

Arterial Catheterization Product

For short term use (<30 days)

Rx only.

Indications for Use:

The Arrow® Arterial Catheterization Device permits access to the peripheral arterial circulation or to other small vessels.

Contraindications:

None known.

Clinical Benefits to be Expected:

Permits access to the peripheral arterial circulation or to other small vessels. Facilitates continuous blood pressure measurement. Facilitates blood gas sampling and analyses.

⚠ General Warnings and Precautions

Warnings:

1. Sterile, Single use: Do not reuse, reprocess or resterilize. Reuse of device creates a potential risk of serious injury and/or infection which may lead to death. Reprocessing of medical devices intended for single use only may result in degraded performance or a loss of functionality.
2. Read all package insert warnings, precautions and instructions prior to use. Failure to do so may result in severe patient injury or death.
3. To minimize the risk of air embolism and blood loss associated with disconnects use only securely tightened Luer-Lock connections.
4. In brachial procedures, collateral flow cannot be guaranteed, and therefore intravascular clotting can result in tissue necrosis.
5. In radial artery procedures, practitioners must ascertain that definite evidence of collateral ulnar flow exists.
6. Accidental infusions of drugs or therapeutics or pressure injection into an arterial system may result in severe patient injury or death.
7. Clinicians must be aware of complications/undesirable side-effects associated with arterial procedures including, but not limited to:

- septicemia
- vessel wall perforation
- thrombosis
- embolization
- hematoma
- arterial spasm
- tissue necrosis
- hemorrhage
- peripheral ischemia and infarction
- peripheral nerve injury
- air embolism
- site infection
- cellulitis
- catheter related blood stream infection (CRBSI)

Precautions:

1. Do not alter the catheter, guidewire, or any other kit/set component during insertion, use or removal.
2. Procedure must be performed by trained personnel well versed in anatomical landmarks, safe technique, and potential complications.
3. Use standard precautions and follow established institutional policies and procedures.

4. Some disinfectants used at catheter insertion site contain solvents which can weaken the catheter material. Alcohol, acetone, and polyethylene glycol can weaken the structure of polyurethane materials. These agents may also weaken the adhesive bond between catheter stabilization device and skin.

- Do not use acetone or acetone-alcohol on or near the catheter surface.
- Do not use alcohol to soak catheter surface or allow alcohol to dwell in a catheter lumen to restore catheter patency or as an infection prevention measure.
- Do not use polyethylene glycol containing ointments at insertion site.
- Allow insertion site to dry completely prior to applying dressing.

5. Indwelling catheter should be routinely inspected for patency, security of dressing, and possible migration.

Kits/Sets may not contain all accessory components detailed in these instructions for use. Become familiar with instructions for individual component(s) before beginning the procedure.

Insertion Instructions

A Suggested Procedure: Use Sterile Technique.

Prepare for Insertion:

1. Assess for adequate collateral arterial circulation.
 - Use of ultrasound has been shown to increase success with catheter placement.
2. Prep and drape anticipated insertion site per institutional policies and procedures.
3. Administer local anesthetic per institutional policies and procedures.
 - A Protected Needle/Safety Needle should be used in accordance with manufacturer's instructions for use.

SharpsAway® II Locking Disposal Cup (where provided):

The SharpsAway II Locking Disposal Cup is used for disposal of needles (15 Ga. - 30 Ga.).

- Using one-handed technique, firmly push needles into disposal cup holes (refer to Figure 1).

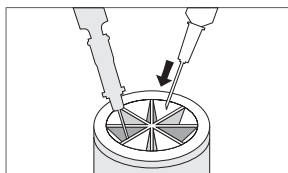


Figure 1

- Once placed into disposal cup, needles will be automatically secured in place so that they cannot be reused.

⚠ Precaution: Do not attempt to remove needles that have been placed into SharpsAway II Locking Disposal Cup. These needles are secured in place. Damage may occur to needles if they are forced out of disposal cup.

- Where provided, a foam SharpsAway® system may be utilized by pushing needles into foam after use.

- ⚠ **Precaution:** Do not re-use needles after they have been placed into the foam SharpsAway system. Particulate matter may adhere to needle tip.
- 4. Remove guard. Trial advance and retract guidewire through needle using guidewire handle to ensure proper function.
- ⚠ **Precaution:** Prior to insertion, ensure guidewire is returned to the original position before insertion or blood flashback may be inhibited.

Insert Catheter:

- 5. Enlarge puncture site with scalpel if desired.
- ⚠ **Warning:** Do not cut guidewire.
 - Engage safety and/or locking feature of scalpel (where provided) when not in use to reduce the risk of sharps injury.
- 6. Perform arterial puncture. Blood flashback in clear hub of introducer needle indicates successful entry into vessel (refer to Figure 2).
- ⚠ **Precaution:** If both vessel walls are punctured, subsequent advancement of guidewire could result in inadvertent sub-arterial placement.

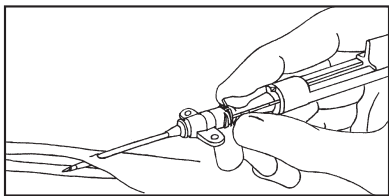


Figure 2

- 7. Stabilize position of introducer needle and carefully advance guidewire into vessel using guidewire handle (refer to Figure 3). When the guidewire is fully retracted, the tip of the guidewire is located at the needle tip.
- ⚠ **Precaution:** Do not advance guidewire unless there is free blood flashback in needle hub.

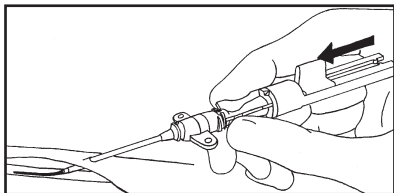


Figure 3

- ⚠ **Warning:** To reduce the risk of guidewire damage, do not retract guidewire against edge of needle while in vessel.
- ⚠ **Precaution:** If resistance is encountered during guidewire advancement do not force feed, withdraw entire unit and attempt new puncture.
- 8. Advance entire placement device a maximum of 1 to 2 mm further into vessel to insure that catheter is seated within the vessel.
- 9. Firmly hold introducer needle hub in position and advance catheter forward, over guidewire into vessel (refer to Figure 4).

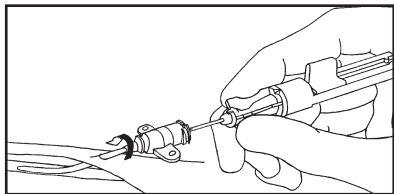


Figure 4

Complete Insertion:

- 10. Hold catheter in place and remove guidewire assembly. Pulsatile blood flow indicates positive arterial placement.
- ⚠ **Precaution:** Do not reinser needle into catheter; doing so may result in patient injury or catheter damage.

Secure Catheter:

- 11. Attach stopcock, injection cap or connecting tubing to catheter hub. Secure catheter to patient in preferred manner using suture wings, suture groove or wing clip, where provided.
- ⚠ **Warning:** Care should be exercised that the catheter is not inadvertently kinked at the hub area when securing catheter to the patient as this may result in catheter damage, breakage and loss of arterial monitoring capabilities.
- ⚠ **Warning:** Do not apply tape, staples, or sutures directly to the catheter body to reduce risk of damaging catheter, impeding catheter flow, or adversely affecting monitoring capabilities. Secure only at indicated stabilization locations.
- ⚠ **Precaution:** Avoid placement or securement in an area of flexion.

Catheter Stabilization Device (where provided):

A catheter stabilization device should be used in accordance with manufacturer's instructions for use.

- 12. Document insertion procedure.

Care and Maintenance:

Dressing:

Dress according to institutional policies, procedures, and practice guidelines. Change immediately if the integrity becomes compromised (e.g. dressing becomes damp, soiled, loosened or no longer occlusive).

- ⚠ **Precaution:** Minimize catheter manipulation throughout procedure to maintain proper catheter tip position.

Catheter Patency:

Maintain catheter patency according to institutional policies, procedures and practice guidelines. All personnel who care for patients with peripheral intravascular devices must be knowledgeable about effective management to prolong catheter's dwell time and prevent injury.

Catheter Removal Instructions:

Use aseptic technique per institutional policies and procedures.

- 1. Remove dressing.
- ⚠ **Warning:** Do not use scissors to remove dressing to reduce the risk of cutting the catheter.
- 2. Remove catheter securement device or sutures being careful not to cut catheter.
- 3. Remove catheter slowly.
- ⚠ **Warning:** Do not use excessive force in removing catheter. If resistance is met on removal, stop and follow institutional policies and procedures for difficult to remove catheters.
- ⚠ **Warning:** Exposure of arterial circulation to atmospheric pressure may result in entry of air into circulation.
- 4. Apply pressure at site after catheter is removed per institutional policies and procedures.
- 5. Cover site with a sterile occlusive dressing.
- 6. Document catheter removal procedure including confirmation that entire catheter length has been removed per institutional policies and procedures.

For reference literature concerning patient assessment, clinician education, insertion technique, and potential complications associated with this procedure, consult standard textbooks, medical literature, and Arrow International LLC website: www.teleflex.com

A pdf copy of this IFU is located at www.teleflex.com/IFU

For a patient/user/third party in the European Union and in countries with identical regulatory regime (Regulation 2017/745/EU on Medical Devices); if, during the use

of this device or as a result of its use, a serious incident has occurred, please report it to the manufacturer and/or its authorized representative and to your national authority. The contacts of national competent authorities (Vigilance Contact Points) and further information can be found on the following European Commission website: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

en

Symbol Glossary: Symbols are in compliance with ISO 15223-1.

Some symbols may not apply to this product. Refer to product labeling for symbols that apply specifically to this product.

								
Caution	Medical device	Consult instructions for use	Do not reuse	Do not resterilize	Sterilized by ethylene oxide	Single sterile barrier system with protective packaging inside	Single sterile barrier system	
								
Keep away from sunlight	Keep dry	Do not use if package is damaged	Not made with natural rubber latex	Catalogue number	Lot number	Use by	Manufacturer	Date of manufacture
	Arrow, the Arrow logo, SharpsAway, Teleflex and the Teleflex logo are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries. © 2021 Teleflex Incorporated. All rights reserved.							
Importer								

Продукт за артериална катетеризация

Само за краткотрайна употреба (<30 дни)

Показания за употреба:

Изделието за артериална катетеризация Arrow позволява достъп до периферното артериално кръвообращение или до други малки съдове.

Противопоказания:

Няма известни.

Очаквани клинични ползи:

Позволява достъп до периферното артериално кръвообращение или до други малки съдове. Улеснява постоянното измерване на кръвното налягане. Улеснява взимането на проби и анализирането на кръвните газове.

⚠ Общи предупреждения и предпазни мерки

Предупреждения:

1. Стерилен, за еднократна употреба: Да не се използва повторно, да не се обработва повторно или стерилизира повторно. Повторната употреба на изделието създава потенциален риск от сериозно увреждане и/или инфекция, което може да доведе до смърт. Повторната обработка на медицински изделия, предназначени само за еднократна употреба, може да доведе до влошено действие или загуба на функционалност.
2. Преди употреба прочетете всички предупреждения, предпазни мерки и инструкции в листовката. Ако това не се направи, може да се стигне до тежко увреждане или смърт на пациента.
3. За да се намали риска от въздушна емболия и кръвозагуба, във връзка с разкачванията, използвайте само стабилно затегнати Luer-Lock връзки.
4. При брахиалните процедури не може да се гарантира колатерален кръвоток и затова вътресъдовото съсирване може да доведе до некроза на тъканта.
5. При процедури на радиалната артерия практикуващите трябва да се уверят, че има категорично доказателство за колатерален улнарен кръвоток.
6. Инцидентни вливания на лекарства или терапевтици или инжектиране под налягане в артериалната система може да доведе до тежко увреждане на пациента или смърт.
7. Лекарите трябва да са наясно с усложненията/нежеланите странични ефекти, свързани с артериалните процедури, включващи, но не ограничаващи се до:

- септицемия
- перфорация на съдовата стена
- тромбоза
- емболизация
- хематом
- артериален спазъм
- тъканна некроза
- кръвоизлив
- периферна исемия и инфаркт
- увреждане на периферен нерв
- въздушна емболия
- инфекция на мястото
- целулит
- свързана с катетъра инфекция на кръвотока (CRBSI)

Предпазни мерки:

1. Не променяйте катетъра, теления водач или който и да било друг компонент от кита/набора по време на въвеждане, употреба или отстраняване.
2. Процедурата трябва да се извършва от обучен персонал, добре запознат с анатомичните структури, техниката за безопасност и потенциалните усложнения.
3. Използвайте стандартни предпазни мерки и спазвайте установените политики и процедури на лечебното заведение.
4. Някои дезинфектанти, използвани на мястото на въвеждане на катетъра, съдържат разтворители, които могат да отслабят материала на катетъра. Спирт, ацетон и полиетилен гликол могат да отслабят структурата на полиуретановите материали. Тези агенти могат да отслабят и залепващата връзка между изделието за стабилизиране на катетъра и кожата.
 - Не използвайте ацетон или ацетон-спирт по или близо до повърхността на катетъра.
 - Не използвайте спирт за обилно нанасяне върху повърхността на катетъра и не позволявайте спирт да остане в лумен на катетъра за възстановяване на проходимостта на катетъра или като средство за профилактика на инфекциите.
 - Не използвайте мехлеми, съдържащи полиетилен гликол, на мястото на въвеждане.
 - Оставете мястото на въвеждане напълно да изсъхне, преди да поставите превръзка.
5. Постоянният катетър трябва редовно да се проверява за проходимост, сигурна превръзка и възможно изместване.

Китовите/Наборите може да не съдържат всички аксесоарни компоненти, описани в тези инструкции за употреба. Запознайте се с инструкциите за отделния(ите) компонент(и), преди да започнете процедурата.

Инструкции за въвеждане

Предложена процедура: Използвайте стерилна техника.

Подготовка за въвеждане:

1. Направете оценка за адекватно колатерално-артериално кръвообращение.
 - Използването на ултразвук е показало, че увеличава успеха при поставяне на катетър.
2. Подгответе и покрийте предвиденото място на въвеждане съгласно политиките и процедурите на институцията.
3. Приложете локален анестетик според политиките и процедурите на институцията.
 - Защитена игла/обезопасена игла трябва да се използва в съответствие с инструкциите за употреба на производителя.

Закljučаваща чаша за изхвърляне SharpsAway II (където е предоставена):

Закључаващата чаша за изхвърляне SharpsAway II се използва за изхвърляне на игли (15 Ga. - 30 Ga.).

- Като използвате техниката с една ръка, здраво натиснете иглите в отворите на чашата за изхвърляне (вж. Фигура 1).
- След като се поставят в чашата за изхвърляне, иглите автоматично ще се закрепят на място, така че да не могат да се използват повторно.

Предпазна мярка: Не се опитвайте да извадите игли, които са поставени в заключващата чаша за изхвърляне SharpsAway II. Тези игли са закрепени на място. Иглите може да се повредят, ако се използва сила за изваждането им от чашата за изхвърляне.

- Където е предоставена, може да се използва системата с пня SharpAway, като иглите се натискат в пня след употреба.

Предпазна мярка: Не използвайте повторно иглите, след като са били поставени в системата с пня SharpAway. По върха на иглата може да полепнат частици.

4. Свалете защитата. Пробвайте да придвижите напред и изтеглите водача през иглата, като използвате ръкохватката на водача, и осигурете правилното функциониране.

Предпазна мярка: Преди въвеждане осигурете водичът да е върнат в оригиналната си позиция, защото изтеглянето на капка кръв може да е затруднено.

Въвеждане на катетъра:

5. Ако желаете, разширете мястото на пункцията със скалпел.

Предупреждение: Не срязвайте теления водач.

- Активирайте функцията за безопасност и/или заключване на скалпела (където е предоставена), когато скалпелът не се използва, за да намалите риска от нараняване с остри предмети.

6. Направете артериална пункция. Изтеглена капка кръв в прозрачния хъб на интродюсерната игла показва успешно влизане в съда (вж. Фигура 2).

Предпазна мярка: Ако се прободат и двете стени на съда, продължаващото придвижване на водача може да доведе до поставяне извън артерията по невнимание.

7. Стабилизирайте позицията на интродюсерната игла и внимателно придвижете водача в съда, като използвате ръкохватката на водача (вж. Фигура 3). Когато водичът е напълно изтеглен, върхът му ще е разположен на върха на иглата.

Предпазна мярка: Не придвижвайте водача, докато свободно не се получи изтеглена капка кръв в хъба на иглата.

Предупреждение: За да намалите риска от повреждане на водача, не го изтегляйте срещу върха на иглата, докато е в съда.

Предпазна мярка: Ако по време на придвижването напред на водача се почувства съпротивление, не насиливайте, изтеглете като едно цяло и опитайте нова пункция.

8. Придвигнете напред цялото изделие за поставяне най-много с 1 до 2 mm по-навътре в съда, за да осигурите катетъра да е в съда.

9. Хванете здраво хъба на интродюсерната игла в позицията и придвигнете катетъра по водача в съда (вж. Фигура 4).

Завършване на въвеждането:

10. Хванете катетъра, когато е на място и отстранете комплекса на водача. Пулсиращ кръвоток показва положително поставяне в артерията.

Предпазна мярка: Не вкарвайте отново иглата в катетъра, ако го направите, това може да доведе до нараняване на пациента или повреждане на катетъра.

Закрепете катетъра:

11. Прикрепете спирателен кран, инжекционна капалка или свързваща тръба към хъба на катетъра. Закрепете катетъра на пациента по предпочитан начин, като използвате крила за шев, канал за шев или щипка, където е предвидено.

Предупреждение: Трябва да се внимава катетърът да не се прегъне неволно в зоната на хъба, когато се закрепва към пациента, защото това може да доведе до повреда на катетъра, спукване и загуба на възможностите на наблюдение на артерията.

Предупреждение: Не прилагайте лепенки, скоби или шевове директно на тялото на катетъра, за да намалите риска от повреждане на катетъра, да нарушите потока през катетъра или да засегнете неблагоприятно възможностите за наблюдение. Закрепвайте само на показаните места за стабилизиране.

Предпазна мярка: Избягвайте поставяне или закрепване на мястото на флексия.

Изделие за стабилизиране на катетър (където е предоставено):

Изделието за стабилизиране на катетър трябва да се използва в съответствие с инструкциите за употреба на производителя.

12. Документирайте процедурата на въвеждане.

Грижи и поддръжка:

Превръзка:

Поставяйте превръзка според политиките, процедурите и практиките на институцията. Веднага сменете превръзката, ако целостта ѝ бъде нарушена, (напр. превръзката се навлажни, замърси, разхлаби или вече не е оклузивна).

Предпазна мярка: Намалете до минимум манипулациите с катетъра по време на процедурата, за да поддържате правилно положение на върха на катетъра.

Проходимост на катетъра:

Поддържайте проходимостта на катетъра според политиките, процедурите и насоките за практика на институцията. Целият персонал, който се грижи за пациенти с централни венозни изделия, трябва да е запознат с ефективното управление за удължаване на времето на останване на изделието в пациента и предотвратяване на нараняване.

Инструкции за отстраняване на катетъра:

Използвайте асептична техника съгласно политиките и процедурите на институцията.

1. Отстранете превръзката.

Предупреждение: За да намалите риска от сръзване на катетъра, не използвайте ножица за отстраняване на превръзката.

2. Отстранете изделието за закрепване на катетъра или шевовите, като внимавате да не срежете катетъра.

3. Отстранете катетъра бавно.

Предупреждение: Не използвайте прекомерна сила при отстраняване на катетъра. Ако срещнете съпротивление, спрете и следвайте политиките и процедурите на институцията за трудни за отстраняване катетри.

Предупреждение: Излагането на централен кръвоносен съд на атмосферно налягане може да доведе до навлизане на въздух в циркулацията.

4. Приложете натиск на мястото, след като катетърът е изваден, съгласно политиките и процедурите на институцията.

5. Покрийте мястото със стерилна оклузивна превръзка.

6. Документирайте процедурата за отстраняване на катетъра, като включите потвърждение, че е отстранена цялата дължина на катетъра и върха, в съответствие с политиките и процедурите на институцията.

За справочна литература относно оценка на пациента, образование на лекарите, техника на въвеждане и потенциални усложнения, свързани с тази процедура, направете справка в стандартните учебници, медицинската литература и уебсайта на Arrow International LLC: www.teleflex.com

Копие на тези инструкции за употреба в pdf формат може да се намери на www.teleflex.com/IFU

За пациент/потребител/трета страна в Европейския съюз и в страните с идентичен регулаторен режим (Регламент 2017/745/ЕС относно медицинските изделия); ако по време на употребата на това изделие или в резултат на неговата употреба възникне сериозен инцидент, моля, съобщете го на производителя и/или на неговия упълномощен представител и на Вашите национални органи. Данните за контакт с националните компетентни органи (контактите за последствие на безопасността) и допълнителна информация могат да се намерят на следния уебсайт на Европейската комисия: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Речник на символите: Символите са в съответствие с ISO 15223-1.

Някои символи може да не се отнасят до този продукт. Вижте етикетите на продукта за символи, които се отнасят конкретно за този продукт.

								
Внимание	Медицинско изделие	Направете справка в инструкциите за употреба	Да не се използва повторно	Да не се стерилизира повторно	Стерилизирано с етиленов оксид	Система с единична стерилна бариера с предпазна опаковка отвътре		Система с единична стерилна бариера
								
Да се пази от слънчева светлина	Да се пази сухо	Да не се използва, ако опаковката е повредена	Не е произведено с естествен каучуков латекс	Каталожен номер	Партиден номер	Годен до	Производител	Дата на производство



Вносител

Arrow, логото на Arrow, SharpsAway, Teleflex и логото на Teleflex са търговски марки или регистрирани търговски марки на Teleflex Incorporated или на нейните филиали, в САЩ и/или други страни. © 2021 Teleflex Incorporated. Всички права запазени.

Výrobek pro tepennou katetrizaci

Pro krátkodobé použití (<30 dní)

Indikace pro použití:

Prostředek pro tepennou katetrizaci od společnosti Arrow umožňuje přístup do periferního tepenného oběhu nebo do jiných malých cév.

Kontraindikace:

Nejsou známy.

Očekávané klinické přínosy:

Umožňuje přístup do periferního tepenného oběhu nebo do jiných malých cév. Uspadňuje průběžné měření krevního tlaku. Uspadňuje odběr vzorků krevních plynů a jejich analýzu.

Všeobecná varování a bezpečnostní opatření

Varování:

1. Sterilní, určené na jedno použití: Nepoužívejte opakovaně, nerenovujte ani neresterilizujte. Při opakovaném použití tohoto prostředku hrozí riziko vážného poranění a/nebo infekce, které mohou vést ke smrti. Obnova zdravotnických prostředků určených pouze pro jednorázové použití může způsobit zhoršení účinnosti nebo ztrátu funkčnosti.
2. Před použitím si prostudujte veškerá varování a bezpečnostní opatření a pokyny v příbalových informacích. Opomenutí tohoto kroku může mít za následek těžké poškození či smrt pacienta.
3. Abyste na minimum omezili riziko vzduchové embolie a krevních ztrát spojených s rozpojením, používejte pouze bezpečně utažené spojky Luer Lock.
4. U brachiálních výkonů nelze zajistit kolaterální průtok, a proto srážení krve v cévách může způsobit nekrózu tkáně.
5. U výkonů v radiální tepně je nutno zajistit jednoznačný důkaz kolaterálního průtoku v ulnární oblasti.
6. Neúmyslné vstříknutí léků nebo terapeutických prostředků nebo tlaková injekce do tepenného systému mohou způsobit závažné poškození nebo smrt pacienta.
7. Lékaři si musí být vědomi komplikací a nežádoucích vedlejších účinků spojených se zákroky v tepenném systému, mezi něž patří mimo jiné například:

- septikémie,
- perforace cévních stěn,
- trombóza,
- embolizace,
- hematoma,
- arteriální spasmus,
- nekróza tkáně,
- krvácení,
- periferní ischémie a infarkt,
- poranění periferních nervů,
- vzduchová embolie,
- infekce v místě zákroku,
- celulitida,
- infekce způsobená katetrem zavedeným do krevního řečiště.

Bezpečnostní opatření:

1. Během zavádění, použití nebo vyjímání neupravujte katetr, vodici drát ani jiné komponenty soupravy/sady.
2. Zákrok musí provádět vyskolený personál znáý anatomických poměrů, bezpečných metod a možných komplikací.

3. Používejte standardní bezpečnostní opatření a dodržujte zavedené zásady a postupy zdravotnického zařízení.
4. Některé dezinfekční prostředky používané v místě zavedení katetru obsahují rozpouštědla, která mohou oslabit materiál katetru. Alkohol, aceton a polyethylen glykol mohou oslabit strukturu polyuretanových materiálů. Tyto látky mohou také oslabit přilnavost prostředku pro stabilizaci katetru k pokožce.
 - Na povrchu katetru ani v jeho blízkosti nepoužívejte aceton nebo aceton-alkohol.
 - Nepoužívejte alkohol k navlhčení povrchu katetru a nedovoďte, aby byl alkohol ponechán v lumen katetru za účelem obnovení jeho průchodnosti nebo jako opatření pro prevenci infekce.
 - V místě zavedení nepoužívejte masti obsahující polyethylen glykol.
 - Před aplikací krytí nechte místo zavedení vždy zcela zaschnout.
5. Permanentní katetry je nutno pravidelně kontrolovat z hlediska průchodnosti, bezpečnosti krytí a možného posunutí.

Může se stát, že soupravy/sady nebudou obsahovat všechny doplňkové komponenty popsané v tomto návodu k použití. Před zahájením výkonu se seznámte s pokyny pro jednotlivé komponenty.

Pokyny k zavedení

Doporučený postup: Použijte sterilní techniku.

Příprava k zavedení:

1. Vyhodnoťte adekvátnost kolaterálního tepenného oběhu.
 - Je prokázáno, že použití ultrazvuku zvyšuje úspěšnost při umísťování katetru.
2. Připravte a zaručte očekávané místo zavedení podle zásad a postupů zdravotnického zařízení.
3. Aplikujte místní anestetikum podle zásad a postupů zdravotnického zařízení.
 - Chráněná jehla / bezpečnostní jehla se musí používat v souladu s návodem výrobce k použití.

Bezpečnostní odkládací nádobka SharpsAway II (pokud je součástí balení):

Bezpečnostní odkládací nádobka SharpsAway II se používá k likvidaci jehel (15 Ga. až 30 Ga.).

- Pomocí jednoruční techniky pevně zatlačte jehlu do otvoru odkládací nádoby (viz obrázek 1).
- Po umístění do odkládací nádoby se jehly automaticky zajistí na místě, takže je nelze znovu použít.

 **Bezpečnostní opatření:** Nepokoušejte se vytáhnout jehly, které už jste vložili do bezpečnostní odkládací nádoby SharpsAway II. Tyto jehly jsou pevně zajištěny na místě. Pokud jehly z bezpečnostní odkládací nádoby vyjímáte násilím, může dojít k jejich poškození.

- Pokud je součástí balení, může se při zasouvání jehel do pěny pro použití využít pěnový systém SharpsAway.

 **Bezpečnostní opatření:** Nepoužívejte jehly opakovaně poté, co byly vloženy do pěnového systému SharpsAway. Na jejich hrotu mohou ulpět částice pěny.

4. Sejměte kryt. Za použití dráždla vodivého drátu zkusmo posuňte vodící drát vpřed a opět jej stáhněte zpět, abyste se ujistili o správné funkci.

- ⚠ **Bezpečnostní opatření:** Před zavedením se musí vodič drát vrátit do původní polohy před zavedením, protože v opačném případě by mohl zabránit zpětnému proudu krve.

Zavedte katetr:

5. Pokud je to třeba, zvěšte místo vpichu skalpelem.
- ⚠ **Varování: Vodič drát nestříhejte.**
 - V zájmu snížení rizika úrazu ostrými nástroji aktivujte bezpečnostní a/nebo aretační funkci skalpelu (pokud je součástí balení) v době, kdy skalpel nepoužíváte.
6. Proveďte punkci tepny. Zpětný proud krve v průsvitném ústí zaváděcí jehly indikuje úspěšný vstup do cévy (viz obrázek 2).
- ⚠ **Bezpečnostní opatření:** Pokud dojde k propíchnutí obou cévních stěn, následné posouvání vodivého drátu může vést k neúmyslnému subarteriálnímu umístění.
7. Stabilizujte polohu zaváděcí jehly a pečlivě posouvejte vodič drát do cévy za použití držadla vodivého drátu (viz obrázek 3). Když je vodič drát zcela zatažen, je hrot vodivého drátu umístěn na úrovni hrotu jehly.
- ⚠ **Bezpečnostní opatření:** Neposouvejte vodič drát, dokud nevidíte volný zpětný proud krve v ústí jehly.
- ⚠ **Varování:** Aby se snížilo riziko poškození vodivého drátu, nestahujte vodič drát zpět proti hraně jehly, dokud je zavedena v cévě.
- ⚠ **Bezpečnostní opatření:** Pokud při posouvání vodivého drátu narazíte na odpor, neposouvejte jej dále silou, nýbrž vytáhněte celou jednotku a zkuste provést novou punkci.
8. Posuňte celý umísťovací prostředek maximálně 1 až 2 mm dále do cévy, aby bylo zajištěno správné usazení katetru v cévě.
9. Pevně držte ústí zaváděcí jehly na místě a katetr posouvejte vpřed po vodičím drátu do cévy (viz obrázek 4).

Dokončete zavedení:

10. Přidržujte katetr na místě a sejměte sestavu vodivého drátu. Pulzující proud krve indikuje úspěšné zavedení do tepny.
- ⚠ **Bezpečnostní opatření:** Nezavádějte jehlu znovu do katetru; mohlo by to způsobit zranění pacienta nebo poškození katetru.

Zajistěte katetr:

11. K ústí katetru připevněte uzavírací kohout, injekční křídlo nebo spojovací hadičku. Zafixujte katetr k tělu pacienta preferovaným způsobem pomocí fixačních křídélků, fixačního žlábků nebo křídlové svorky, pokud jsou součástí balení.
- ⚠ **Varování:** Při fixaci katetru k tělu pacienta je třeba postupovat opatrně, aby nedošlo k neúmyslnému zauzlení katetru v oblasti ústí, protože by to mohlo způsobit poškození nebo zlomení katetru a ztrátu možnosti monitorování tepny.
- ⚠ **Varování:** Neaplikujte pásku, sponky ani stehy přímo na tělo katetru, aby se snížilo riziko poškození katetru, omezení průtoku katetru nebo negativního ovlivnění možnosti monitorování. Fixaci provádějte pouze na vyznačených stabilizačních místech.
- ⚠ **Bezpečnostní opatření:** Vyhněte se umístění nebo fixaci v oblasti flexe.

Prostředek pro stabilizaci katetru (pokud je součástí balení):

Je nutno použít prostředek pro stabilizaci katetru v souladu s návodem k použití daným výrobcem.

12. Postup zavedení zdokumentujte.

Péče a údržba:

Krytí:

Přílože krytí podle zásad, postupů a směrnic pro správnou praxi zdravotnického zařízení. Výměny proveďte ihned po porušení integrity (např. po zvlhnutí, znečištění či uvolnění krytí nebo po ztrátě jeho krycí funkce).

- ⚠ **Bezpečnostní opatření:** Během postupu omezte manipulaci katetrem, aby hrot katetru zůstal ve správné poloze.

Průchodnost katetru:

Udržujte průchodnost katetru podle zásad, postupů a směrnic pro správnou praxi zdravotnického zařízení. Veškerý personál pečující o pacienty s periferně zaváděnými intravaskulárními prostředky musí být obeznámen s efektivní údržbou v zájmu prodloužení doby zavedení katetru a prevence poranění.

Pokyny k odstranění katetru:

Používejte aseptickou techniku podle zásad a postupů zdravotnického zařízení.

1. Sejměte krytí.
- ⚠ **Varování:** V zájmu snížení rizika přestřížení katetru nepoužívejte při odstraňování krytí nůžky.
2. Odstraňte prostředek zajišťující katetr nebo stehy a dávejte přitom pozor, abyste nepřestříhli katetr.
3. Pomalu vyjměte katetr.
- ⚠ **Varování:** Při vyjímání katetru nepoužívejte nadměrnou sílu. Pokud při vyjímání katetru narazíte na odpor, pohyb zastavte a postupujte podle zásad a postupů zdravotnického zařízení pro případ obtížné vyjmutelných katetrů.
- ⚠ **Varování:** Vystavení tepenného oběhu atmosférickému tlaku může způsobit vstup vzduchu do oběhu.
4. Po vytažení katetru aplikujte v místě zavedení tlak podle zásad a postupů zdravotnického zařízení.
5. Místo zakryjte sterilním okluzivním krytím.
6. Zdokumentujte postup vyjmutí katetru, včetně potvrzení vyjmutí celé délky katetru, podle zásad a postupů zdravotnického zařízení.

Referenční literaturu ohledně vyšetření pacienta, informací pro lékaře, metody zavádění a potenciálních komplikací spojených s tímto výkonem najdete ve standardních učebnicích, lékařské literatuře a na webových stránkách společnosti Arrow International LLC: www.teleflex.com

Pdf tohoto návodu k použití naleznete na: www.teleflex.com/IFU

Pro pacienta, uživatele nebo třetí stranu v Evropské unii a v zemích se stejným regulačním režimem (Nařízení 2017/745/EU o zdravotnických prostředcích); pokud při používání tohoto prostředku nebo v důsledku jeho používání dojde k závažné nežádoucí příhodě, ohlaste to laskavě výrobci a/nebo jeho zmocněnému zástupci a svým vnitrostátním orgánům. Kontaktní údaje příslušných vnitrostátních orgánů (kontaktní body pro vigilanci) a další informace naleznete na následujícím webu Evropské komise: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Vysvětlení značek: Značky jsou v souladu s normou ISO 15223-1.

Některé značky se nemusí vztahovat na tento výrobek. Značky, které platí konkrétně pro tento výrobek, naleznete na označení výrobku.

								
Upozornění	Zdravotnický prostředek	Řiďte se návodem k použití	Nepoužívejte opakovaně	Neprovádějte resterilizaci	Sterilizováno ethylenoxidem	Systém jedné sterilní bariéry s další obalovou vrstvou uvnitř		Systém jedné sterilní bariéry
								
Chraňte před slunečním světlem	Chraňte před vlhkostí	Nepoužívejte, je-li balení poškozeno	Není vyrobeno z přírodního latexu	Číslo v katalogu	Číslo šarže	Datum použitelnosti	Výrobce	Datum výroby
	Arrow, logo Arrow, SharpsAway, Teleflex a logo Teleflex jsou ochranné známky nebo registrované ochranné známky společnosti Teleflex Incorporated nebo jejich přidružených společností v USA a/nebo v dalších zemích. © 2021 Teleflex Incorporated. Všechna práva vyhrazena.							
Dovozce								

Produkt til arteriel kateterisation

Til kortvarig brug (< 30 dage)

Indikationer for brug:

Arrow udstyr til arteriel kateterisation skaffer adgang til den perifere arterielle cirkulation eller til andre små kar.

Kontraindikationer:

Ingen kendte.

Forventede kliniske fordele:

Giver adgang til den perifere arterielle cirkulation eller til andre små kar. Letter kontinuerlig blodtryksmåling. Letter prøvetagning og analyse af blodgæs.

⚠ Generelle advarsler og forholdsregler

Advarsler:

1. Steril, engangsbrug: Må ikke genbruges, genbehandles eller resteriliseres. Genbrug af udstyr udgør en potentiel risiko for alvorlig skade og/eller infektion, som kan medføre døden. Operbejdning af medicinsk udstyr, som kun er beregnet til engangsbrug, kan resultere i nedsat ydeevne eller manglende funktionalitet.
2. Læs alle advarsler, forholdsregler og instruktioner i indlægsedlen inden brug. Forsømmelse på dette punkt kan resultere i alvorlig patientskade eller død.
3. For at minimere risikoen for luftemboli og blodtab forbundet med frakoblinger må der kun anvendes Luer Lock-tilslutninger, der er forsvarligt spændt.
4. Ved brachialisprocedurer kan kollateralt flow ikke garanteres, og intravaskulær koagulation kan derfor resultere i vævsnekrose.
5. Ved procedurer i en radialarterie skal læger forvise sig om, at der findes tydeligt tegn på kollateralt ulnart flow.
6. Utilsigtede infusioner af lægemidler eller terapeutiske midler eller trykinjektion i et arteriesystem kan resultere i alvorlig patientskade eller død.
7. Klinikere skal være opmærksomme på komplikationer/ uønskede bivirkninger i forbindelse med dette arterielle procedurer, herunder, men ikke begrænset til:

- Septikæmi
- Perforation af karvæg
- Trombose
- Embolisering
- Hæmatom
- Arteriespasme
- Vævsnekrose
- Blødning
- Perifer iskæmi og infarkt
- Perifer nerveskade
- Luftemboli
- Infektion på procedurestedet
- Cellulitis
- Kateterrelateret blodbaneinfektion (CRBSI)

Forholdsregler:

1. Kateter, guidewire eller nogen anden komponent i kittet/sættet må ikke ændres under indføring, brug eller fjernelse.
2. Proceduren skal udføres af uddannet personale, der er fortrolig med anatomiske kendetegn, sikker teknik og potentielle komplikationer.

3. Overhold standard forholdsregler, og følg institutionens etablerede retningslinjer og procedurer.

4. Visse desinfektionsmidler, der bruges på kateterindføringsstedet, indeholder opløsningsmidler, der kan svække katetermaterialet. Sprit, acetone og polyethylenglykol kan svække strukturen af materialer af polyuretan. Disse midler kan også svække klæbeevnen mellem kateterfikseringen og huden.

- Brug ikke acetone eller acetone-sprit på eller i nærheden af kateters overflade.
- Brug ikke sprit til at væde kateters overflade, og sørg for at der ikke er sprit i et kateterlumen som et forsøg på at genoprette kateters åbenhed eller som et middel til forebyggelse af infektion.
- Brug ikke salver indeholdende polyethylenglykol på indstiksstedet.
- Lad indstiksstedet tørre helt inden anlægning af forbindelse.

5. Et indlagt kateter skal rutinemæssigt efterses for åbenhed, forbindelsessikkerhed og mulig migration.

Kit/sæt indeholder muligvis ikke alt det nævnte tilbehør beskrevet i denne brugsanvisning. Gør dig bekendt med anvisningerne til den/de individuelle komponent(er), inden indgrebet påbegyndes.

Indføringsanvisninger

Forslag til procedure: Brug steril teknik.

Klargør til indføring:

1. Vurder, om der er tilstrækkelig kollateral arteriel cirkulation.
 - Brug af ultralyd er påvist at øge muligheden for vellykket kateteranlægning.
2. Klargør og afdæk det planlagte indstikssted i henhold til institutionens retningslinjer og procedurer.
3. Giv lokalbedøvelse ifølge institutionens retningslinjer og procedurer.
 - En beskyttet kanyler/sikret kanyler bør anvendes i overensstemmelse med producentens brugsanvisning.

SharpsAway II lukket bortskaflseskop (hvis medleveret):

SharpsAway II lukket bortskaflseskop bruges til at bortskafl kanyler (15-30 Ga.).

- Brug enkeltthåndsteknik, og tryk kanylerne ind i hullerne på bortskaflseskopen med et fast tryk (se figur 1).
- Når kanylerne er anbragt i bortskaflseskopen, vil de automatisk blive fastholdt, så de ikke kan bruges igen.

- ⚠ **Forholdsregel:** Forsøg ikke at tage kanyler ud, der er lagt i SharpsAway II lukket bortskaflseskop. Disse kanyler er fastholdt i koppen. Kanylerne kan blive beskadiget, hvis de tvinges ud af bortskaflseskopen.

- Hvor det forefindes, kan et SharpsAway-skumsystem bruges, idet kanylerne trykkes ned i skummet efter brug.

- ⚠ **Forholdsregel:** Kanyler, der er lagt i SharpsAway-skumsystemet, må ikke genbruges. Der kan sidde partikler på kanylenspiden.

