

Polyflux L

AUSGELEGT AUF:

LFHD [Low-Flux]

MEMBRAN:

POLYAMIX [PAES/PVP/PA, BPA-frei]

AUSGEWOGENE QUALITÄT UND LEISTUNG FÜR LOW-FLUX-DIALYSEN

Die **Polyflux L** Dialysatoren wurden gezielt für Low-Flux-Hämodialyse-Behandlungen entwickelt. Ihre Spezialmembran fungiert als wirksame Barriere gegen potenzielle Flüssigkeitsverunreinigungen¹ bei gleichzeitig hoher Leistung.² Die auf Sicherheit ausgerichteten **Polyflux L** Dialysatoren sind eine gute Wahl für nachweislich biokompatible, sichere und dabei effektive Low-Flux-Dialyseverfahren.

KONZIPIERT FÜR EINE VERBESSERTE BIOKOMPATIBILITÄT²

Die **Polyflux L** Dialysatoren ermöglichen Low-Flux-Hämodialysen in hoher Qualität.

- Seit 1988 wurden weltweit über 300 Millionen Polyflux Dialysatoren eingesetzt³
- Die Konstruktion der Polyflux L Dialysatoren verhindert, dass Endotoxine die Dialysatormembran passieren können^{1,2}
- Die Polyflux L Dialysatoren werden von innen nach außen dampfsterilisiert, um die Biokompatibilität zu fördern und die Exposition gegenüber Chemikalien wie Ethylenoxid sowie Produktionsrückständen zu vermeiden^{4,5}

FOKUS AUF HOHER LEISTUNG

Die **Polyflux L** Dialysatoren verfügen über eine einzigartige asymmetrische Drei-Schicht-Membranstruktur, die auch langfristig eine konstant hohe Leistung gewährleistet.

- Effektive Clearance der Standard-Dialysemarker wie Harnstoff und Phosphat⁶
- Geringere Freisetzung von Komplementfragmenten als Indikator für eine bessere Biokompatibilität⁷



Polyflux L – Technische Daten

MATERIAL	POLYFLUX 14 L	POLYFLUX 17 L	POLYFLUX 21 L	IN-VITRO-CLEARANCE (ml/min)*	POLYFLUX 14 L	POLYFLUX 17 L	POLYFLUX 21 L
Membran	Polyamix Polyarylethersulfon-Polyvinylpyrrolidon- Polyamid-Gemisch BPA-frei			Harnstoff (60 Da) (Q _B =Q ₀ , ml/min)			
Vergussmasse	Polyurethan (PUR)			200/500	190	194	
Gehäuse	Polycarbonat (PC)			300/500	252	264	275
Dichtungen	Silikonkautschuk (SIR)			400/500	293	310	328
Sterilkappen	Polypropylen (PP)			500/500		342	364
Sterilisation	Dampf (von innen nach außen)			200/700	194	197	
Sterilbarriere	Medical grade paper			300/700	267	276	285
				400/700	319	336	343
				500/700		380	403
				Phosphat (95 Da)			
				200/500	152	163	
				300/500	183	200	218
				400/500	203	224	247
				500/500		240	267
				200/700	160	170	
				300/700	197	213	231
				400/700	221	242	266
				500/700		264	272
				Kreatinin (113 Da)			
				200/500	171	179	
				300/500	214	230	246
				400/500	241	262	283
				500/500		284	310
				200/700	178	185	
				300/700	229	244	258
				400/700	264	284	306
				500/700		313	341
				Vitamin B12 (1,4 kDa)			
				200/500	90	101	
				300/500	100	114	131
				400/500	106	122	142
				500/500		128	149
				200/700	96	107	
				300/700	107	121	138
				400/700	114	130	150
				500/700		137	159

TECHNISCHE DATEN			
UF-Koeffizient (ml/[h·mmHg])*	10	12,5	15
KoA Harnstoff*	851	1026	1268
Volumen des Blutkompartiments (ml)	81	104	123
Empfohlenes Mindest-Füllvolumen (ml)		500	
Maximaler TMP (mmHg)		600	
Empfohlener Blutfluss (ml/min)	200-400	200-500	300-500
Lagerungsbedingungen		<30 °C	
Einheiten pro Karton		24	
Brutto-/Nettogewicht (g)	254/225	274/245	294/265

MEMBRAN			
Effektive Membranfläche (m ²)	1,4	1,7	2,1
Faser-Innendurchmesser (µm)		215	
Faser-Wandstärke (µm)		50	

* Nach EN 1283/ISO 8637:

- UF-Koeffizient: ermittelt mit Rinderblut, Hkt 32 %, Proteingehalt: 60 g/l, bei 37°C

- KoA Harnstoff: bei einer Q_B= 300 ml/min, Q₀= 500 ml/min, UF = 0 ml/min

- In-vitro-Clearance: ermittelt bei einer UF-Rate von 0 ml/min ± 10 %

- Schepers E, Glorieux G, Eloit S, et al. Assessment of the association between increasing membrane pore size and endotoxin permeability using a novel experimental dialysis simulation set up. BMC Nephrology. 2018; 19:1.
- Ronco C, et al. Evolution of synthetic membranes for blood purification: the case of the Polyflux family. Nephrol Dial Transplant 2003;18(Suppl 7):vii10-20.
- Baxter. Archivdaten. Dialyzers Sales Report. 2018.
- Golli-Bennour EE, et al. Cytotoxic effects exerted by polyarylsulfone dialyzer membranes depend on different sterilization processes. Int Urol Nephrol. 2011; 43:483-490.
- D'Ambrosio FP, et al. Ethylene oxide allergy in dialysis patients. Nephrol Dial 1997;12:1461-1463.
- Krause B, et al. Polymeric Membranes for Medical Applications. Chemie Ingenieur Technik. 2003; 75:1725-1732.
- Tielemans C, et al. Clinical assessment of Performance and Blood Compatibility Profile of a New Synthetic Low Flux Hemodialyzer. Blood Purif. 2002; 20:214-215.

Das Produkt entspricht den anwendbaren Bestimmungen von Anhang I (Grundlegende Anforderungen) und Anhang II (Umfassendes Qualitätssicherungssystem) der Richtlinie 93/42/EWG des Rates vom 14. Juni 1993, geändert durch die Richtlinie 2007/47/EG

Hinweise zur sicheren und sachgerechten Handhabung des Produkts entnehmen Sie bitte der Gebrauchsanweisung.

Deutschland

Baxter Deutschland GmbH
Edisonstraße 4
85716 Unterschleißheim
Tel +49 89 317 010
info_de@baxter.com
www.baxter.de

Österreich

Baxter Healthcare GmbH
Stella-Klein-Löw-Weg 15
1020 Wien
Tel +43 1 71120 0
renal_austria@baxter.com
www.baxter.at

Schweiz

Baxter AG
Thurgauerstrasse 130
8152 Glattpark (Opfikon)
Tel +41 44 908 50 50
info_ch@baxter.com
www.baxter.ch

Baxter, Polyamix und Polyflux sind Marken von Baxter International Inc. oder deren Tochtergesellschaften.