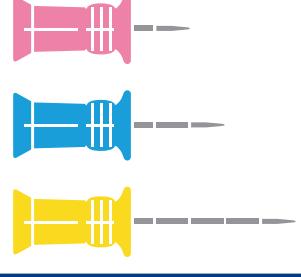


**AGHI DI ACCESSO VASCOLARE
INTRAOSSEO EZ-IO®**

Istruzioni per l'uso

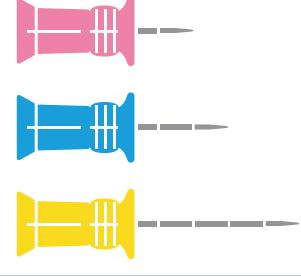


Italian

Teleflex

ARROW® EZ-IO®
INTRAOSEOUS VASCULAR ACCESS**IGŁY DO ŚRÓDKOSTNEGO
DOSTĘPU
NACZYNIOWEGO EZ-IO®**

Instrukcja użycia

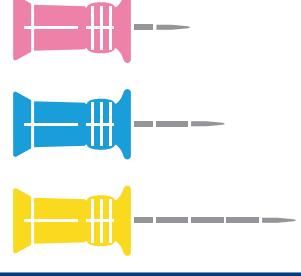


Polish

Teleflex

ARROW® EZ-IO®
INTRAOSEOUS VASCULAR ACCESS**AGULHAS DE ACESSO
VASCULAR INTRÁÓSSEO EZ-IO®**

Instruções de utilização

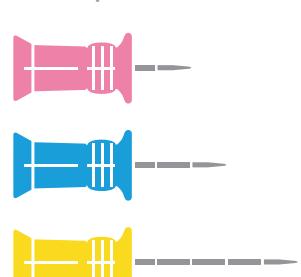


Portuguese

Teleflex

ARROW® EZ-IO®
INTRAOSEOUS VASCULAR ACCESS**IHY PRE INTRAOSEÁLNY
VASKULÁRNY PRÍSTUP
EZ-IO®**

Návod na použitie

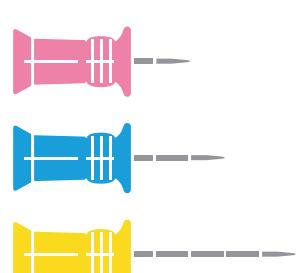


Slovak

Teleflex

ARROW® EZ-IO®
INTRAOSEOUS VASCULAR ACCESS**AGUJAS DE ACCESO
VASCULAR INTRÁÓSSEO EZ-IO®**

Instrucciones de uso



Spanish

Teleflex

ARROW® EZ-IO®
INTRAOSEOUS VASCULAR ACCESS**AGUJAS DE ACCESO
VASCULAR INTRÁÓSSEO EZ-IO®**

Instrucciones de uso

**ARROW EZ-IO®**INDICAZIONI PER L'USO:
Per l'accesso intrasosseolare ove l'accesso vascolare sia difficile da ottenere in casi di emergenza, urgenza o quando si ritiene necessario.

SITI DI INSEZIONE:

- Uomo proximal
- Tibia proximal
- Tibia distale
- Femur distale

CONTRAINDICAZIONI ALL'USO:

- Frattura ossea interessata.
- Significativa procedura ortopedica pregressa nel sito, protesi d'arto o protesi articolare.
- Accesso 10 (o tentativo di accesso 10) nell'interesse entro le 48 ore precedenti.
- Infusione nell'area di inserzione.
- Eccesso di tessuto (osteite grava) e/o assenza di adeguati punti di reperire anatomici.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI PER IL SISTEMA
DI ACCESSO VASCOLARE INTRAOSEOUS EZ-IO®:

ATTENZIONE:

- Usare una ferita asettica.
- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

44

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Usare una ferita asettica.
- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

45

Trapano elettrico EZ-10® e set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

46

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

47

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

48

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

49

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

50

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

51

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far aumentare la probabilità di frattura, stesura e spodestra.
- Non utilizzare il set con ago riciclabile i componenti una volta separati. Adottare le precauzioni per lo smaltimento di materiali a rischio biologico e di taglienti. Il rischio del contagio è molto più elevato.
- Prima di somministrare farmaci vescicali, tossici o altamente concentrati, ricontrollare il posizionamento e la durata del cito.
- Monitorare con frequenza il sito/tutto l'infusione per identificare eventuali segni di infusione.
- Montare un dispositivo di protezione dell'infusione e di apertura e chiusura, particolarmente nella prima metà/dopo l'inserzione, ogni volta che il cito 10 viene maneggiato o in seguito al trasporto del paziente, e durante l'infusione di vescicanti, vescicanti e liquidi con elevato rischio di infusione. Il dispositivo di protezione dell'infusione deve essere particolarmente importante in tutti i pazienti ad alto rischio (pacienti anziani, pediatrici, in shock, affetti da malattie croniche).
- Seguire alla rimozione del cito 10 per verificare complicità tutele. Istruire i pazienti e i caregiver affilati il pacchetto da riportare in ospedale in caso di problemi di salute ostetrico (condotto uterino, gonfiazione uterina, febbre, dolore, infusione).

52

Set con ago EZ-10®:

ATTENZIONE:

- Verificare la presenza citata, emorragia e misurare il tempo di coagulo.
- Recuperare il sangue venoso attraverso durante l'inserzione e il monitoraggio del cito in caso di utilizzo di siringhe con patologie ossive che potrebbero far