4. Fjern beskyttelse. Før forsøgsvist guidewiren frem og tilbage gennem kanylen ved hjælp af guidewiregrebet for at sikre korrekt funktion.

- ⚠ **Forholdsregel:** Inden indføring skal det sikres, at guidewiren trækkes tilbage til den oprindelige position før indsættelse, ellers kan blodtilbageløb blive hindret.

Indfør katetret:

5. Forstør punkturstedet med en skalpel, hvis det ønskes.

⚠ **Advarsel:** Skær ikke i guidewiren.

- Aktivér skalpellens sikkerheds- og/eller låsefunktion (hvis medleveret), når den ikke er i brug, for at mindske risikoen for skade fra skarpe genstande.

6. Udfør arteriepunktur. Blodtilbageløb i introducerkanylens klare muffe er tegn på vellykket indgang i karret (se figur 2).

⚠ **Forholdsregel:** Hvis begge karvægge punkteres, kan efterfølgende fremføring af guidewiren resultere i utilsigtet subarteriel anslutning.

7. Stabiliser introducerkanylens position, og før forsigtigt guidewiren ind i karret ved hjælp af guidewirehåndtaget (se figur 3). Når guidewiren er trukket helt tilbage, er guidewirens spids placeret ved kanylens spids.

⚠ **Forholdsregel:** Guidewiren må ikke føres frem, medmindre der er frit blodtilbageløb i kanylmuffen.

⚠ **Advarsel:** For at reducere risikoen for beskadigelse forårsaget af guidewiren må guidewiren ikke trækkes tilbage mod kanylens kant, mens den er i karret.

⚠ **Forholdsregel:** Hvis der mødes modstand under guidewire-fremføringen, må indføringen ikke fremtvinges, træk hele enheden ud og forsøg en ny punktur.

8. Hele anlæggesenheden må højst føres 1-2 mm længere ind i karret for at sikre, at katetret sidder godt fast i karret.

9. Hold indføringkanylens muffe fast på plads og før katetret fremad over guidewiren ind i karret (se figur 4).

Afslut indføring:

10. Hold katetret på plads, og fjern kanylen og guidewiresamlingen. Pulsafhængigt blodflow angiver positiv anslutning i arterien.

⚠ **Forholdsregel:** Før ikke kanylen ind i katetret igen, da dette kan resultere i patientskade eller kateterbeskadigelse.

Fiksering af katetret:

11. Slut stophane, injektionssæt eller forbindelsesslange til katetermanchetten. Fikser katetret på patienten på den foretrukne måde ved hjælp af suturvinger, suturille eller vingecips, hvis medleveret.

⚠ **Advarsel:** Der skal udvises forsigtighed, så katetret ikke bliver snoet i muffeområdet ved et uheld, når katetret fikseres på patienten, da dette kan føre til, at katetret bliver beskadiget eller knækket, og manglende mulighed for arteriel monitorering.

⚠ **Advarsel:** Sæt ikke tape, cips eller suturer direkte på katetrets hoveddel for at reducere risikoen for at beskadige katetret, hæmme kateterflow eller påvirke monitoreringsmuligheder negativt. Der må kun fikseres på de angivne stabiliseringssteder.

⚠ **Forholdsregel:** Undgå anslutning eller fiksering i et fleksionsområde.

Kateterfiksering (hvis medleveret):

Der skal bruges en kateterfiksering i overensstemmelse med producentens brugsanvisning.

12. Dokumentér indføringen/proceduren.

Pløje og vedligeholdelse:

Forbinding:

Anlæg forbindelse i overensstemmelse med institutionens proceduremæssige retningslinjer. Skift forbindingen øjeblikkeligt, hvis integriteten er kompromitteret (f.eks. hvis forbindingen bliver fugtig, sprækket, løsner sig eller ikke længere er tætsluttet).

⚠ **Forholdsregel:** Minimer manipulation af katetret under hele indgrebet for at opretholde kateterspisens korrekte position.

Katetrets åbenhed:

Oprethold katetrets åbenhed i overensstemmelse med institutionens proceduremæssige retningslinjer. Alt personale, der tager sig af patienter med perifere intravaskulære redskaber, skal have indsigt i effektiv styring for at forlænge den tid, katetret er indlagt og forhindre skade.

Instruktioner til fjernelse af katetret:

Brug aseptisk teknik i henhold til institutionens retningslinjer og procedurer.

1. Fjern forbindelsen.
- ⚠ **Advarsel:** Undlad brug af saks til at fjerne forbindelsen for at reducere risikoen for at klippe i katetret.
2. Pas på ikke at klippe i katetret, når katetrets fikseringsanordning eller suturer fjernes.
3. Fjern katetret langsomt.
- ⚠ **Advarsel:** Brug ikke for megen styrke ved fjernelse af katetret. Hvis der mærkes modstand ved fjernelsen, følges institutionens retningslinjer og procedurer vedrørende katetre, der er vanskelige at fjerne.
- ⚠ **Advarsel:** Hvis den arterielle cirkulation udsættes for atmosfærisk tryk, kan det medføre, at der kommer luft ind i cirkulationen.
4. Påfør tryk på stedet i henhold til institutionens retningslinjer og procedurer, efter at katetret er fjernet.
5. Tildæk stedet med en steril okklusiv forbindelse.
6. Dokumentér kateterfjernelsesproceduren ifølge institutionens retningslinjer og procedurer, herunder bekræftelse af, at katetret i sin fulde længde er blevet fjernet.

Se oplysningerne i standard lærebøger og medicinsk litteratur for at få referencelitteratur vedrørende patientvurdering, uddannelse af kliniker, anlæggessteknikker og potentielle komplikationer associeret med denne procedure og besøg Arrow International LLC på: www.teleflex.com

En pdf-udgave af brugsanvisningen findes på www.teleflex.com/IFU

For patienter/brugere/tredjeparter i EU og i lande med identiske myndighedskrav (forordning 2017/745/EU vedrørende medicinsk udstyr): Hvis der under brugen af dette udstyr, eller som et resultat af brugen af udstyret, opstår en alvorlig hændelse, bedes du venligst underrette producenten og/eller den autoriserede repræsentant og de nationale myndigheder. Kontaktplysninger for det bemyndigede organ (sikkerhedsovervågning) og anden information findes på Europa-Kommissionens hjemmeside: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

da

Symbolforklaring: Symboler er i overensstemmelse med ISO 15223-1.

Nogle symboler gælder muligvis ikke dette produkt. Der henvises til produktets mærkning for symboler, der gælder specifikt for dette produkt.

								
Forsigtig	Medicinsk udstyr	Se brugsanvisningen	Må ikke genbruges	Må ikke resteriliseres	Steriliseret med ethylenoxid	System med enkelt steril barriere med beskyttende indvendig emballage		System med enkelt steril barriere
								
Beskyt mod sollys	Hold produktet tørt	Må ikke anvendes, hvis pakningen er beskadiget	Ikke fremstillet med naturnummilætex	Katalognummer	Lotnummer	Anvendes inden	Fabrikant	Fabrikationsdato



Importør

Arrow, Arrow-logoet, SharpsAway, Teleflex og Teleflex-logoet er varemærker eller registrerede varemærker tilhørende Teleflex Incorporated eller dets datterselskaber i USA og/eller andre lande. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle rettigheder forbeholdes.

Product voor arteriële katheterisatie

Voor kortdurend gebruik (<30 dagen)

Indicaties voor gebruik:

Met het Arrow-hulpmiddel voor arteriële katheterisatie kan toegang worden verkregen tot de perifere arteriële circulatie of andere kleine bloedvaten.

Contra-indicaties:

Geen, voor zover bekend.

Te verwachten klinische voordelen:

Verschaft toegang tot de perifere arteriële circulatie of andere kleine bloedvaten. Maakt continue bloeddrukmeting mogelijk. Maakt bloedgasbemonstering en -analyses mogelijk.

Algemene waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen

Waarschuwingen:

1. Steriel, eenmalig gebruik: Niet opnieuw gebruiken, voor hergebruik geschikt maken of opnieuw steriliseren. Hergebruik van het hulpmiddel vormt een potentieel risico van ernstig letsel en/of infectie met mogelijk overlijden tot gevolg. Herverwerking van uitsluitend voor eenmalig gebruik bestemde medische hulpmiddelen kan resulteren in slechte prestaties of verlies van functionaliteit.
2. Lees vóór gebruik alle waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en instructies in de bijsluiter. Dit nalaten kan ernstig letsel of overlijden van de patiënt tot gevolg hebben.
3. Om het risico op luchtembolie en bloedverlies door onbedoelde loskoppeling tot een minimum te beperken, dienen uitsluitend stevig vastgedraaide Luer-lockaansluitingen te worden gebruikt.
4. Bij procedures in de a. brachialis kan geen collaterale stroom gegaarandeerd worden, waardoor intravasculaire stolling tot weefselnecrose kan leiden.
5. Bij procedures in de a. radialis moet het medisch team zich verzekeren van duidelijk bewijs dat er collaterale stroom via de a. ulnaris aanwezig is.
6. Onbedoelde infusie van geneesmiddelen of therapeutische middelen of hogedrukinjectie in een arterieel systeem kan ernstig letsel of overlijden van de patiënt tot gevolg hebben.
7. Clinici moeten op de hoogte zijn van de aan arteriële procedures verbonden complicaties/ongewenste bijwerkingen, waaronder:
 - septikemie
 - perforatie van de vaatwand
 - trombose
 - embolisatie
 - hematoom
 - arteriespasme
 - weefselnecrose
 - hemorragie
 - perifere ischemie en perifeer infarct
 - perifeer zenuwletsel
 - luchtembolie
 - infectie van de inbrengplaats
 - cellulitis
 - kathetergerelateerde bloedbaaninfectie (CRBSI)

Voorzorgsmaatregelen:

1. Modificeer de katheter, de voerdraad of andere componenten van de kit/set niet bij het inbrengen, gebruiken of verwijderen.
2. De procedure moet worden uitgevoerd door opgeleid personeel dat een grondige kennis heeft van anatomische oriëntatiepunten, veilige technieken en mogelijk complicaties.
3. Houd u aan de standaardvoorzorgsmaatregelen en volg het beleid en de procedures van de instelling.
4. Sommige desinfecterende middelen die op de inbrengplaats van de katheter gebruikt worden, bevatten oplosmiddelen die het kathetermateriaal kunnen verweken. Alcohol, aceton en polyethyleenglycol kunnen de structuur van polyurethaanmaterialen verweken. Deze middelen kunnen ook de kleeflaag tussen het katheterstabilisatiehulpmiddel en de huid verweken.
 - Gebruik geen aceton of aceton-alcohol op of in de buurt van het katheteroppervlak.
 - Laat de buitenkant van de katheter niet weken in alcohol en laat geen alcohol in een katheterlumen staan om de doorgankelijkheid van de katheter te herstellen of infectie te voorkomen.
 - Breng geen zalf die polyethyleenglycol bevat, aan op de inbrengplaats.
 - Laat de inbrengplaats volledig drogen alvorens het verband aan te leggen.
5. Een verblijfskatheter moet routinematig worden gecontroleerd op doorgankelijkheid, een goede fixatie door het verband en eventuele migratie.

Kits/sets bevatten mogelijk niet alle hulpcomponenten die in deze gebruiksaanwijzing nader worden beschreven. Maak u vertrouwd met de instructies voor de individuele component(en) voordat u met de procedure begint.

Instructies voor het inbrengen

Voorgestelde procedure: Gebruik een steriele techniek.

Vorbereiding voor het inbrengen:

1. Beoordeel of er toereikende collaterale arteriële circulatie is.
 - Het is gebleken dat het gebruik van echografie de kans op succesvolle katheterplaatsing vergroot.
2. Bereid de beoogde inbrengplaats voor en dek deze af volgens de beleidsregels en procedures van de instelling.
3. Dien plaatselijk verdovingsmiddel toe volgens de beleidsregels en procedures van de instelling.
 - Een beveiligde naald/veiligheidsnaald moet worden gebruikt conform de gebruiksaanwijzing van de fabrikant.

SharpsAway II-naaldenklambeker (indien meegeleverd):

De SharpsAway II-naaldenklambeker dient voor het afvoeren van naalden (15 Ga. – 30 Ga.).

- Duw de naalden met een eenhandige techniek stevig in de openingen van de naaldenklambeker (zie afbeelding 1).

- In de naaldenklemmer gedeponeerde naalden worden automatisch vastgezet, zodat ze niet opnieuw kunnen worden gebruikt.

⚠ Voorzorgsmaatregel: Probeer naalden die al in de SharpsAway II-naaldenklemmer geplaatst zijn, daar niet weer uit te verwijderen. Deze naalden zitten stevig vast. De naalden kunnen beschadigd raken als ze uit de naaldenklemmer worden geforceerd.

- Indien een SharpsAway-schuimsysteem is geleverd, kunnen naalden na gebruik in het schuim worden gedrukt.

⚠ Voorzorgsmaatregel: Gebruik naalden niet opnieuw nadat ze in het SharpsAway-schuimsysteem zijn gedrukt. Er kunnen deeltjes aan de naaldtip blijven vastzitten.

4. Verwijder de beschermop. Test het opvoeren en terugtrekken van de voeddraad door een naald met behulp van de voedraadhandgreep, om te controleren of alles correct werkt.

⚠ Voorzorgsmaatregel: Zorg er vóór het inbrengen voor dat de voeddraad naar de oorspronkelijke positie van vóór het inbrengen is teruggebracht, anders kan de terugvloeiing van bloed worden belemmerd.

De katheter inbrengen:

5. Maak de insteekplaats desgewenst groter met een scalpel.

⚠ Waarschuwing: Snijd niet in de voeddraad.

- Activeer het veiligheids- en/of vergrendelingsmechanisme van het scalpel (indien verstrekt) als het niet wordt gebruikt, om het risico van snijletsel te verminderen.

6. Voer een arteriële punctie uit. Terugvloeiing van bloed in het transparante aansluitstuk van de introducernaald geeft aan dat er een correcte toegang tot het bloedvat is verkregen (zie afbeelding 2).

⚠ Voorzorgsmaatregel: Als beide vaatwand worden gepuncteerd en daarna de voeddraad wordt opgevoerd, kan dit een onbedoelde subarteriële plaatsing tot gevolg hebben.

7. Stabiliseer de positie van de introducernaald en voer de voeddraad met behulp van de voedraadhandgreep voorzichtig op in het bloedvat (zie afbeelding 3). Wanneer de voeddraad volledig is teruggetrokken, bevindt de tip van de voeddraad zich ter hoogte van de naaldtip.

⚠ Voorzorgsmaatregel: Voer de voeddraad alleen op als er vrije terugvloeiing van bloed in het naaldansluitstuk is.

⚠ Waarschuwing: Als de voeddraad zich in het bloedvat bevindt, mag deze niet worden teruggetrokken tegen de afschuining van de naald, om het risico op beschadiging van de voeddraad te beperken.

⚠ Voorzorgsmaatregel: Als er weerstand wordt gevoeld bij het opvoeren van de voeddraad, mag geen kracht worden gebruikt, maar moet het geheel worden teruggetrokken en een nieuwe poging worden gedaan met een nieuwe punctie.

8. Voer het gehele plaatsingshulpmiddel maximaal 1 tot 2 mm verder op in het bloedvat om ervoor te zorgen dat de katheter zich in het bloedvat bevindt.

9. Houd het aansluitstuk van de introducernaald stevig op zijn plaats en voer de katheter over de voeddraad verder op in het bloedvat (zie afbeelding 4).

Het inbrengen voltooien:

10. Houd de katheter op zijn plaats en verwijder het voedraadsysteem. Een pulserende bloedstroom wijst op positieve plaatsing in de arterie.

⚠ Voorzorgsmaatregel: Breng de naald niet opnieuw in de katheter in; dit kan tot letsel bij de patiënt of beschadiging van de katheter leiden.

De katheter fixeren:

11. Bevestig een afsluitkraan, een injectiedop of een verbindingsslang aan het katheteraanzetstuk. Zet de katheter op de gewenste manier vast op de patiënt met behulp van hechtvleugels, een hechtgroef of een vleugeldip, indien verstrekt.

⚠ Waarschuwing: Bij het vastzetten van de katheter op de patiënt moet worden opgepast dat de katheter niet per ongeluk wordt geknikt bij het aansluitstuk; dit kan leiden tot beschadiging of breuk van de katheter en verlies van arteriële monitoringsmogelijkheden.

⚠ Waarschuwing: Breng geen tape, nietjes of hecht draad direct op het centrale kathetergedeelte aan, om het risico te beperken dat de katheter wordt beschadigd, de stroming erin wordt belemmerd of de monitoringsmogelijkheden nadelig worden beïnvloed. Fixeer de katheter uitsluitend op de aangeduide stabilisatieplaatsen.

⚠ Voorzorgsmaatregel: Vermijd plaatsing of fixatie in een gebied waar buiging optreedt.

Katheterstabilisatiehulpmiddel (indien verstrekt):

Een katheterstabilisatiehulpmiddel moet worden gebruikt conform de gebruiksaanwijzing van de fabrikant.

12. Documenteer de inbrengprocedure.

Zorg en onderhoud:

Verband:

Leg het verband aan conform de beleidsregels, procedures en praktijkrichtlijnen van de instelling. Verwissel het verband onmiddellijk als het niet meer intact is (bijvoorbeeld als het vochtig of vuil is, loskomt of niet langer afsluitend is).

⚠ Voorzorgsmaatregel: Beperk manipulaties van de katheter gedurende de gehele procedure tot een minimum zodat de tip in de juiste positie blijft.

Doorgankelijkheid van katheter:

Handhaaf de doorgankelijkheid van de katheter conform de beleidsregels, procedures en praktijkrichtlijnen van de instelling. Alle medewerkers die zorgen voor patiënten met perifere intravasculaire hulpmiddelen moeten weten hoe ze effectief met katheters moeten omgaan, om de verblijftijd ervan te verlengen en letsel te voorkomen.

Instructies voor het verwijderen van de katheter:

Gebruik een aseptische techniek en volg de beleidsregels en procedures van de instelling.

1. Verwijder het verband.

⚠ Waarschuwing: Verwijder het verband niet met een schaar, om het risico van knippen in de katheter te beperken.

2. Verwijder het katheterfixatiehulpmiddel of de hecht draden en let daarbij op dat u niet in de katheter snijdt.

3. Verwijder de katheter langzaam.

⚠ Waarschuwing: Gebruik geen overmatige kracht bij het verwijderen van de katheter. Als u bij het verwijderen weerstand ondervindt, stop dan en volg de beleidsregels en procedures van de instelling voor moeilijk te verwijderen katheters.

⚠ Waarschuwing: Blootstelling van de arteriële circulatie aan atmosferische druk kan ertoe leiden dat er lucht in de circulatie komt.

4. Nadat de katheter is verwijderd volgens de beleidsregels en procedures van de instelling, oefent u druk uit op de plaats.

5. Dek de plaats af met een steriel occlusief verband.

6. U dient de procedure van het verwijderen van de katheter, met inbegrip van de bevestiging dat de gehele katheterlengte is verwijderd, te documenteren conform de beleidsregels en procedures van de instelling.

Literatuur betreffende patiëntenevaluatie, opleiding van de clinicus, inbrengtechnieken en mogelijke met deze procedure gepaard gaande complicaties kunt u vinden in standaardhandboeken, de medische literatuur en de website van Arrow International LLC: www.teleflex.com

Een pdf-bestand met deze gebruiksaanwijzing is beschikbaar op www.teleflex.com/IFU

Voor een patiënt/gebruiker/derde in de Europese Unie en in landen met identieke regelgeving (verordening 2017/745/EU betreffende medische hulpmiddelen); als er zich tijdens het gebruik van dit hulpmiddel of als gevolg van het gebruik ervan een ernstig incident heeft voorgedaan, dient u dit te melden aan de fabrikant en/of de gemachtigde van de fabrikant en aan uw nationale autoriteit. De contactgegevens van nationale bevoegde autoriteiten (aanspreekpunten voor vigilantie) en verdere informatie vindt u op de volgende website van de Europese Commissie: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Verklaring van symbolen: Symbolen zijn conform ISO 15223-1.

Het kan zijn dat sommige van deze symbolen niet van toepassing zijn op dit product. Raadpleeg de productdocumentatie (etikettering) voor symbolen die specifiek van toepassing zijn op dit product.

								
Let op	Medisch hulpmiddel	Gebruiksaanwijzing raadplegen	Niet opnieuw gebruiken	Niet opnieuw steriliseren	Gesteriliseerd met ethyleenoxide	Systeem met enkele steriele barrière en beschermende verpakking aan de binnenkant		Systeem met enkele steriele barrière
								
Niet in het zonlicht plaatsen	Droog houden	Niet gebruiken als verpakking is beschadigd	Niet gemaakt met natuurlijke rubberlatex	Catalogusnummer	Lotnummer	Uiterste gebruiksdatum	Fabrikant	Productiedatum



Importeur

Arrow, het Arrow-logo, SharpsAway, Teleflex en het Teleflex-logo zijn handelsmerken of geregistreerde handelsmerken van Teleflex Incorporated of gelieerde bedrijven in de VS en/of andere landen. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle rechten voorbehouden.

Arteriaalse kateteriseerimise toode

Lühiajaliseks kasutamiseks (<30 päeva)

Kasutusnäidustused.

Arrow arteriaalse kateteriseerimise seade pakub ligipääsu perifeersele arteriaalsele vereringele või muudele väikestele veresoontele.

Vastunäidustused.

Ei ole teada.

Oodatav kliiniline kasu.

Võimaldab ligipääsu perifeersele arteriaalsele vereringele või muudele väikestele veresoontele. Hõlbustab vererõhu pidevat mõõtmist. Hõlbustab veregaasi proovide võtmist ja analüüsi.

⚠ Üldised hoiatused ja ettevaatusabinõud

Hoiatused.

1. Steriilne, ühekordselt kasutatav. Mitte korduvalt kasutada, töödelda ega steriliseerida. Seadme korduv kasutamine tekitab tõsise, surmaga lõppeda võiva vigastuse ja/või infektsiooni ohu. Ainult ühekordseks kasutamiseks mõeldud meditsiiniseadmete taastootlemine võib halvendada toimetuvust või põhjustada funktsionaalsuse kadu.
2. Enne kasutamist lugege läbi kõik hoiatused, ettevaatusabinõud ja juhised pakendi infolehel. Selle nõude eiramine võib põhjustada patsiendi tõsiseid vigastusi või surma.
3. Õhkemboolia ja verekaotuse ohu vähendamiseks, mida ühenduse katkemiseks seostatakse, kasutage ainult kindlalt kinnitatud Luer-Lock-ühendusi.
4. Brahhiaalsete protseduuride korral ei saa tagada kollateraalsel verevoolu, mistõttu võib intravaskulaarse hüübimise tulemusena tekkida koe nekroos.
5. Radiaalarteri protseduuride puhul peavad kasutajad tegema kindlaks, et oleks olemas kindel tõestus kollateraalselt ulnaarsest verevoolust.
6. Juhuslik ravimite või muude ainete või rõhu süstimine arteriaalsesse süsteemi võib põhjustada patsiendile tõsiseid vigastusi või surma.
7. Ärst peab olema teadlik arteriaalsete protseduuridega seotud tüsistustest/soovimatutest kõrvaltoimetest, sealhulgas (kuid mitte ainult):

- septitseemia
- veresooneosine perforatsioon
- tromboos
- embolisatsioon
- hematoom
- arteri spasm
- koenekroos
- verejooks
- perifeerne isheemia ja infarkt
- perifeerse närv kahjustus
- õhkemboolia
- kateteriseerimiskoha infektsioon
- telluliit
- kateetriga seotud vereringe infektsioon (CRBSI)

Ettevaatusabinõud.

1. Ärge vahetage sisestamise, kasutamise või eemaldamise ajal kateetrit, juhtetraati ega komplekti/varustuse muud komponenti.

2. Protseduuri peab tegema ettevalmistatud personal, kes orienteerub hästi anatoomias, valdab ohutut tehnikat ning on teadlik võimalikest tüsistustest.
3. Rakendage tavapäraseid ettevaatusabinõusid ja järgige ravisutuses kehtestatud põhimõtteid ja korda.
4. Mõned kateetri sisestuskohas kasutatavad desinfektsioonivahendid sisaldavad kateetri materjali nõrgendada võivaid lahusteid. Alkoholi, atsetooni ja polüetüleeniglükooli võivad nõrgendada polüuretaanmaterjalide struktuuri. Need ained võivad samuti nõrgendada liimühendust kateetri fiksaatori ja naha vahel.
 - Ärge kasutage atsetooni ega atsetooni-alkoholi segu kateetri pinnal ega selle lähedal.
 - Ärge kasutage alkoholi kateetri pinna leotamiseks ega hoidke alkoholi kateetri valendikus kateetri läbitavuse taastamiseks või infektsioonide ennetamise meetmena.
 - Ärge kasutage sisestamiskohal polüetüleeniglükooli sisaldavaid salve.
 - Laske sisestuskohal enne sidumist täielikult kuivada.
5. Püsikateetrit tuleks rutiinselt kontrollida läbitavuse, kinnituse tugevuse ja võimaliku liikumise suhtes.

Komplekt/varustus ei pruugi sisaldada kõiki käesolevas kasutusjuhendis kirjeldatud lisakomponente. Enne protseduuri alustamist tutvuge juhistega iga komponendi kohta.

Sisestamise juhised

Soovituslik protseduur: Kasutage steriilset tehnikat.

Valmistuge sisestamiseks.

1. Hinnake adekvaatset kollateraalselt arteriaalset vereringet.
 - On ilmnenud, et ultraheli kasutamine suurendab kateetri paigaldamise edukust.
2. Valmistage sisestuskoht ette ja katke see vastavalt asutuse eeskirjadele ja protseduuridele.
3. Manustage paikset anesteetikumi ravisutuse põhimõtete ja korra kohaselt.
 - Kaitstud/ohutusnõela tuleb kasutada tootja kasutusjuhendi kohaselt.

Lukustusega kõrvaldushoidik SharpsAway® II (kui on olemas).

Lukustusega kõrvaldushoidikut SharpsAway II kasutatakse nõelade (15–30 Ga.) kõrvaldamiseks.

- Ühe kae võtet kasutades suruge nõelad kindlalt kõrvaldushoidiku avadesse (vt joonis 1).
- Kõrvaldushoidikusse pandud nõelad kinnituvad automaatselt, et neid ei saaks uuesti kasutada.

- ⚠ Ettevaatusabinõu. Ärge üritage eemaldada juba lukustusega kõrvaldushoidikusse SharpsAway II paigutatud nõelu. Need nõelad on paigale kinnitatud. Nõelade jõuga kõrvaldushoidikust eemaldamine võib neid kahjustada.

- Kui on olemas vahtplastist süsteem SharpsAway, võib seda kasutada nõelte surumise teel vahtplasti pärast kasutamist.

- ⚠ Ettevaatusabinõu. Ärge kasutage nõelu korduvalt pärast nende vahtplastist süsteemi SharpsAway paigutamist. Nõelaotsale võivad kleepuda tahked osakesed.

4. Eemaldage kaitse. Õige funktsiooni tagamiseks proovige edasi lükata ja tagasi tõmmata juhtetraati läbi nõela juhtetraadi käepideme abil.

⚠ **Ettevaatusabinõu.** Sisestamise eelselt veenduge, et juhtetraat oleks algasendis, muidu võib vere tagasivool olla takistatud.

Sisestage kateeter.

5. Kui vaja, laiendage punkteerimis kohta skalpelliga.

⚠ **Hoiatus. Ärge lõigake juhtetraati.**

- Kui skalpelli ei kasutata, kasutage terava esemega vigastamise ohu vähendamiseks selle kaitset ja/või lukustust (nende olemasolul).

6. Teostage arteri punktsioon. Vere tagasivool sisestusnõela läbipaistvas muhvis annab märku edukast veresoone sisestamisest (vt joonis 2).

⚠ **Ettevaatusabinõu.** Mõlema soone seinale läbistamisel võib järgnev juhtetraadi edasilükkumine põhjustada soovimatu subarteriaalse paigutuse.

7. Stabiilseerige sisestusnõela asend ja viige juhtetraadi käepideme abil juhtetraat ettevaatlikult veresoone (vt joonis 3). Kui juhtetraat on täielikult sisse tõmmatud, asub juhtetraadi ots nõela otsas.

⚠ **Ettevaatusabinõu.** Ärge lükake juhtetraati edasi, kui ei esine vaba vere tagasivoolu nõela muhvis.

⚠ **Hoiatus.** Juhtetraadi kahjustamise ohu vähendamiseks ärge tõmmake seda soonesiselselt vastu nõela äärt.

⚠ **Ettevaatusabinõu.** Kui juhtetraadi edasi liikumisel tekib vastupanu ärge suruge jõuga edasi, tõmmake kogu seade välja ja proovige uuesti punkteerida.

8. Viige kogu paigutusseade maksimaalselt 1–2 mm veresoones edasi, et tagada kateetri paigutus veresoones.

9. Hoidke sisestusnõela muhvi kindlalt oma asendis ja viige kateetrit edasi üle juhtetraadi veresoone (vt joonis 4).

Sisestamise lõpuleviimine.

10. Hoidke kateetrit paigal ja eemaldage juhtetraadi koost. Pulseeriv verevool näitab õiget arteriaalset paigutust.

⚠ **Ettevaatusabinõu.** Ärge sisestage nõela uuesti kateetrisse, see võib vigastada patsienti või kahjustada kateetrit.

Kateetri fikseerimine.

11. Kinnitage sulgurkraan, süstekork või ühendusvoolikud kateetri muhville. Fikseerige kateeter patsiendile eelistatud viisil, kasutades õmblustiibu, õmblussüvendit või klambrit, kui need on kasutusel.

⚠ **Hoiatus.** Kateetri kinnitamisel patsiendile tuleks olla ettevaatlik, et kateetrit juhuslikult keskosast mitte painutada, kuna see võib põhjustada kateetri kahjustusi, murdumist ja arteri jälgimisvõimaluse kadu.

⚠ **Hoiatus.** Ärge kasutage teipi, klambreid ega õmblusi otse kateetril, et vähendada kateetri kahjustamise ohtu, mis võib halvendada kateetri läbitavust või jälgimisvõimalusi. Kasutage fikseerimiseks ainult ettenähtud stabiliseerimisvahendeid.

⚠ **Ettevaatusabinõu.** Vältige paigutamist või kinnitamist painduvasse piirkonda.

Kateetri stabilisaator (selle olemasolul).

Kateetri stabilisaatorit tuleb kasutada vastavalt tootja kasutusjuhendile.

12. Dokumenteerige sisestusprotseduur.

Puhastamine ja tehnohooldus.

Sidemed.

Kasutage sidemeid vastavalt raviasutuse eeskirjadele ja tavapärastele juhistele. Vahetage kohe, kui sideme terviklikkus on kahjustatud, nt muutub niiseks, märdud, tuleb lahti või enam ei oduks.

⚠ **Ettevaatusabinõu.** Kateetri otsa nõuetekohase paiknemise säilitamiseks manipuleerige protseduuri ajal kateetriga minimaalselt.

Kateetri läbitavus.

Säilitage kateetri läbitavust vastavalt raviasutuse eeskirjadele ja praktika juhistele. Kõik perifeersete intravaskulaarsete seadmetega patsientidega tegelevad töötajad peavad tundma efektiivseid viise kateetri sees hoidmise aja pikendamiseks ja vigastuste vältimiseks.

Kateetri eemaldamise juhised.

Kasutage asepsilist tehnikat vastavalt asutuse eeskirjadele ja protseduuridele.

1. Eemaldage side.

⚠ **Hoiatus.** Kateetri katkiloikamise ohu vähendamiseks ärge kasutage sideme eemaldamiseks kääre.

2. Eemaldage kateetri fiksaator või õmblused, olles ettevaatlik, et mitte kateetrit lõigata.

3. Eemaldage kateeter aeglaselt.

⚠ **Hoiatus.** Ärge rakendage kateetri eemaldamisel liigset jõudu. Raskuste tekkimisel kateetri eemaldamisel peatuge ning järgige asutuse eeskirju ja protseduure raskesti eemaldatavate kateetrite käsitlemiseks.

⚠ **Hoiatus.** Arteriaalse vereeringe kokkupuude õhuringega võib põhjustada õhu sattumise vereringesse.

4. Pärast kateetri eemaldamist avaldage eemaldamiskohale survet vastavalt asutuse eeskirjadele ja protseduuridele.

5. Katke koht steriilselt rõhksidemega.

6. Dokumenteerige kateetri eemaldamise protseduur raviasutuse eeskirjade ja korra kohaselt koos kinnitusega, et kateeter on kogu pikkuses eemaldatud.

Teatmekirjandust patsiendi hindamise, kliinitsi koolituse, sisestamistehnika ja protseduuri seotud võimalike tüsistuste kohta vt tavapärestest õpikutest, meditsiinilisest kirjandusest ja ettevõtte Arrow International LLC veebisaidilt www.teleflex.com

Selle kasutusjuhendi pdf-koopia asub aadressil www.teleflex.com/IFU

Patsiendile/kasutajale/kolmandale isikule Euroopa Liidus ja sama regulatiivsüsteemiga riikides (meditsiiniseadmete määrus 2017/745/EL); ohuohu korral antud seadme kasutamise ajal või selle kasutamise tulemusena teatage sellest palun tootjale ja/või tema volitatud esindajale ning oma vastavale riiklikule asutusele. Vastavate riiklike pädevate asutuste kontaktandmed (järelevalvelased kontaktpunktid) koos edasise teabega on toodud järgmises Euroopa Komisjoni veebisaidil: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Sümbolite tähendused. Sümbolid on vastavuses standardiga ISO 15223-1.

Mõned sümbolid ei pruugi antud toote suhtes kohalduda. Konkreetset antud tootele kohalduvaid sümboleid vt toote märgistuselt.

Ettevaatust	Meditsiiniseade	Lugege kasutusjuhiseid	Mitte korduvalt kasutada	Mitte uuesti steriliseerida	Steriliseeritud etüleenoksiidiga	Ühekordse steriilse barjääriga süsteem koos sisemise kaitsepakendiga	Ühekordse steriilse barjääriga süsteem
Kaitsta päikesevalguse eest	Hoida kuivas	Kahjustatud pakendi korral mitte kasutada	Valmistamisel ei ole kasutatud looduslikku kummilateksit	Katalooginumber	Partii number	Kõlblik kuni	Tootja
	<i>Arrow, Arrow logo, SharpsAway, Teleflex ja Teleflexi logo on ettevõtte Teleflex Incorporated või selle sidusettevõtete kaubamärgid või registreeritud kaubamärgid USA-s ja/või teistes riikides. © 2021 Teleflex Incorporated. Kõik õigused kaitstud.</i>						
Importija							

Valtimokatetrointilaite

Lyhytaikaiseen käyttöön (< 30 päivää)

Indikaatiot:

Arrow-valtimokatetrointilaitteella saadaan yhteys ääreisvaltimoiden verenkiertoon tai muihin pieniin verisuoniin.

Kontraindikaatiot:

Ei tunnetta.

Odotettavat kliiniset hyödyt:

Laite mahdollistaa yhteyden ääreisvaltimoiden verenkiertoon tai muihin pieniin verisuoniin. Laite helpottaa jatkuvaa verenpainemittausta. Laite helpottaa verikaasujen näytteenottoa ja analyysia.

⚠️ Yleiset varoitukset ja varoimet

Varoitukset:

1. Steriili, kertakäyttöinen: Ei saa käyttää, prosessoida tai steriloida uudelleen. Laitteen uudelleenkäyttö aiheuttaa mahdollisen vakavan vamman vaaran tai infektion, joka saattaa olla kuolemaanjohtava. Kertakäyttöisten lääkinällisten laitteiden uudelleenkäyttö voi heikentää niiden toimivuutta tai estää niiden toiminnan.
2. Lue kaikki tuoteselosteen varoitukset, varoimet ja ohjeet ennen käyttöä. Jos näin ei tehdä, se saattaa johtaa potilaan vakavaan vammaan tai kuolemaan.
3. Irrottamisesta johtuvan ilmaemobolian ja verenhukan riskin minimoimiseksi on käytettävä vain turvallisesti kiinnitettyjä luer-lukkoiltoiksi.
4. Brakiaalissa toimenpiteissä ei voida taata kollateraaliakertiaa ja sen vuoksi intravaskulaarinen hyytyminen voi johtaa kuduskuolioon.
5. Radiaalisen arterian toimenpiteissä lääkäreiden tulee varmistaa, että kollateraalisien ulnaarisen virtauksen olemassaolo on vahva näyttö.
6. Lääkkeiden tai hoitoaineiden vahingossa tapahtuvat infuusiot tai paineellinen injektio arteriajärjestelmään voivat johtaa potilaan vakavaan vammautumiseen tai kuolemaan.
7. Lääkäreiden on oltava tietoisia valtimotoimenpiteisiin liittyvistä komplikaatioista / ei-toivotuista sivuvaikutuksista, joita ovat mm. seuraavat:
 - septikemia
 - verisuonen seinämän puhkeama
 - tromboosi
 - embolia
 - hematooma
 - valtimospasmi
 - kudusnekroosi
 - verenvuoto
 - perifeerinen iskemia ja infarkti
 - ääreishermoveamia
 - ilmaembolia
 - kohdan infektio
 - ihonalaisen kudoksen tulehdus
 - katetriin liittyvä verenkiertoinfektio

Varoimet:

1. Katetri, ohjainvaijeria tai muita pakkauksen/setin osia ei saa muuntaa sisäänvientiin, käytön tai poistamisen aikana.

2. Toimenpiteen saa suorittaa vain pätevä henkilökunta, joka tuntee anatomiset merkit, turvallisen menetelmän ja mahdolliset komplikaatiot.
3. Noudata tavallisia varotoimia ja sairaalan vakiintuneita käytäntöjä ja menetelmiä.
4. Jotkin katetrin sisäänvientikohdassa käytetyt desinfointiaineet sisältävät liuottimia, jotka voivat heikentää katetrimateriaalia. Alkoholi, asetonit ja polyeteeniglykoli voivat heikentää polyuretaanimateriaalien rakennetta. Nämä aineet voivat myös heikentää katetrin stabilointilaitteen ja ihon välistä kiinnitystä.
 - Älä käytä asetonit tai asetonit ja alkoholia katetrin pintaan tai lähelle sitä.
 - Katetrin pintaa ei saa liottaa alkoholissa, eikä alkoholin saa antaa jäädä katetrin luumeniin katetrin avoimuuden säilyttämiseksi tai tartunnan torjuntamenetelmänä.
 - Polyeteeniglykolia sisältäviä voiteita ei saa käyttää sisäänvientikohdassa.
 - Anna sisäänvientikohdan kuivua kokonaan ennen siteen asettamista.
5. Paikalleen jäävä katetri tulee tarkastaa säännöllisesti avoimuuden, siteen kiinnittymisen ja mahdollisen siirtymisen suhteen.

Pakkaukset/setit eivät välttämättä sisällä kaikkia osia, jotka esitetään näissä käyttöohjeissa. Tutustu kunkin yksittäisen osan tai osien ohjeisiin ennen toimenpiteen aloittamista.

Sisäänvientiohjeet

Toimenpide-ohjeitus: Käytä steriiliä tekniikkaa.

Valmistelu sisäänventtiin:

1. Arvioi rinnakkaisvaltimon riittävä verenkierto.
 - Ultraäänien käytön on osoitettu lisäävän katetrin sijoittamisen onnistumista.
2. Valmistele ja suojaa linalla aiottu sisäänvientikohta sairaalan käytäntöjen ja menetelmien mukaisesti.
3. Anna paikallispudutetta sairaalan käytäntöjen ja menetelmien mukaisesti.
 - Suojaneulaa/turvaneulaa on käytettävä valmistajan antamien käyttöohjeiden mukaisesti.

Lukittava SharpsAway II -poistokuppi (jos toimitettu):

Lukittava SharpsAway II -poistokuppi käytetään neulojen (15–30 Ga.) hävittämiseen.

