type: none"> Sortez le dispositif / la tubulure de son emballage de manière aseptique. Avec un tampon imbibé d'alcool, nettoyez chaque dispositif par un mouvement circulaire pendant au moins 10 secondes et laissez-les sécher Amorcez complètement la tubulure en la connectant à la tubulure de perfusion IV amorcée ou en utilisant une seringue Retirez le capuchon protecteur de l'embout Luer femelle et amorcez la tubulure à l'aide d'une seringue ou d'une tubulure de perfusion IV complètement amorcée 	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le capuchon protecteur de l'embout Luer mâle, puis fixez-le au dispositif d'accès au patient en appuyant dessus et en le tournant Avant de fixer l'embout, nettoyez-le toujours de la manière décrite Raccordez une tubulure de perfusion IV amorcée au port Rincer la trousse de rallonge après chaque utilisation à l'aide d'une seringue de lavement Fermer la pince (s'il y a lieu) du dispositif d'accès au patient avant de le déconnecter 	<ul style="list-style-type: none"> Les valves antiretour ne sont pas destinées aux perfusions par gravité. N'utilisez pas d'aiguille, de canule métallique ou moussée ni d'embout Luer avec des défauts visibles ou non conforme aux normes ISO avec le dispositif. Cela pourrait causer des fuites et/ou un dysfonctionnement du dispositif. Les connexions par glissement à des embouts Luer doivent être constamment surveillées en raison de la possibilité de déconnexion. Vérifier que les ports ouverts sont recouverts d'un capuchon lorsqu'ils ne sont pas utilisés. N'utilisez pas le dispositif TKO dans le cadre d'une surveillance directe de la pression.
Extension sets with filters	<ul style="list-style-type: none"> Sortez le dispositif / la tubulure de son emballage de manière aseptique. Avec un tampon imbibé d'alcool, nettoyez chaque dispositif par un mouvement circulaire pendant au moins 10 secondes et laissez-les sécher <u>Si un dispositif TKO ou NIS est présent:</u> <ul style="list-style-type: none"> Amorcez complètement le dispositif / la tubulure avec une seringue de nettoyage en dirigeant d'abord la seringue vers le haut pour évacuer l'air de la seringue puis en l'utilisant pour évacuer l'air du dispositif / de la tubulure. N'utilisez pas de tubulure de perfusion pour amorcer le dispositif / la tubulure. <u>En cas de connexion directe à un embout Luer:</u> <ul style="list-style-type: none"> Amorcez complètement la tubulure en la connectant à la tubulure de perfusion IV amorcée ou en utilisant une seringue. Faites la même chose pour chaque dispositif / tubulure, au besoin 	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le capuchon protecteur de l'embout Luer mâle, puis fixez-le au dispositif d'accès au patient en appuyant dessus et en le tournant Avant de fixer l'embout, nettoyez-le toujours de la manière décrite Raccordez une tubulure de perfusion IV amorcée ou une seringue au dispositif Rincer la trousse de rallonge après chaque utilisation à l'aide d'une seringue de lavement Fermer la pince (s'il y a lieu) du dispositif d'accès au patient avant de le déconnecter 	<ul style="list-style-type: none"> Le sang total, les produits plastiques ou les médicaments pas complètement dilués dans une solution ne passent pas à travers le filtre. Les filtres et les boîtiers ne doivent pas être soumis à une pression supérieure à 45 psi. Les filtres de 0,22 micron ne doivent pas être utilisés pour l'administration de lipides. Essayer de nettoyer un filtre avec une seringue peut provoquer une fuite au niveau de l'évent. Voir ci-dessus pour connaître les mises en garde supplémentaires concernant les tubulures munies des dispositifs TKO et NIS.

Mises en garde générales:

- Ne pas piéger d'air dans la trousse (s'il y a lieu)
- Le contenu est stérile et non pyrogène si l'emballage est fermé et intact
- Jetez la tubulure si les capuchons protecteurs sont absents
- À utilisation unique, ne pas stériliser de nouveau
- Remplacer selon les lignes directrices du CDC ou de tout protocole pertinent de l'établissement
- Sur ordonnance seulement

Remarques générales:

- Les rallonges de tubulure munies de dispositifs non scellés sont indiquées dans la description du produit.
- Les rallonges de tubulure destinées aux perfusions par pression sont indiquées dans la description du produit comme des dispositifs étant adaptés à la pression. La perfusion par pression doit être de 325 psi ou avoir un débit maximal de 10 ml/sec.
- Les produits ne sont pas fabriqués avec du latex naturel.
- Produits sans DEHP
- For patent information, see www.nexusmedical.com/patents
- NEXUS TKO®, NEXUS NIS®, IV Plus®, PRODUCTIVE FLUSH®, FIREWALL FOR YOUR CATHETER®, PIV5R®, PIV FIVE RIGHTS®, & RIGHT APPROACH. RIGHT RESULTS® are registered trademarks of Nexus Medical LLC