- Työnnä yhden käden tekniikalla neulat lujasti poistokupin aukoihin (ks. kuva 1).
- Kun neulat on asetettu poistokuppiin, ne kiinnittyvät automaattisesti paikalleen, joten niitä ei voida käyttää uudelleen.
- ⚠️ Varoitus: Älä yritä poistaa neuloja, jotka on työnnetty lukittavaan SharpsAway II -poistokuppiin. Nämä neulat on kiinnittetty paikalleen. Neulat voivat vaurioitua, jos ne pakotetaan ulos poistokupista.
- Jos SharpsAway-vaahdonmuovijärjestelmä on toimitettu, sitä voidaan käyttää työntämällä neuloja vaahdonmuovin käytön jälkeen.

⚠️ Varoitus: Neuloja ei saa käyttää uudelleen sen jälkeen, kun ne on työnnetty SharpsAway-vaahdonmuovijärjestelmään. Neulan käärteen voi tarttua hiekkasia.

4. Poista suojus. Kokeile ohjainvaijerin työntämistä ja vetämistä neulan läpi ohjainvaijerin kahvan avulla asianmukaisen toiminnan varmistamiseksi.

⚠ **Varoitus:** Varmista ennen asettamista, että ohjainvaijeri palautetaan alkuperäiseen asentoon ennen sisäänvientiä. Muuten veren takaisinvirtaus voi estyä.

Aseta katetri sisään:

5. Laajenna tarvittaessa pistokohta skalpellilla.

⚠ **Varoitus:** Ohjainvaijeria ei saa leikata.

- Kun skalpelli ei ole käytössä, kiinnitä sen turvatoiminto tai lukitus (jos toimitettu) terävien esineiden aiheuttaman vaaran pienentämiseksi.

6. Tee valtimopunktio. Veren takaisinvirtaus sisäänvientineulan läpinäkyvään kantaan osoittaa onnistuneen suoneen vinnin (ks. kuva 2).

⚠ **Varoitus:** Jos suonen molemmat seinämät puhkaistaan, ohjainvaijerin työntäminen eteenpäin tämän jälkeen voi johtaa tahattomaan valtimon alapuoliseen sijoittamiseen.

7. Vakauta sisäänvientineulan sijainti ja työnnä varovasti ohjainvaijeri suoneen ohjainvaijerin kahvan avulla (ks. kuva 3). Kun ohjainvaijeri on vedetty kokonaan taakse, ohjainvaijerin kärki on neulan kärjessä.

⚠ **Varoitus:** Älä työnnä ohjainvaijeria eteenpäin, ellei verta virtaa vapaasti takaisin neulan kantaan.

⚠ **Varoitus:** Älä vedä ohjainvaijeria neulan reunaa vasten suonen sisällä, jotta ohjainvaijerin vaurioitumisriski pienenee.

⚠ **Varoitus:** Jos ohjainvaijeria työnnettäessä havaitaan vastusta, älä syötä sitä väkisin eteenpäin. Vedä koko yksikkö pois ja yritä uutta punktiota.

8. Työnnä koko asetuslaitetta enintään 1–2 mm eteenpäin suoneen sen varmistamiseksi, että katetri sijaitsee suonen sisällä.

9. Pidä sisäänvientineulan kanta tiukasti paikallaan ja työnnä katetria eteenpäin ohjainvaijeria pitkin suonen sisään (ks. kuva 4).

Tee sisäänvienti loppuun:

10. Pidä katetria paikallaan ja poista ohjainvaijerikokoonpano. Veren sykkivä virtaus osoittaa positiivista asetusta arteriassa.

⚠ **Varoitus:** Älä työnnä neulaa uudelleen katetriin, tämä voi aiheuttaa potilaan vammautumisen tai vaurioittaa katetrin.

Katetrin kiinnittäminen:

11. Liitä sulkuhana, injektiokorppi tai liitosletku katetrin liittimeen. Kiinnitä katetri potilaaseen halutulla tavalla käyttämällä ommelsiivekkeitä, ommeluraa tai siivekkiinnikettä, jos toimitettu.

⚠ **Varoitus:** Noudata varovaisuutta, jotta katetria ei vahingossa taivuteta kannan kohdalla katetria kiinnitettäessä potilaaseen. Tästä voi olla seurauksena katetrin vaurio, se voi rikkoutua ja arterian valvontakyky menetetään.

⚠ **Varoitus:** Älä kiinnitä teippiä, hakasia tai ommelaineita suoraan katetrin runkoon. Näin pienennät katetrin vaurioitumiseen, katetrivirtauksen estoon tai valvontakyvyn heikkenemiseen liittyvää riskiä. Kiinnitä ainoastaan merkittyjä stabilointikohtia käyttäen.

⚠ **Varoitus:** Vältä sijoitusta tai kiinnitystä fleksion kohtaan.

Katetrin stabilointilaite (jos toimitettu):

Katetrin stabilointilaitetta on käytettävä valmistajan antamia käyttöohjeita noudattaen.

12. Dokumentoi sisäänvientitoimenpide.

Hoito ja kunnossapito:

Side:

Sido sairaalan käytäntöjen, menetelmien ja hoito-ohjeiden mukaisesti. Vaihda side heti, jos sen eheys vaarantuu (esim. side kostuu, likaantuu, löystyy tai ei enää suojaa).

⚠ **Varoitus:** Minimoi katetrin manipulointia toimenpiteen aikana, jotta katetrin kärki pysyy oikeassa asennossa.

Katetrin avoimuus:

Säilytä katetrin avoimuus sairaalan käytäntöjen, menetelmien ja hoito-ohjeiden mukaisesti. Potilailla, joilla on perifeerisiä suonensisäisiä laitteita, hoitavan henkilökunnan täytyy tuntea tehokkaat hoitavat katetrin kehossa pitämisen keston pidentämiseksi ja vammojen estämiseksi.

Katetrin poisto-ohjeet:

Käytä aseptista tekniikkaa sairaalan käytäntöjen ja menettelyjen mukaisesti.

1. Irrota side.

⚠ **Varoitus:** Sidettä ei saa leikata saksilla katetrin leikkaamisriskin pienentämiseksi.

2. Poista katetrin kiinnityslaitte tai ommelpele ja varo leikkaamasta katetria.

3. Poista katetri hitaasti.

⚠ **Varoitus:** Katetria poistettaessa ei saa käyttää liikaa voimaa. Jos katetrin poistossa tuntuu vastusta, pysähdy ja noudata sairaalan käytäntöjä ja menetelmiä vaikeasti poistettaville katetreille.

⚠ **Varoitus:** Arterian verenkierron altistaminen ilmanpaineelle voi johtaa ilman pääsemiseen verenkiertoon.

4. Paina toimenpiteen kohtaa sen jälkeen kun katetri on poistettu sairaalan käytäntöjen ja menettelyjen mukaisesti.

5. Peitä kohta steriillä peitospiteellä.

6. Dokumentoi katetrin poistomenetelmä sairaalan käytäntöjen ja menetelmien mukaisesti (myös varmistus siitä, että koko katetrin pituus on poistettu).

Potilaan arviointiin, lääkärin koulutukseen, sisäänvientimenetelmään ja tähän toimenpiteeseen liittyviin mahdollisiin komplikaatioihin liittyvää viitekirjallisuutta on saatavissa tavallisista oppikirjoista, lääketieteellisestä kirjallisuudesta ja Arrow International LLC -yhtiön verkkosivustolta: www.teleflex.com

Näiden käyttöohjeiden pdf-kopio on verkkosivustolla www.teleflex.com/IFU

Potilaalle / käyttäjälle / kolmannelle osapuolelle Euroopan unionissa ja vastaavan sääntelyjärjestelmän maissa (lääkinnällisistä laitteista annettu asetus 2017/745/EU); jos tämän laitteen käytön aikana tai sen seurauksena on tapahtunut vakava vaaratilanne, ilmoittakaa siitä valmistajalle ja/tai sen valtuutetulle edustajalle sekä kansalliselle viranomaiselle. Kansallisten toimivaltaisten viranomaisten yhteyshenkilöt (vaaratilannejärjestelmän yhteyshenkilöt) ja muuta tietoa on seuraavalla Euroopan komission verkkosivustolla: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Symboleja koskeva sanasto: Symbolit noudattavat standardia ISO 15223-1.

Jotkin symboleista eivät ehkä koske tätä tuotetta. Katso tuotemerkinnöistä symbolit, jotka koskevat nimenomaisesti tätä tuotetta.

Huomio	Lääkinnällinen laite	Katso käyttöohjeita	Ei saa käyttää uudelleen	Ei saa steriloida uudelleen	Steriloitu eteenioksidilla	Yksinkertainen steriili estojärjestelmä ja suojaava sisäpakkaus	Yksinkertainen steriili estojärjestelmä
Suojattava auringonvalolta	Säilytettävä kuivana	Ei saa käyttää, jos pakkaus on vaurioitunut	Valmistuksessa ei ole käytetty luonnonkumilateksia	Luettelonumero	Eränumero	Käytettävä viimeistään	Valmistaja
	<i>Arrow, Arrow-logo, SharpsAway, Teleflex ja Teleflex-logo ovat Teleflex Incorporated -yhtiön tai sen tytäryhtiöiden tavaramerkkejä tai rekisteröityjä tavaramerkkejä Yhdysvalloissa ja/tai muissa maissa. © 2021 Teleflex Incorporated. Kaikki oikeudet pidätetään.</i>						
Maahantuojat							

Produit de cathétérisme artériel

Pour une utilisation à court terme (< 30 jours)

Indications :

Le dispositif de cathétérisme artériel Arrow permet d'accéder à la circulation artérielle périphérique ou à d'autres petits vaisseaux.

Contre-indications :

Il n'existe aucune contre-indication connue.

Bénéfices cliniques attendus :

Permet d'accéder à la circulation artérielle périphérique ou à d'autres petits vaisseaux. Facilite la mesure de la pression artérielle en continu. Facilite l'échantillonnage et l'analyse des gaz sanguins.

Avertissements et précautions généraux

Avertissements :

1. Stérile et à usage unique : ne pas réutiliser, retraiter ou restériliser. Une réutilisation du dispositif crée un risque potentiel de lésion et/ou d'infection graves pouvant conduire au décès. Le retraitement des dispositifs médicaux prévus exclusivement pour un usage unique peut conduire à une réduction des performances ou à une perte de fonctionnalité.
2. Lire l'ensemble des avertissements, précautions et instructions de la notice avant utilisation. Le non-respect de cette consigne peut provoquer des lésions graves ou le décès du patient.
3. Pour minimiser le risque d'embolie gazeuse et de perte de sang associées aux déconnexions, utiliser uniquement des raccords Luer Lock fixement serrés.
4. Dans les procédures brachiales, la circulation collatérale ne peut pas être garantie ; par conséquent, un caillot intravasculaire peut conduire à une nécrose tissulaire.
5. Lors des procédures impliquant l'artère radiale, les praticiens doivent confirmer l'existence certaine d'une circulation collatérale provenant de l'artère cubitale.
6. Les perfusions accidentelles de médicaments ou de traitements ou l'injection sous pression dans un système artériel peuvent entraîner des lésions graves ou le décès du patient.
7. Les cliniciens doivent tenir compte des complications/effets indésirables associés aux interventions artérielles dont, entre autres :

- septicémie
- lésion nerveuse périphérique
- perforation de la paroi vasculaire
- embolie gazeuse
- thrombose
- infection du site
- embolie
- cellulite
- hématome
- bactériémie liée au cathéter
- spasme artériel
- nécrose tissulaire
- hémorragie
- ischémie périphérique et infarctus

Précautions :

1. Ne pas modifier le cathéter, le guide ou tout autre composant du kit/set durant l'insertion, l'utilisation ou le retrait.
2. L'intervention doit être pratiquée par un personnel qualifié ayant une excellente connaissance des repères anatomiques, des techniques sûres et des complications potentielles.
3. Observer les précautions standard et suivre les protocoles et procédures établis de l'établissement.
4. Certains désinfectants utilisés au niveau du site d'insertion du cathéter contiennent des solvants qui peuvent affaiblir le matériau du cathéter. L'alcool, l'acétone et le polyéthylène glycol peuvent affaiblir la structure des matériaux en polyuréthane. Ces agents peuvent également affaiblir l'adhérence du dispositif de stabilisation de cathéter à la peau.
 - Ne pas utiliser d'acétone ni de mélange alcool/acétone sur la surface du cathéter ou à proximité.
 - Ne pas mouiller la surface du cathéter avec de l'alcool ni laisser tremper de l'alcool à l'intérieur d'une lumière du cathéter pour restaurer sa perméabilité ou comme mesure de prévention contre l'infection.
 - Ne pas utiliser de pommades à base de polyéthylène glycol au niveau du site d'insertion.
 - Laisser complètement sécher le site d'insertion avant d'appliquer le pansement.
5. Le cathéter à demeure doit régulièrement être inspecté pour vérifier la perméabilité, la sécurité du pansement et une éventuelle migration.

Les kits/sets ne comprennent pas nécessairement tous les composants auxiliaires décrits dans cette notice d'utilisation. Prendre connaissance des instructions relatives aux composants individuels avant de commencer l'intervention.

Instructions pour l'insertion

Procédure suggérée : Utiliser une technique stérile.

Préparer l'insertion :

1. Évaluer la présence d'une circulation artérielle collatérale adéquate.
 - L'utilisation de l'échographie s'est avérée augmenter la réussite de la mise en place du cathéter.
2. Préparer le site d'insertion prévu et placer les champs selon les protocoles et procédures de l'établissement.
3. Administrer un anesthésique local selon les protocoles et procédures de l'établissement.
 - Une aiguille sécurisée doit être utilisée conformément à la notice d'utilisation du fabricant.

Réceptacle d'aiguilles sécurisé SharpsAway II (si fourni) :

Le réceptacle d'aiguilles sécurisé SharpsAway II est utilisé pour l'élimination des aiguilles (15 à 30 Ga.).

- D'une seule main, pousser fermement les aiguilles dans les orifices du réceptacle d'aiguilles (consulter la figure 1).

- Une fois en place dans le réceptacle d'aiguilles, les aiguilles sont automatiquement immobilisées en place de façon à ne pas pouvoir être réutilisées.

⚠ Précaution : Ne pas tenter de retirer les aiguilles qui ont été placées dans le réceptacle d'aiguilles sécurisée SharpsAway II. Ces aiguilles sont immobilisées en place. Elles risquent d'être endommagées si elles sont extraites de force du réceptacle d'aiguilles.

- Si fourni, un système en mousse SharpsAway peut être utilisé pour y enfoncer les aiguilles après utilisation.

⚠ Précaution : Ne pas réutiliser les aiguilles une fois qu'elles ont été placées dans le système en mousse SharpsAway. Des particules risquent d'adhérer à l'extrémité des aiguilles.

4. Retirer la protection. Essayer d'avancer et de rétracter le guide dans l'aiguille à l'aide de la poignée du guide pour vérifier que l'ensemble fonctionne correctement.

⚠ Précaution : Avant l'insertion, s'assurer que le guide est ramené dans la position originale pour prévenir toute inhibition du retour sanguin.

Insérer le cathéter :

5. Élargir le site de ponction avec le scalpel si nécessaire.

⚠ Avertissement : Ne pas couper le guide.

- Pour réduire le risque d'une piqûre accidentelle, activer la fonction de sécurité et/ou de verrouillage du scalpel (le cas échéant) lorsque celui-ci n'est pas utilisé.

6. Effectuer une ponction artérielle. Le retour sanguin dans l'embase transparente de l'aiguille d'introduction indique la réussite de l'accès au vaisseau (consulter la figure 2).

⚠ Précaution : Si les deux parois du vaisseau sont perforées, la progression ultérieure du guide pourrait entraîner une mise en place sous-artérielle accidentelle.

7. Stabiliser la position de l'aiguille d'introduction et avancer avec précaution le guide dans le vaisseau à l'aide de la poignée du guide (consulter la figure 3). Lorsque le guide est entièrement rétracté, son extrémité se situe à l'extrémité de l'aiguille.

⚠ Précaution : Ne pas avancer le guide s'il n'y a pas de retour sanguin libre dans l'embase de l'aiguille.

⚠ Avertissement : Pour réduire le risque de dommage du guide, ne pas rétracter le guide contre le bord de l'aiguille lorsqu'ils sont dans le vaisseau.

⚠ Précaution : En présence d'une résistance pendant l'avancement du guide, ne pas forcer, retirer l'intégralité de l'unité et tenter une nouvelle ponction.

8. Avancer le dispositif de placement entier de 1 à 2 mm supplémentaires maximum dans le vaisseau pour s'assurer que le cathéter est bien inséré dans le vaisseau.

9. Maintenir fermement l'embase de l'aiguille d'introduction en position et avancer le cathéter vers l'avant sur le guide dans le vaisseau (consulter la figure 4).

Terminer l'insertion :

10. Tenir le cathéter en place et retirer l'ensemble de guide. Un débit sanguin pulsatile indique une mise en place correcte dans l'artère.

⚠ Précaution : Ne pas réinsérer l'aiguille dans le cathéter, car cela pourrait blesser le patient ou endommager le cathéter.

Fixer le cathéter :

11. Attacher le robinet, le capuchon d'injection ou la tubulure de connexion à l'embase du cathéter. Fixer le cathéter au patient de la façon voulue à l'aide d'ailettes de suture, d'une rainure de suture ou de clips à ailettes, si fournis.

⚠ Avertissement : Il convient de veiller à ce que le cathéter ne se plie pas accidentellement dans la zone de l'embase lors de la fixation du cathéter au patient, car cela peut provoquer un dommage ou une rupture du cathéter et une perte des capacités de surveillance artérielle.

⚠ Avertissement : Ne pas appliquer de ruban adhésif, d'agrafes ou de sutures directement sur le corps du cathéter pour réduire le risque d'endommager le cathéter, d'empêcher le débit dans le cathéter ou d'affecter les capacités de surveillance. Fixer uniquement au niveau des emplacements de stabilisation indiqués.

⚠ Précaution : Éviter la mise en place ou la fixation dans une zone de flexion.

Dispositif de stabilisation de cathéter (si fourni) :

Un dispositif de stabilisation de cathéter doit être utilisé conformément à la notice d'utilisation du fabricant.

12. Documenter la procédure d'insertion.

Nettoyage et entretien :

Pansement :

Réaliser le pansement conformément aux protocoles, procédures et directives pratiques de l'établissement. Changer immédiatement le pansement si son intégrité est compromise (par ex., s'il est mouillé, souillé, décollé ou qu'il n'est plus étanche).

⚠ Précaution : Réduire au minimum les manipulations inutiles du cathéter tout au long de l'intervention afin de maintenir son extrémité dans la bonne position.

Perméabilité du cathéter :

Le maintien de la perméabilité du cathéter doit être réalisé conformément aux protocoles, procédures et directives pratiques de l'établissement. Le personnel soignant responsable des patients porteurs de dispositifs intravasculaires périphériques doit bien connaître les méthodes de prise en charge efficaces pour prolonger la durée à demeure du cathéter et éviter les lésions.

Instructions pour le retrait du cathéter :

Utiliser une technique aseptique selon les protocoles et procédures de l'établissement.

1. Retirer le pansement.

⚠ Avertissement : Ne pas utiliser de ciseaux pour retirer le pansement, afin de limiter le risque de couper le cathéter.

2. Retirer le dispositif de fixation du cathéter ou les sutures en veillant à ne pas couper le cathéter.

3. Retirer le cathéter lentement.

⚠ Avertissement : Ne pas appliquer une force excessive lors du retrait du cathéter. Si une résistance est rencontrée pendant le retrait, arrêter et suivre les protocoles et procédures de l'établissement pour les cathéters difficiles à retirer.

⚠ Avertissement : L'exposition de la circulation artérielle à la pression atmosphérique peut entraîner la pénétration d'air dans la circulation.

4. Appliquer une pression sur le site après le retrait du cathéter selon les protocoles et procédures de l'établissement.

5. Recouvrir le site d'un pansement occlusif stérile.

6. Documenter la procédure de retrait du cathéter en confirmant notamment que toute la longueur du cathéter a été retirée conformément aux protocoles et procédures de l'établissement.

Pour obtenir des articles de référence sur l'évaluation des patients, la formation des cliniciens, les techniques d'insertion et les complications potentielles associées à cette procédure, consulter les manuels courants, la littérature médicale et le site Web d'Arrow International LLC à : www.teleflex.com

Une version PDF de cette notice d'utilisation est disponible sur www.teleflex.com/IFU

Pour un patient/utilisateur/tiers dans l'Union européenne et les pays avec un régime de réglementation identique (Règlement 2017/745/EU relatif aux dispositifs médicaux) ; si, pendant l'utilisation de ce dispositif ou du fait de son utilisation, un incident grave venait à se produire, merci de le signaler au fabricant et/ou à son mandataire et à l'autorité nationale. Les contacts des autorités nationales compétentes (points de contact de vigilance) ainsi que des informations plus détaillées sont disponibles sur le site suivant de la Commission européenne : https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Glossaire des symboles : les symboles sont conformes à la norme ISO 15223-1.

Certains symboles peuvent ne pas s'appliquer à ce produit. Consulter l'étiquetage du produit pour connaître les symboles qui s'appliquent spécifiquement à ce produit.

Mise en garde	Dispositif médical	Consulter le mode d'emploi	Ne pas réutiliser	Ne pas resteriliser	Stérilisé à l'oxyde d'éthylène	Système de barrière stérile unique avec conditionnement de protection intérieur		Système de barrière stérile unique
Conserver à l'abri du rayonnement solaire	Conserver au sec	Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé	Produit fabriqué sans latex de caoutchouc naturel	Référence	Numéro de lot	Utiliser jusqu'au	Fabricant	Date de fabrication



Importateur

Arrow, le logo Arrow, SharpsAway, Teleflex et le logo Teleflex sont des marques commerciales ou des marques déposées de Teleflex Incorporated ou de ses sociétés affiliées, aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. © 2021 Teleflex Incorporated. Tous droits réservés.

Produkt für die arterielle Katheterisierung

zur kurzzeitigen Anwendung (< 30 Tagen)

Indikationen:

Das Arrow Produkt für die arterielle Katheterisierung ermöglicht den Zugang zum peripheren Arterienkreislauf oder zu anderen kleinen Gefäßen.

Kontraindikationen:

Keine bekannt.

Zu erwartender klinischer Nutzen:

Ermöglicht den Zugang zum peripheren Arterienkreislauf oder zu anderen kleinen Gefäßen. Erleichtert die kontinuierliche Blutdruckmessung. Erleichtert Blutgasmessung und -analysen.

Allgemeine Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Warnhinweise:

1. Steril, nur zum einmaligen Gebrauch: Nicht wiederverwenden, wiederaufbereiten oder resterilisieren. Die Wiederverwendung des Produkts bringt ein potenzielles Risiko für schwere Verletzungen und/oder Infektionen mit sich, die zum Tod führen können. Die Aufbereitung von Medizinprodukten, die nur zum einmaligen Gebrauch bestimmt sind, kann Leistungseinbußen oder Funktionsverlust verursachen.
2. Vor dem Gebrauch alle in der Packungsbeilage zu findenden Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und Anweisungen lesen. Andernfalls kann es zu schweren Verletzungen oder zum Tod des Patienten kommen.
3. Um das Risiko einer Luftembolie bzw. eines Blutverlusts in Verbindung mit Diskonnektionen zu minimieren, nur sicher verschraubte Luer-Lock-Verbindungen verwenden.
4. Bei Eingriffen an der A. brachialis kann ein kollateraler Blutfluss nicht garantiert werden. Es ist daher möglich, dass eine intravasculäre Gerinnselbildung eine Gewebesnekrose zur Folge hat.
5. Bei Eingriffen an der A. radialis müssen Ärzte nachweislich sicherstellen, dass ein kollateraler Ulnarisfluss vorliegt.
6. Die versehentliche Infusion von Arzneimitteln oder Therapeutika oder die Druckinjektion in ein Arteriensystem kann ernste Verletzungen oder den Tod des Patienten zur Folge haben.
7. Der Arzt muss sich der mit arteriellen Verfahren verbundenen Komplikationen/unerwünschten Nebenwirkungen bewusst sein, insbesondere:

- Septikämie
- Gefäßwandperforation
- Thrombose
- Embolisation
- Hämatom
- Arterienasmusus
- Gewebesnekrose
- Hämorrhagie
- periphere Ischämie und peripherer Infarkt
- Verletzung peripherer Nerven
- Luftembolie
- Infektion an der Punktionsstelle
- Cellulitis
- katheterbedingte Blutstrominfektion (CRBSI)

Vorsichtsmaßnahmen:

1. Den Katheter, Führungsdraht oder eine andere Komponente des Kits/Sets während der Einführung, Verwendung oder Entfernung nicht verändern.
2. Das Verfahren muss von geschultem Personal, das über die anatomischen Orientierungspunkte, eine sichere Technik und potenzielle Komplikationen informiert ist, durchgeführt werden.
3. Die üblichen Vorsichtsmaßnahmen einhalten und die bestehenden Bestimmungen und Vorgehensweisen der Einrichtung befolgen.
4. Manche an der Kathetereinführungsstelle verwendete Desinfektionsmittel enthalten Lösungsmittel, die das Kathetermaterial schwächen können. Alkohol, Aceton und Polyethylenglycol können Polyurethan strukturell schwächen. Diese Mittel können auch die Haftung zwischen der Katheter-Befestigungsvorrichtung und der Haut schwächen.
 - Keinesfalls Aceton oder Aceton-Alkohol auf oder nahe der Katheteroberfläche verwenden.
 - Die Katheteroberfläche darf nicht in Alkohol eingeweicht werden und Alkohol darf auch nicht zur Wiederherstellung der Katheterdurchgängigkeit oder als Infektionsprophylaxe in einem Katheterlumen verwenden.
 - Keine Salben mit Polyethylenglycol an der Einführungsstelle verwenden.
 - Die Einführungsstelle vor dem Anlegen des Verbands vollständig trocknen lassen.
5. Verweilkatheter sollten routinemäßig auf die Durchgängigkeit, sicheren Verband und eine mögliche Migration untersucht werden.

Kits/Sets enthalten u. U. nicht alle in dieser Gebrauchsanweisung genannten Zubehörteile. Vor Beginn des Eingriffs muss sich der Operateur mit den Anleitungen für die einzelnen Komponenten vertraut machen.

Einführungsanleitung

Eine vorgeschlagene Prozedur: Eine sterile Technik verwenden.

Vorbereitung auf die Einführung:

1. Auf Vorhandensein einer adäquaten arteriellen Kollateralzirkulation prüfen.
 - Die Verwendung von Ultraschall erhöht erwiesenermaßen den Erfolg bei der Katheterplatzierung.
2. Die geplante Einführungsstelle gemäß den an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Verfahren vorbereiten und abdecken.
3. Gemäß den an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Verfahren ein Lokalanästhetikum verabreichen.
 - Eine geschützte Kanüle/Sicherheitskanüle sollte entsprechend der Gebrauchsanweisung des Herstellers verwendet werden.

SharpsAway II Entsorgungsbehälter mit Sperrfunktion (sofern enthalten):

Zur Entsorgung von Kanülen wird der SharpsAway II Entsorgungsbehälter mit Sperrfunktion verwendet (15 Ga. - 30 Ga.).

- Die Kanülen mit einer Hand fest in die Öffnungen des Entsorgungsbehälters drücken (siehe Abbildung 1).
- Sobald eine Kanüle in den Entsorgungsbehälter eingeführt ist, wird sie automatisch festgehalten, sodass sie nicht wieder verwendet werden kann.
- ⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Nicht versuchen, Kanülen, die in den SharpsAway I Entsorgungsbehälter mit Sperrfunktion gesteckt wurden, wieder herausziehen. Diese Kanülen sind in ihrer Position gesichert. Beim gewaltsamen Herausziehen einer Kanüle aus dem Entsorgungsbehälter kann diese beschädigt werden.
- Sofern enthalten, kann ein SharpsAway System aus Schaumstoff verwendet werden. Hierzu Kanülen nach dem Gebrauch in den Schaumstoff stecken.

⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Kanülen nicht wiederverwenden, nachdem sie in das SharpsAway System aus Schaumstoff platziert wurden. Eventuell haften Partikel an der Kanülen spitze.

4. Den Schutz abnehmen. Den Führungsdraht versuchsweise mit dem Führungsdrahthebel durch die Kanüle vorschieben und zurückziehen, um die korrekte Funktion zu bestätigen.

⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Vor der Einführung darauf achten, dass der Führungsdraht wieder in die Ausgangsposition gebracht wurde. Andernfalls kann der Blutrückfluss behindert werden.

Einführung des Katheters:

5. Bei Bedarf die Punktionstelle mit einem Skalpell vergrößern.
- ⚠ **Warnhinweis:** Den Führungsdraht nicht ein- bzw. durchschneiden.
 - Um das Risiko einer Verletzung durch scharfe Objekte zu senken, muss bei Nichtgebrauch des Skalpells die Sicherheits- bzw. Sperrvorrichtung (sofern enthalten) betätigt werden.
6. Die arterielle Punktion vornehmen. Blutrückfluss in den transparenten Ansatz der Einführkanüle zeigt den erfolgreichen Eintritt in das Gefäß an (siehe Abbildung 2).
- ⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Werden beide Gefäßwände punktiert, könnte das anschließende Vorschieben des Führungsdrahts eine versehentliche Platzierung unterhalb der Arterie zur Folge haben.
7. Die Position der Einführkanüle stabilisieren und den Führungsdraht mit dem Führungsdrahthebel vorsichtig in das Gefäß vorschieben (siehe Abbildung 3). Wenn der Führungsdraht vollständig zurückgezogen wurde, liegt die Spitze des Führungsdrahts an der Kanülen spitze.
- ⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Den Führungsdraht nur vorschieben, wenn ein freier Blutrückfluss im Kanülenansatz vorliegt.
- ⚠ **Warnhinweis:** Zur Reduzierung des Risikos einer Beschädigung des Führungsdrahts den Führungsdraht im Gefäß nicht gegen den Kanülenrand zurückziehen.
- ⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Wenn beim Vorschieben des Führungsdrahts ein Widerstand auftritt, nicht mit Gewalt vorschieben. Die gesamte Einheit zurückziehen und einen erneuten Punktionsversuch unternehmen.
8. Das gesamte Platzierungsprodukt maximal 1 bis 2 mm weiter in das Gefäß vorschieben, um zu gewährleisten, dass der Katheter im Gefäß liegt.
9. Den Ansatz der Einführkanüle gut festhalten und den Katheter über den Führungsdraht in das Gefäß vorschieben (siehe Abbildung 4).

Abschluss des Einführvorgangs:

10. Den Katheter festhalten und Führungsdraht-Einheit herausziehen. Der pulsierende Blutfluss weist auf eine positive Platzierung in der Arterie hin.
- ⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Die Kanüle nicht erneut in den Katheter einführen, da dies zu einer Verletzung des Patienten oder Schäden am Katheter führen könnte.

Sicherung des Katheters:

11. Abspernhahn, Spritzenkappe oder Schlauchanschluss am Katheteransatz anbringen. Den Katheter am Patienten auf die bevorzugte Art mit Nahtflügeln, Nahtkerben oder Flügelclips (sofern vorhanden) sichern.
- ⚠ **Warnhinweis:** Es ist darauf zu achten, dass der Katheter beim Sichern am Patienten nicht wesentlich im Ansatzbereich abgelenkt wird, da dies zu Beschädigung oder Bruch des Katheters und zum Problem bei der arteriellen Überwachung führen könnte.
- ⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Keine Heftpflaster, Klammern oder Nähte direkt am Katheterkorpus anbringen, um das Risiko von Schäden am Katheter, einer

Behinderung des Durchflusses durch den Katheter oder Problemen bei der Überwachung zu reduzieren. Die Befestigung darf nur an den gekennzeichneten Stabilisierungspunkten geschehen.

⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Sicherungsmaterial nicht in Beugebereichen platzieren.

Katheter-Befestigungsvorrichtung (sofern enthalten):

Die Katheter-Befestigungsvorrichtung ist entsprechend der Gebrauchsanweisung des Herstellers zu verwenden.

12. Den Einführvorgang dokumentieren.

Pflege und Wartung:

Verband:

Den Verband entsprechend den Bestimmungen und Vorgehensweisen der Einrichtung bzw. den Praxisrichtlinien anlegen. Bei Schäden am Verband (z. B. wenn der Verband feucht oder schmutzig wird, sich lockert oder nicht mehr abdichtet) muss dieser unverzüglich gewechselt werden.

⚠ **Vorsichtsmaßnahme:** Manipulationen am Katheter sollten während des ganzen Eingriffs auf ein Minimum beschränkt werden, damit die Katheterspitze nicht verschoben wird.

Katheterdurchgängigkeit:

Den Katheter entsprechend den Bestimmungen und Vorgehensweisen der Einrichtung bzw. den Praxisrichtlinien durchgängig halten. Alle Personen, die mit der Pflege von Patienten mit peripher eingeführten intravaskulären Produkten betraut sind, müssen Kenntnisse der effektiven Katheterpflege zur Maximierung der Verweildauer und Vermeidung von Verletzungen besitzen.

Anleitung zur Katheterentfernung:

Gemäß den an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Verfahren aseptische Techniken anwenden.

1. Verband entfernen.
- ⚠ **Warnhinweis:** Zur Entfernung des Verbands keine Scheren verwenden, um das Risiko, den Katheter einzuschneiden, zu reduzieren.
2. Bei der Entfernung der Kathetersicherungsvorrichtung bzw. der Nähte darauf achten, dass der Katheter nicht eingeschnitten wird.
3. Den Katheter langsam herausziehen.
- ⚠ **Warnhinweis:** Keine übermäßige Kraft bei der Entfernung des Katheters anwenden. Ist beim Herausziehen Widerstand zu spüren, den Vorgang abbrechen und die an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Verfahren für schwer zu entfernende Katheter befolgen.
- ⚠ **Warnhinweis:** Die Einwirkung von atmosphärischem Druck auf den Arterienkreislauf kann zum Eindringen von Luft in den Kreislauf führen.
4. Nach Entfernen des Katheters gemäß den an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Verfahren Druck auf die Punktionstelle ausüben.
5. Punktionstelle mit einem sterilen Okklusivverband abdecken.
6. Die Entfernung des Katheters gemäß den an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Verfahren dokumentieren, einschließlich der Bestätigung, dass die gesamte Katheterlänge entfernt wurde.

Literaturangaben zu Beurteilung des Patienten, Ausbildung des Klinikpersonals, Einführungstechniken und mit diesem Eingriff verbundenen potenziellen Komplikationen finden sich in Standardwerken, medizinischer Fachliteratur und auf der Website von Arrow International LLC: www.teleflex.com

Ein Exemplar dieses Gebrauchsanweisung im PDF-Format steht unter www.teleflex.com/IFU zur Verfügung.

Für Patienten/Anwender/Dritte in der Europäischen Union und in Ländern, die die gleichen Vorschriften befolgen (Verordnung (EU) 2017/745 über Medizinprodukte): Falls während der Verwendung dieses Produkts oder als Resultat davon ein schwerwiegendes Vorkommnis aufgetreten ist, dieses bitte dem Hersteller und/oder seinem Bevollmächtigten sowie der nationalen Behörde melden. Die Kontaktangaben der nationalen zuständigen Behörden (Vigilance Contact Points) und weitere Informationen sind auf der folgenden Website der Europäischen Kommission zu finden: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Symbollegende: Die Symbole entsprechen ISO 15223-1.

Manche Symbole treffen für dieses Produkt eventuell nicht zu. Die spezifisch für dieses Produkt geltenden Symbole bitte der Kennzeichnung des Produkts entnehmen.

	MD				STERILE EO			
Vorsicht	Medizinprodukt	Gebrauchsanweisung beachten	Nicht wiederverwenden	Nicht resterilisieren	Mit Ethylenoxid sterilisiert	Einfaches Sterilbarriersystem mit Schutzverpackung innen	Einfaches Sterilbarriersystem	
				REF	LOT			
Vor Sonnenlicht schützen	Vor Nässe schützen	Nicht verwenden, wenn die Packung beschädigt ist	Für die Herstellung wurde kein Naturkautschuklatex verwendet	Katalog-Nummer	Losnummer	Haltbarkeitsdatum	Hersteller	Herstellungsdatum
	Arrow, das Arrow-Logo, SharpsAway, Teleflex und das Teleflex-Logo sind Marken oder eingetragene Marken von Teleflex Incorporated oder verbundenen Unternehmen in den USA und/oder anderen Ländern. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle Rechte vorbehalten.							
Importeur								

Προϊόν καθετηριασμού αρτηριών

Για βραχυχρόνια χρήση (<30 ημέρες)

Ενδείξεις χρήσης:

Η συσκευή καθετηριασμού αρτηριών Arrow επιτρέπει την πρόσβαση στην περιφερική αρτηριακή κυκλοφορία ή σε άλλα μικρά αγγεία.

Αντενδείξεις:

Καμία γνωστή.

Αναμενόμενα κλινικά οφέλη:

Επιτρέπει την πρόσβαση στην περιφερική αρτηριακή κυκλοφορία ή σε άλλα μικρά αγγεία. Διευκολύνει τη συνεχή μέτρηση της αρτηριακής πίεσης. Διευκολύνει τη δειγματοληψία και τις αναλύσεις αερίων αίματος.

⚠ Γενικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις

Προειδοποιήσεις:

1. Στείρος, μίας χρήσης: Μην επαναχρησιμοποιείτε, μην επανεισθεγάζετε και μην επαναποστεριώνετε. Η επαναχρησιμοποίηση της συσκευής δημιουργεί δυνητικό κίνδυνο σοβαρού τραυματισμού ή/και λοίμωξης που μπορεί να οδηγήσουν σε θάνατο. Η επανεπεξεργασία ιατροτεχνολογικών προϊόντων που προορίζονται για μία μόνο χρήση ενδέχεται να προκαλέσει μείωση των επιδόσεων ή απώλεια της λειτουργικότητας.
2. Διαβάστε όλες τις προειδοποιήσεις, τις προφυλάξεις και τις οδηγίες που περιλαμβάνονται στο ένθετο συσκευασίας πριν χρησιμοποιήσετε τη συσκευή. Σε αντίθετη περίπτωση, μπορεί να προκληθεί σοβαρός τραυματισμός ή θάνατος του ασθενή.
3. Για να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος εμβολής αέρα και απώλειας αίματος που σχετίζονται με αποσυνδέσεις, χρησιμοποιείτε μόνο καλά ασφαλισμένες συνδέσεις Luer Lock.
4. Σε διαδικασίες στον βραχίονα, δεν μπορεί να διασφαλιστεί η παράπλευρη κυκλοφορία και συνεπώς η ενδαγγειακή πίεξη μπορεί να προκαλέσει νέκρωση ιστών.
5. Στις διαδικασίες που αφορούν την κερκδική αρτηρία, οι ιατροί πρέπει πρώτα να επαληθεύουν ότι υπάρχει σαφής ένδειξη παράπλευρης κυκλοφορίας από την ωλένια αρτηρία.
6. Οι τυχαίες εγχύσεις φαρμάκων ή θεραπευτικών παραγόντων ή η έγχυση υπό πίεση στο αρτηριακό σύστημα μπορεί να προκαλέσει σοβαρό τραυματισμό ή θάνατο του ασθενούς.
7. Οι κλινικοί ιατροί πρέπει να γνωρίζουν τις επιπλοκές/ τις ανεπιθύμητες παρενέργειες που σχετίζονται με τις αρτηριακές διαδικασίες στις οποίες συγκαταλέγονται, μεταξύ άλλων, και οι εξής:

- σπασμια
- διάτρηση τοιχώματος αγγείων
- θρόμβωση
- εμβολή
- αιμάτωμα
- σπασμός αρτηριών
- νέκρωση ιστών
- αιμορραγία
- περιφερική ισχαιμία και έμφρακτο
- τραυματισμός περιφερικών νεύρων
- εμβολή αέρα
- λοίμωξη του σημείου κυτταρίτιδα
- λοίμωξη στο αίμα που σχετίζεται με καθετήρα (CRBSI)

Προφυλάξεις:

1. Μην τροποποιείτε τον καθετήρα, το οδηγό σύρμα ή οποιοδήποτε άλλο εξάρτημα του κιτ/σετ κατά τη διάρκεια της εισαγωγής, της χρήσης ή της αφαίρεσης.
2. Η διαδικασία πρέπει να εκτελείται από εκπαιδευμένο προσωπικό, με μεγάλη εμπειρία στα ανατομικά οδηγία σημεία, τις ασφαλείς τεχνικές και τις δυνητικές επιπλοκές.
3. Ακολουθείτε τις τυπικές προφυλάξεις και τις καθιερωμένες πολιτικές και διαδικασίες του ιδρύματος.
4. Ορισμένα απολυμαντικά που χρησιμοποιούνται στο σημείο εισαγωγής καθετήρων περιέχουν διαλύτες που μπορούν να εξασθενήσουν το υλικό του καθετήρα. Η αλκοόλη, η ακετόνη και η πολυαιθυλενογλυκόλη μπορεί να εξασθενήσουν τη δομή των υλικών από πολυουρεθάνη. Αυτοί οι παράγοντες μπορεί επίσης να εξασθενήσουν τον δεσμό συγκόλλησης ανάμεσα στη συσκευή σταθεροποίησης του καθετήρα και στο δέρμα.
 - Μη χρησιμοποιείτε ακετόνη ή ακετόνη-αλκοόλη επάνω ή κοντά στην επιφάνεια του καθετήρα.
 - Μη χρησιμοποιείτε αλκοόλη για να εμποτίσετε την επιφάνεια του καθετήρα και μην αφήνετε την αλκοόλη να παραμείνει σε έναν αυλό καθετήρα για να αποκαταστήσετε τη βατότητα του καθετήρα ή ως μέτρο πρόληψης λοιμώξεων.
 - Μη χρησιμοποιείτε αλοιφές που περιέχουν πολυαιθυλενογλυκόλη στη θέση εισαγωγής.
 - Αφύψτε τη θέση εισαγωγής να στεγνώσει εντελώς πριν από την εφαρμογή επιθέματος.
5. Ο παραμένον καθετήρας θα πρέπει να επιθεωρείται τακτικά για τη βατότητα, την ασφάλεια της επίδεσης και πιθανή μετατόπιση.

Τα κιτ/σετ μπορεί να μην περιέχουν όλα τα βοηθητικά εξάρτηματα που περιγράφονται λεπτομερώς σε αυτές τις οδηγίες χρήσης. Εξοικειωθείτε με τις οδηγίες που αφορούν κάθε μεμονωμένο εξάρτημα προτού ξεκινήσετε τη διαδικασία.

Οδηγίες εισαγωγής

Προτεινόμενη διαδικασία: Χρησιμοποιήστε στείρα τεχνική. Προετοιμασία για εισαγωγή:

1. Αξιολογήστε την επάρκεια της παράπλευρης αρτηριακής κυκλοφορίας.
 - Η χρήση υπερήχων έχει καταδειχθεί ότι αυξάνει την επιτυχία κατά την τοποθέτηση του καθετήρα.
2. Προετοιμάστε και καλύψτε το αναμενόμενο σημείο εισαγωγής σύμφωνα με τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος.
3. Χορηγήστε τοπικό αναισθητικό σύμφωνα με τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος.
 - Θα πρέπει να χρησιμοποιείται μια προστατευμένη βελόνα/βελόνα ασφαλείας σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή.

Ασφαλιζόμενο κύπελλο απόρριψης SharpsAway II (όπου παρέχεται):

Το ασφαλιζόμενο κύπελλο απόρριψης SharpsAway II χρησιμοποιείται για την απόρριψη βελόνων (15 - 30 Gα.).

- Χρησιμοποιώντας τεχνική ενός χεριού, πιέστε σταθερά τις βελόνες στις οπές του κυπέλλου απόρριψης (ανατρέξτε στην εικόνα 1).

- Μόλις τοποθετηθούν στο κύπελλο απόρριψης, οι βελόνες ασφαλίζουν αυτόματα στη θέση τους, έτσι ώστε να μην μπορούν να επαναχρησιμοποιηθούν.

⚠ **Προφύλαξη:** Μην επιχειρήσετε να αφαιρέσετε τις βελόνες που έχουν τοποθετηθεί μέσα στο ασφαλιζόμενο κύπελλο απόρριψης SharpsAway II. Αυτές οι βελόνες έχουν ασφαλιστεί στη θέση τους. Οι βελόνες μπορεί να υποστούν ζημιά εάν τραβηχτούν από το κύπελλο απόρριψης.

- Όπου παρέχεται, μπορεί να χρησιμοποιηθεί ένα σύστημα SharpsAway από αφαλλέξ για την πύση των βελόνων στο αφαλλέξ μετά τη χρήση.

⚠ **Προφύλαξη:** Μην επαναχρησιμοποιείτε τις βελόνες μετά την τοποθέτησή τους στο σύστημα SharpsAway από αφαλλέξ. Μπορεί να έχουν προσκολληθεί σωματίδια στη μύτη της βελόνας.

- 4. Αφαιρέστε το προστατευτικό. Δοκιμάστε να προωθήσετε και να αποσύρετε το οδηγό σύρμα διαμέσου της βελόνας χρησιμοποιώντας τη λαβή του οδηγού σύρματος για να διασφαλίσετε τη σωστή λειτουργία.

⚠ **Προφύλαξη:** Πριν από την εισαγωγή, βεβαιωθείτε ότι το οδηγό σύρμα θα επιστρέψει στην αρχική θέση πριν από την εισαγωγή, διαφορετικά η επιστροφή αίματος μπορεί να ανασταλεί.

Εισάγετε τον καθετήρα:

- 5. Διευρύνετε το σημείο παρακέντησης με νυστερί εάν επιθυμείτε.

⚠ **Προειδοποίηση:** Μην κόβετε το οδηγό σύρμα.

- Ενεργοποιήστε την ασφάλεια ή/και τον μηχανισμό ασφάλισης του νυστερίου (όπου παρέχεται), όταν το νυστερί δεν χρησιμοποιείται, ώστε να περιοριστεί ο κίνδυνος τραυματισμού από αιχμηρά αντικείμενα.

- 6. Πραγματοποιήστε παρακέντηση της αρτηρίας. Η επιστροφή αίματος στον διαφανή ομφαλό της βελόνας εισαγωγής υποδεικνύει την επιτυχή εισαγωγή στο αγγείο (ανατρέξτε στην εικόνα 2).

⚠ **Προφύλαξη:** Εάν παρακεντηθούν και τα δύο τοιχώματα του αγγείου, η εφελκυστική προώθηση του οδηγού σύρματος θα μπορούσε να προκαλέσει ακούσια υποαρτηριακή τοποθέτηση.

- 7. Σταθεροποιήστε τη θέση της βελόνας εισαγωγής και προωθήστε προσεκτικά το οδηγό σύρμα μέσα στο αγγείο, χρησιμοποιώντας τη λαβή του οδηγού σύρματος (βλ. Εικόνα 3). Όταν το οδηγό σύρμα έχει αποσυρθεί πλήρως, το άκρο του οδηγού σύρματος βρίσκεται στο άκρο της βελόνας.

⚠ **Προφύλαξη:** Μην προωθείτε το οδηγό σύρμα εκτός εάν υπάρχει ελεύθερη επιστροφή αίματος στον ομφαλό της βελόνας.

⚠ **Προειδοποίηση:** Για να μειώσετε τον κίνδυνο πρόκλησης ζημιών στο οδηγό σύρμα, μην αποσύρετε το οδηγό σύρμα επί της ακμής της βελόνας ενόσω βρίσκεται στο αγγείο.

⚠ **Προφύλαξη:** Εάν συναντήσετε αντίσταση κατά τη διάρκεια της προώθησης του οδηγού σύρματος, αποσύρετε ολόκληρη τη μονάδα και επιχειρήστε νέα παρακέντηση.

- 8. Προωθήστε ολόκληρη τη συσκευή τοποθέτησης το μέγιστο για 1 έως 2 mm πιο μέσα στο αγγείο, για να βεβαιωθείτε ότι ο καθετήρας έχει επικαθίσει εντός του αγγείου.

- 9. Κρατήστε σταθερά τον ομφαλό της βελόνας εισαγωγής στη θέση του και προωθήστε τον καθετήρα προς τα εμπρός, επάνω από το οδηγό σύρμα, μέσα στο αγγείο (ανατρέξτε στην εικόνα 4).

Ολοκληρώστε την εισαγωγή:

- 10. Κρατήστε τον καθετήρα στη θέση του και αφαιρέστε τη διάταξη του οδηγού σύρματος. Η παλμική ροή αίματος υποδεικνύει επιτυχή τοποθέτηση στην αρτηρία.

⚠ **Προφύλαξη:** Μην επανεισάγετε τη βελόνα στον καθετήρα. Εάν το κάνετε, μπορεί να προκληθεί τραυματισμός του ασθενούς ή ζημιά του καθετήρα.

Στερεώστε τον καθετήρα:

- 11. Προσαρτήστε τη στρόφιγγα, το πόμω ήγχους ή τη σωλήνωση σύνδεσης στον ομφαλό του καθετήρα. Στερεώστε τον καθετήρα στον ασθενή, με τον τρόπο που προτιμάτε, χρησιμοποιώντας πτερίγνια ραμμάτων, εγκοπής ραμμάτων ή κλιπ με πτερίγνια, όπου παρέχονται.

⚠ **Προειδοποίηση:** Θα πρέπει να προσέξετε ώστε ο καθετήρας να μην στρεβλώνει ακούσια στην περιοχή του ομφαλού κατά τη στερέωσή του καθετήρα στον ασθενή, καθώς αυτό μπορεί να προκαλέσει ζημιά στον καθετήρα, θραύση και απώλεια των δυνατοτήτων παρακολούθησης των αρτηριών.

⚠ **Προειδοποίηση:** Μην εφαρμόζετε ταινία, συνδετήρες ή ράμματα απευθείας στο σώμα του καθετήρα, ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος να υποστεί ζημιά ο καθετήρας

ή να παρεμποδιστεί η ροή μέσω του καθετήρα ή να επηρεαστούν αρνητικά οι δυνατότητες παρακολούθησης. Στερεώστε τον καθετήρα μόνο στις θέσεις σταθεροποίησης που υποδεικνύονται.

⚠ **Προφύλαξη:** Αποφύγετε την τοποθέτηση ή τη στερέωση σε περιοχή κάμψης.

Συσκευή σταθεροποίησης καθετήρα (όπου παρέχεται):

Η συσκευή σταθεροποίησης του καθετήρα πρέπει να χρησιμοποιείται σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή.

- 12. Τεκμηριώστε τη διαδικασία εισαγωγής.

Περιοποίηση και φροντίδα:

Επίδεση:

Επίδεστε σύμφωνα με τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος, καθώς και τις κατευθυντήριες οδηγίες πρακτικής. Αλλάξτε αμέσως το επίδεμα εάν επηρεαστεί η ακεραιότητά του (π.χ. εάν υγρανθεί, λερωθεί ή χαλαρώσει ή δεν είναι πλέον μη διαπερατό).

⚠ **Προφύλαξη:** Ελαστικοποιήστε τους χειρισμούς του καθετήρα καθόλη τη διάρκεια της διαδικασίας για να διατηρήσετε το άκρο του καθετήρα στη σωστή θέση.

Βατότητα καθετήρα:

Διατηρήστε τη βατότητα του καθετήρα σύμφωνα με τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος, καθώς και τις κατευθυντήριες οδηγίες πρακτικής. Όλο το προσωπικό που φροντίζει ασθενείς με περιφερικές ενδοαγγειακές συσκευές πρέπει να γνωρίζει τις συστάσεις διαδικασίας για την παράταση του χρόνου παραμονής του καθετήρα μέσα στο αγγείο και την αποτροπή τραυματισμού.

Οδηγίες για την αφαίρεση του καθετήρα:

Χρησιμοποιήστε άσηπτη τεχνική σύμφωνα με τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος.

- 1. Αφαιρέστε το επίδεμα.

⚠ **Προειδοποίηση:** Μην χρησιμοποιείτε ψαλίδι για να αφαιρέσετε το επίδεμα, προκειμένου να μειώσετε τον κίνδυνο τυχόν κοπής του καθετήρα.

- 2. Αφαιρέστε τη συσκευή ασφάλισης καθετήρα ή τα ράμματα, προσέχοντας να μην κοψετε τον καθετήρα.

- 3. Αφαιρέστε αργά τον καθετήρα.

⚠ **Προειδοποίηση:** Μην ασκείτε υπερβολική δύναμη κατά την αφαίρεση του καθετήρα. Εάν συναντήσετε αντίσταση κατά την αφαίρεση, σταματήστε και ακολουθήστε τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος για καθετήρες που είναι δύσκολο να αφαιρεθούν.

⚠ **Προειδοποίηση:** Η έκθεση της αρτηριακής κυκλοφορίας στην ατμοσφαιρική πίεση μπορεί να προκαλέσει εισαγωγή αέρα στην κυκλοφορία.

- 4. Εφαρμόστε πίεση στο σημείο μετά την αφαίρεση του καθετήρα, σύμφωνα με τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος.

- 5. Καλύψτε το σημείο με στέριο μη διαπερατό επίδεμα.

- 6. Τεκμηριώστε τη διαδικασία αφαίρεσης του καθετήρα, συμπεριλαμβανομένης της επιβεβαίωσης ότι ολόκληρο το μήκος του καθετήρα έχει αφαιρεθεί, σύμφωνα με τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιδρύματος.

Για βιβλιογραφία αναφοράς σχετικά με την αξιολόγηση του ασθενή, θέματα εκπαίδευσης των κλινικών ιατρών, τεχνική εισαγωγής και δυναμτικές επιπλοκές που σχετίζονται με αυτήν τη διαδικασία, συμβουλευτείτε τα τυπικά εγχειρίδια, την ιατρική βιβλιογραφία και ανατρέξτε στην ιστοσελίδα της Arrow International LLC: www.teleflex.com

Μπορείτε να βρείτε ένα αντίγραφο αυτών των οδηγιών χρήσης σε μορφή αρχείου pdf στην ιστοσελίδα www.teleflex.com/IFU

Για έναν ασθενή/χρήστη/τρίτο μέρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση και σε χώρες με πανομοιότυπο κανονιστικό σχήμα (Κανονισμός 2017/745/ΕΕ για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα). Εάν, κατά τη διάρκεια της χρήσης αυτού του προϊόντος ή ως αποτέλεσμα της χρήσης του, προκληθεί ένα σοβαρό περιστατικό, αναφέρετε το στον κατασκευαστή ή/και στον εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο, καθώς και στην εθνική σας αρχή. Μπορείτε να βρείτε τις επαφές των αρμόδιων εθνικών αρχών (σημεία επαφής για επαγρύπνηση) και περισσότερες πληροφορίες στην παρακάτω ιστοσελίδα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

el

Γλωσσάρι συμβόλων: Τα σύμβολα συμμορφώνονται με το πρότυπο ISO 15223-1.

Ορισμένα σύμβολα μπορεί να μην ισχύουν για αυτό το προϊόν. Ανατρέξτε στην επισήμανση του προϊόντος για τα σύμβολα που ισχύουν ειδικά για αυτό το προϊόν.

								
Προσοχή	Ιατροτεχνολογικό προϊόν	Συμβουλευθείτε τις οδηγίες χρήσης	Να μην επαναχρησιμοποιείται	Να μην επαναστεριώνεται	Αποστειρωμένο με οξείδιο του αιθυλενίου	Σύστημα μονού στείρου φραγμού με εσωτερική προστατευτική συσκευασία		Σύστημα μονού στείρου φραγμού
								
Να διατηρείται μακριά από το ηλιακό φως	Να διατηρείται στεγνό	Να μην χρησιμοποιείται εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά	Δεν κατασκευάζεται με λάτεξ από φυσικό ελαστικό	Αριθμός καταλόγου	Αριθμός παρτίδας	Ημερομηνία λήξης	Κατασκευαστής	Ημερομηνία κατασκευής
	<i>Το Arrow, το λογότυπο Arrow, το SharpAway, το Teleflex και το λογότυπο Teleflex είναι εμπορικά σήματα ή σήματα κατατεθέντα της Teleflex Incorporated ή συνδεδεμένων με αυτήν εταιρειών στις Η.Π.Α. ή/και σε άλλες χώρες. © 2021 Teleflex Incorporated. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.</i>							
Εισαγωγέας								

Artériakatéterezési termék

Rövid távú (< 30 napos) használatra

Használati javallatok:

Az Arrow artériakatéterezési eszköz hozzáférést biztosít a perifériás artériás vérkeringéshez vagy egyéb kis erekhez.

Ellenjavallatok:

Nem ismertek.

Várható klinikai előnyök:

Hozzáférést biztosít a perifériás artériás vérkeringéshez vagy egyéb kis erekhez. Megkönnyíti a folyamatos vérnyomásmérést. Megkönnyíti a vérég- mintavételhez és -elemzést.

⚠ Általános „vigyázat” szintű figyelmeztetések és óvintézkedések

„Vigyázat” szintű figyelmeztetések:

1. Steril, egyszer használatos: Tilos ismételt felhasználni, újrafeldolgozni vagy újraszterilizálni. Az eszköz ismételt felhasználása esetén fennáll a súlyos személyi sérülés és/vagy a potenciálisan halálos kimenetelű fertőzés kockázata. A kizárólag egyszeri használatra szolgáló orvosi eszközök újrafeldolgozása csökkent teljesítményt vagy a működőképesség elvesztését okozhatja.
2. Használat előtt olvassa el a dokumentációban található összes „vigyázat” szintű figyelmeztetést, óvintézkedést és utasítást. Ennek elmulasztása a beteg súlyos sérülését vagy halálát okozhatja.
3. A szétkapcsolódással összefüggő légembólia és vérvesztéses kockázatának minimalizálása céljából csak jól megszokott Luer-zárás csatlakozásokat használjon.
4. Brachialis eljárásokban a kollaterális áramlás nem garantálható, ezért az intravascularis vérrögképződés szövetelhalást eredményezhet.
5. Radiális artériás eljárások esetén az eljárást végrehajtó szakembernek meg kell győződnie arról, hogy a kollaterális ulnaris áramlásra van határozott bizonyíték.
6. A gyógyszerek vagy kezeléshez használt anyagok véletlen infúziója, illetve a nagynyomású befecskendezés az artériás rendszerbe a beteg súlyos sérülését vagy halálát eredményezheti.
7. A klinikai szakembereknek tisztában kell lenniük az artériás eljárásokkal kapcsolatos komplikációkkal/nemkívánatos mellékhatásokkal, egybeek között az alábbiakkal:

- septikaemia
- érfa perforáció
- trombózis
- embolizáció
- haematoma
- artériás görcs
- szövetelhalás
- haemorrhagia
- perifériás ischaemia és infarktus
- perifériás idegsérülés
- légembólia
- a felvezetési hely fertőzése
- cellulitis
- katéterrel összefüggő véráramfertőzés (CRBSI)

Óvintézkedések:

1. Ne módosítsa a katétert, a vezetődrótot vagy a készlet/szett bármely más komponensét a felvezetés, használat vagy eltávolítás során.
2. Az eljárást az anatómiai támpontokat, a biztonságos technikákat és a potenciális komplikációkat jól ismerő, képzett szakembernek kell végrehajtania.
3. Alkalmazza a szokásos óvintézkedéseket, és kövesse a bevett intézményi előírásokat és eljárásokat.
4. A katéter felvezetési helyénél használt egyes fertőtlenítőszernek olyan oldószereket tartalmaznak, amelyek meggyengíthetik a katéter anyagát. A poliuretán anyagok szerkezetét az alkohol, az acetón és a polietilén-glikol meggyengítheti. Ezek a szerek a katéterstabilizáló eszköz és a bőr közötti ragasztóköteket is meggyengíthetik.
 - Ne használjon acetont vagy acetón-alkoholt a katéter felületén vagy annak közelében.
 - Ne használjon alkoholt a katéter felületének áztatásához, és ne hagyja, hogy alkohol maradjon a katéter lumenében a katéter átjárhatóságának helyreállítása vagy fertőzésmegelőzés céljából.
 - Ne használjon polietilén-glikolt tartalmazó kenőcsöket a felvezetési helynél.
 - A kötés felhelyezése előtt hagyja a felvezetés helyét teljesen megszáradni.
5. Rutinszerűen meg kell vizsgálni a testben maradó katétert, hogy átjárható-e, kötése biztonságos-e, és fennáll-e az elvádlórás lehetősége.

Lehetséges, hogy a készletek/szettek nem tartalmazzák a jelen használati utasításban ismertetett összes tartozékkomponenst. Az eljárás megkezdése előtt ismerkedjen meg az egyes komponensekre vonatkozó utasításokkal.

Felvezetési utasítások

Javasolt eljárás: Alkalmazzon steril technikát.

A felvezetés előkészítése:

1. Értékelje, hogy megfelelő-e a kollaterális artériás vérkeringés.
 - Az ultrahang használata igazoltan növeli a katéterelhelyezés sikerességét.
2. Készítse elő és izolálókendővel fedje le a tervezett felvezetési helyet az intézményi előírások és eljárásoknak megfelelően.
3. Az intézményi előírásoknak és eljárásoknak megfelelően végezzen helyi érzéstelenítést.
 - Védett tűt/biztonsági tűt kell használni a gyártó használati utasításának megfelelően.

SharpsAway II záródó hulladéktartó csésze (ha van mellékelve):

- A SharpsAway II záródó hulladéktartó csésze injekciós tűk hulladéként történő összegyűjtésére használatos (15–30 Ga.).
- Egyeztes technikát használva nyomja határozottan a tűket a hulladéktartó csésze nyílásaiba (lásd a 1. ábrát).

- A hulladéktartó csészebe helyezésük után a tűk automatikusan úgy rögzülnek, hogy nem használhatók fel újra.

⚠️ Övintézkedés: Ne próbálja meg eltávolítani a SharpsAway II záradó hulladéktartó csészebe helyezett tűket. A tűk rögzítve vannak a helyükön. A tűk megsérülhetnek, ha erőlteti kihúzásukat a csészeből.

- Ha van mellékelve, habszivacs SharpsAway rendszer használható oly módon, hogy használat után a tűket a habszivacsba nyomják.

⚠️ Övintézkedés: Tilos ismételt felhasználni a tűket a habszivacs SharpsAway rendszerbe történő behelyezésük után. A tű hegyéhez anyagszemcsék tapadhatnak.

4. Távolsítse a védeőlemltet. A megfelelő működés biztosítása érdekében próbálja előretolni és visszahúzni a vezetődrótot a tűn keresztül a vezetődrót fogantyújával.

⚠️ Övintézkedés: Felvezetés előtt mindenképpen állítsa vissza a vezetődrótot az eredeti helyzetébe, ellenkező esetben a vér visszanyomulása gátolt lehet.

Vezesse fel a katétert:

5. Szükség esetén szíkvél tágtítsa a punkciós helyet.

⚠️ Vigyázat: Ne vágja el a vezetődrótot.

- Az éles tárgyak okozta személyi sérülések kockázatának csökkentése érdekében hozza működésbe a használaton kívüli szike biztonsági és/vagy zárási funkcióját (ha rendelkezik ilyenekkel).

6. Hajtson végre artériaszűrást. A vér visszanyomulása a bevezetőtű átltátszó kónuszában az érbe történő sikeres belépést jelzi (lásd a 2. ábrát).

⚠️ Övintézkedés: Ha mindkét érfalat pungálja, akkor a vezetődrót ezt követő előretolása véletlen subartériás elhelyezést eredményezhet.

7. Stabilizálja a bevezetőtű helyzetét, és óvatosan tolja előre a vezetődrótot az érbe a vezetődrót fogantyújával (lásd a 3. ábrát). A vezetődrót teljesen visszahúzott helyzetében a vezetődrót csúcsa a tű hegyénél található.

⚠️ Övintézkedés: Mindaddig ne tolja előre a vezetődrótot, amíg a vér szabad visszanyomulása nem tapasztalható a tű kónuszában.

⚠️ Vigyázat: A vezetődrót sérülése kockázatának csökkentése érdekében visszahúzással nem feszítse neki a vezetődrótot a tű hegyének, amikor az érben található.

⚠️ Övintézkedés: Ha ellenállás tapasztalható a vezetődrót előretolása során, ne erőltesse a bevezetést, hanem húzza vissza a teljes egységet, és próbálkozzon új punkcióval.

8. Tolja előre a teljes elhelyezőeszközt további max. 1–2 mm-rel az érbe, hogy a katéter biztosan az ér belsejében legyen.

9. Határozottan tartsa a helyén a bevezetőtű kónuszát, és tolja előre a katétert a vezetődrót mentén az érbe (lásd a 4. ábrát).

Fejezze be a katéter felvezetését:

10. A katétert a helyén megtartva távolítsa el a vezetődrót szerelvényét. A pulzáls véráramlás az artériabeli pozitív elhelyezést jelzi.

⚠️ Övintézkedés: Ne vezesse ismét be a tűt a katéterbe, ellenkező esetben a beteg megsérülhet, vagy a katéter károsodhat.

Rögzítse a katétert:

11. Helyezzen elzárcsapot, befecskendezőkapukat vagy összekötő csövet a katéter kónuszára. Rögzítse a katétert a beteghez az Ön által preferált módszerrel, szárnyas varratrögzítők, varrathorony vagy szárnyas kapocs használatával, ha van ilyen.

⚠️ Vigyázat: Ügyeljen arra, hogy ne törje meg véletlenül a katétert a kónuszánál, amikor a katétert a beteghez rögzíti, mivel ez a katéter károsodását, elszakadását és az artériamonitorozás lehetőségének megszűnését eredményezheti.

⚠️ Vigyázat: Ne használjon rögzítőszalagot, tűzőkapcsot vagy varratot közvetlenül a katétertesten; így csökkentheti a katéter károsodásának, a katéterbeli áramlás akadályozásának, illetve a monitorozási lehetőség romlásának kockázatát. Kizárólag a jelzett stabilizálási helyeken hajtson végre rögzítést.

⚠️ Övintézkedés: Ne helyezze és ne rögzítse a katétert hajlítási területen.

Katéterstabilizáló eszköz (ha van mellékelve):

A katéterstabilizáló eszközt a gyártó használati utasításainak megfelelően kell használni.

12. Dokumentálja a felvezetési eljárást.

Ápolás és karbantartás:

Kötés:

A kötést az intézményi előírásoknak és eljárásoknak, valamint a gyakorlati irányelveknek megfelelően készítse el. Azonnal cserélje le a kötést, ha épsége veszélybe kerül (pl. a kötés átnedvesedik, beszennyeződik, meglazul, vagy már nem zár).

⚠️ Övintézkedés: A katétercsúcs megfelelő helyzetének fenntartása érdekében minimális mértékben manipulálja a katétert az eljárás során.

A katéter átjárhatósága:

A katéter átjárhatóságát az intézményi előírásoknak és eljárásoknak, valamint a gyakorlati irányelveknek megfelelően tartsa fenn. A perifériás intravasculáris eszközzel rendelkező betegek ápolásában résztvevő összes szakember tájékozott kell, hogy legyen a katéter testben maradás idejének meghosszabbítását és a sérülések megelőzését szolgáló hatékony eljárásokat illetően.

A katéter eltávolítására vonatkozó utasítások:

Használjon aszeptikus technikát az intézményi előírásoknak és eljárásoknak megfelelően.

1. Távolítsa el a kötést.

⚠️ Vigyázat: A katéter elvágása kockázatának csökkentése érdekében ne használjon ollót a kötés eltávolításához.

2. Távolítsa el a katétert rögzítő eszközt vagy varratokat, ügyelve arra, hogy ne vágja át a katétert.

3. Lassan távolítsa el a katétert.

⚠️ Vigyázat: A katéter eltávolítása során ne alkalmazzon túlzottan nagy erőt. Ha az eltávolítás során ellenállást tapasztal, álljon meg, és kövesse a nehezen eltávolítható katéterekre vonatkozó intézményi előírásokat és eljárásokat.

⚠️ Vigyázat: Ha az artériás vérkeringés közvetlen érintkezésbe kerül a légköri nyomással, akkor levegő juthat a vérkeringésbe.

4. A katéter eltávolítása után alkalmazzon nyomást a kilépési helyen az intézményi előírásoknak és eljárásoknak megfelelően.

5. Helyezzen steril zárókötést a kilépési helyre.

6. Az intézményi előírásoknak és eljárásoknak megfelelően dokumentálja a katétereltávolítási eljárást, egyebek között azt is, hogy a katéter teljes hosszúságában el lett távolítva.

A beteg állapotának felmérését, a klinikai orvosok oktatását, a felvezetési technikát és a jelen eljárással kapcsolatos potenciális komplikációkat érintő referenciadokumentációt lásd a standard tankönyveket, az orvosi szakirodalmat és az Arrow International LLC webhelyét: www.teleflex.com

Ennek a használati utasításnak a pdf változata a www.teleflex.com/IFU weboldalon található.

Európai uniós betét vagy az Európai Unióval azonos szabályozási előírások (az orvostechnikai eszközökről szóló 2017/745/EU rendelet) hatálya alá tartozó országokbeli beteg/ felhasználó/harmadik fél esetében: ha a jelen eszköz használata folyamán vagy használatának következtében súlyos váratlan esemény történik, jelentse a gyártónak és/ vagy meghatalmazott képviselőjének, továbbá az illetékes nemzeti hatóságnak. Az Európai Bizottság webhelyén, http://hcs.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en címen egyéb információk mellett megtalálhatók az illetékes nemzeti hatóságok (éberségi kapcsolattartó pontok) elérhetőségei.

Szimbólumok magyarázata: A szimbólumok megfelelnek az ISO 15223-1 szabványnak.

Lehetséges, hogy bizonyos szimbólumok nem vonatkoznak erre a termékre. A termékre specifikusan vonatkozó szimbólumokat lásd a termék címkézésén.

	MD				STERILE EO		
Figyelem!	Orvosi eszköz	Nézzé meg a használati utasítást	Tilos ismételtlen felhasználni	Tilos újrasztelizálni	Etilén-oxidral sterilizálva	Egyszeres steril védőzáras rendszer, belső védőcsomagolással	Egyszeres steril védőzáras rendszer
				REF	LOT		
Napfénytől elzárva tartandó	Szárazon tartandó	Tilos használni, ha a csomagolás sérült	Természetes nyersgumi latex felhasználása nélkül készült	Katalógusszám	Tételszám	Felhasználható a következő időpontig	Gyártó
	<i>Az Arrow, az Arrow logó, a SharpsAway, a Teleflex és a Teleflex logó a Teleflex Incorporated vállalatnak vagy társvállalatainak a védjegyei vagy bejegyzett védjegyei az Egyesült Államokban és/vagy más országokban. © 2021 Teleflex Incorporated. Minden jog fenntartva.</i>						
Importőr							

Prodotto per cateterismo arterioso

Per uso a breve termine (< 30 giorni)

Indicazioni per l'uso

Il dispositivo per cateterismo arterioso Arrow consente l'accesso alla circolazione arteriosa periferica o ad altri piccoli vasi.

Controindicazioni

Nessuna nota.

Benefici clinici previsti

Consente l'accesso alla circolazione arteriosa periferica o ad altri piccoli vasi. Facilita il monitoraggio continuo della pressione arteriosa. Facilita il prelievo di campioni per emogasanalisi.

Avvertenze e precauzioni generali

Avvertenze

1. Sterile e monouso. Non riutilizzare, ricondizionare né risterilizzare. Il riutilizzo del dispositivo può esporre al rischio di lesioni e/o infezioni gravi che possono risultare letali. Il ricondizionamento di dispositivi medici esclusivamente monouso può determinare un deterioramento delle prestazioni o una perdita di funzionalità.
2. Prima dell'uso, leggere interamente le avvertenze, le precauzioni e le istruzioni riportate sul foglio illustrativo. La mancata osservanza di tali avvertenze, precauzioni e istruzioni potrebbe comportare gravi lesioni al paziente, e provocarne la morte.
3. Per ridurre al minimo il rischio di embolia gassosa e perdita di sangue associate a disconnessioni, i connettori Luer-Lock devono essere utilizzati solo se ben saldi.
4. Nelle procedure brachiali, il flusso collaterale non può essere garantito e pertanto la coagulazione intravascolare può causare necrosi tissutale.
5. Nelle procedure su arterie radiali i medici devono accertare con assoluta sicurezza l'esistenza del flusso ulnare collaterale.
6. Le infusioni accidentali di farmaci, la terapia o l'iniezione a pressione in un sistema arterioso possono causare gravi lesioni al paziente o provocarne la morte.
7. I medici devono essere consapevoli delle complicanze e degli effetti collaterali indesiderati associati a procedure arteriose, ivi compresi, in via esemplificativa ma non esaustiva:

- setticemia
- perforazione della parete vascolare
- trombosi
- embolizzazione
- ematoma
- spasmo arterioso
- necrosi tissutale
- emorragia
- ischemia e infarto periferici
- lesioni nervose periferiche
- embolia gassosa
- infezione sul sito
- cellulite
- infezioni ematiche catetere-correlate (CRBSI)

Precauzioni

1. Non modificare il catetere, il filo guida o alcun altro componente del kit/set durante l'inserzione, l'uso o la rimozione.
2. La procedura deve essere eseguita da personale addestrato, esperto nei punti di repere anatomici, in grado di utilizzare una tecnica sicura e di affrontare potenziali complicanze.
3. Adottare le normali precauzioni e attenersi alla prassi e alle procedure ospedaliere consolidate.
4. Alcuni disinfettanti usati sul sito di inserzione del catetere contengono solventi in grado di indebolire il materiale di cui è costituito il catetere. Alcool, acetone e polietilenglicole possono indebolire la struttura dei materiali in polietilene. Questi agenti possono anche compromettere il grado di adesione tra il dispositivo di stabilizzazione per catetere e la cute.
 - Non usare acetone o alcool/acetone sulla superficie del catetere o accanto ad essa.
 - Non usare alcool per bagnare la superficie del catetere né consentire la permanenza di alcool all'interno del lume del catetere allo scopo di ripristinarne la pervietà o come misura atta alla prevenzione delle infezioni.
 - Non utilizzare unguenti contenenti polietilenglicole in corrispondenza del sito di inserzione.
 - Consentire al sito di inserzione di asciugarsi completamente prima di applicare la medicazione.
5. Il catetere a permanenza deve essere esaminato regolarmente per verificare la pervietà, la sicurezza della medicazione e la possibile migrazione.

I kit/set potrebbero non contenere tutti i componenti accessori elencati nelle presenti istruzioni per l'uso. Prendere dimistichezza con le istruzioni dei singoli componenti prima di iniziare la procedura.

Istruzioni per l'inserzione

Esempio di procedura consigliata: procedere con tecnica sterile.

Preparativi per l'inserzione

1. Verificare l'adeguata circolazione arteriosa collaterale.
 - È stato dimostrato che l'uso dell'ecografia aumenta il successo del posizionamento del catetere.
2. Preparare il sito di inserzione previsto e coprirlo con un telo chirurgico in base alla prassi e alle procedure ospedaliere.
3. Somministrare l'anestetico locale secondo la prassi e le procedure della struttura sanitaria.
 - L'ago protetto o di sicurezza deve essere usato secondo quanto prescritto nelle Istruzioni per l'uso del fabbricante.

Coppetta di smaltimento con chiusura SharpsAway II (se disponibile):

La coppetta di smaltimento con chiusura SharpsAway II serve per lo smaltimento degli aghi (da 15 Ga. a 30 Ga.).

- Con una sola mano, spingere con decisione gli aghi nei fori della coppetta di smaltimento (vedere la Figura 1).

- Una volta riposti nella cassetta di smaltimento, gli aghi si bloccano automaticamente e non possono più essere riutilizzati.

⚠️ Precauzione – Non tentare di rimuovere gli aghi precedentemente inseriti nella cassetta di smaltimento con chiusura SharpsAway II. Questi aghi sono bloccati permanentemente in posizione. Gli aghi possono subire danni se si tenta di rimuoverli con forza dalla cassetta di smaltimento.

- Se disponibile, è possibile usare un sistema SharpsAway con materiale espanso inserendovi gli aghi dopo l'uso.

⚠️ Precauzione – Non riutilizzare gli aghi dopo averli inseriti nel sistema SharpsAway con materiale espanso, in quanto è possibile che le punte degli aghi siano contaminate da particelle che vi hanno aderito.

4. Rimuovere la protezione. Provare a far avanzare e a ritirare il filo guida attraverso l'ago utilizzando l'impugnatura del filo guida per garantire il corretto funzionamento.

⚠️ Precauzione – Prima dell'inserimento, accertarsi che il filo guida sia tornato nella posizione originale: diversamente potrebbe inibire il reflusso di sangue.

Inserzione del catetere

5. Se necessario, allargare il sito di puntazione con un bisturi.

⚠️ Avvertenza – Non tagliare il filo guida.

- Innestare il sistema di sicurezza e/o bloccaggio del bisturi (se disponibile) quando non lo si utilizza, onde ridurre il rischio di lesioni causate da oggetti taglienti.

6. Praticare la puntura in arteria. Il reflusso del vaso nell'hub trasparente dell'ago introduttore indica l'avvenuto ingresso nel vaso (vedere la Figura 2).

⚠️ Precauzione – Se la parete del vaso sanguigno è stata perforata da ambo i lati, il successivo avanzamento del filo guida potrebbe determinare un posizionamento accidentale sub-arterioso.

7. Stabilizzare la posizione dell'ago introduttore e far avanzare con cautela il filo guida nel vaso utilizzando l'impugnatura del filo guida (vedere la Figura 3). Quando il filo guida è retratto completamente, la sua punta è all'altezza della punta dell'ago.

⚠️ Precauzione – Far avanzare il filo guida solo in presenza di un libero reflusso di sangue nel connettore dell'ago.

⚠️ Avvertenza – Non ritirare il filo guida contro il bordo dell'ago mentre si trova nel vaso onde evitare il rischio di danneggiarlo.

⚠️ Precauzione – Se si incontra resistenza durante l'avanzamento del filo guida, ritirare tutta l'unità ed effettuare un altro tentativo di puntazione.

8. Far avanzare l'intero dispositivo di posizionamento nel vaso per altri 1-2 mm al massimo, al fine di accertarsi che il catetere si trovi all'interno del vaso.

9. Tenere saldamente in posizione il connettore dell'ago introduttore e far avanzare il catetere in direzione anterograda, lungo il filo guida nel vaso (vedere la Figura 4).

Completamento dell'inserzione

10. Mantenere il catetere in posizione e rimuovere il gruppo filo guida. Un flusso di sangue pulsatile indica il corretto posizionamento nell'arteria.

⚠️ Precauzione – Non reinserire l'ago nel catetere, perché ciò potrebbe danneggiare il catetere o causare lesioni al paziente.

Fissaggio del catetere

11. Applicare il rubinetto, il cappuccio di iniezione o il tubo di connessione al connettore del catetere. Fissare il catetere al paziente nel modo desiderato utilizzando le alette di sutura, l'apposita scanalatura o la clip per le alette, se disponibili.

⚠️ Avvertenza – Mentre si fissa il catetere al paziente, prestare attenzione a non farlo attorcigliare attorno all'area dell'hub, perché ciò potrebbe danneggiare o rompere il catetere, e far perdere la capacità di monitoraggio arterioso.

⚠️ Avvertenza – Non applicare cerotti, graffette o suture direttamente sul corpo del catetere per ridurre il rischio di danneggiamento, impedimento del flusso del catetere o compromissione della capacità di monitoraggio. Fissare il dispositivo unicamente nelle posizioni di stabilizzazione indicate.

⚠️ Precauzione – Evitare di posizionare o stabilizzare il catetere in un'area soggetta a flessione.

Dispositivo di stabilizzazione per catetere (se disponibile)

Utilizzare il dispositivo di stabilizzazione per catetere secondo quanto prescritto nelle istruzioni per l'uso del fabbricante.

12. Documentare la procedura di inserzione.

Cura e manutenzione

Medicazione

Applicare la medicazione attenendosi ai protocolli, alle procedure e alle linee guida ospedaliere. Sostituire immediatamente la medicazione qualora ne risulti compromessa l'integrità, (ad es. se la medicazione appare bagnata, sporca, allentata o privata delle sue proprietà occlusive).

⚠️ Precauzione – Limitare la manipolazione del catetere nel corso dell'intera procedura per preservare il corretto posizionamento della punta.

Pervietà del catetere

Mantenere la pervietà del catetere attenendosi ai protocolli, alle procedure e alle linee guida ospedaliere. Tutto il personale che si occupa di pazienti con dispositivi intravascolari periferici dovrà essere pratico nella gestione efficace per prolungare i tempi di permanenza dei cateteri evitando lesioni ai pazienti.

Istruzioni per la rimozione del catetere

Utilizzare una tecnica asettica in base alle prassi e alle procedure ospedaliere.

1. Togliere la medicazione.

⚠️ Avvertenza – Per ridurre il rischio di recidere il catetere, non usare forcipi per rimuovere la medicazione.

2. Rimuovere il dispositivo di stabilizzazione o le suture del catetere facendo attenzione a non recidere il catetere.

3. Rimuovere il catetere lentamente.

⚠️ Avvertenza – Non usare una forza eccessiva durante la rimozione del catetere. Se durante la rimozione si incontra resistenza, fermarsi e attenersi alle prassi e alle procedure ospedaliere nel caso di cateteri difficili da rimuovere.

⚠️ Avvertenza – L'esposizione della circolazione arteriosa alla pressione atmosferica può determinare l'ingresso di aria in circolo.

4. Dopo aver rimosso il catetere esercitare una pressione sul sito in base alle prassi e alle procedure ospedaliere.

5. Coprire il sito con un bendaggio occlusivo sterile.

6. Documentare la procedura di rimozione del catetere, inclusa la conferma della rimozione dell'intera lunghezza del catetere, in base alle prassi e alle procedure ospedaliere.

Per la letteratura di riferimento riguardante la valutazione del paziente, la formazione del clinico, le tecniche di inserimento e le potenziali complicanze associate alla procedura qui descritta, consultare i manuali e la letteratura medica standard, e visitare il sito Web di Arrow International LLC all'indirizzo www.teleflex.com

Nella pagina www.teleflex.com/IFU si può trovare una versione pdf delle presenti istruzioni per l'uso.

Per un paziente/utilizzatore/terzo che si trova nell'Unione Europea e in Paesi soggetti a identico regime di regolamentazione (regolamento 2017/745/UE sui dispositivi medici): se dovesse verificarsi un incidente grave durante l'uso di questo dispositivo o come risultato del suo utilizzo, si prega di segnalarlo al fabbricante e/o al suo mandatario e all'autorità nazionale competente nel proprio Paese. I recapiti delle autorità nazionali competenti (punti di contatto per la vigilanza) e ulteriori informazioni sono reperibili nel seguente sito Web della Commissione Europea: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Glossario dei simboli - I simboli sono conformi alla norma ISO 15223-1.

È possibile che alcuni simboli non si applichino a questo prodotto. Consultare le etichette del prodotto per i simboli che si applicano specificamente a questo prodotto.

								
Attenzione	Dispositivo medico	Consultare le istruzioni per l'uso	Non riutilizzare	Non ristilizzare	Sterilizzato con ossido di etilene	Sistema di barriera sterile singola con confezionamento protettivo interno		Sistema di barriera sterile singola
								
Tenere lontano dalla luce solare	Conservare in un luogo asciutto	Non utilizzare se la confezione è danneggiata	Non è fabbricato in lattice di gomma naturale	Numero di catalogo	Numero di lotto	Da utilizzare entro	Fabbricante	Data di fabbricazione



Importatore

Arrow, il logo Arrow, SharpsAway, Teleflex e il logo Teleflex sono marchi o marchi registrati di Teleflex Incorporated o delle sue società affiliate, negli USA e/o in altri Paesi. © 2021 Teleflex Incorporated. Tutti i diritti riservati.

Arteriālās katetrizācijas izstrādājums

Īstermiņa lietošanai (<30 dienas)

Lietošanas indikācijas:

Arrow arteriālās katetrizācijas ierīce ļauj piekļūt perifērajai arteriālajai asinsritei vai citiem maziem asinsvadiem.

Kontrindikācijas:

Nav zināms.

Sagaidāmie klīniskie ieguvumi:

Ļauj piekļūt perifērajai arteriālajai asinsritei vai citiem maziem asinsvadiem. Atvieglo nepārtrauktu asinsspiediena mērīšanu. Atvieglo asins gāzu paraugu ņemšanu un analīzes.

⚠ **Vispārīgi brīdinājumi un piesardzības pasākumi**

Brīdinājumi:

1. Sterila, vienreizējās lietošanas ierīce: Neizmantojiet un nesterilizējiet atkārtoti, kā arī nepārstrādājiet. Atkārtoti lietojot ierīci, pastāv smagu traumu un/vai infekcijas risks, kas var izraisīt nāvi. Atkārtoti apstrādājot medicīniskas ierīces, kuras paredzētas tikai vienam pacientam, var izraisīt veikspējas samazinājumu vai funkcionalitātes zudumu.
2. Pirms lietošanas izlasiet visus iepakojumā iekļautajā informācijā minētos brīdinājumus, piesardzības pasākumus un norādījumus. Ja tas netiek izdarīts, iespējamas smagas traumas pacientam, kā arī nāve.
3. Lai samazinātu gaisa embolijas un asins zuduma risku, kas saistīts ar atvienošanu, izmantojiet tikai droši pievilktus Luer-Lock savienojumus.
4. Augšdelma artērijas procedūras nevar garantēt kolaterāļu plūsmu, tāpēc intravaskulāri recekļi var izraisīt audu nekrozi.
5. Spieķa artērijas procedūras ārstiem jāpārbauda, vai pastāv noteikti pierādījumi par kolaterāļu elkoņa artērijas plūsmu.
6. Nejausmā zāļu vai terapeitisko līdzekļu infūzijas vai spiediena injekcija arteriālajā sistēmā var izraisīt smagus pacienta ievainojumus vai nāvi.
7. Klīniskiem ir jāpārzina ar arteriālajām procedūrām saistītās komplikācijas/nevēlamie blakusefekti, ieskaitot šādus (bet ne tikai):

- septicēmija;
- asinsvada sienas perforācija;
- tromboze;
- embolizācija;
- hematoma;
- artēriāla spazma;
- audu nekroze;
- hemorāģija;
- perifēra išēmija un infarkts;
- perifērā nerva trauma;
- gaisa embolija;
- punkcijas vietas infekcija;
- celulīts;
- ar katetru saistīta asins traumes infekcija (KSASI).

Piesardzības pasākumi:

1. Nemainiet katetru, vadstīgu vai jebkuru citu komplekta sastāvdaļu ievietošanas, izmantošanas vai izņemšanas laikā.
2. Procedūru drīkst veikt darbinieki, kas saņēmuši labu apmācību saistībā ar anatomiskajiem orientieriem, drošu tehniku un iespējamām komplikācijām.

3. Ievērojiet standarta piesardzības pasākumus un ievērojiet noteiktās iestādes politikas un procedūras.

4. Daži katetra ievietošanas vietā izmantotie dezinfekcijas līdzekļi satur šķīdinātājus, kas var pavājināt katetra materiālu. Spirts, acetons un polietilēnglikols var pavājināt poliuretāna materiālu struktūru. Šīs vielas var pavājināt arī adhezīvo stipriību starp katetra stabilizācijas ierīci un ādu.

- Nelietojiet acetonu vai acetona spirtu uz katetra virsmas vai tās tuvumā.
- Neizmantojiet spirtu katetra virsmas mērcēšanai un nelaujiet spirtam nonākt katetra lūmenā ar nolūku atjaunot katetra caurejamību vai novērst infekciju.
- Neizmantojiet ievietošanas vietā ziedes, kas satur polietilēnglikolu.
- Pirms pārseja uzlikšanas ļaujiet ievietošanas vietai pilnībā nožūt.

5. Ievietotais katetrs regulāri jāpārbauda attiecībā uz caurejamību, pārseja drošumu un iespējamo migrāciju.

Komplekti var nesaturēt visas šajā lietošanas pamācībā aprakstītās papildu sastāvdaļas. Pirms uzsākat procedūru, iepazīstieties ar katras sastāvdaļas norādījumiem.

Ievadīšanas norādījumi

Ieteicamā procedūra: Izmantojiet sterilu paņēmieni.

Sagatavošana ievietošanai:

1. Novērtējiet adekvātu kolaterālo arteriālo asinsriti.
 - Ir pierādīts, ka ultraskaņas izmantošana veicina veiksmīgu katetra novietošanu.
2. Sagatavojiet un pārbaudiet paredzamo ievietošanas vietu atbilstoši iestādes politikām un procedūrām.
3. Ievadiet lokālās anestēzijas līdzekli saskaņā ar iestādes politikām un procedūrām.
 - Aizsargā adatu/drošības adatu ir jāizmanto saskaņā ar ražotāja lietošanas pamācību.

SharpsAway II fiksejošais likvidēšanas trauciņš (ja nodrošināts):

SharpsAway II fiksejošais likvidēšanas trauciņu izmanto, lai tajā izņemtu adatas (15 Ga.–30 Ga.).

- Izmantojot vienas rokas metodi, stingri bidiet adatas likvidēšanas trauciņa atvērums (skatiet 1. attēlu).
- Tiklīdz adatas ir ievietotas likvidēšanas trauciņā, tās tiks automātiski nofiksetas vietā, tādējādi tās nevarēs lietot atkārtoti.

⚠ **Piesardzības pasākums:** Nemēģiniet izņemt adatas, kas ir ievietotas SharpsAway II fiksejošajā likvidēšanas trauciņā. Šīs adatas ir nofiksetas vietā. Ja adatas mēģina ar spēku izņemt no likvidēšanas trauciņa, tās var tikt sabojātas.

- Ja ir nodrošināta putu SharpsAway sistēma, to var izmantot, lai putās iebidētu izmantotās adatas.

⚠ **Piesardzības pasākums:** Pēc adatu ievietošanas putu SharpsAway sistēmā tās nedrīkst lietot atkārtoti. Adatas galam var pieļiņt cietdabīgas.

4. Noņemiet aizsargu. Lai nodrošinātu pareizu darbību, pārbaudiet vadstīgas virzīšanu uz priekšu un atvilkšanu caur adatu, izmantojot vadstīgas rokturi.

⚠ **Piesardzības pasākums:** Pirms ievietošanas pierīcinieties, ka vadstīga tiek atgriezta sākotnējā stāvoklī, pirms ievietošana vai asins piliena parādīšanās var tikt traucēta.

Katetra ievietošana:

- Ja vēlams, palieliniet punkcijas vietu ar skalpeli.

⚠️ Bridinājums: Negrieziet vadstīgu.

- Kad skalpelis netiek izmantots, izmantojiet tā drošības un/vai fiksācijas funkciju (ja nodrošināta), lai samazinātu tā izraisīto traumu risku.

- Veiciet arteriālo punkciju. Asins plūsmas parādīšanās caurspīdīgā ievadīšanas adatas galviņā norāda uz veiksmīgu iekļūšanu asinsvadā (skatiet 2. attēlu).

⚠️ Piesardzības pasākums: Ja abas asinsvadu sienas ir caurdurtas, turpmāka vadstīgas virziņa var izraisīt nejašu subarteriālu novietojumu.

- Stabilizējiet ievadīšanas adatas stāvokli un uzmanīgi virziet vadstīgu asinsvadā, izmantojot vadstīgas rokturi (skatiet 3. attēlu). Kad vadstīga ir pilnībā atvilkta, vadstīgas gals atrodas adatas galā.

⚠️ Piesardzības pasākums: Nevirziet vadstīgu, ja vien adatas galviņā nav parādījies brīvs asins plūsmas.

⚠️ Bridinājums: Lai samazinātu asinsvadu bojājumu risku, neatvelciet vadstīgu pret adatas malu, kamēr tā atrodas asinsvadā.

⚠️ Piesardzības pasākums: Ja vadstīgas virziņas laikā rodas pretestība, nemēģiniet ievietot ar spēku, izņemiet visu ierīci un mēģiniet veikt jaunu punkciju.

- Virziet visu ievietošanas ierīci ne vairāk kā 1–2 mm tālāk asinsvadā, lai pārliecinātos, ka katetrs ir ievietots asinsvadā.

- Stingri turiet ievadītāja adatas galviņu vietā un virziet katetru uz priekšu pa vadstīgu asinsvadā (skatiet 4. attēlu).

Ievietošanas pabeigšana:

- Turiet katetru vietā un izņemiet vadstīgas sistēmu. Pulsējoša asins plūsma norāda uz pareizu arteriālu novietojumu.

⚠️ Piesardzības pasākums: Nelieciet adatu katetrā atkārtoti; tas var izraisīt pacienta traumas vai katetra bojājumu.

Katetra nofikšēšana:

- Piestipriniet krānu, injekcijas vāciņu vai savienojošo cauruli pie katetra galviņas. Nofiksējiet katetru pie pacienta lietotāja veidā, izmantojot spārnu šuves, šuves rievu vai skavu ar spāriem, ja tāda ir.

⚠️ Bridinājums: Ārējā piesardzība, lai katetrs, kad tas tiek nofikšēts pie pacienta, netiktu nesartīnās galvas zonā, jo tas var izraisīt katetra bojājumu, salīšanu un arteriālās pārraudzes spēju zudumu.

⚠️ Bridinājums: Neuzlieciet plāksteri, skavas vai šuves tieši uz katetra pamatnes, lai samazinātu katetra bojājuma, katetra plūsmas kavēšanas vai nevēlami ietekmētas pārraudzes spējas risku. Fiksāciju drīkst veikt tikai norādītajās stabilizācijas vietās.

⚠️ Piesardzības pasākums: Izvairieties no novietojuma vai fiksācijas locīšanas zonā.

Katetra stabilizācijas ierīce (ja nodrošināta):

Katetra stabilizācijas ierīce ir jāizmanto saskaņā ar ražotāja lietošanas pamācību.

- Dokumentējiet ievietošanas procedūru.

Apkope un uzturēšana:

Pārsējs:

Pārsēju uzlieciet saskaņā ar iestādes politikām, procedūram un prakses vadlīnijām. Ja tiek sabojāts pārsēja veselums, nekavējoties nomainiet to (piem., ja pārsējs samirkst, ir notraipīts, vaļņģs vai vairs nenesod vietu).

⚠️ Piesardzības pasākums: Līdz minimumam samaziniet katetra manipulācijas procedūras laikā, lai saglabātu pareizu katetra gala novietojumu.

Katetra caurejamība:

Uzturiet katetra caurejamību saskaņā ar iestādes politikām, procedūram un prakses vadlīnijām. Visiem darbiniekiem, kuri aprūpē pacientus, kam ievietotas perifēras intravaskulārās ierīces, ir jāpārņirina efektīva pārvaldība, lai pagarinātu laiku, kurā katetrs ir ievietots, un novērstu traumas.

Katetra izņemšanas norādījumi:

Izmantojiet aseptisku tehniku atbilstoši iestādes politikām un procedūram.

- Ņemiet pārsēju.

⚠️ Bridinājums: Neizmantojiet šķēres, lai noņemtu pārsēju, lai samazinātu katetra sagriešanas risku.

- Ņemiet katetra nofikšēšanas ierīci vai šuves, uzmanoties, lai nesagrieztu katetru.

- Izņemiet katetru lēnām.

⚠️ Bridinājums: Katetra izņemšanā nelietojiet pārmērīgu spēku. Ja izņemšanas laikā novērojama pretestība, apstājieties un ievērojiet iestādes politikas un procedūras attiecībā uz grūti izņemamiem katetriem.

⚠️ Bridinājums: Arteriālās asinsrites pakļaušana atmosfēras spiedienam var izraisīt gaisa iekļūšanu asinsritē.

- Pēc katetra izņemšanas piemērojiet spiedienu punkcijas vietā, ievērojot iestādes politikas un procedūras.

- Punkcijas vietu pārkļāiet ar sterili, nosodošu pārsēju.

- Dokumentējiet katetra izņemšanas procedūru, tostarp apstiprinājumu par to, ka katetrs ir izņemts visā garumā saskaņā ar iestādes politikām un procedūram.

Uzzinā par pacienta novērtēšanu, klinicietu izglitību, ievietošanas tehniku un iespējamās komplikācijas saistībā ar šo procedūru skatiet standarta mācību grāmatās, medicīniskajā literatūrā un Arrow International LLC tīmekļa vietnē: www.teleflex.com

Šīs lietošanas pamācības PDF kopija ir pieejama vietnē www.teleflex.com/IFU

Pacientiem/lietotājiem/trešajām pusēm Eiropas Savienībā un valstīs ar identisku regulējuma sistēmu (Regula 2017/745/ES par medicīniskajām ierīcēm); ja šīs ierīces lietošanas laikā vai tās lietošanas rezultātā ir radies nopietns negadījums, lūdzu, ziņojiet par to ražotājam un/vai tā pilnvarotajam pārstāvim, un savas valsts iestādei. Valsts kompetento iestāžu kontaktinformācija (vigilances kontaktpunkti) un turpmāka informācija ir pieejama šajā Eiropas Komisijas tīmekļa vietnē: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Simbolu vārdnīca: Simboli atbilst standartam ISO 15223-1.

Daži simboli, iespējams, neattiecas uz šo izstrādājumu. Simbolus, kas attiecas tieši uz šo izstrādājumu, skatiet izstrādājuma etiķetē.

Uzmanību!	Medicīniska ierīce	Skatīt lietošanas pamācību	Nelietot atkārtoti	Nesterilizēt atkārtoti	Sterilizēts ar etilēna oksīdu	Vienas sterilās barjeras sistēma ar aizsargiepakojumu iekšpusē	Vienas sterilās barjeras sistēma
Sargāt no saules gaismas	Glabāt sausā vietā	Nelietot, ja iepakojums ir bojāts	Nav izgatavots no dabiskā gumijas lateksa	Kataloga numurs	Partijas numurs	Derīguma termiņš	Ražotājs
	<i>Arrow, Arrow logotips, SharpsAway, Teleflex un Teleflex logotips ir Teleflex Incorporated vai to filiāļu preču zīmes vai reģistrētās preču zīmes ASV un/vai citās valstīs. © 2021 Teleflex Incorporated. Visas tiesības paturētas.</i>						
Importētājs							

Arterijų kateterizavimo priemonė

Trumpalaikiam naudojimui (<30 parų)

Naudojimo indikacijos:

„Arrow“ arterijų kateterizavimo priemonė leidžia priėti prie periferinės arterinės kraujotakos ar kitų nedidelių kraujagyslių.

Kontraindikacijos:

Nežinoma.

Tikėtina klinikinė nauda:

Leidžia priėti prie periferinės arterinės kraujotakos ar kitų nedidelių kraujagyslių. Palengvina nuolatinių kraujospūdžio matavimą. Palengvina kraujo dujų mėginių ėmimą ir tyrimus.

⚠ Bendrieji įspėjimai ir atsargumo priemonės

Įspėjimai:

1. Sterilus, vienkartinis: negalima pakartotinai naudoti, apdoroti ar sterilizuoti. Pakartotinai naudojant įtaisą kyla gyvybei pavojingo sunkaus sužalojimo ir (arba) infekcijos rizika. Pakartotinai apdorojant medicinos priemones, skirtas naudoti tik vieną kartą, gali susilpnėti jų veiksmingumas arba sutrikti funkcionalumas.
2. Prieš naudojant būtina perskaityti visus įspėjimus, atsargumo priemones ir nurodymus. Nesilaikant šių perspėjimų, galima sukelti sunkų paciento sužalojimą arba mirtį.
3. Siekiant sumažinti oro embolijos ir kraujo netekimo, susijusio su priemonės atjungimu, riziką, naudokite tik patikimai priveržtas „Luer Lock“ jungtis.
4. Per žasto procedūras negalima garantuoti papildomos tėkmės, todėl krešėjimas kraujagyslėje gali lemti audinių nekrozę.
5. Per stipinės arterijos procedūras gydytojai turi užtikrinti, kad yra negincijamų kraujo tėkmės per alkūninę arteriją įrodymų.
6. Atsitiktinai atlikus vaistų infuziją arba slėginę infuziją į arterinę sistemą galima sunkiai ar mirtinai sužaloti pacientą.
7. Gydytojai turi žinoti apie komplikacijas ir (arba) nepageidaujamą šalutinį poveikį, susijusį su arterinėmis procedūromis, tarp kurių gali būti:

- septicemija
- kraujagyslių sienelės pradūrimas
- trombozė
- embolizacija
- hematoma
- arterijų spazmas
- audinių nekrozė
- kraujopūdis (hemoragija)
- periferinė išemija ir infarktas
- periferinio nervo pažeidimas
- oro embolija
- vietos infekcija
- celiulitas
- su kateteriu susijusi kraujotakos infekcija (KSKI)

Atsargumo priemonės:

1. Kateterio, krepiamosios vielos ir jokio kito rinkinio ar komplekto komponento negalima modifikuoti nei įvedant, nei naudojant, nei ištraukiant.

2. Procedūrą privalo atlikti kvalifikuoti specialistai, išmanantys anatominius orientyrus, saugius metodus ir galimas komplikacijas.

3. Naudokite standartines atsargumo priemones ir laikykitės nustatytos institucinės tvarkos ir procedūrų.

4. Kai kurių kateterių įvedimo vietų priežiūrai naudojamų dezinfekantų sudėtyje yra tirpiklių, galinčių susilpninti kateterio medžiagas. Alkoholis, acetonas ir polietilenglikolis gali susilpninti poliuretano medžiagų struktūrą. Šios medžiagos taip pat gali susilpninti kateterio stabilizavimo įtaiso sukibimą su oda.

- Nenaudokite acetono ar acetono su alkoholiu kateterio paviršiui ar šalia jo.
- Nenaudokite alkoholio kateterio paviršiui sumirkyti ir neleiskite alkoholiui likti kateterio spindyje kateterio spindžio praeinamumui atkurti ar užkirsti kelią infekcijai.
- Įvedimo vietoje nenaudokite tepalų, kurių sudėtyje yra polietileno glikolio.
- Prieš dėdami tvarstį leiskite įvedimo vietai visiškai nudžiūti.

5. Vidinį kateterį reikia periodiškai patikrinti, ar jis praeinamas, ar tvarstis pritvirtintas tinkamai ir ar kateteris nepasislinko.

Rinkiniuose ar komplektuose gali būti ne visi šioje naudojimo instrukcijoje aprašyti priedai. Prieš pradėdami procedūrą susipažinkite su kiekvieno komponento naudojimo nurodymais.

Įvedimo instrukcijos

Rekomenduojama procedūrinė eiga: Laikykitės sterilumo reikalavimų.

Pasiruošimas įvesti:

1. Įvertinkite, ar papildoma arterinė cirkuliacija tinkama.
 - Nustatyta, kad naudojant ultragarsą kateterio įvedimo procedūros sėkmingesnės.
2. Paruoškite ir uždenkite planuojamą įvedimo vietą pagal institucinę tvarką ir procedūras.
3. Suleiskite vietinio anestetiko vadovaudamiesi institucine tvarka ir procedūromis.
 - Apsaugota adata / saugi adata turi būti naudojama laikantis gamintojo naudojimo instrukcijų.

„SharpsAway II“ sandari atliekų talpyklė (jei yra):

„SharpsAway II“ sandari atliekų talpyklė yra skirta adatoms (15 Ga. – 30 Ga.) išmesti.

- Viena ranka tvirtai stumkite adatas į atliekų talpyklės angą (žr. 1 pav.).
- Įdėjus adatas į atliekų talpyklę, jos bus automatiškai įtvirtintos taip, kad jų nebūtų galima naudoti pakartotinai.

- ⚠ Atsargumo priemonė. Nemėginkite ištraukti adatų, kurios jau yra įdėtos į „SharpsAway II“ sandarią atliekų talpyklę. Šios adatos jau yra pritvirtintos vietoje. Mėginant adatą iškrėstyti iš atliekų talpyklės, ji galima pažeisti.

- Jei yra, gali būti naudojama „SharpsAway“ putplascio sistema, panaudotas adatas įstumiant į putplastį.

⚠ **Atsargumo priemonė.** Adatų, kurios jau yra įdėtos į „SharpsAway“ putplasčio sistemą, pakartotinai naudoti negalima. Prie adatos galiuko gali būti prilipusių kietųjų dalelių.

4. Nuimkite apsauginę movą. Bandydami stumkite ir įtraukite kreipiamąją vielą per adatą, naudodami kreipiamosios vielos rankeną, kad užtikrintumėte tinkamą veikimą.

⚠ **Atsargumo priemonė.** Prieš įvesdami, užtikrinkite, kad kreipiamoji vielą grįžtų į pradinę padėtį prieš ją įvedant, kitaip gali būti trikdoma atgalinė kraujio tėkmė.

Katerio įvedimas:

5. Jei reikia, dūrio vietą padidinkite skalpeliu.

⚠ **Įspėjimas.** Nenuipjaukite kreipiamosios vielos.

- Nenaudojamą skalpelį (jei yra) būtina uždengti apsauginiu įtaisais ir (arba) užblokuoti, kad sumažėtų sužalojimo aštriais asmenimis rizika.

6. Atlikite arterijos punkciją. Atgalinė kraujio tėkmė švarioje punkcinės adatos movinėje jungtyje rodo sėkmingą patekimą į kraujagyslę (žr. 2 pav.).

⚠ **Atsargumo priemonė.** Jei praduriamos abi kraujagyslės sienelės, toliau stumiant kreipiamąją vielą galima netyčia įvesti ją po arteriją.

7. Stabilizuokite punkcinės adatos padėtį ir atsargiai veskite kreipiamąją vielą į kraujagyslę, naudodami kreipiamosios vielos rankeną (žr. 3 pav.). Kai kreipiamoji vielą yra visiškai įtraukta, kreipiamosios vielos galiukas yra ties adatos galiuku.

⚠ **Atsargumo priemonė.** Nestumkite kreipiamosios vielos, nebent adatos movinėje jungtyje staiga atsirado kraujio.

⚠ **Įspėjimas.** Kad sumažintumėte kreipiamosios vielos pažeidimo riziką, neįtraukite kreipiamosios vielos palei adatos kraštą, kol ji yra kraujagyslėje.

⚠ **Atsargumo priemonė.** Jei vesdami kreipiamąją vielą pajutote pasipriešinimą, neveskite jėgą, ištraukite visą priemonę ir pamėginkite durti iš naujo.

8. Toliau veskite visą įstatymo priemonę ne daugiau kaip 1-2 mm į kraujagyslę, kad užtikrintumėte, jog kateris įstatytas kraujagyslėje.

9. Tvirtai laikykite punkcinės adatos movinę jungtį vietoje ir per kreipiamąją vielą veskite katerį į kraujagyslę (žr. 4 pav.).

Galutinis įstatymas:

10. Laikydami katerį vietoje, ištraukite kreipiamosios vielos rinkinį. Pulsuojanti kraujio tėkmė rodo tinkamą įvedimą į arteriją.

⚠ **Atsargumo priemonė.** Dar kartą neveskite adatos į katerį, taip galite sužaloti pacientą arba sugadinti katerį.

Katerio pritvirtinimas:

11. Pritvirtinkite prie katerio movinės jungties čiūpelį, injekcijos dangtelį arba jungiamąjį vamzdelį. Pritvirtinkite katerį prie paciento norimu būdu: ligatūriniais sparneliais, ligatūrinio griovėlio arba tvirtinimo sparneliu (jei yra).

⚠ **Įspėjimas.** Reikia būti atsargiems, kad netyčia nesulenktumėte katerio movinės jungties vietoje tvirtindami katerį prie paciento, nes tai galima sugadinti arba sulaužyti katerį ir netekti arterinio stebėjimo galimybes.

⚠ **Įspėjimas.** Neklijuokite lipniosios juostos, nesukite sankabėlėmis ar siūlais tiesiai prie katerio korpuso, kad jo nepažeistumėte, netrikdytumėte tėkmės kateryje ar kitaip nepaveiktumėte stebėjimo galimybių. Fiksukite tik nurodytose stabilizavimui skirtose vietose.

⚠ **Atsargumo priemonė.** Venkite dėti ar tvirtinti lenkimo vietoje.

Katerio stabilizavimo įtaisai (jei yra):

Katerio stabilizavimo įtaisai turi būti naudojami laikantis gamintojo naudojimo instrukcijos.

12. Įvedimo procedūrą dokumentuokite.

Priežiūra ir techninė priežiūra:

Tvarstymas:

Sutvarkykite pagal institucinę tvarką, procedūras ir praktines rekomendacijas. Nedelsdami pakeiskite, jei pablogėja vientisumas (pvz., tvarsčiai sudreksa, tampa purvini, atsilaisvina arba nebeuždengia).

⚠ **Atsargumo priemonė.** Procedūros metu kuo mažiau manipuliukite kateriu, kad išlaikytumėte tinkamą katerio galiuko padėtį.

Katerio praeinamumas:

Išlaikykite katerio praeinamumą pagal institucinę tvarką, procedūras ir praktines rekomendacijas. Visi darbuotojai, besirūpinantys pacientais, kuriems įvesti periferinių kraujagyslių kateriai, privalo žinoti apie efektyvią priežiūrą, padedančią pailginti katerio išlaikymo trukmę ir išvengti sužalojimų.

Katerio ištraukimo nurodymai:

Naudokite aseptinę techniką pagal institucinę tvarką ir procedūras.

1. Nuimkite tvarsčius.

⚠ **Įspėjimas.** Nuimdami tvarsčius nenaudokite žirklių, kad neįkirtumėte katerio.

2. Nuimdami katerio tvirtinimo prietaisą ar išimdami siūlus būkite atsargūs, kad neįkirtumėte katerio.

3. Lėtai ištraukite katerį.

⚠ **Įspėjimas.** Katerio netraukite per jėgą. Jei ištraukiant jaučiamas pasipriešinimas, sustokite ir laikykites institucinės tvarkos ir procedūrų, taikomų sunkiai ištraukiamiems kateriams.

⚠ **Įspėjimas.** Arterinės kraujotakos kontaktas su atmosferos slėgiu gali lemti oro patekimą į kraujotaką.

4. Ištraukę katerį pagal institucinę tvarką ir procedūras spauskite vietą.

5. Uždenkite sritį steriliu okliuziniu tvarsčiu.

6. Dokumentuose pagal institucinę tvarką ir procedūras įregistruokite katerio pašalinimo procedūrą, įskaitant patvirtinimus, kad visas katerio ilgis buvo išimtas.

Informacinės literatūros apie pacientų vertinimą, medikų švietimą, katerių įterpimo metodiką ir galimas komplikacijas, susijusias su šia procedūra, galima rasti įprastuose vadovėliuose, medicinos literatūroje ir „Arrow International LLC“ svetainėje: www.teleflex.com

Šią naudojimo instrukciją pdf formatu galima rasti adresu www.teleflex.com/IFU

Pacientui / naudotojui / trečiajai šaliai Europos Sąjungoje ir šalyse, kuriose taikoma vienoda reguliavimo tvarka (Reglamentas 2017/745/ES dėl medicinos priemonių); jei naudojant šią priemonę ar dėl jos naudojimo įvyko rimtas incidentas, praneškite apie tai gamintojui ir (arba) jo įgaliotajam atstovui bei savo nacionalinei institucijai. Nacionalinių kompetentingų institucijų kontaktus (ryšių palaikymo institucijas budrumo klausimais) ir papildomos informacijos galite rasti šioje Europos Komisijos svetainėje: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Simbolių žodynas: simboliai atitinka ISO 15223-1 standarto reikalavimus.

Kai kurie simboliai šiam gaminiui gali būti netaikomi. Specialiai šiam gaminiui taikomi simboliai nurodyti gaminio ženklavimo informacijoje.

	MD				STERILE EO		
Perspėjimas	Medicinos priemonė	Žr. naudojimo instrukciją	Nenaudoti pakartotinai	Nesterilizuoti pakartotinai	Sterilizuota etileno oksidu	Viengubo sterilaus barjero sistema su apsaugine pakuote viduje	Viengubo sterilaus barjero sistema
				REF	LOT		
Saugoti nuo saulės spindulių	Laikyti sausai	Nenaudoti, jei pakuotė yra pažeista	Pagaminta be natūraliojo kaučiuko latekso	Katalogo numeris	Partijos numeris	Naudoti iki	Gamintojas
							Pagaminimo data



Importuotojas

„Arrow“, „Arrow“ logotipas, „SharpsAway“, „Teleflex“ ir „Teleflex“ logotipas yra „Teleflex Incorporated“ arba jos susijusių įmonių prekių ženklai arba registruotieji prekių ženklai, apsaugoti JAV ir (arba) kitų šalių įstatymų. © „Teleflex Incorporated“, 2021. Visos teisės saugomos.

Arterielt kateteriseringsprodukt

For kortsiktig bruk (<30 dager)

Indikasjoner for bruk:

Arrow arteriell kateteriseringsanordning oppretter tilgang til perifer arteriell sirkulasjon eller til andre små kar.

Kontraindikasjoner:

Ingen kjente.

Klinisk nytte som kan forventes:

Oppretter tilgang til perifer arteriell sirkulasjon eller til andre små kar. Letter kontinuerlig måling av blodtrykk. Letter prøvetaking og analyser av blodgass.

⚠ Generelle advarsler og forholdsregler

Advarsler:

1. Steril, til engangsbruk: Skal ikke gjenbrukes, reposseseres eller resteriliseres. Gjenbruk av anordningen skaper potensiell risiko for alvorlig personskade og/eller infeksjon, som kan føre til død. Hvis medisinsk utstyr som er kun laget for engangsbruk reposseseres for gjenbruk, kan det føre til redusert ytelse eller tap av funksjonalitet.
2. Les alle advarsler, forholdsregler og anvisninger i pakningsvedlegget for bruk. Hvis du unnlater å gjøre dette, kan resultatet bli alvorlig pasientskade eller død.
3. For å minimere risikoen for luftemboli eller blodtap forbundet med frakoblinger skal det kun brukes godt tilstrammede Luer-Lock-koblinger.
4. I brakiale prosedyrer kan ikke kollateral flow garanteres, og intravaskulær koagulerer kan derfor føre til vevsnekrose.
5. Under prosedyrer i radialisarterien må legene verifisere at det finnes tydelig tegn på kollateral ulnar flow.
6. Utiliserte infusjoner av legemidler eller terapeutika eller trykkinjeksjon i et arteriesystem kan føre til alvorlig pasientskade eller død.
7. Klinikere må være oppmerksomme på komplikasjoner/ uønskede bivirkninger forbundet med arterielle prosedyrer, inkludert, men ikke begrenset til:
 - septikemi
 - karveggeperforasjon
 - trombose
 - embolisering
 - hematom
 - arteriespasme
 - vevsnekrose
 - blødning
 - perifer iskemi og perifert infarkt
 - perifer nerveskade
 - luftemboli
 - infeksjon på stedet
 - cellulitt
 - kateterrelatert blodstrømsinfeksjon (CRBSI)

Forholdsregler:

1. Ikke modifier katetret, ledevaieren eller noen annen settkomponent under innføring, bruk eller fjerning.
2. Prosedyren må utføres av opplært personell som er godt kjent med anatomiske landemerker, trygg teknikk og mulige komplikasjoner.
3. Bruk standard forholdsregler og følg etablerte retningslinjer og prosedyrer på institusjonen.

4. Enkelte desinfeksjonsmidler som brukes på kateterinnføringsstedet, inneholder løsemidler som kan svekke katetermaterialet. Alkohol, aceton og polyetylen glykol kan svekke strukturen i polyuretanmaterialene. Disse agensene kan også nedsette klistreevnen mellom kateterstabiliseringsanordningen og huden.

- Ikke bruk aceton eller aceton-alkohol på eller nær kateteroverflaten.
- Kateteroverflaten må ikke bløtlegges med alkohol, og du må ikke la alkohol ligge i et kateterlumen for å gjenopprette katetrets åpning eller som et infeksjonsforebyggende tiltak.
- Bruk ikke salver som inneholder polyetylen glykol, på innføringsstedet.
- La innføringsstedet tørke helt før bandasjering.

5. Innlagt kateter skal rutinemessig inspiseres for åpning, at bandasjen sitter godt og mulig forskyvning.

Sett vil kanskje ikke inneholde alle tilbehørskomponentene beskrevet i denne bruksanvisningen. Gjør deg kjent med instruksjonene for hver enkelt komponent før prosedyren begynner.

Innføringsinstruksjoner

Anbefalt fremgangsmåte: Bruk steril teknikk.

Gjør klart til innføring:

1. Vurder for tilstrekkelig kollateral arteriesirkulasjon.
 - Bruk av ultralyd har vist seg å gi bedre suksess med kateterplassering.
2. Klargjør og draper det tiltenkte innføringsstedet iht. institusjonens retningslinjer og prosedyrer.
3. Administrer lokalbedøvelse iht. institusjonens retningslinjer og prosedyrer.
 - En beskyttet nål / sikkerhetsnål skal brukes i tråd med produsentens bruksanvisning.

SharpsAway II-låsbar avfallskopp (hvis utstyrt):

SharpsAway II-låsbar avfallskopp brukes til avhending av nålen (15–30 Ga.).

- Med én hånd skyver du nålene godt inn i hullene på avfallskoppen (se figur 1).
- Nålene festes automatisk på plass så snart de er plassert i avfallskoppen, slik at de ikke kan brukes om igjen.

⚠ **Forholdsregel:** Ikke prøv å fjerne nåler som er plassert i SharpsAway II-låsbar avfallskopp. Disse nålene sitter fast. Å tvinge nålene ut av avfallskoppen kan føre til skade på nålene.

- Der det følger med, kan et SharpsAway-skumssystem brukes for å sette nålene i skum etter bruk.

⚠ **Forholdsregel:** Nålene skal ikke gjenbrukes etter at de er plassert i SharpsAway-skumssystemet. Partikkelstoff kan klebe seg til nålespissen.

4. Fjern beskyttelsen. Prøv å føre ledevaieren frem gjennom nålen og trekke den tilbake ved å bruke ledevaierens håndtak, for å sikre at den fungerer som den skal.

⚠ **Forholdsregel:** Sørg for at ledevaieren er returnert til den opprinnelige posisjonen før innføring. Ellers kan tilbakestrømming av blod hemmes.

Før inn katetret:

5. Forstarr punktionsstedet med skalpell om ønskelig.

⚠ **Advarsel:** Ikke kutt ledevaieren.

- Koble inn skalpellens sikkerhets- og/eller låsefunksjon (hvis utstyrt) når den ikke er i bruk, for å redusere risikoen for personskade av skarpe gjenstander.
6. Utfør arteriell punktur. Tilbakestrømming av blod i innføringsnålens gjennomsiktige muffe indikerer vellykket inngang i karet (se figur 2).
 **Forholdsregel:** Hvis begge karveggene punkteres, kan etterfølgende fremføring av ledevaieren føre til utilsiktet sub-arteriell plassering.
 7. Stabiliser innføringsnålens posisjon og før forsiktig ledevaieren frem i karet ved bruk av ledevaierens håndtak (se figur 3). Når ledevaieren er trukket helt tilbake, er ledevaierens spiss plassert ved nålespissen.
 **Forholdsregel:** Ikke før inn ledevaieren med mindre det er fri tilbakestrømming av blod i nålens muffe.
 -  **Advarsel:** For å redusere risikoen for skade på ledevaieren må du ikke trekke ledevaieren tilbake mot kanten av nålen mens den er i karet.
 -  **Forholdsregel:** Hvis du møter motstand under fremføring av ledevaieren, skal du ikke prøve å tvinge den frem. Trekk tilbake hele enheten og forsøk en ny punksjon.
 8. Før hele plasseringsanordningen maksimalt 1 til 2 mm lenger inn i karet for å sikre at katetret er plassert skikkelig i karet.
 9. Hold innføringsnålens muffe fast i posisjon og før frem katetret over ledevaieren inn i karet (se figur 4).

Fullstendig innføring:

10. Hold katetret på plass og fjern ledevaier-enheten. Pulsatil blodflow indikerer riktig plassering i arterien.
-  **Forholdsregel:** Ikke før nålen tilbake inn i katetret – det kan føre til pasientskade eller skade på katetret.

Fest katetret:

11. Fest stoppekranen, injeksjonshetten eller tilkoblingslangen til katetermuffen. Fest katetret til pasienten på foretrukket vis ved hjelp av suturvinger, suturspor eller vingeklips hvis utstyrt.
-  **Advarsel:** Vær forsiktig slik at katetret ikke får en knekk på muffeområdet når du fester katetret til pasienten, da dette kan føre til skade på katetret, at katetret bryter og tap av arterielle overvåkningsfunksjoner.
-  **Advarsel:** Ikke plasser tape, stifter eller suturer direkte på hoveddelen av katetret, for å redusere risikoen for å skade katetret, forhindre kateterflow eller påvirke overvåkningsfunksjonene negativt. Fest kun på angitte stabiliseringssteder.
-  **Forholdsregel:** Unngå å plassere eller feste på et sted med fleksjon.

Kateterstabiliseringsanordning (hvis utstyrt):

En kateterstabiliseringsanordning skal brukes i henhold til produsentens bruksanvisning.

12. Dokumenter innføringsprosedyren.

Stell og vedlikehold:

Bandasje:

Legg på bandasje i henhold til institusjonens retningslinjer, prosedyrer og praksisveiledninger. Bytt omgående hvis integriteten blir nedsett (f.eks. bandasjen blir fuktig, skitten, løsner eller er ikke lenger okklusiv).

-  **Forholdsregel:** Minimer katetrets manipulering gjennom hele prosedyren for å opprettholde kateterspissens riktige posisjon.

Katetrets åpning:

Oppretthold katetrets åpning i henhold til institusjonens retningslinjer, prosedyrer og praksisveiledninger. Alt personell som steller pasienter med periferit intravaskulært utstyr, må ha kjennskap til effektiv styring mht. å forlenge katetrets tid i kroppen og hindre pasientskade.

Instruksjoner for fjerning av katetere:

Bruk aseptisk teknikk iht. institusjonens retningslinjer og prosedyrer.

1. Fjern bandasjen.
-  **Advarsel:** Ikke bruk saks til å fjerne bandasjene, for å redusere faren for at katetret kuttes.
2. Fjern katetrets festeanordning eller suturene. Vær forsiktig så du ikke kutter katetret.
 3. Fjern katetret sakte.
-  **Advarsel:** Ikke bruk for mye kraft når katetret fjernes. Hvis du kjenner motstand under fjerning, skal du stoppe og følge institusjonens retningslinjer og prosedyrer for katetere som er vanskelige å fjerne.
-  **Advarsel:** Eksponering av arteriesirkulasjon overfor atmosfærisk trykk kan medføre inntrengning av luft i sirkulasjonen.
4. Påfør trykk på stedet etter at katetret er fjernet, iht. institusjonens retningslinjer og prosedyrer.
 5. Dekk stedet med steril, okklusiv bandasje.
 6. Dokumenter kateterfjerningsprosedyren iht. institusjonens retningslinjer og prosedyrer, inkludert bekreftelse på at hele kateterlengden har blitt fjernet.

For referanselitteratur om pasientvurdering, klinikeropplæring, innføringsteknikker og mulige komplikasjoner forbundet med denne prosedyren, se standard lærebøker, medisinsk litteratur og nettstedet til Arrow International LLC www.teleflex.com

Du finner en PDF-versjon av denne bruksanvisningen på www.teleflex.com/IFU

For pasient/bruker/tredjepart i EU og i land med identisk reguleringsregime (forordning 2017/745/EU om medisinsk utstyr): Hvis det oppstår en alvorlig hendelse under bruk av denne anordningen eller som følge av bruk, skal dette rapporteres til produsenten og/eller produsentens autoriserte representant og til nasjonale myndigheter. Kontaktopplysninger til nasjonale kompetente myndigheter (Vigilance Contact Points) og ytterligere informasjon er tilgjengelig på Europakommisjonens nettsted: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

no

Symbolforklaring: Symbolene er i samsvar med ISO 15223-1.

Enkelte symboler gjelder kanskje ikke for dette produktet. Se produktmerkingen for symboler som gjelder spesifikt for dette produktet.

								
Forsiktig	Medisinsk utstyr	Se bruksanvisningen	Skal ikke gjenbrukes	Skal ikke resteriliseres	Sterilisert med etylenoksid	System med enkel steril beskyttelse med beskyttende forpakning inni		System med enkel steril beskyttelse
								
Holdes unna sollys	Holdes tørr	Skal ikke brukes hvis pakningen er skadet	Ikke fremstilt med naturgummilateks	Katalognummer	Partinummer	Brukes innen	Produsent	Produksjonsdato
	<i>Arrow, Arrow-logoen, SharpsAway, Teleflex og Teleflex-logoen er varemerker eller registrerte varemerker for Teleflex Incorporated eller tilknyttede selskaper, i USA og/eller andre land. © 2021 Teleflex Incorporated. Alle rettigheter forbeholdt.</i>							
Importør								

Przyrząd do cewnikowania tętnic

Do krótkotrwałego stosowania (<30 dni)

Wskazania:

Przyrząd do cewnikowania tętnic Arrow umożliwia dostęp do tętniczego krążenia obwodowego lub innych małych naczyń.

Przeciwwskazania:

Brak znanych.

Oczekiwane korzyści kliniczne:

Umożliwia dostęp do tętniczego krążenia obwodowego lub innych małych naczyń. Ułatwia ciągły pomiar ciśnienia krwi. Ułatwia pobieranie próbek i analizę poziomu gazów we krwi.

Ogólne ostrzeżenia i środki ostrożności

Ostrzeżenia:

1. Sterylny, do jednorazowego użytku: Nie wolno używać ponownie, poddawać ponownym procesom ani ponownej sterylizacji. Ponowne użycie urządzenia stwarza możliwość poważnego urazu i/lub zakażenia, co może spowodować śmierć. Regenerowanie wyrobów medycznych przeznaczonych wyłącznie do jednorazowego użytku może obniżyć ich skuteczność lub powodować nieprawidłowe działanie.
2. Przed użyciem należy przeczytać wszystkie ostrzeżenia, środki ostrożności i instrukcje zamieszczone w dołączonej do opakowania wkładce informacyjnej. Niespełnienie tego zalecenia może spowodować ciężkie obrażenia lub zgon pacjenta.
3. Aby zmniejszyć do minimum możliwość zatoru powietrznego i utraty krwi związanej z rozłączeniem, z tym urządzeniem należy używać wyłącznie dobrze dokręconych połączeń typu Luer Lock.
4. W zabiegach ramiennych nie można zagwarantować przepływu obocznego, dlatego skrzep wewnątrznaczyniowy może spowodować martwicę tkanki.
5. Lekarze przeprowadzający zabiegi na tętnicy promieniowej muszą się upewnić, że są wyraźne dowody obocznego przepływu krwi w tętnicy łokciowej.
6. Przypadkowe infuzje leków i produktów terapeutycznych lub iniekcje pod ciśnieniem do układu tętniczego mogą prowadzić do poważnych obrażeń ciała lub zgonu pacjenta.
7. Lekarze muszą zdawać sobie sprawę z powikłań/niepożądanych skutków ubocznych związanych z zabiegami tętniczymi, takich jak m.in.:

- posocznica
- perforacja ściany naczyń
- zakrzepica
- zatorowość
- krwiak
- skurcz tętnic
- martwica tkanek
- krwotok
- obwodowe niedokrwienie i martwica niedokrwienna
- urazy nerwów obwodowych
- zator powietrzny
- zakażenie w miejscu wejścia
- zapalenie tkanki łącznej
- zakażenie krwi związane z użyciem cewnika (CRBSI)

Środki ostrożności:

1. Podczas wprowadzania, używania i wyjmowania, nie wolno modyfikować cewnika, przewodnika ani żadnych innych części zestawu/kompletu.
2. Zabieg musi wykonać przeszkolony personel znający dobrze anatomię, bezpieczne techniki i potencjalne powikłania.
3. Należy stosować standardowe środki ostrożności oraz przestrzegać ustalonych przepisów i procedur danej placówki.
4. Niektóre środki dezynfekcyjne stosowane w miejscu wprowadzenia cewnika zawierają rozpuszczalniki mogące osłabić materiał, z którego wykonany jest cewnik. Alkohol, aceton i glikol polietylenowy mogą osłabiać strukturę materiałów z poliuretanu. Środki te mogą również osłabić przylepność między urządzeniami do stabilizacji cewnika a skórą.
 - Nie używać acetonu ani alkoholu acetonowego na powierzchni cewnika lub w jego pobliżu.
 - Nie używać alkoholu do namaczania powierzchni cewnika ani nie zezwalać na pozostawianie alkoholu w kanale cewnika w celu jego udrożnienia lub jako środka zapobiegającego zakażeniu.
 - Nie używać maści zawierających glikol polietylenowy w miejscu wprowadzenia cewnika.
 - Przed założeniem opatrunku należy odczekać do zupełnego wyschnięcia miejsca wprowadzenia cewnika.
5. Cewniki zakładane na stałe powinny być okresowo sprawdzane pod kątem drożności, zamocowania opatrunku i możliwości przemieszczania się.

Zestawy mogą nie zawierać wszystkich niezbędnych akcesoriów, które opisano w niniejszej instrukcji użycia. Przed rozpoczęciem samego zabiegu należy się zapoznać z instrukcjami poszczególnych elementów składowych.

Instrukcja wprowadzania

Sugerowany przebieg zabiegu: Stosować zasady aseptyki.

Przygotowanie do wprowadzenia:

1. Ocenic obecność dostatecznego obocznego krążenia tętniczego.
 - Wykazano, że zastosowanie USG zwiększa prawdopodobieństwo pomyślnego założenia cewnika.
2. Przygotować i obojętne przewidywane miejsce wprowadzenia zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki.
3. Podać miejscowo działający środek znieczulający zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki.
 - Należy użyć igły z zabezpieczeniem/bezpiecznej igły zgodnie z instrukcją użycia wytwórcy.

Pojemnik na odpady SharpsAway II z blokadą (jeśli jest dostępny):

Pojemnik na odpady SharpsAway II z blokadą jest używany do pozbywania się igieł (15 Ga. - 30 Ga.).

- Używając tylko jednej ręki, silnie wcisnąć igły do otworów w pojemniku na odpady (patrz Rysunek 1).

- Igły umieszczone w pojemniku na odpady zostaną automatycznie zablokowane, co uniemożliwi ich ponowne użycie.

⚠ Środek ostrożności: Nie podejmować prób wyjęcia igieł umieszczonych w pojemniku na odpady SharpsAway II z blokadą. Igły te są zablokowane w miejscu. Wyjmowanie igieł z pojemnika na odpady z użyciem siły może doprowadzić do uszkodzenia igieł.

- Jeśli dostarczona system pianki SharpsAway, zużyte igły można włożyć w piankę.

⚠ Środek ostrożności: Nie używać ponownie igieł umieszczonych w systemie pianki SharpsAway, ponieważ końcówki igieł mogą przyleść się części stałe.

4. Zdejść osłonę. Sprawdzić, czy przewódnik wysuwa się i cofa bez oporów przez igłę, poruszając uchwytem prowadnika.

⚠ Środek ostrożności: Przed wprowadzeniem, upewnić się, czy przewódnik wrócił do poprzedniego położenia; w przeciwnym razie wypływ wsteczny krwi może być utrudniony.

Wprowadzić cewnik:

5. W razie potrzeby poszerzyć miejsce nakłucia skalpelem.

⚠ Ostrzeżenie: Nie wolno obcinać prowadnika.

- Używać elementów zabezpieczających i (lub) blokujących skalpela (jeśli jest w nim wyposażony), gdy skalpel nie jest używany, aby zmniejszyć ryzyko skażeń ostrymi narzędziami.

6. Wykonać nakłucie tętnicy. Wypływ wsteczny krwi do przezroczystej złączki igły wprowadzającej wskazuje na prawidłowe umieszczenie jej w naczyniu (patrz Rysunek 2).

⚠ Środek ostrożności: W przypadku przekucia obydwu ścian naczynia, późniejsze wprowadzenie prowadnika może doprowadzić do niezamierzonego umieszczenia podtętniczego.

7. Ustabilizować położenie igły wprowadzającej i ostrożnie wsunąć prowadnik do naczynia, posługując się uchwytem prowadnika (patrz Rysunek 3). Kiedy prowadnik jest całkowicie wycofany, końcówka prowadnika znajduje się przy końcówce igły.

⚠ Środek ostrożności: Nie wsuwać prowadnika, jeśli nie ma swobodnego przepływu wstecznego krwi w złączce igły.

⚠ Ostrzeżenie: Nie należy cofać prowadnika, gdy opiera się on o czubek igły wewnątrz naczynia, aby ograniczyć ryzyko uszkodzenia naczynia.

⚠ Środek ostrożności: W razie napotkania oporu podczas wsuwania prowadnika należy wycofać cały zespół i podjąć nową próbę wkłucia.

8. Wsunąć cały zestaw umieszczający o nie więcej niż 1–2 mm dalej w głąb naczynia w celu zapewnienia, że cewnik znajduje się w obrębie naczynia.

9. Mocno przytrzymać złączkę igły wprowadzającej w miejscu i wprowadzić cewnik do przodu, po prowadniku, do naczynia (patrz Rysunek 4).

Zakończyć wprowadzanie:

10. Przytrzymując cewnik, wyciągnąć zestaw prowadnika. Pulsujący przepływ krwi potwierdza właściwe umieszczenie w tętnicy.

⚠ Środek ostrożności: Nie należy powtórnie wprowadzać igły do cewnika; takie postępowanie może spowodować obrażenia ciała pacjenta lub uszkodzenie cewnika.

Przymocować cewnik:

11. Przymocować do złączki cewnika kurek odcinający, nasadkę do wstrzykiwań lub przydomowy łączący. Przymocować cewnik do ciała pacjenta wybraną metodą – przysiękami z uchami do szwów, rowkiem do szwów lub zaciskiem motylkowym, jeżeli są składnikami zestawu.

⚠ Ostrzeżenie: Należy zwrócić uwagę, aby cewnik nie został nieumyślnie zagięty w obszarze złączki cewnika podczas jego mocowania do pacjenta, ponieważ może to prowadzić do uszkodzenia, pęknięcia i utraty przez cewnik funkcji monitorowania tętnic.

⚠ Ostrzeżenie: Nie stosować taśmy, zszywek ani szwów bezpośrednio na korpusie cewnika, aby zmniejszyć ryzyko uszkodzenia cewnika, utrudnienia przepływu przez cewnik lub pogorszenia możliwości monitorowania. Należy mocować tylko we wskazanych miejscach przeznaczonych do stabilizacji.

⚠ Środek ostrożności: Unikać umieszczania lub mocowania na obszarze zgłęcia.

Urządzenie do stabilizacji cewnika (jeśli jest dostępne):

Urządzenie do stabilizacji cewnika powinno być używane zgodnie z instrukcją użycia dostarczoną przez jego wytwórcę.

12. Odnotać procedurę wprowadzenia cewnika w dokumentacji.

Opieka i pielęgnacja:

Opatrunek:

Zmieniać opatrunek zgodnie z zasadami postępowania, procedurami i wytycznymi dotyczącymi praktyki obowiązującymi w danej placówce. Zmienić natychmiast, jeśli stan opatrunku się pogorszy, np. opatrunek jest wilgotny, brudny, luźny lub straci okluzyjność.

⚠ Środek ostrożności: Przez cały czas trwania zabiegu należy ograniczyć do minimum manipulację cewnikiem, aby zachować prawidłowe położenie końcówki cewnika.

Drożność cewnika:

Utrzymywać drożność cewnika zgodnie z zasadami postępowania, procedurami i wytycznymi dotyczącymi praktyki w danej placówce. Wszystkie osoby opiekujące się pacjentami z założonymi urządzeniami wewnątrznaczyniowymi w naczyniach obwodowych muszą być obeznane z metodami skutecznego postępowania zmierzającego do przedłużenia okresu utrzymywania założonego cewnika i zapobiegania urazom.

Instrukcje wyjmowania cewnika:

Stosować aseptyczną technikę zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki.

1. Zdejść opatrunek.

⚠ Ostrzeżenie: Aby zmniejszyć ryzyko przecięcia cewnika, do zdejmowania opatrunku nie należy używać nożyczek.

2. Ostrożnie usunąć urządzenie lub szwy do mocowania cewnika, aby uniknąć przecięcia cewnika.

3. Powoli usuwać cewnik.

⚠ Ostrzeżenie: Nie stosować nadmiernej siły przy wyjmowaniu cewnika. W przypadku trudności podczas wyjmowania cewnika, należy przerwać wyjmowanie i postępować zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki w przypadku trudności z wyjęciem cewnika.

⚠ Ostrzeżenie: Wystawienie krążenia tętniczego na działanie ciśnienia atmosferycznego może spowodować wejście powietrza do układu krążenia.

4. Zastosować ucisk w miejscu wyjęcia cewnika zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki.

5. Zakryć miejsce wprowadzenia cewnika jałowym opatrunkiem okluzyjnym.

6. Udokumentować wyjęcie cewnika, w tym potwierdzenie, że cała długość cewnika została usunięta zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki.

Piśmiennictwo referencyjne dotyczące oceny pacjenta, kształcenia lekarzy, metody wprowadzania i potencjalnych powikłań związanych z tym zabiegiem można znaleźć w arrowowych podręcznikach, literaturze medycznej i witrynie internetowej firmy Arrow International LLC: www.teleflex.com

Wersja pdf niniejszej instrukcji użycia znajduje się pod adresem www.teleflex.com/IFU

W przypadku pacjenta/użytkownika/strony trzeciej w Unii Europejskiej oraz w krajach o identycznym systemie regulacyjnym (Rozporządzenie 2017/745/UE w sprawie wyrobów medycznych): jeżeli podczas użytkowania tego urządzenia lub w wyniku jego użytkowania miał miejsce poważny incydent, należy zgłosić go wytwórcy i/lub jego upoważnionemu przedstawicielowi oraz odpowiednim organom krajowym. Kontakty do właściwych organów krajowych (punkty kontaktowe ds. obserwacji) oraz dalsze informacje można znaleźć na następującej stronie internetowej Komisji Europejskiej: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

pl

Objaśnienie symboli: Symbole są zgodne z normą ISO 15223-1.

Niektóre symbole mogą nie mieć zastosowania do tego produktu. Symbole dotyczące konkretnie tego produktu można znaleźć na etykiecie produktu.

								
Przeostroga	Wyrób medyczny	Sprawdzić w instrukcji użycia	Nie używać ponownie	Nie sterylizować ponownie	Sterylizowano tlenkiem etylenu	System pojedynczej bariery sterylnej z wewnętrznym opakowaniem ochronnym		System pojedynczej bariery sterylnej
								
Przechowywać w miejscu niedostępnym dla światła słonecznego	Przechowywać w suchym miejscu	Nie stosować, jeśli opakowanie jest uszkodzone	Do wykonania nie użyto naturalnego lateksu kauczukowego	Numer katalogowy	Numer serii	Zużyć do	Wytwórca	Data produkcji



Importer

Arrow, logo Arrow, SharpsAway, Teleflex i logo Teleflex są znakami towarowymi lub zastrzeżonymi znakami towarowymi firmy Teleflex Incorporated lub jej spółek stowarzyszonych w Stanach Zjednoczonych i/lub w innych krajach. © 2021 Teleflex Incorporated. Wszelkie prawa zastrzeżone.

Produto de cateterização arterial

Para utilização de curto prazo (< 30 dias)

Indicações de utilização:

O dispositivo de cateterização arterial Arrow permite o acesso à circulação arterial periférica ou a outros vasos pequenos.

Contraindicações:

Nenhuma conhecida.

Benefícios clínicos esperados:

Permite o acesso à circulação arterial periférica ou a outros vasos pequenos. Facilita a medição da pressão sanguínea contínua. Facilita a amostragem de oximetria e análises.

Advertências e precauções gerais

Advertências:

1. Estéril, para uma única utilização: Não reutilizar, reprocessar ou reesterilizar. A reutilização do dispositivo cria um potencial risco de lesões graves e/ou infecção que podem levar à morte. O reprocessamento de dispositivos médicos que se destinam a uma única utilização poderá resultar na degradação do desempenho ou na perda de funcionalidade.
2. Leia todas as advertências, precauções e instruções do folheto informativo antes da utilização. Se não o fizer, poderá provocar lesões graves ou mesmo a morte do doente.
3. Para minimizar o risco de embolia gasosa e perda de sangue associadas a desconexões, só devem ser utilizados com este dispositivo ligações Luer-Lock bem apertadas.
4. Em procedimentos braquiais, não é possível garantir o fluxo colateral, pelo que coagulação intravascular pode causar necrose tecidual.
5. Nos procedimentos da artéria radial, os médicos devem assegurar-se da existência de provas definitivas de fluxo colateral ulnar.
6. Perfusões acidentais de fármacos ou terapêutica ou injeção pressurizada para dentro de um sistema arterial podem provocar lesão grave ou mesmo a morte do doente.
7. Os médicos têm de estar cientes das complicações/efeitos secundários indesejáveis associados aos procedimentos arteriais incluindo, entre outros:

- septicemia
- perfuração da parede do vaso
- trombose
- embolização
- hematoma
- espasmo arterial
- necrose dos tecidos
- hemorragia
- isquemia periférica e enfarte
- lesões dos nervos periféricos
- embolia gasosa
- infecção local
- celulite
- infecção da corrente sanguínea relacionada com o cateter (CRBSI)

Precauções:

1. Não altere o cateter, o fio-guia ou qualquer outro componente do kit/conjunto durante a inserção, utilização ou remoção.

2. O procedimento deve ser executado por pessoal com formação e com bons conhecimentos das estruturas anatómicas, técnica segura e capaz de lidar com possíveis complicações.
3. Respeite as precauções padrão e siga as políticas e os procedimentos institucionais estabelecidos.
4. Alguns desinfetantes utilizados no local de inserção do cateter contêm solventes que podem enfraquecer o material do cateter. O álcool, a acetona e o polietilenoglicol podem enfraquecer a estrutura dos materiais de poliuretano. Estes agentes podem também enfraquecer a união adesiva entre o dispositivo de estabilização de cateter e a pele.
 - Não utilize acetona nem álcool-acetona sobre a superfície do cateter ou na sua proximidade.
 - Não utilize álcool para impregnar a superfície do cateter nem permita que o álcool permaneça no lúmen de um cateter para restaurar a permeabilidade do cateter ou como medida de prevenção de infecções.
 - Não utilize pomadas com polietilenoglicol no local de inserção.
 - Deixe o local de inserção secar completamente antes de aplicar o penso.
5. Os cateteres permanentes devem ser inspecionados regularmente para se verificar se têm permeabilidade, se o penso está seguro e a possível migração.

Os kits/conjuntos podem não conter todos os componentes auxiliares descritos em detalhe nestas instruções de utilização. Familiarize-se com as instruções de cada um dos componentes antes de iniciar o procedimento.

Instruções de inserção

Procedimento sugerido: Utilize uma técnica estéril.

Prepare para a inserção:

1. Avalie se a circulação arterial colateral é adequada.
 - Foi demonstrado que a utilização de ecografia aumenta o êxito da colocação do cateter.
2. Prepare e coloque um pano de campo no local de inserção previsto de acordo com as políticas e procedimentos institucionais.
3. Administre um anestésico local de acordo com as políticas e os procedimentos institucionais.
 - Deve utilizar-se uma agulha protegida/agulha de segurança em conformidade com as instruções de utilização do fabricante.

Copo de segurança para recolha de cortantes SharpsAway II (quando fornecido):

O copo de segurança para recolha de cortantes SharpsAway II é utilizado para a eliminação de agulhas (15 Ga. a 30 Ga.).

- Utilizando apenas uma mão, empurre com firmeza as agulhas para dentro dos orifícios do copo de recolha (ver Figura 1).
- Uma vez colocadas no copo de recolha, as agulhas são automaticamente fixadas nesse local, para que não possam ser reutilizadas.

⚠ **Precaução:** Não tente retirar agulhas que tenham sido colocadas no copo de segurança para recolha de cortantes SharpsAway II. Estas agulhas estão fixas dentro do copo. Podem ocorrer danos nas agulhas se a sua remoção do copo de recolha for forçada.

• Sempre que fornecido, pode utilizar-se um sistema de espuma SharpsAway no qual as agulhas usadas são empurradas na espuma após a utilização.

⚠ **Precaução:** Não reutilize as agulhas depois de terem sido colocadas na espuma do sistema SharpsAway. Poderá haver aderência de partículas à ponta da agulha.

4. Remova a proteção. Teste o avanço e o recuo do fio-guia, utilizando o manipulador do fio-guia para garantir o correto funcionamento.

⚠ **Precaução:** Antes da inserção, certifique-se de que o fio-guia regressa à posição original anterior; caso contrário, o refluxo sanguíneo poderá ser inibido.

Inserir o cateter:

5. Alargue o local de punção com o bisturi, se desejar.

⚠ **Advertência:** Não corte o fio-guia.

• Adicione a função de segurança e/ou bloqueio do bisturi (quando fornecido), quando não estiver a utilizá-lo para reduzir o risco de lesão por objetos cortantes.

6. Realize a punção arterial. O refluxo sanguíneo no conector transparente da agulha introdutora indica uma entrada bem-sucedida no vaso (ver Figura 2).

⚠ **Precaução:** Se ambas as paredes do vaso forem perfuradas, o posterior avanço do fio-guia poderá levar à colocação subarterial acidental.

7. Estabilize a posição da agulha introdutora e faça avançar cuidadosamente o fio-guia no vaso, utilizando o manipulador do fio-guia (ver Figura 3). Ao retrair totalmente o fio-guia, a ponta do fio-guia encontra-se localizada na ponta da agulha.

⚠ **Precaução:** Não faça avançar o fio-guia a não ser que exista refluxo sanguíneo desimpedido no conector da agulha.

⚠ **Advertência:** Para reduzir o risco de danos no fio-guia, não faça recuar o fio-guia contra o bordo da agulha enquanto estiver no vaso.

⚠ **Precaução:** Se sentir resistência enquanto avança o fio-guia, não force a entrada, retire toda a unidade e tente uma nova punção.

8. Faça avançar todo o dispositivo de colocação um máximo de 1 a 2 mm mais para dentro do vaso para garantir que o cateter assenta no interior do vaso.

9. Segure firmemente o conector da agulha introdutora e avance o cateter sobre o fio-guia no vaso (ver Figura 4).

Terminar a inserção:

10. Segure o cateter na devida posição e remova o conjunto do fio-guia. O fluxo sanguíneo pulsátil indica que a colocação na artéria foi bem-sucedida.

⚠ **Precaução:** Não reinsira a agulha dentro do cateter, porque se o fizer poderá provocar lesões no doente ou danificar o cateter.

Fixar o cateter:

11. Ligue a torneira de passagem, a tampa de injeção ou a tubagem de ligação ao conector do cateter. Fixe o cateter ao doente da forma preferida usando as asas de sutura, o sulco de sutura ou o clipe com alas, quando fornecido.

⚠ **Advertência:** Ao fixar o cateter ao doente, deve ter-se cuidado para que o cateter não seja acidentalmente dobrado na área do conector, pois isto poderia levar a danos e quebra do cateter e a perda das capacidades de monitorização arterial.

⚠ **Advertência:** Não aplique adesivo, agramos nem suturas diretamente no corpo do cateter para reduzir o risco de danificar o cateter, impedir o respetivo fluxo ou afetar adversamente as capacidades de monitorização. Fixe apenas nos locais de estabilização indicados.

⚠ **Precaução:** Evite a colocação ou fixação numa área de flexão.

Dispositivo de estabilização de cateter (quando fornecido):

Um dispositivo de estabilização de cateter deve ser usado de acordo com as instruções de utilização do fabricante.

12. Documente o procedimento de inserção.

Cuidados e manutenção:

Penso:

Troque o penso de acordo com as políticas, procedimentos e orientações práticas da instituição. Mude imediatamente o penso se a integridade ficar comprometida como, por exemplo, se o penso ficar húmido, sujo, se soltar ou deixar de ser oclusivo.

⚠ **Precaução:** A fim de manter a posição correta da ponta do cateter, limite ao máximo a manipulação do cateter ao longo de todo o procedimento.

Permeabilidade do cateter:

Mantenha a permeabilidade do cateter de acordo com as políticas, os procedimentos e as orientações práticas da instituição. Todo o pessoal que cuida de doentes com dispositivos intravasculares periféricos tem de conhecer a forma eficaz de prolongar o tempo de permanência do cateter e prevenir lesões.

Instruções de remoção do cateter:

Use uma técnica asséptica de acordo com as políticas e os procedimentos institucionais.

1. Retire o penso.

⚠ **Advertência:** Para reduzir o risco de cortar o cateter, não utilize tesoura para remover o penso.

2. Remova o dispositivo de fixação do cateter ou as suturas tendo o cuidado de não cortar o cateter.

3. Remova o cateter lentamente.

⚠ **Advertência:** Não aplique demasiada força na remoção do cateter. Se encontrar resistência durante a remoção, pare e siga as políticas e os procedimentos institucionais para cateteres de difícil remoção.

⚠ **Advertência:** A exposição da circulação arterial à pressão atmosférica poderá resultar na entrada de ar na circulação.

4. Aplique pressão no local depois do cateter ser removido de acordo com as políticas e os procedimentos institucionais.

5. Cubra o local com um penso oclusivo estéril.

6. Documente o procedimento de remoção do cateter, incluindo a confirmação de que o cateter foi removido em toda a sua extensão, de acordo com as políticas e os procedimentos institucionais.

Para aceder a literatura de referência relativa à avaliação do doente, à formação do médico, à técnica de inserção e às potenciais complicações associadas a este procedimento, consulte manuais de referência, literatura médica e o sítio na Internet da Arrow International LLC: www.teleflex.com

Em www.teleflex.com/IFU, encontra-se uma cópia destas instruções de utilização em formato PDF.

Para um doente/utilizador/terceiro na União Europeia e em países com regime regulamentar idêntico (Regulamento 2017/745/UE relativo a Dispositivos Médicos); se, durante a utilização deste dispositivo ou em resultado da sua utilização, tiver ocorrido um incidente grave, comunique-o ao fabricante e/ou ao mandatário e à autoridade nacional. Poderá encontrar os contactos das autoridades competentes nacionais (Pontos de Contacto de Vigilância) e mais informações no website da Comissão Europeia: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Glossário de símbolos: Os símbolos estão em conformidade com a norma ISO 15223-1.

Alguns símbolos podem não se aplicar a este produto. Consulte na rotulagem do produto os símbolos que se aplicam especificamente a este produto.

								
Cuidado	Dispositivo médico	Consultar as instruções de utilização	Não reutilizar	Não reesterilizar	Esterilizado por óxido de etileno	Sistema de barreira estéril única com embalagem de proteção no interior		Sistema de barreira estéril única
								
Manter afastado da luz solar	Manter seco	Não utilizar se a embalagem estiver danificada	Não fabricado com látex de borracha natural	Número de catálogo	Número de lote	Prazo de validade	Fabricante	Data de fabrico
	Arrow e o logótipo Arrow, SharpsAway, Teleflex e o logótipo Teleflex, são marcas comerciais ou marcas comerciais registadas da Teleflex Incorporated ou das respetivas filiais nos EUA e/ou em outros países. © 2021 Teleflex Incorporated. Reservados todos os direitos.							
Importador								

Produs pentru cateterizare arterială

Pentru utilizare pe termen scurt (<30 de zile)

Indicații de utilizare:

Dispozitivul pentru cateterizare arterială Arrow permite accesul la circulația periferică arterială sau la alte vase sanguine mici.

Contraindicații:

Nu se cunosc.

Beneficii clinice care pot fi așteptate:

Permite accesul la circulația arterială periferică sau la alte vase mici. Facilitează măsurarea continuă a tensiunii arteriale. Facilitează eșantionarea și analizarea gazelor sanguine.

Avertismente și precauții generale

Avertismente:

1. Steril, de unică folosință: A nu se refolosi, reprocesa sau resteriliza. Refolosirea dispozitivului generează un risc potențial de vătămare gravă și/sau infecție, care poate cauza decesul. Reprocesarea dispozitivelor medicale destinate exclusiv pentru unică folosință poate determina degradarea performanței sau pierderea funcționalității.
2. Înainte de utilizare, citiți toate avertismentele, precauțiile și instrucțiunile cuprinse în prospect. Nerespectarea acestei indicații poate cauza vătămare gravă sau decesul pacientului.
3. Pentru minimizarea riscului producerii emboliei gazoase și pierderii de sânge asociate cu intreruperi, utilizați numai conexiunile Luer-Lock etanșate corespunzător.
4. În procedurile brahiale, fluxul colateral nu poate fi garantat și, din această cauză, coagularea intravasculară poate avea ca rezultat necrozarea țesutului.
5. În procedurile arteriale radiale, practicienii trebuie să se asigure că există dovada clară a fluxului ulnar colateral.
6. Perfuzele accidentale de medicamente sau terapii sau injectarea cu presiune într-un sistem arterial pot avea ca rezultat vătămare gravă sau decesul pacientului.
7. Medicii trebuie să fie conștienți de complicațiile/efectele secundare nedorite asociate procedurilor arteriale, inclusiv, dar fără a se limita la:

- septicemie
- perforarea peretelui vasului
- tromboză
- embolie
- hematom
- spasm arterial
- necroză tisulară
- hemoragie
- ischemie periferică și infarct periferic
- vătămare nervilor periferici
- embolie gazoasă
- infecție la locul procedurii
- celulită
- infecție în fluxul sanguin asociată cateterului (IFSAC)

Precauții:

1. Nu modificați cateterul, firul de ghidaj sau orice altă componentă din trusă/set în timpul introducerii, utilizării sau extragerii.

2. Procedura trebuie efectuată de către personal instruit în acest sens, bun cunoscător al reperelor anatomice, tehnicii sigure și complicațiilor potențiale.
3. Luați măsurile de precauție standard și respectați politicile și procedurile instituționale în vigoare.
4. Unii dezinfectanți folosiți la locul de introducere a cateterului conțin solvenți care pot slăbi materialul cateterului. Alcoolul, acetona și polietilenglicolul pot slăbi structura materialelor poliuretane. Acești agenți pot, de asemenea, să slăbească aderența dintre dispozitivul de stabilizare a cateterului și tegument.
- Nu utilizați acetona sau alcool cu acetona pe sau lângă suprafața cateterului.
- Nu utilizați alcool pentru a înmuia suprafața cateterului și nu permiteți stagnarea de alcool în lumenul unui cateter pentru a restabili permeabilitatea cateterului sau ca măsură de prevenție a unei infecții.
- Nu utilizați unguente care conțin polietilenglicol la locul de introducere.
- Lăsați locul de introducere să se usuce complet înainte de aplicarea pansamentului.
5. Cateterul menținut în corp trebuie să fie inspectat în mod regulat pentru a verifica permeabilitatea, fixarea pansamentului și posibila migrare.

Este posibil ca trusele/seturile să nu conțină toate componentele accesoriilor detaliate în aceste instrucțiuni de utilizare. Familiarizați-vă cu instrucțiunile pentru fiecare componentă individuală înainte de a începe procedura.

Instrucțiuni privind introducerea

Procedură sugerată: Utilizați tehnica sterilă.

Pregătirea pentru introducere:

1. Evaluați pentru a confirma circulația arterială colaterală adecvată.
 - S-a demonstrat că utilizarea ultrasunetelor crește succesul procedurii de amplasare a cateterului.
2. Pregătiți și protejați cu cearceafuri chirurgicale locul de introducere anticipat conform politicilor și procedurilor instituționale.
3. Administrați anestezic local conform politicilor și procedurilor instituționale.
 - Trebuie utilizat un ac cu protecție/ac de siguranță, în conformitate cu instrucțiunile de utilizare ale producătorului.

Recipient cu blocaj pentru deșeurile SharpsAway II (dacă a fost furnizat):

Recipientul cu blocaj pentru deșeurile SharpsAway II este utilizat pentru eliminarea acelor (calibre 15-30 Ga.).

- Folosind tehnica cu o singură mână, apăsați ferm acele în orificiile recipientului pentru deșeurile (consultați Figura 1).
- După amplasarea în recipientul pentru deșeurile, acele vor fi fixate automat în poziție, astfel încât să nu poată fi refolosite.

 **Precauție:** Nu încercați să scoateți acele care au fost puse în recipientul cu blocaj pentru deșeurile SharpsAway II. Aceste ace sunt fixate în poziție. Acele se pot deteriora în cazul scoaterii lor forțate din recipientul pentru deșeurile.

- Dacă a fost furnizat, se poate folosi un sistem cu spumă SharpsAway prin apăsarea acelor în spumă după utilizare.

⚠️ Precauție: A nu se refolosi acele după ce acestea au fost puse în sistemul cu spumă SharpsAway. Este posibil ca pe vârful acului să adere particule.

4. Scoateți protecția. Testați înaintarea și retragerea firului de ghidaj prin ac, folosind maneta firului de ghidaj, pentru a asigura funcționarea corectă.

⚠️ Precauție: Înainte de introducere, asigurați-vă că firul de ghidaj a revenit în poziția inițială dinaintea introducerii, în caz contrar refluxul de retur al sângelui ar putea fi inhibat.

Introducere cateterului:

5. Lărgiți locul înțepăturii cu scalpelul, dacă doriți.

⚠️ Avertisment: Nu tăiați firul de ghidaj.

- Activați siguranța și/sau dispozitivul de blocare a scalpelului (dacă au fost furnizate) pe durata neutilizării, pentru a reduce riscul de vătămare cu obiecte ascuțite.

6. Efectuați puncția arterială. Refluxul de retur al sângelui din amboul transparent al acului introduceător indică pătrunderea reușită în vas (consultați Figura 2).

⚠️ Precauție: Dacă ambii pereți ai vasului sunt înțepați, înaintarea ulterioară a firului de ghidaj poate avea ca rezultat amplasarea accidentală în zona sub-arterială.

7. Stabilizați poziția acului introduceător și avansați cu atenție firul de ghidaj în vas, folosind maneta firului de ghidaj (consultați Figura 3). Când firul de ghidaj este complet retractat, vârful firului de ghidaj este amplasat la vârful acului.

⚠️ Precauție: Nu avansați firul de ghidaj decât după ce există un reflux de retur liber al sângelui în amboul acului.

⚠️ Avertisment: Pentru reducerea producerii riscului de deteriorare a firului de ghidaj, nu retrageți firul de ghidaj în contra marginii acului în timp ce este în vas.

⚠️ Precauție: Dacă întâmpinați rezistență în timpul avansării firului de ghidaj, nu forțați alimentarea, retrageți întreaga unitate și încercați o nouă puncționare.

8. Avansați întregul dispozitiv de amplasare cel mult 1 până la 2 mm mai departe în vas, pentru a asigura așezarea cateterului în interiorul vasului.

9. Țineți ferm amboul acului introduceător în poziție și avansați cateterul mai departe, pe firul de ghidaj, în vas (consultați Figura 4).

Introducere completă:

10. Țineți cateterul în poziție și scoateți ansamblul firului de ghidaj. Fluxul sanguin pulsant indică amplasarea arterială pozitivă.

⚠️ Precauție: Nu reintroduceți acul în cateter; se poate produce vătămare pacientului sau deteriorarea cateterului.

Fixarea cateterului:

11. Atașați robinetul de închidere, capacul pentru injectare sau tuburile conectoare la amboul cateterului. Fixați cateterul la pacient în modul preferat, utilizând aripoarele de sutură, celerula de sutură sau clema fluture, dacă au fost furnizate.

⚠️ Avertisment: Trebuie lucrat cu atenție pentru a nu încovia în mod inadecvat cateterul în zona amboului atunci când fixați cateterul la pacient, deoarece acest lucru poate avea ca rezultat deteriorarea cateterului, ruperea cateterului și pierderea capabilităților de monitorizare arterială.

⚠️ Avertisment: Nu aplicați benzi adezive, capse sau suturi direct pe corpul cateterului pentru a reduce riscul producerii deteriorării cateterului, obstrucționării fluxului în cateter sau afectării nefavorabile a capabilităților de monitorizare. Fixați numai la nivelul lucrurilor de stabilizare indicate.

⚠️ Precauție: Evitați amplasarea sau fixarea într-o zonă de îndoire.

Dispozitiv de stabilizare a cateterului (dacă a fost furnizat):

Trebuie utilizat un dispozitiv de stabilizare a cateterului în conformitate cu instrucțiunile de utilizare ale producătorului.

12. Documentați procedura de introducere.

Îngrijire și întreținere:

Aplicarea pansamentului:

Pansați în conformitate cu politicile, procedurile și instrucțiunile de practică instituționale. Schimbați-l imediat în cazul în care integritatea acestuia este compromisă (de exemplu, pansamentul devine umed, murdar, slăbit sau nu mai este ocluziv).

⚠️ Precauție: Minimizați manipularea cateterului pe parcursul procedurii, pentru a menține poziția corectă a vârfului acestuia.

Permeabilitatea cateterului:

Mențineți permeabilitatea cateterului în conformitate cu politicile, procedurile și instrucțiunile de practică instituționale. Întreg personalul care are grijă de pacienții cu dispozitive intravasculare periferice trebuie să fie informat despre gestionarea eficientă pentru prelungirea termenului de menținere în corp a cateterului implantat și pentru prevenirea vătămarilor.

Instrucțiuni privind scoaterea cateterului:

Utilizați o tehnică aseptică conform politicilor și procedurilor instituționale.

1. Scoateți pansamentul.

⚠️ Avertisment: Nu utilizați forțarea la scoaterea pansamentului pentru a reduce riscul tăierii cateterului.

2. Scoateți dispozitivul de fixare al cateterului sau suturile, lucrând cu atenție pentru a evita tăierea cateterului.

3. Scoateți lent cateterul.

⚠️ Avertisment: Nu utilizați forță excesivă la scoaterea cateterului. Dacă se întâmpină rezistență la scoatere, opriți și urmați politicile și procedurile instituționale pentru scoaterea cateterelor care sunt dificil de îndepărtat.

⚠️ Avertisment: Expunerea circulației arteriale la presiune atmosferică poate avea ca rezultat pătrunderea aerului în circulație.

4. Aplicați presiune pe locul de introducere după scoaterea cateterului, conform politicilor și procedurilor instituționale.

5. Acoperiți locul cu un pansament ocluziv steril.

6. Documentați procedura de scoatere a cateterului, inclusiv confirmarea faptului că a fost îndepărtat întreg cateterul și vârful acestuia, conform politicilor și procedurilor instituționale.

Pentru bibliografie privind evaluarea pacientului, educație clinică, tehnici de inserție și potențiale complicații asociate cu această procedură, consultați manualele standard, literatura medicală și site-ul web al Arrow International LLC: www.teleflex.com

O copie pdf a acestor Instrucțiuni de utilizare se găsește la adresa www.teleflex.com/IFU. În cazul unui pacient/ unui utilizator/ unei terțe părți din Uniunea Europeană și din țările cu un regim de reglementare identic (Regulamentul 2017/745/UE privind dispozitivele medicale); dacă, în timpul utilizării acestui dispozitiv sau ca rezultat al utilizării acestuia, se produce un incident grav, vă rugăm să îl raportați producătorului și/sau reprezentantului autorizat al acestuia și autorității naționale din țara dumneavoastră. Datele de contact ale autorităților naționale competente (punctele de contact pentru vigilență) și informații suplimentare pot fi găsite pe următorul site web al Comisiei Europene: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Glosarul simbolurilor: Simbolurile sunt în conformitate cu ISO 15223-1.

Unele simboluri s-ar putea să nu se aplice acestui produs. Consultați etichetarea produsului pentru simbolurile aplicabile în mod specific acestui produs.

	MD				STERILE EO			
Atenție	Dispozitiv medical	Consultați instrucțiunile de utilizare	A nu se refolosi	A nu se resteriliza	Sterilizat cu etilenoxid	Sistem de barieră sterilă unică cu ambalaj de protecție în interior	Sistem de barieră sterilă unică	
				REF	LOT			
A se feri de lumina solară	A se păstra uscat	A nu se utiliza dacă ambalajul este deteriorat	Nu este fabricat din latex de cauciuc natural	Număr de catalog	Număr lot	Data de expirare	Producător	Data fabricației
	<i>Arrow, sigla Arrow, SharpsAway, Teleflex și sigla Teleflex sunt mărci comerciale sau mărci comerciale înregistrate ale Teleflex Incorporated sau ale afiliaților acestora din SUA și/sau din alte țări. © 2021 Teleflex Incorporated. Toate drepturile rezervate.</i>							
Importator								

Устройство для артериальной катетеризации

Для кратковременного применения (<30 дней)

Показания к применению

Устройство для катетеризации артерий Arrow позволяет получить доступ к периферическим артериям или другим малым сосудам.

Противопоказания

Неизвестны.

Ожидаемые клинические преимущества

Позволяет получить доступ к периферическим артериям или другим малым сосудам. Облегчает непрерывное измерение артериального давления. Облегчает отбор проб для анализа газов крови.

⚠ Общие предупреждения и меры предосторожности

Предупреждения

1. Стерильно, для однократного применения: не использовать, не обрабатывать и не стерилизовать повторно. Повторное использование устройства создает риск серьезной травмы и (или) инфекции, которые могут привести к смертельному исходу. Повторная обработка медицинских изделий, предназначенных исключительно для одноразового использования, может привести к ухудшению рабочих характеристик или потере функциональности.
2. Перед применением изделия изучите все предупреждения, меры предосторожности и инструкции листка-вкладыша. Несоблюдение данного предупреждения может привести к серьезной травме пациента или его смерти.
3. Чтобы свести к минимуму риск воздушной эмболии и кровопотери, связанной с разгерметизацией, используйте только надежно фиксируемые соединения Luer-Lock.
4. При брахиальных процедурах коллатеральное обращение не может быть гарантировано, вследствие чего интраваскулярная коагуляция может привести к некрозу тканей.
5. При проведении процедур на лучевой артерии медперсонал должен убедиться в наличии несомненных признаков коллатерального кровоснабжения через локтевую артерию.
6. Непреднамеренная инфузия лекарств или терапевтических средств или инъекция под давлением в систему артериального кровообращения может привести к тяжелой травме или смерти пациента.
7. Врачи должны быть осведомлены об осложнениях и нежелательных побочных эффектах, возникающих при процедурах на артериях, в том числе, но не исключительно:

- септицемия
- прободение стенки сосуда
- тромбоз
- эмболия
- гематома
- спазм артерии
- некроз ткани
- кровотечение
- периферическая ишемия и инфаркт
- повреждение периферического нерва
- воздушная эмболия
- локальная инфекция
- целлюлит
- катетер-ассоциированная инфекция кровотока (КАИК)

Меры предосторожности

1. Запрещается изменять катетер, проводник или другие компоненты комплекта/набора во время введения, применения или извлечения.
2. Данная процедура должна выполняться подготовленными специалистами, хорошо знающими анатомические ориентиры, владеющими безопасными методами и знакомыми с возможными осложнениями.
3. Соблюдайте стандартные меры предосторожности и следуйте принятым в лечебном учреждении протоколам и процедурам.
4. Некоторые средства дезинфекции, используемые в месте введения катетера, содержат растворители, способные снизить прочность материала катетера. Спирт, ацетон и полиэтиленгликоль могут ослабить структуру полиуретановых материалов. Эти вещества могут также ослабить клеевое соединение между устройством для стабилизации катетера и кожей.
 - Не используйте ацетон или ацетон-спирт на поверхности катетера или вблизи нее.
 - Не используйте спирт для вымачивания поверхности катетера и не оставляйте спирт в просвете катетера с целью восстановления его проходимости или профилактики инфекций.
 - Не наносите мази, содержащие полиэтиленгликоль, на место введения катетера.
 - Накладывайте повязку только после того, как место введения полностью высохло.
5. Постоянный катетер необходимо регулярно проверять для определения проходимости, надежности повязки и возможного смещения катетера.

Комплекты или наборы могут содержать не все дополнительные компоненты, указанные в данной инструкции по применению. Перед началом процедуры ознакомьтесь с инструкциями для каждого отдельного компонента.

Инструкции по введению катетера

Предлагаемая процедура: Соблюдайте стерильность.

Подготовка к введению

1. Убедитесь в наличии коллатерального артериального кровоснабжения.
 - Известно, что использование ультразвукового исследования увеличивает частоту успешной установки катетера.
2. Подготовьте и задропируйте место планируемого введения катетера в соответствии с нормативными требованиями и процедурами лечебного учреждения.
3. Введите местный анестетик согласно протоколу и процедурам лечебного учреждения.
 - Защищенная/безопасная игла используется в соответствии с инструкцией по применению, предоставляемой изготовителем.

Запирающаяся емкость для отходов SharpsAway II (при наличии)

Запирающаяся емкость для отходов SharpsAway II используется для удаления в отходы игл (15–30 ба.).

- Одной рукой плотно вставьте иглы в отверстия емкости для отходов (см. рис. 1).
- Вставленные в емкость для отходов иглы автоматически плотно устанавливаются на месте, что предотвращает их повторное использование.

⚠ Мера предосторожности. Не пытайтесь извлечь иглы, помещенные в запирающуюся емкость для отходов SharpsAway II. Эти иглы жестко зафиксированы в неподвижном положении. Попытка извлечения игл из емкости для отходов может привести к их повреждению.

- При наличии может использоваться пенная система SharpsAway, в которую погружают иглы после их использования.

⚠ Мера предосторожности. После помещения игл в пенную систему SharpsAway не используйте их повторно. К кончику иглы могут прилипнуть твердые частицы.

4. Удалите защиту. Удерживая проводник за рукоятку, выполните им пробное возвратно-поступательное движение через иглу, чтобы убедиться в правильном функционировании.

⚠ Мера предосторожности. Перед введением катетера убедитесь в том, что проводник возвращен в исходное положение; в ином случае может отсутствовать обратный ток крови.

Введение катетера

5. При необходимости, расширьте место пункции скальпелем.

⚠ Предупреждение. Не перерезайте проводник.

- Когда скапель не используется, применяйте предохранительное и (или) запорное устройство скальпеля (при его наличии) для сведения к минимуму риска повреждения острым инструментом.

6. Пункцируйте артерию. Обратный кровоток в прозрачной втулке пункционной иглы указывает на успешное введение катетера в сосуд (см. рис. 2).

⚠ Мера предосторожности. При прокалывании обеих стенок сосуда последующее продвижение проводника может привести к непреднамеренному субартериальному размещению катетера.

7. Зафиксируйте положение пункционной иглы и с помощью ручки осторожно введите проводник в сосуд (см. рис. 3). При полном отведении проводника его кончик расположен у кончика иглы.

⚠ Мера предосторожности. Не продвигайте проводник при отсутствии свободного обратного тока крови во втулке иглы.

⚠ Предупреждение. Для снижения риска повреждения проводника при его размещении в сосуде не вытягивайте его назад относительно среза иглы.

⚠ Мера предосторожности. В случае возникновения сопротивления продвижению проводника не прилагайте усилий для дальнейшего продвижения, извлеките все устройство и сделайте попытку новой пункции.

8. Проведите все устройство введения вперед в сосуд не более чем на 1–2 мм, чтобы убедиться, что катетер находится в сосуде.

9. Прочно удерживая втулку пункционной иглы, введите катетер в сосуд по проводнику (см. рис. 4).

Завершение введения

10. Удерживая катетер на месте, извлеките устройство с проводником. Пульсирующий кровоток указывает на правильное размещение катетера в артерии.

⚠ Мера предосторожности. Не вводите иглу обратно в катетер — это может привести к травме пациента или повреждению катетера.

Закрепите катетер

11. Подсоедините к втулке катетера запорный кран, инъекционный колпачок или соединительную трубку. Прикрепите катетер к пациенту подходящим способом: при помощи шовных крылышек, шовной борозды или крыльевой зажима (при его наличии).

⚠ Предупреждение. При креплении катетера к пациенту следует проявлять осторожность, чтобы избежать непреднамеренного скручивания катетера в области втулки, так как это может привести к повреждению катетера, нарушению или потере функций мониторинга артериального кровотока.

⚠ Предупреждение. Не наносите клейкую ленту, скобы или швы непосредственно на ствол катетера, чтобы снизить риск повреждения катетера, затруднения потока по нему или нарушения функций мониторинга. Фиксируйте только в указанных местах стабилизации.

⚠ Мера предосторожности. Избегайте размещения или фиксации катетера в месте, где возможен изгиб.

Устройство для стабилизации катетера (при наличии)

Устройство для стабилизации катетера необходимо использовать в соответствии с составленной изготовителем инструкцией по применению.

12. Документально оформите процедуру введения катетера.

Уход и обслуживание

Повязка

Меняйте повязки в соответствии с нормативными требованиями лечебного учреждения, процедурами и практическими рекомендациями. Немедленно смените повязку в случае нарушения целостности (например, если повязка намокла, загрязнена, ослаблена или потеряла окклюзивные свойства).

⚠ Мера предосторожности. Для сохранения необходимого местоположения кончика катетера — сведите к минимуму манипуляции с катетером в ходе проведения данной процедуры.

Проходимость катетера

Поддерживайте проходимость катетера в соответствии с нормативными требованиями лечебного учреждения, процедурами и практическим руководством. Весь персонал, обслуживающий пациентов с периферическими интраваскулярными устройствами, должен знать об эффективных методах продления времени нахождения катетера в организме и предотвращения травм.

Процедура извлечения катетера

Соблюдайте асептику в соответствии с нормативными требованиями и процедурами лечебного учреждения.

1. Снимите повязку.

⚠ Предупреждение. Для снижения риска пересечения катетера не используйте ножницы при снятии повязки.

2. Осторожно снимите фиксатор катетера или швы, не разрезая катетер.

3. Медленно извлеките катетер.

⚠ Предупреждение. Не прилагайте чрезмерных усилий при удалении катетера. В случае затруднений при извлечении катетера остановитесь и следуйте протоколам и процедурам лечебного учреждения относительно катетеров, извлечение которых затруднено.

⚠ Предупреждение. Контакт артериального кровообращения с областью атмосферного давления может привести к попаданию воздуха в систему.

4. После извлечения катетера приложите к месту вмешательства давление в соответствии с нормативными требованиями и процедурами лечебного учреждения.

5. Закройте место вмешательства стерильной окклюзионной повязкой.
6. Документально оформите процедуру извлечения катетера, в том числе подтверждение факта извлечения всего катетера, согласно протоколам и процедурам лечебного учреждения.

Для получения справочной информации относительно обследования пациента, обучения медицинского персонала, методик введения и возможных осложнений, связанных с этой процедурой, обратитесь к стандартным учебникам, медицинской литературе и веб-сайту компании Attow International LLC: www.teleflex.com

Копия настоящей инструкции по применению в формате pdf выложена по адресу www.teleflex.com/IFU

Для пациентов/пользователей/сторонних лиц в Европейском Союзе и странах с идентичным законодательством (Положение 2017/745/EU о медицинских изделиях); если при использовании или в результате использования настоящего устройства произойдет серьезный несчастный случай, сообщите об этом изготовителю и (или) его полномочному представителю и соответствующим государственным органам. Контактная информация компетентных государственных органов (контактных точек контроля за медицинскими изделиями) и более подробная информация находится на следующем вебсайте Европейской Комиссии: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Условные обозначения. Символы соответствуют стандарту ISO 15223-1.

Некоторые символы могут не иметь отношения к этому изделию. Символы, имеющие непосредственное отношение к этому изделию, см. на маркировке изделия.

								
Предостережение	Медицинское изделие	Смотрите инструкцию по применению	Повторно не использовать	Повторно не стерилизовать	Стерилизовано этиленоксидом	Однослойная стерильная барьерная система с защитной упаковкой внутри	Однослойная стерильная барьерная система	
								
Предохранять от солнечного света	Хранить в сухом месте	Не использовать, если упаковка повреждена	Изготовлено без использования латекса натурального каучука	Номер по каталогу	Номер партии	Срок годности	Изготовитель	Дата изготовления
	Arrow, логотип Arrow, SharpsAway, Teleflex и логотип Teleflex являются товарными знаками или зарегистрированными товарными знаками компании Teleflex Incorporated или ее дочерних предприятий в США и (или) других странах. © 2021 Teleflex Incorporated. Все права защищены.							
Импортёр								

Arteriálny katetrizačný produkt

Na krátkodobé použitie (<30 dní)

Indikácie na použitie:

Arteriálna katetrizačná pomôcka Arrow umožňuje prístup k periférnému arteriálnemu obehu a do iných malých ciev.

Kontraindikácie:

Nie sú známe.

Očakávané klinické prínosy:

Umožňuje prístup k periférnému arteriálnemu obehu a do iných malých ciev, uľahčuje nepretržité meranie krvného tlaku, uľahčuje odber a analýzu plynov v krvi.

⚠ Všeobecné varovania a bezpečnostné opatrenia

Varovania:

1. Sterilné, na jednorazové použitie: Nepoužívajte, nespracováajte ani nesterilizujte opakované. Opakované použitie zariadenia predstavuje možné riziko vážneho zranenia alebo infekcie, ktoré môžu zapríčiniť smrť. Renovovanie zdravotníckych pomôcok na jednorazové použitie môže viesť k zníženiu výkonu alebo strate funkčnosti.
2. Pred použitím si prečítajte všetky varovania, bezpečnostné opatrenia a pokyny v príbalovom letáku. Ich nedodržanie môže viesť k ťažkým zraneniam alebo smrti pacienta.
3. S cieľom minimalizovať riziko embólie a straty krvi spojené s odpojením používajte len bezpečne utiahnuté spoje Luer Lock.
4. Pri postupoch s použitím ramennej tepny nemožno zaručiť kolaterálny obeh, intravaskulárne zrážanie krvi preto môže viesť k nekróze tkaniva.
5. Pri postupoch s použitím vretennej tepny sa lekár musí presvedčiť, či existujú jednoznačné dôkazy kolaterálneho ulnárneho toku.
6. Neúmyselné infúzne podanie liekov, terapeutických látok alebo tlakových injekcií do tepnovej sústavy môže viesť k vážnemu poraneniu pacienta alebo smrti.
7. Lekári si musia byť vedomí komplikácií/nežiaducich vedľajších účinkov spojených s arteriálnymi zákrokmi aj vrátane nasledujúcich:

- septikémia,
- perforácia steny cievy,
- trombóza,
- embólia,
- hematóm,
- arteriálny spazmus,
- nekróza tkaniva,
- krvácanie,
- periférna ischémia a infarkt myokardu,
- poranenie periférnych nervov,
- vzduchová embólia,
- infekcia miesta,
- celulitída,
- infekcia krvného riečiska súvisiaca s katétrom (CRBSI).

Bezpečnostné opatrenia:

1. Počas zavádzania, použitia alebo vytáňovania nepozmeňujte katéter, vodiaci drôt ani žiadny iný komponent súboru/súpravy.

2. Zákrok musia vykonávať vyškolení pracovníci ovládajúci anatomické orientačné body, bezpečné techniky a možné komplikácie.
3. Uplatnite štandardné bezpečnostné opatrenia a postupujte podľa určených zásad a postupov daného ústavu.
4. Niektoré dezinfekčné prostriedky použité na mieste zavedenia katétra obsahujú rozpúšťadlá, ktoré môžu oslabiť materiál katétra. Alkohol, acetón a polyetylén glykol môžu oslabiť štruktúru polyuretánových materiálov. Tieto látky môžu oslabiť aj adhezívnu väzbu medzi pomocou na stabilizáciu katétra a pokožkou.
 - Na povrchu katétra ani v jeho blízkosti nepoužívajte acetón ani acetónalkohol.
 - Na navlhčenie povrchu katétra nepoužívajte alkohol a alkohol nenechávajte v lúmene katétra s cieľom obnoviť priechodnosť katétra ani ako prevenciu infekcie.
 - V mieste zavedenia nepoužívajte masť obsahujúce polyetylén glykol.
 - Pred priložením krytia nechajte miesto zavedenia celkom uschnúť.
5. Priechodnosť, pevnosť krytia a možnosť posunutia permanentného katétra sa musia pravidelne kontrolovať.

Súpravy/zostavy nemusia obsahovať všetky komponenty príslušenstva uvedené v tomto návode na použitie. Pred začatím zákroku sa oboznámte s návodmi k jednotlivým komponentom.

Pokyny týkajúce sa zavedenia

Odporúčaný postup: Použite sterilnú techniku.

Príprava na zavedenie:

1. Overte, či je kolaterálny arteriálny obeh dostačujúci.
 - Preukázalo sa, že použitie ultrazvuku zvyšuje úspech pri umiestňovaní katétra.
2. Pripravte a zaručujte predpokladané miesto zavedenia podľa zásad a postupov daného ústavu.
3. Podajte lokálne anestetikum podľa zásad a postupov daného ústavu.
 - Chránená ihla/bezpečnostná ihla sa musí používať v súlade s návodom na použitie od výrobcu.

Uzamykacia odpadová nádoba SharpsAway II (ak je poskytnutá):

Uzamykacia odpadová nádoba SharpsAway II sa používa na likvidáciu ihliel (veľkosti 15 Ga. – 30 Ga.).

- Techniku jednej ruky pevne zatlačte ihly do otvorov odpadovej nádoby (pozri obrázok 1).
- Po umiestnení do odpadovej nádoby budú ihly automaticky zaistené na mieste, aby sa nedali opakovane použiť.
- ⚠ **Bezpečnostné opatrenie:** Ihly vložené do uzamykacej odpadovej nádoby SharpsAway II sa nepokúšajte vytiahnuť. Tieto ihly sú zaistené na mieste. Ak sa ihly vytahujú z odpadovej nádoby silou, môžu sa poškodiť.
- Ak bol dodaný aj nový systém SharpsAway, môže sa využiť na zatlačenie použitých ihliel do peny.

- ⚠ **Bezpečnostné opatrenie:** Po umiestnení do penového systému SharpsAway ihly nepoužívajte opakovane. Na špičku ihly sa môžu nalepiť častice hmoty.

4. Odstráňte ochranný kryt. Skúšajte zavádzanie a vytiahnutie vodiaceho drôtu cez ihlu pomocou rukoväte vodiaceho drôtu, aby ste zaistili správnu funkciu.

⚠ Bezpečnostné opatrenie: Pred zavedením zaistíte, aby sa vodiaci drôt vrátil do pôvodnej polohy predtým, ako bude znemožnené zavedenie alebo spätný tok krvi.

Zavedenie katétra:

5. Miesto vpichu rozšírite skalpelom, ak je to potrebné.

⚠ Varovanie: Vodiaci drôt nerezte.

- Keď sa skalpel nepoužíva, bezpečnostný alebo poistný mechanizmus na skalpeli zaistíte (ak je poskytnutý), aby sa znížilo riziko poranenia ostrým predmetom.

6. Vykonajte arteriálnu punkciu. Spätný tok krvi v čistom hrdle zavádzacej ihly naznačuje úspešný vstup do cievy (pozrite si obrázok 2).

⚠ Bezpečnostné opatrenie: Ak sú prepichneté obe steny cievy, následné posúvanie vodiaceho drôtu môže viesť k neúmyselnému subarteriálnemu umiestneniu.

7. Stabilizujte polohu zavádzacej ihly a pomocou rukoväte vodiaceho drôtu opatrne zavádzajte vodiaci drôt čo najviac do cievy (pozrite si obrázok 3). Keď je vodiaci drôt úplne stiahnutý, hrot vodiaceho drôtu sa nachádza na hrote ihly.

⚠ Bezpečnostné opatrenie: Vodiaci drôt nezavádzajte, ak nie je viditeľný voľný spontánny spätný tok krvi v hrdle ihly.

⚠ Varovanie: Vodiaci drôt nevyťahujte proti okraju ihly, kým je v cieve, aby sa znížilo riziko poškodenia vodiaceho drôtu.

⚠ Bezpečnostné opatrenie: Ak narazíte na odpor pri zavádzaní vodiaceho drôtu, netlačte na silu, vytiahnite celý jednotku a pokúste sa o nové prepichnetie.

8. Celú umiestňovaciu pomôcku posuňte ďalej maximálne 1 až 2 mm do cievy s cieľom zaistiť, že sa katéter bude nachádzať vnútri cievy.

9. Pevne podržte hrdlo zavádzacej ihly na mieste a katéter zasúvajte ponad vodiaceho drôtu do cievy (pozrite si obrázok 4).

Dokončenie zavedenia:

10. Katéter držte v polohe a vytiahnite zostavu vodiaceho drôtu. Pulzážny prietok krvi označuje pozitívne umiestnenie do tepny.

⚠ Bezpečnostné opatrenie: Nezavádzajte ihlu znovu do katétra, mohlo by dôjsť k poraneniu pacienta alebo poškodeniu katétra.

Zaistenie katétra:

11. K hrdlu katétra pripojte uzatvárací kohút, injekčné viečko alebo spojovaciu hadičku. Preferovaným spôsobom pripevnite katéter k telu pacienta pomocou fixačných krídelok, fixačnej drážky alebo krídelkovej svorky, ak sú dodané.

⚠ Varovanie: Je potrebné dávať pozor, aby sa katéter v oblasti hrdla neúmyselne nezalomil pri pripevňovaní k telu pacienta, pretože by to mohlo viesť k poškodeniu katétra, zlomeniu a strate možnosti monitorovania tepny.

⚠ Varovanie: Nepripierajte, nesvorkujte ani neprišívajte priamo na telo katétra, aby sa znížilo riziko poškodenia katétra, zablokovania prietoku katétrom alebo neúmyselného odfixovania možnosti monitorovania. Pripevňujte len na indikovaných stabilizačných miestach.

⚠ Bezpečnostné opatrenie: Zamedzte umiestneniu alebo pripevneniu na mieste ohybu.

Pomôcka na stabilizáciu katétra (ak je poskytnutá):

Pomôcka na stabilizáciu katétra sa musí používať v súlade s výrobovým návodom na použitie.

12. Postup zavedenia zdokumentujte.

Starostlivosť a údržba:

Krytie:

Použite krytie podľa zásad, postupov a praktických smerníc daného ústavu. Ak sa naruší neporušenosť obväzu (napríklad ak zvlhne, zašpiní sa, uvoľní sa alebo prestane utešovať), okamžite ho vymeňte.

⚠ Bezpečnostné opatrenie: Počas zákroku obmedzte manipuláciu s katétrom, aby špička katétra zostala v správnej polohe.

Priechodnosť katétra:

Priechodnosť katétra udržiavajte podľa zásad, postupov a praktických smerníc daného ústavu. Všetok personál, ktorý ošetruje pacientov s periférnymi intravaskulárnymi pomocníkmi, musí mať vedomosti o účinné starostlivosti na predĺženie času zavedenia katétra a na prevenciu zranení.

Pokyny týkajúce sa odstránenia katétra:

Použite aseptickú techniku podľa zásad a postupov daného ústavu.

1. Odstráňte krytie.

⚠ Varovanie: Na odstránenie krytia nepoužívajte nožnice, aby sa znížilo riziko preštrhnutia katétra.

2. Odstráňte pomôcku fixujúcu katéter alebo suture, pričom dbajte, aby ste nepreštrhli katéter.

3. Katéter pomaly odstráňte.

⚠ Varovanie: Pri odstraňovaní katétra nevyvíjajte nadmernú silu. Ak pri odstraňovaní narazíte na odpor, prestaňte a postupujte podľa zásad a postupov daného ústavu pre prípady ťažko odstrániteľných katétrov.

⚠ Varovanie: Vystavenie arteriálneho obehu atmosférickému tlaku môže viesť k vniknutiu vzduchu do obehu.

4. Po odstránení katétra aplikujte na miesto tlak podľa zásad a postupov daného ústavu.

5. Miesto pokryté sterilným okluzívnym krytím.

6. Zdokumentujte postup odstránenia katétra vrátane potvrdenia, že bola odstránená celá dĺžka katétra v súlade so zásadami a postupmi daného ústavu.

Referenčnú literatúru týkajúcu sa hodnotenia pacientov, vzdelania lekárov, zavádzacích techník a možných komplikácií spájaných s týmto zákrokom si pozrite v bežných učebniciach, lekárskej literatúre a na webovej stránke spoločnosti Arrow International LLC: www.teleflex.com

Kópia tohto návodu na použitie vo formáte pdf sa nachádza na stránke: www.teleflex.com/IFU

Pre pacienta/používateľa/tretiu stranu v Európskej únii a v krajinách s rovnakým regulačným režimom (nariadenie 2017/745/EÚ o zdravotníckych pomôckach): Ak sa počas používania tejto pomôcky alebo v dôsledku jej použitia vyskytne závažná nehoda, nahláste to výrobcovi a/alebo jeho splnomocnenému zástupcovi a príslušnému vnútroštátnemu orgánu. Kontaktné údaje príslušných vnútroštátnych orgánov (kontaktné miesta pre vigilanciu) a ďalšie informácie sú uvedené na tejto webovej stránke Európskej komisie: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Vysvetlivky symbolov: Symboly sú v súlade s normou ISO 15223-1.

Niektoré symboly sa na tento produkt nemusia vzťahovať. Symboly, ktoré sa vzťahujú konkrétne na tento produkt, si pozrite na označení produktu.

	MD				STERILE EO			
Upozornenie	Zdravotnícka pomôčka	Pozrite si návod na použitie	Nepoužívajte opakovane	Nesterilizujte opakovane	Sterilizované etylénoxidom	Systém jednej sterilnej bariéry s vnútorným ochranným obalom	Systém jednej sterilnej bariéry	
				REF	LOT			
Uchovávať mimo slnečného svetla	Uchovávať v suchu	Nepoužívajte, ak je obal poškodený	Na výrobu sa nepoužil prírodný kaučukový latex	Katalógové číslo	Číslo šarže	Použite do	Výrobca	Dátum výroby
	Arrow, logo Arrow, SharpsAway, Teleflex a logo Teleflex sú ochranné známky alebo registrované ochranné známky spoločnosti Teleflex Incorporated alebo jej spriaznených subjektov v USA alebo iných krajinách. © 2021 Teleflex Incorporated. Všetky práva vyhradené.							
Dovozca								

Izdelek za arterijsko katetrizacijo

Za kratkoročno uporabo (<30 dni)

Indikacije za uporabo:

Pripomoček za arterijsko katetrizacijo Arrow omogoča dostop do perifernega arterijskega obtoka ali drugih majhnih žil.

Kontraindikacije:

Niso znane.

Pričakovane klinične koristi:

Omogoča dostop do perifernega arterijskega obtoka ali drugih majhnih žil. Olajša stalno merjenje krvnega tlaka. Olajša vzorčenje plinov v krvi in analize.

Splošna opozorila in previdnostni ukrepi

Opozorila:

1. Sterilno, za enkratno uporabo: Ne uporabite, ne obdelajte in ne sterilizirajte ponovno. Ponovna uporaba pripomočka ustvari možno tveganje za resne poškodbe in/ali okužbe, kar lahko privede do smrti. Ponovna obdelava medicinskih pripomočkov za enkratno uporabo lahko povzroči slabšo učinkovitost ali nedelovanje.
2. Pred uporabo preberite vsa priložena opozorila, previdnostne ukrepe in navodila. Če tega ne storite, lahko pride do resnih poškodb ali smrti pacienta.
3. Uporabite samo varno privite priključke luer-lock, da znižate tveganje začne embolije in izgube krvi zaradi razrahljanja.
4. Pri brahialnih postopkih stranskega pretoka ni mogoče zagotoviti, zato lahko zaradi notraj-žilnega strjevanja pride do odmiranja tkiva.
5. Zdravnik se mora pri posegih na radialni arteriji pripraviti, da obstajajo jasna dokazila stranskega pretoka podlahtnice.
6. Nezgodne infuzije zdravil ali terapevtskih raztopin ali injiciranje pod pritiskom v arterijski sistem lahko povzročijo resne poškodbe ali smrt pacienta.
7. Zdravniki morajo poznati zaplete/neželene stranske učinke, povezane z arterijskimi postopki, kot so med drugim:

- septikemija
- perforacija žilne stene
- tromboza
- embolizacija
- hematomi
- arterijski krč
- odmiranje tkiva
- krvavitve
- periferna ishemija in infarkt
- poškodba perifernega živa
- zračna embolija
- okužba mesta posega
- celulitis
- s katetrom povezana okužba krvnega obtoka

Previdnostni ukrepi:

1. Med vstavljanjem, uporabo ali odstranjevanjem ne spreminjajte katetra, žičnatga vodila ali katerih drugih sestavnih delov kompleta/pribora.
2. Poseg mora izvesti usposobljena oseba s poznavanjem anatomske strukture, varnih tehnik in možnih zapletov.
3. Izvedite standardne previdnostne ukrepe ter upoštevajte uveljavljene pravilnike in postopke ustanove.

4. Nekatera razkužila, ki se uporabljajo na mestu vstavitve katetra, vsebujejo raztopila, ki lahko ošibijo material katetra. Alkohol, aceton in polietilen glikol lahko ošibijo strukturo polietilenskih materialov. Te snovi lahko tudi ošibijo lepljivo vez med pripomočkom za stabilizacijo katetra in kožo.

- Ne uporabite acetona ali acetonskega alkohola na površini katetra ali v njegovi bližini.
- Ne prepojte površine katetra z alkoholom in ne dovolite, da bi se alkohol zadrževal v svetlini katetra, da bi se obnovila prehodnost katetra oziroma kot ukrep za preprečevanje okužbe.
- Na mestu vstavitve ne uporabljajte mazil, ki vsebujejo polietilen glikol.
- Pred namestitvijo obveze vedno počakajte, da se mesto vstavitve popolnoma posuši.

5. Redno preglejte vsajeni kateter, da preverite prehodnost, varno pritrditev obveze in morebitne premike.

Kompleti/pribori morda ne vsebujejo vseh pomožnih delov, navedenih v teh navodilih za uporabo. Seznajte se z navodili za posamezne dele, preden začnete s postopkom.

Navodila za vstavitev

Predlagani postopek: Uporabljajte sterilno tehniko.

Priprava za vstavitev:

1. Ocenite ustreznost stranskega arterijskega obtoka.
 - Izkazalo se je, da uporaba ultrazvoka lahko izboljša uspešnost namestitve katetra.
2. Pripravite in prekritje izbrano mesto vstavitve skladno s pravilniki in postopki ustanove.
3. Aplikirajte lokalni anestetik v skladu s pravilniki in postopki ustanove.
 - Zaščiten iglo/varnostno iglo je treba uporabljati v skladu z izdelovalčevimi navodili za uporabo.

Posodica za odpadke s pokrovom SharpsAway II (če je priložena):

Posodica za odpadke s pokrovom SharpsAway II se uporablja za odstranjevanje igel (15–30 Ga.).

- Z eno roko čvrsto potisnite igle v luknje posodice za odpadke (glejte sliko 1).
- Igle se v posodici za odstranjevanje samodejno pritrdijo, da jih ni mogoče ponovno uporabiti.

-  **Previdnostni ukrep:** Iz posodice za odpadke s pokrovom SharpsAway II ne poskušajte jemati igel, ki ste jih vanjo zavrgli. Te igle so pritrjene na mestu. Igle, ki jih na silo izvlačete iz posodice za odstranjevanje, se lahko poškodujejo.
- Če je priložen, lahko uporabite sistem s peno SharpsAway, pri čemer igle po uporabi potisnete v peno.

-  **Previdnostni ukrep:** Igel, ki ste jih zavrgli v sistem s peno SharpsAway, ne uporabite ponovno. Na konico igle se lahko prilepijo delci.

4. Odstranite varovalo. Poskusno potisnite in izvlecite žičnato vodilo skozi iglo s pomočjo ročice žičnatga vodila, da zagotovite pravilno delovanje.

-  **Previdnostni ukrep:** Pred vstavljanjem se prepričajte, da se žičnato vodilo vrne v prvotni položaj, sicer je lahko povratni tok krvi oviran.

Vstavite kateter:

5. Če želite, povečajte vbrzdno mesto s kirurškimi nožem.

Opozorilo: Ne režite žičnega vodila.

- Ko kirurškega noža ne uporabljate, omogočite varnostno in/ali zaklepno funkcijo (kjer je na voljo), da zmanjšate možnost poškodbe zaradi ostrih predmetov.

6. Izvedite prebod arterije. Povratni tok krvi v prozorni spoj uvaljalne igle je znak uspešne vstavitve v žilo (glejte sliko 2).

Previdnostni ukrep: Če sta obe žilni steni prebodeni, lahko nadaljnje potiskanje žičnega vodila povzroči nenamerno subarterijsko namestitev.

7. Stabilizirajte položaj uvaljalne igle in žičnato vodilo previdno potisnite v žilo s pomočjo ročice žičnega vodila (glejte sliko 3). Ko je žičnato vodilo popolnoma umaknjeno, je konica žičnega vodila na konici igle.

Previdnostni ukrep: Žičnato vodilo ne potiskajte, dokler ne zagledate povratnega toka krvi v spoju igle.

Opozorilo: Ko je v žili, žičnega vodila ne vlečite nazaj ob robu igle, da zmanjšate nevarnost poškodbe žičnega vodila.

Previdnostni ukrep: Če med potiskanjem žičnega vodila naletite na upor, ne skušajte vstavljati na silo, izvlecite celotno enoto in poskusite z novim vboodom.

8. Potisnite celoten namestitveni pripomoček največ 1 do 2 mm globlje v žilo, da zagotovite, da se kateter usede v žilo.

9. Čvrsto pridržite spoj uvaljalne igle na mestu in potiskajte kateter naprej prek žičnega vodila v žilo (glejte sliko 4).

Vstavitve v celoti:

10. Kateter pridržite na mestu in odstranite sklop žičnega vodila. Pulzni krvni tok potrjuje namestitev v arterijo.

Previdnostni ukrep: Igle ne vstavljajte v kateter ponovno; to lahko povzroči poškodbo pacienta ali katetra.

Pritrditev katetra:

11. Na spoj katetra pritrdite zapiralni ventil, kapico brizge ali priključne cevi. Kateter na želeni način pritrdite na pacienta s krilci za šivanje, spojnimi šivom ali krilatimi sponkami, če so priložene.

Opozorilo: Ko pritrujete kateter na pacienta, pazite, da kateter ni nenamerno zavrt na mestu spoja, saj lahko to povzroči poškodbo in zlom katetra, izgubijo pa se lahko tudi možnosti arterijskega nadzora.

Opozorilo: Na sam kateter ne aplicirajte lepilnega traku, sponk ali šivov, da zmanjšate tveganje poškodbe katetra, omejenega pretoka skozi kateter ali neželenega vpliva na možnosti nadzora. Pritrujete samo na nakazanih položajih za stabilizacijo.

Previdnostni ukrep: Izogibajte se namestitvi ali pritrujevanju na pregibnih področjih.

Pripomoček za stabilizacijo katetra (če je priložen):

Pripomoček za stabilizacijo katetra je treba uporabljati v skladu z izdelovalčevimi navodili za uporabo.

12. Dokumentirajte postopek vstavitve.

Nega in vzdrževanje:

Obveza:

Obvežite v skladu s pravilniki in postopki ustanove ter smernicami za prakso. Takoj zamenjajte, če je ogrožena celovitost (npr. če se obveza ovlaži, umaže, zrahlja ali ni več okluzivna).

Previdnostni ukrep: Med postopkom s katetrom čim manj rokujte, da konica katetra ohrani pravilni položaj.

Prehodnost katetra:

Prehodnost katetra ohranjajte v skladu s pravilniki in postopki ustanove ter smernicami za prakso. Vse osebe, ki skrbijo za paciente s perifernimi intravaskularnimi pripomočki, morajo poznati učinkovito obravnavo, ki podaljša uporabnost katetra in preprečuje poškodbe.

Navodila za odstranitev katetra:

Uporabite aseptične tehnike v skladu s pravilniki in postopki ustanove.

1. Odstranite obvezo.

Opozorilo: Za odstranjevanje obveze ne uporabljajte škarij, da zmanjšate tveganje prereza katetra.

2. Odstranite pripomoček za pritrujevanje katetra ali šive, pri čemer pazite, da katetra ne prerežete.

3. Kateter počasi odstranite.

Opozorilo: Pri odstranjevanju katetra ne uporabljajte prevelike sile. Če med odstranjevanjem naletite na odpor, se ustavite in sledite pravilnikom in postopkom ustanove za katetre, ki se težko odstranijo.

Opozorilo: Izpostavitve arterijskega obtoka okoljskemu tlaku lahko povzroči vstop zraka v obtok.

4. Po odstranitvi katetra pritisnite na mesto vstavitve v skladu s pravilniki in postopki ustanove.

5. Mesto vstavitve prekritje s sterilno okluzivno obvezo.

6. Dokumentirajte postopek odstranitve katetra v skladu s pravilniki in postopki ustanove, vključno s potrditvijo, da je bil kateter odstranjen po celotni dolžini.

Za strokovno literaturo glede ocene pacienta, usposabljanja zdravnikov, tehnik vstavljanja in možnih zapletov, povezanih s tem posegom, glejte standardne učbenike in medicinsko literaturo ter spletno stran podjetja Arrow International LLC: www.teleflex.com

Kopija teh navodil za uporabo v PDF-obliki je na voljo na www.teleflex.com/IFU

Če ste pacient/uporabnik/treća oseba v Evropski uniji ali državi z enakovredno ureditvijo (Uredba (EU) 2017/745 o medicinskih pripomočkih) in med uporabo ali zaradi nje pride do resnega zapleta, o tem poročajte izdelovalcu in/ali njegovemu pooblaščenemu predstavniku ter svojemu pristojnemu nacionalnemu organu. Podatke za stik z nacionalnimi pristojnimi organi (kontaktna oseba za vigilanco) in dodatne informacije lahko najdete na naslednjem spletnem mestu Evropske komisije: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Slovar simbolov: Simboli so skladni s standardom ISO 15223-1.

Nekateri simboli morda ne veljajo za ta izdelek. Za simbole, ki veljajo specifično za ta izdelek, glejte označevanje izdelka.

Previdnostno obvestilo	Medicinski pripomoček	Glejte navodila za uporabo	Ne uporabite ponovno	Ne sterilizirajte ponovno	Sterilizirano z etilen oksidom	Enojni sterilni pregradni sistem z zaščitno embalažo znotraj	Enojni sterilni pregradni sistem
Hranite zaščiteno pred sončno svetlobo	Hranite na suhem	Ne uporabite, če je ovojnina poškodovana	Ni izdelano iz lateksa iz naravnega kavičnika	Kataloška številka	Serijska številka	Uporabno do	Izdelovalec
	Arrow, logotip Arrow, SharpsAway, Teleflex in logotip Teleflex so blagovne znamke ali registrirane blagovne znamke družbe Teleflex Incorporated ali njenih povezanih podjetij v ZDA in/ali drugih državah. © 2021 Teleflex Incorporated. Vse pravice pridržane.						
Uvoznik							

Producto de cateterismo arterial

Para uso a corto plazo (<30 días)

Indicaciones de uso:

El dispositivo de cateterismo arterial Arrow permite el acceso a la circulación arterial periférica o a otros vasos pequeños.

Contraindicaciones:

Ninguna conocida.

Beneficios clínicos previstos:

Permite el acceso a la circulación periférica o a otros vasos pequeños. Facilita la medición continua de la tensión arterial. Facilita el muestreo y análisis de gases.

Advertencias y precauciones generales

Advertencias:

1. Estéril, para un solo uso: No reutilizar, reprocesar ni reesterilizar. La reutilización del dispositivo crea un riesgo potencial de infección o lesión graves que podría causar la muerte. El reprocesamiento de los productos sanitarios concebidos para un solo uso puede empeorar su funcionamiento u ocasionar una pérdida de funcionalidad.
2. Lea todas las advertencias, precauciones e instrucciones del prospecto antes de utilizar el dispositivo. El no hacerlo puede ocasionar lesiones graves o la muerte del paciente.
3. Para reducir al mínimo el riesgo de embolia gaseosa o pérdida de sangre asociado con las desconexiones, utilice únicamente conexiones Luer-Lock bien apretadas.
4. En procedimientos braquiales, no se puede garantizar el flujo colateral, por lo que el coágulo intravascular puede provocar necrosis tisular.
5. En procedimientos de la arteria radial, los facultativos deben asegurarse de que existe evidencia definitiva de flujo cubital colateral.
6. Las infusiones accidentales de fármacos o tratamiento o la inyección a presión en el sistema arterial puede ocasionar lesiones graves o la muerte del paciente.
7. Los médicos deben conocer las complicaciones y los efectos secundarios no deseados asociados a los procedimientos arteriales, que incluyen, entre otros:

- septicemia
- perforación de la pared vascular
- trombosis
- embolización
- hematoma
- espasmo arterial
- necrosis tisular
- hemorragia
- isquemia periférica o infarto
- lesión de nervios periféricos
- embolia gaseosa
- infección del sitio
- celulitis
- infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéteres (CRBSI)

Precauciones:

1. No altere el catéter, la guía ni ningún otro componente del kit o el equipo durante la inserción, el uso o la retirada.
2. El procedimiento debe ser realizado por personal especializado con buen conocimiento de los puntos de

referencia anatómicos, las técnicas más seguras y las posibles complicaciones.

3. Tome las precauciones habituales y siga las normas y los procedimientos establecidos del centro.
4. Algunos desinfectantes utilizados en el lugar de introducción del catéter contienen disolventes que pueden debilitar el material del catéter. El alcohol, la acetona y el polietilenglicol pueden debilitar la estructura de los materiales de poliuretano. Estos agentes también pueden debilitar la unión adhesiva entre el dispositivo de estabilización del catéter y la piel.
 - No utilice acetona ni acetona-alcohol sobre o cerca de la superficie del catéter.
 - No utilice alcohol para humedecer la superficie del catéter ni permita que haya alcohol en la luz del catéter para restaurar su permeabilidad o como una medida de prevención de infecciones.
 - No utilice pomadas que contengan polietilenglicol en el lugar de inserción.
 - Espere a que se seque completamente el lugar de inserción antes de aplicar el apósito.
5. El catéter residente debe inspeccionarse periódicamente con relación a la permeabilidad, la seguridad del apósito y la posible migración.

Es posible que los kits o equipos no incluyan todos los componentes accesorios detallados en estas instrucciones de uso. Familiarícese con las instrucciones de cada componente antes de iniciar el procedimiento.

Instrucciones para la inserción

Procedimiento sugerido: utilice una técnica estéril.

Prepare la inserción:

1. Evalúe para comprobar que la circulación arterial colateral es adecuada.
 - El uso de ecografías ha demostrado aumentar el éxito con la colocación del catéter.
2. Prepare y delimite con paños el lugar de inserción anticipado de acuerdo con las políticas y procedimientos del centro.
3. Administre un anestésico local de acuerdo con las normas y los procedimientos del centro.
 - Deberá usarse una aguja protegida/aguja de seguridad de acuerdo con las instrucciones de uso del fabricante.

Clavagujas con dispositivo de bloqueo SharpsAway II (si se suministra):

El clavaguja con dispositivo de bloqueo SharpsAway II se utiliza para la eliminación de agujas (de calibres de 15 a 30 Ga.).

- Usando una técnica de una sola mano, empuje firmemente las agujas al interior de los orificios del clavagujas (consulte la figura 1).
- Una vez colocadas en el clavagujas, las agujas quedarán inmovilizadas automáticamente para que no se puedan volver a utilizar.

 **Precaución:** No intente retirar las agujas que se hayan colocado en el clavagujas con dispositivo de bloqueo SharpsAway II. Estas agujas están inmovilizadas. Las agujas pueden resultar dañadas si se fuerza su extracción del clavagujas.

- Si se suministra, podrá utilizar un sistema SharpsAway de espuma empujando las agujas hacia el interior de la espuma tras su uso.

- ⚠ **Precaución:** No reutilice agujas después de que se hayan colocado en el interior del sistema SharpsAway de espuma. Puede haber partículas adheridas a la punta de la aguja.
4. Retire el protector. Pruebe a hacer avanzar y retraer la guía a través de la aguja utilizando el mango de la guía para asegurarse de que funciona correctamente.
- ⚠ **Precaución:** Antes de la inserción, asegúrese de que la guía vuelva a su posición original; de lo contrario, puede inhibirse el retroceso de sangre.

Inserción del catéter:

5. Amplíe el lugar de punción con el bisturí si se desea.
- ⚠ **Advertencia:** No corte la guía.
- Active los mecanismos de seguridad o bloqueo (si se suministran) del bisturí cuando no lo utilice para reducir el riesgo de lesiones por material punzante.
6. Realice la punción arterial. El retroceso de sangre en el conector transparente de la aguja introductora indica el acceso correcto al vaso sanguíneo (consulte la figura 2).
- ⚠ **Precaución:** Si se puncionan ambas paredes vasculares, el avance posterior de la guía podría ocasionar una colocación subarterial accidental.
7. Establezca la posición de la aguja introductora y haga avanzar con cuidado la guía en el vaso utilizando el mango accionador (consulte la figura 3). Cuando la guía se ha retraído completamente, la punta de la guía se ubica en la punta de la aguja.
- ⚠ **Precaución:** No haga avanzar la guía a menos que haya un retroceso de sangre libre en el conector de la aguja.
- ⚠ **Advertencia:** Para reducir el riesgo de causar daños a la guía, no retraiga la guía contra el borde de la aguja mientras esté en el vaso.
- ⚠ **Precaución:** Si nota resistencia al hacer avanzar la guía, no fuerce su inserción, retire la unidad completa y pruebe a realizar una nueva punción.
8. Haga avanzar el dispositivo de colocación completo como máximo 1 a 2 mm más dentro del vaso para asegurarse de que el catéter quede asentado en su interior.
9. Sujete firmemente el conector de la aguja introductora en su sitio y haga avanzar el catéter sobre la guía al interior del vaso (consulte la figura 4).

Finalice la inserción:

10. Sujete el catéter en su sitio y retire el conjunto de la guía. Un flujo de sangre pulsátil indica una colocación positiva en la arteria.
- ⚠ **Precaución:** No vuelva a insertar la aguja en el catéter; si lo hace, podría ocasionar lesiones al paciente o daños al catéter.

Asegure el catéter:

11. Acople la llave de paso, el capuchón de inyección o el tubo de conexión al conector del catéter. Asegure el catéter al paciente en la forma preferida usando pestañas de sutura, ranura de sutura o presilla de ala, si se suministran.
- ⚠ **Advertencia:** Debe procederse con cuidado para que el catéter no se doble por accidente en la zona del conector al asegurar el catéter al paciente ya que esto podría ocasionar daños al catéter, su rotura y la pérdida de las capacidades de supervisión arterial.
- ⚠ **Advertencia:** No aplique esparadrapo, grapas ni suturas directamente al cuerpo del catéter para reducir el riesgo de dañar el catéter, obstruir el flujo del catéter o afectar negativamente las capacidades de supervisión. Fíjelo únicamente en los puntos de estabilización indicados.
- ⚠ **Precaución:** Evite la colocación o sujeción en una zona de flexión.

Dispositivo de estabilización del catéter (si se suministra):

El dispositivo de estabilización del catéter debe emplearse siguiendo las instrucciones de uso del fabricante.

12. Documente el procedimiento de inserción.

Cuidado y mantenimiento:

Apósito:

Coloque el apósito de acuerdo con las normas, los procedimientos y las directrices prácticas del centro. Cambie el apósito de inmediato si resulta afectada su integridad (p. ej., si se moja, se ensucia, se suelta o deja de ser oclusivo).

- ⚠ **Precaución:** Limite al máximo la manipulación del catéter durante todo el procedimiento con el fin de mantener la punta del catéter en la posición correcta.

Permeabilidad del catéter:

Mantenga la permeabilidad del catéter de acuerdo con las normas, los procedimientos y las directrices prácticas del centro. Todo el personal encargado del cuidado de pacientes con dispositivos intravasculares periféricos debe conocer los procedimientos eficaces para prolongar el tiempo de permanencia del catéter y evitar lesiones.

Instrucciones para extraer el catéter:

Utilice una técnica aséptica de acuerdo con las políticas y los procedimientos del centro.

1. Retire el apósito.
- ⚠ **Advertencia:** Para reducir el riesgo de cortar el catéter, no utilice tijeras para retirar el apósito.
2. Retire el dispositivo de fijación del catéter o las suturas con cuidado de no cortar el catéter.
3. Retire el catéter lentamente.
- ⚠ **Advertencia:** No utilice una fuerza excesiva para retirar el catéter. Si se encuentra resistencia durante la retirada, deténgase y siga las políticas y los procedimientos del centro para cuando resulte difícil retirar el catéter.
- ⚠ **Advertencia:** La exposición de la circulación arterial a la presión atmosférica puede provocar la entrada de aire en la circulación.
4. Aplique presión en el sitio después de retirar el catéter de acuerdo con las políticas y los procedimientos del centro.
5. Cubra el sitio con un apósito oclusivo estéril.
6. Documente el procedimiento de retirada del catéter, que incluye la confirmación de que se ha extraído todo el catéter de acuerdo con las políticas y los procedimientos del centro.

Para obtener publicaciones de referencia relativas a la evaluación del paciente, la formación clínica, las técnicas de inserción y las posibles complicaciones asociadas a este procedimiento, consulte libros de texto estándar, la documentación médica y el sitio web de Arrow International LLC: www.teleflex.com

Para obtener un ejemplar de estas instrucciones de uso en pdf, vaya a www.teleflex.com/IFU

Para pacientes, usuarios y terceros en la Unión Europea y en países con un régimen normativo idéntico (Reglamento 2017/745/UE sobre productos sanitarios); si, durante el uso de este producto, o como resultado de su uso, se ha producido un incidente grave, informe de ello al fabricante o a su representante autorizado y a sus autoridades nacionales. Los contactos de las autoridades competentes nacionales (puntos de contacto de vigilancia) y otra información pueden encontrarse en el siguiente sitio web de la Comisión Europea: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Glosario de símbolos: Los símbolos cumplen la norma ISO 15223-1.

Algunos símbolos pueden no ser aplicables a este producto. Consulte el etiquetado del producto para obtener información sobre los símbolos relevantes específicamente para este producto.

Aviso	Producto sanitario	Consulte las instrucciones de uso	No reutilizar	No reesterilizar	Esterilizado mediante óxido de etileno	Sistema de barrera estéril única con embalaje protector interior	Sistema de barrera estéril única
Mantener alejado de la luz del sol	Mantener seco	No utilizar si el envase está dañado	No fabricado con látex de caucho natural	Número de catálogo	Número de lote	Fecha de caducidad	Fecha de fabricación



Importador

Arrow, el logotipo de Arrow, SharpsAway, Teleflex y el logotipo de Teleflex, son marcas comerciales o registradas de Teleflex Incorporated o de sus filiales en EE. UU. o en otros países. © 2021 Teleflex Incorporated. Reservados todos los derechos.

Arteriell kateteriseringsprodukt

För kortvarig användning (< 30 dagar)

Indikationer för användning:

Arrow arteriell kateteriseringsenhet möjliggör tillgång till den perifera, arteriella cirkulationen eller andra små kärl.

Kontraindikationer:

Inga kända.

Förväntad klinisk nytta:

Möjliggör åtkomst till den perifera, arteriella cirkulationen eller andra små kärl. Underlättar kontinuerlig blodtrycksmätning. Underlättar blodgasprovtagning och analyser.

⚠ Allmänna varningar och försiktighetsåtgärder

Varningar:

1. Steril, avsedd för engångsbruk: Får inte återanvändas, ombearbetas eller omsteriliseras. Återanvändning av produkten medför en potentiell risk för allvarlig skada och/eller infektion som kan leda till dödsfall. Ombearbetning av medicintekniska produkter som är endast avsedda för engångsbruk kan försämra produktens prestanda eller leda till att den slutar fungera.
2. Läs alla varningar, försiktighetsåtgärder och anvisningar i förpackningsinlagen före användning. Underlåtenhet att göra detta kan orsaka allvarlig skada eller dödsfall hos patienten.
3. Minimera risken för luftemboli och blodförlust, som associeras med fränkopplingar, genom att endast använda ordentligt åtdragna Luer-Lockanslutningar.
4. Vid brakiala procedurer kan kollateralt flöde inte garanteras, och därför kan intravaskulär koagulation leda till vävnadsnekros.
5. Vid ingrepp i arteria radialis måste läkare förvissa sig om att det finns definitiva bevis på kollateralt ulnart flöde.
6. Oavsiktliga infusioner av läkemedel eller behandlingar eller tryckinjektion i ett arteriellt system, kan leda till allvarlig patientskada eller dödsfall.
7. Kliniker måste vara medvetna om de komplikationer/önskade biverkningar som är associerade med arteriella förfaranden, inklusive, men inte begränsat till:

- septikemi
- kärlväggsperforation
- trombos
- embolisering
- hematom
- arteriell spasm
- vävnadsnekros
- hemorragi
- perifer ischemi och infarkt
- perifer nervskada
- luftemboli
- infektion på stället
- cellulit
- kateterrelaterad infektion i blodcirkulation

Försiktighetsåtgärder:

1. Ändra aldrig katetern, ledaren eller någon annan sats-/settkomponent under inläggning, användning eller borttagning.

2. Förfarandet måste utföras av utbildad personal, väl bevandrad i anatomiska riktpunkter, säker teknik och komplikationsrisker.
3. Använd försiktighetsåtgärder av standardtyp och följ institutionens vedertagna policy och fastställda procedurer.
4. Vissa desinfektionsmedel som används vid kateterns införingsställe innehåller lösningsmedel som kan försvaga katettermaterialet. Alkohol, aceton och polyetylen glykol kan försvaga strukturen hos polyuretanmaterial. Dessa medel kan även försvaga vidhäftningen mellan kateterstabiliseringsanordningen och huden.
 - Använd inte aceton eller aceton-alkohol på eller nära kateterns yta.
 - Använd inte alkohol för att blötlägga kateterns yta och låt inte alkohol ligga kvar i ett kateterlumen för att återställa kateterns öppenhet eller som infektionsförebyggande åtgärd.
 - Använd inte salvor som innehåller polyetylen glykol vid införingsstället.
 - Låt införingsstället torka fullständigt före applicering av förband.
5. Den inläggande katetern bör kontrolleras rutinmässigt för att säkerställa öppenhet, att förbandet sitter ordentligt och möjlig migration.

Det är möjligt att satserna/seten inte innehåller alla tillbehörskomponenter som beskrivs i denna bruksanvisning. Gör dig förtrogen med anvisningarna för varje enskild komponent innan du inleder förfarandet.

Inläggningsanvisningar

Förslag till förfarande: Använd sterilteknik.

Förbered för inläggning:

1. Bedöm om det finns tillräcklig kollateral, arteriell cirkulation.
 - Användning av ultraljud har visat sig öka framgång med kateterplacering.
2. Preparera och dräpa det förväntade sticksstället enligt institutionens principer och procedurer.
3. Administrera lokalt bedövningsmedel enligt institutionens policy och förfaranden.
 - En skyddad nål/säker nål ska användas i enlighet med tillverkarens bruksanvisning.

SharpsAway II läsande avfallsbehållare (om sådan medföljer):

SharpsAway II läsande avfallsbehållare används för kassering av nålar (15 Ga.–30 Ga.).

- Använd enhandsteknik för att bestämt trycka in nålarna i hålen i avfallsbehållaren (se Figur 1).
- Efter att nålarna har placerats i avfallsbehållaren, kommer de automatiskt att hållas på plats så att de inte kan återanvändas.
- ⚠ Försiktighetsåtgärd: Försök inte ta ut nålar som placerats i SharpsAway II läsande avfallsbehållare. Dessa nålar är permanent fastsatta. Skador kan uppstå på nålarna om de tvingas ut ur avfallsbehållaren.
- Ett SharpsAway-skumsystem kan, om sådant medföljer, användas genom att nålarna trycks in i skummet efter användning.

- ⚠ Försiktighetsåtgärd: Nålar som placerats i SharpsAway-skumsystemet får inte återanvändas. Partiklar kan ha fastnat på nålens spets.

4. Ta bort skyddet. Försök att föra fram och dra tillbaka ledaren genom nålen med användning av ledarhandtaget för att säkerställa korrekt funktion.

⚠ **Försiktighetsåtgärd:** Före införing, säkerställ att ledaren återgår till den ursprungliga positionen innan införing, annars kan blodretur förhindras.

För in katetern:

5. Förstora punktionsstället med skalpell om så önskas.

⚠ **Varning:** Skär inte av ledaren.

- För att minska risken för stick- och skärskada ska skalpellens säkerhets- och/eller låsfunktion (om sådan medföljer) aktiveras när skalpellen inte används.

6. Utför arteriell punktion. Blodretur i introducernålens genomskinliga fattning tyder på lyckat inträde i kärlet (se Figur 2).

⚠ **Försiktighetsåtgärd:** Om båda kärlväggarna punkteras, skulle efterföljande införande av ledare kunna leda till oavsiktlig subarteriell placering.

7. Stabilisera introducernålens läge och för fram ledaren försiktigt in i kärlet med användning av ledarhandtaget (se Figur 3). När ledaren är helt tillbaka dragen är ledarspetsen lokaliserad vid nålspetsen.

⚠ **Försiktighetsåtgärd:** För inte fram ledaren om det inte finns fri blodretur i nälfattningen.

⚠ **Varning:** Att minska risken för skada på ledaren genom att inte dra tillbaka ledaren mot kanten av nålen medan den är inne i kärlet.

⚠ **Försiktighetsåtgärd:** Om motstånd uppstår under framåtförande av ledaren, mata inte fram med kraft utan dra tillbaka hela enheten och försök med en ny punktion.

8. Avancera hela placeringsenheten maximalt 1 till 2 mm ytterligare in i kärlet för att säkerställa att katetern sitter inne i kärlet.

9. Håll introducernålens fattning stadigt på plats och för fram katetern över ledaren in i kärlet (se Figur 4).

Fullborda införande:

10. Håll katetern på plats och ta bort ledarenheten. Pulserande blodflöde anger positiv placering i artären.

⚠ **Försiktighetsåtgärd:** För inte in nålen i katetern igen, eftersom detta kan leda till patientskada eller kateterskada.

Fäst katetern:

11. Anslut avstängningskranen, injektionslocket eller anslutningslangen till kateterns fattning. Anslut katetern till patienten på önskat sätt med suturvingar, sutursskåror eller vingclip, om sådana medföljer.

⚠ **Varning:** Försiktighet bör iaktas så att katetern inte oavsiktligt viks i fattsområden när katetern ansluts till patienten, eftersom detta kan leda till skador på katetern, och förlust av arteriella övervakningsfunktioner.

⚠ **Varning:** Applicera inte tejp, klamrar eller suturer direkt på kateterstommen, för att minska risken för att skada katetern, hindra kateterflödet, eller inverka negativt på övervakningsfunktionerna. Fäst endast vid angivna stabiliseringsställen.

⚠ **Försiktighetsåtgärd:** Undvik att placera eller fästa katetern i ett område med böjningar.

Kateterstabiliseringsanordning (om sådan medföljer):

En kateterstabiliseringsanordning ska användas i enlighet med bruksanvisningen från tillverkaren.

12. Dokumentera införingsproceduren.

Skötsel och underhåll:

Förband:

Lägg förband enligt institutionens policyer, procedurer och riktlinjer för praxis. Byt omedelbart om förbandets integritet försämrats (t.ex. om det blir fuktigt eller smutsigt, lossar eller inte längre är ocklusivt).

⚠ **Försiktighetsåtgärd:** Minimera hantering av katetern under hela detta förfarande, så att kateterspetsen stannar kvar i korrekt läge.

Fri passage genom katetern:

Katetrar ska hållas öppna enligt institutionens policyer samt riktlinjer för procedurer och praxis. All personal som vårdar patienter med perifera, intravaskulära produkter, måste ha kunskap om effektiv hantering för att förlänga den tid katetern kan ligga kvar och förhindra skada.

Anvisningar för att avlägsna katetern:

Använd aseptisk teknik enligt institutionens policyer och procedurer.

1. Ta bort förband.

⚠ **Varning:** Minska risken för att katetern klipps av genom att inte använda sax för att ta bort förband.

2. Var noga med att inte klippa katetern när kateterns fästningsenhet eller suturer tas bort.

3. Ta långsamt bort katetern.

⚠ **Varning:** Använd inte alltför stark kraft vid utdragning av katetern. Om motstånd påträffas vid utdragning, sluta dra ut katetern och följ institutionens policyer och procedurer för katetrar som är svåra att avlägsna.

⚠ **Varning:** Exponering av arteriell cirkulation för atmosfärstryck kan leda till att luft kommer in i cirkulationen.

4. Applicera tryck på plats efter att katetern dragits ut, enligt institutionens policyer och procedurer.

5. Täck platsen med ett sterilt, ocklusivt förband.

6. Dokumentera proceduren för avlägsnande av katetern enligt institutionens policyer och procedurer, inklusive bekräftelse av att hela kateterns längd har avlägsnats.

För referenslitteratur beträffande patientbedömning, utbildning av kliniker, införingsteknik och potentiella komplikationer förenade med förfarandet, se standardläroböcker, medicinsk litteratur och webbplatsen för Arrow International LLC: www.teleflex.com

En pdf-kopia av denna bruksanvisning finns på www.teleflex.com/IFU

För en patient/användare/tredje part i Europeiska Unionen och i länder med identiskt regleringsystem (förordning 2017/745/EU om medicintekniska produkter), om ett allvarligt tillbud har inträffat under användningen av denna produkt eller som ett resultat av dess användning, rapportera det till tillverkaren och/eller dess auktoriserade representant och till din nationella myndighet. Kontakterna för nationella behöriga myndigheter (kontaktpunkter för säkerhetsövervakning) och ytterligare information kan hittas på följande EU-kommissionens hemsida: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Symbolförklaring: Symbolerna överensstämmer med ISO 15223-1.

Vissa symboler kanske inte gäller för denna produkt. Se produktens märkning för symboler som gäller specifikt för denna produkt.

Var försiktig	Medicinteknisk produkt	Se bruksanvisningen	Får inte återanvändas	Får inte omsteriliseras	Steriliserad med etylenoxid	Enkelt sterilt barriärsystem med skyddsförpackning inuti	Enkelt sterilt barriärsystem
Skyddas från solljus	Förvaras torrt	Får inte användas om förpackningen har skadats	Tillverkad utan naturlig gummilatex	Katalognummer	Satsnummer	Används före	Tillverkare
	<i>Arrow, Arrow-logotypen, SharpsAway, Teleflex och Teleflex-logotypen är varumärken eller registrerade varumärken som tillhör Teleflex Incorporated eller dess dotterbolag i USA och/eller i andra länder. © 2021 Teleflex Incorporated. Med ensamrätt.</i>						
Importör							

Arteriyel Kateterizasyon Cihazı

Kısa süreli kullanım için (30 günden az)

Kullanma Endikasyonları:

Arrow Arteriyel Kateterizasyon Cihazı, periferik arteriyel dolaşıma veya diğer küçük damarlara erişimi mümkün kılar.

Kontrendikasyonlar:

Bilinen yoktur.

Beklenen Klinik Faydalar:

Periferik arteriyel dolaşıma veya diğer küçük damarlara erişimi mümkün kılar. Sürekli kan basıncı ölçümünü kolaylaştırır. Kan gazı örneklemeye ve analiz süreçlerini kolaylaştırır.

⚠ Genel Uyarılar ve Önlemler

Uyarılar:

1. Steril, Tek kullanımlık: Tekrar kullanmayın, tekrar işleme sokmayın veya tekrar sterilize etmeyin. Cihazın tekrar kullanılması ölüme neden olabilecek ciddi yaralanma ve/veya enfeksiyon riski potansiyeli oluşturur. Sadece tek kullanımlık olması amaçlanmış tıbbi cihazların tekrar işlenmesi performans azalması veya işlevsellik kaybıyla sonuçlanabilir.
2. Kullanmadan önce tüm prospektüsteki uyarıları, önlemleri ve talimatı okuyun. Aksi halde hastanın ciddi şekilde zarar görmesine veya ölümüne neden olunabilir.
3. Ayrılmadan kaynaklanan kan kaybını ve hava embolisi riskini en aza indirmek için sadece sağlam biçimde sıkılan Luer-Lock bağlantılarını kullanın.
4. Brakiyal işlemlerde kollateral akış garantisi edilemez ve bu nedenle intravasküler pıhtılaşma doku nekrozuna neden olabilir.
5. Radyal arter işlemlerinde uygulayıcılar kollateral ulnar akış açısından kesin deliller bulunduğundan emin olmalıdır.
6. Arteriyel sisteme kazara ilaç veya terapötik infüzyonu veya basınçlı enjeksiyonu, hastanın ciddi yaralanmasına veya ölümüne yol açabilir.
7. Klinisyenler arteriyel işlemlerle ilişkili aşağıda verilen, ancak bunlarla sınırlı olmayan komplikasyonlardan/istenmeyen yan etkilerden haberdar olmalıdır:

- septisemi
- damar duvarı perforasyonu
- tromboz
- emboli
- hematom
- arteriyel spazm
- doku nekrozu
- kanama
- periferik iskemi ve enfarktüs
- periferik sinir hasarı
- hava embolisi
- bölge enfeksiyonu
- selülit
- kateterle ilgili kan dolaşımı enfeksiyonu (CRBSI)

Önlemler:

1. Kateter, kılavuz tel veya başka herhangi bir kit/set bileşenini insersiyon, kullanım veya çıkarma sırasında modifiye etmeyin.

2. İşlem; anatomik yer işaretleri, güvenli teknik ve potansiyel komplikasyonlar konusunda deneyimli bir eğitimli personel tarafından gerçekleştirilmelidir.
3. Standart önlemler kullanın ve yerleşmiş kurumsal politikalar ve işlemleri izleyin.
4. Kateter insersiyon bölgesinde kullanılan bazı dezenfektanlar kateter materyalini zayıflatılabilen solventler içerir. Alkol, aseton ve polietilen glikol polüüretan materyallerin yapısını zayıflatır. Bu ajanlar ayrıca kateter stabilizasyon cihazı ile cilt arasındaki yapışkan bağ zayıflatılabilir.
 - Kateter yüzeyinde veya yakınında aseton veya aseton-alkol kullanmayın.
 - Kateter yüzeyini batırmak için alkol kullanmayın veya kateter açıklığını tekrar oluşturmak veya bir enfeksiyonu önleme yolu olarak kateter lümeninde alkol kalmasına izin vermemeyin.
 - İnsersiyon bölgesinde polietilen glikol içeren merhemler kullanmayın.
 - Pansumanı uygulamadan önce insersiyon bölgesinin tamamen kurumasını bekleyin.
5. Kalıcı kateter, patensi, pansumanın sağlamlığı ve olası göçme açısından rutin olarak incelenmelidir.

Kitler/Setler bu kullanma talimatında ayrıntılı verilen tüm aksesuar bileşenleri içermeyebilir. İşleme başlamadan önce ayrı bileşen(ler) için talimata aşına hale gelin.

İnsersiyon Talimatı

Önerilen Bir İşlem: Steril Teknik Kullanın.

İnsersiyona Hazırlık:

1. Yeterli kollateral arteriyel dolaşım açısından değerlendirin.
 - Ultrason kullanımının kateter yerleştirme başarısını artırdığı gösterilmiştir.
2. Öngörülen insersiyon bölgesini kurulum ilke ve işlemlerine uygun olarak hazırlayın.
3. Kurumsal politikalar ve işlemlere göre lokal anestezi uygulayın.
 - Bir Konumla İğne/Güvenlik İğnesi üreticinin kullanma talimatına göre kullanılmalıdır.

SharpsAway II Kilitlenen Atık Kabı (sağlanmışsa):

SharpsAway II Kilitlenen Atık Kabı iğnelerin (15 Ga. - 30 Ga.) atılması için kullanılır.

- Tek eli bir teknik kullanılarak iğneleri atık kabı deliklerine sıkıca itin (bkz. Şekil 1).
- Atık kabına yerleştirilen iğneler yeniden kullanılmayacak şekilde otomatik olarak yerlerinde güvenceye alınır.

⚠ **Önem:** SharpsAway II Kilitlenen Atık Kabına yerleştirilmiş iğneleri çıkarmaya kalkışmayın. Bu iğneler yerlerinde güvenceye alınmıştır. İğneler atık kabından zorlanarak çıkartıldıklarında hasar görebilirler.

- Sağlanmışsa bir köpük SharpsAway sistemi, kullanımdan sonra iğneleri köpük içine itme yoluyla kullanılabilir.

⚠ **Önem:** İğneleri, köpük SharpsAway sistemine yerleştirdikten sonra tekrar kullanmayın. İğnenin ucuna partikül materyal madde yapışabilir.

4. Korumayıcı çıkarm. Uygun şekilde çalıştığından emin olmak için kılavuz tel sapını kullanarak kılavuz teli iğne içinden deneme amaçlı ilerletin ve geri çekin.

⚠ **Önem:** İnserisyon öncesinde, kılavuz telin inersiyondan önce ilk konumuna geri döndüğünden emin olun; aksi halde, kan geri dönüşü inhibe olabilir.

Kateter İnserisyonu:

5. İsterseniz ponksiyon bölgesini bistüriyle genişletin.

⚠ **Uyarı:** Kılavuz teli kesmeyin.

- Kullanılmadığında kesici madde yaralanması riskini azaltmak üzere bistüriğin güvenlik ve/veya kilitleme özelliğini (sağlanmışsa) etkinleştirin.

6. Arteriyel ponksiyon gerçekleştiren. İntröduser iğnenin saydam göbeği içine kan geri dönüşü, damara başarılı girişe işaret eder (bkz. Şekil 2).

⚠ **Önem:** Her iki damar duvarında ponksiyon gerçekleşirse daha sonra kılavuz telin ilerletilmesi istenmeden subarteriyel yerleştirmeye neden olabilir.

7. İntröduser iğne pozisyonunu stabilize edin ve kılavuz tel sapını kullanarak kılavuz teli damar içine dikkatlice ilerletin (bkz. Şekil 3). Kılavuz tel tamamen geri çekildiğinde, kılavuz telin ucu iğne ucunda konumlanır.

⚠ **Önem:** İğne göbeğinde serbest kan geri dönüşü yoksa kılavuz teli ilerletmeyin.

⚠ **Uyarı:** Kılavuz teli hasar riskini azaltmak için kılavuz teli damar içinden geri çekimden önce kenarına karşı geri çekmeyin.

⚠ **Önem:** Kılavuz teli ilerletme sırasında dirençle karşılaşılırsa, güç uygulamayın, tüm üniteyi geri çekin ve yeni ponksiyona kalkışın.

8. Kateterin damar içinde oturmasını sağlamak için tüm yerleştirme cihazını damar içine maksimum 1 - 2 mm daha ilerletin.

9. İntröduser iğne göbeğini sıkıca yerinde tutun ve kateteri kılavuz tel üzerinden damar içine ilerletin (bkz. Şekil 4).

İnserisyonu Tamamlama:

10. Kateteri yerinde tutun ve kılavuz tel tertibatını çıkarın. Pulsatil kan akışı pozitif arteriyel yerleştirmeye işaret eder.

⚠ **Önem:** İğneyi tekrar katetere yerleştirmeyin; bu durum hastanın yaralanmasına veya kateter hasarına yol açabilir.

Kateteri Sabitleme:

11. Stopkoku, enjeksiyon kapağı veya bağlantı tüpünü kateter göbeğine takın. Kateteri hastaya sütür kanatları, sütür oyuğu veya kanat klipsini (sağlandığında) kullanarak tercih edilen şekilde sabitleyin.

⚠ **Uyarı:** Kateteri hastaya sabitleirken, kateter hasarına, kırılmasına ve arteriyel izleme kapasitesinin kaybına yol açabileceği için göbek bölgesinde kateterin yanlışlıkla kıvrılmaması için dikkatli olunmalıdır.

⚠ **Uyarı:** Kateter hasarını, kateter akışını engelleme veya izleme kapasitesini olumsuz etkileme riskini azaltmak için doğrudan kateter gövdesine bant, zımba veya sütür uygulamayın. Sadece belirtilen stabilizasyon konumlarında sabitleyin.

⚠ **Önem:** Fleksiyon bölgesine yerleştirmekten veya sabitlemekten kaçının.

Kateter Stabilizasyon Cihazı (sağlanmışsa):

Kateter stabilizasyon cihazı, üreticinin sağlama talimatına uygun olarak kullanılmalıdır.

12. İnserisyon işlemini belgelendirin.

Bakım ve Onarım:

Pansuman:

Kurumsal politikalar, işlemler ve uygulama kılavuz ilkelerine göre pansuman yerleştirin. Bütünlük bozulursa (örneğin pansuman nemlenirse, kirlenirse, geşerse veya artık oklüziv değilse) hemen değiştirin.

⚠ **Önem:** Uygun kateter ucu pozisyonunu devam ettirmeye üzere işlem boyunca kateter manipülasyonunu en aza indirin.

Kateter Açıklığı:

Kateter açıklığını kurumsal politikalar, işlemler ve uygulama kılavuz ilkelerine göre devam ettirin. Periferik intravasküler cihazları olan hastalara bakan tüm personel kateterin durma süresini uzatmak ve yaralanmayı önlemek için etkin yönetim konusunda bilgili olmalıdır.

Kateter Çıkarma Talimatı:

Kurumsal politikalar ve işlemler ayrıca aseptik teknik kullanın.

1. Pansumanı çıkarın.

⚠ **Uyarı:** Kateteri kesme riskini azaltmak üzere pansumanı çıkarmak için makas kullanmayın.

2. Kateteri kesmemeye dikkat ederek kateter sabitleme cihazını veya sütürleri çıkarın.

3. Kateteri yavaşça çıkarın.

⚠ **Uyarı:** Kateteri çıkarırken aşırı güç uygulamayın. Çıkarma sırasında dirençle karşılaşılırsa durun ve çıkarması zor kateterler için kurumsal politikaları ve işlemleri izleyin.

⚠ **Uyarı:** Arteriyel dolaşımın atmosferik basınca maruz kalması dolaşıma hava girmesine neden olabilir.

4. Kateter çıkarıldıktan sonra kurumsal politikalar ve işlemler ayrıca uygulama bölgesine baskı uygulayın.

5. Uygulama bölgesini steril oklüzif pansumanla kapatın.

6. Kateter çıkarma işlemini, tüm kateter uzunluğunun çıkarıldığını doğrulanması dahil kurumsal politikalar ve işlemlere göre belgelendirin.

Hasta değerlendirmesi, klinik eğitim, inersiyon tekniği ve bu işlemler ilişkili potansiyel komplikasyonlar açısından referans literatür için standart kitaplar, tıbbi literatür ve Arrow International LLC web sitesine bakınız: www.teleflex.com

Bu kullanma talimatının pdf kopyası www.teleflex.com/IFU adresinde mevcuttur.

Avrupa Birliği'nde ve aynı düzenleyici rejime (Tıbbi Cihazlarla ilgili 2017/745/EU Sayılı Düzenleme) tabi olan ülkelerde hasta/kullanıcı/üçüncü taraflar için; bu cihazın kullanımı sırasında veya kullanımının sonucu olarak ciddi bir olay ortaya çıkmışsa lütfen bu durumu üreticiye ve/veya yetkili temsilcisine ve ülkenizdeki ilgili makama bildirin. Ulusal yetkin makamların (Teyakkuz İrtibat Noktaları) irtibat bilgileri ve daha fazla bilgi aşağıda verilen Avrupa Komisyonu web sitesinde bulunabilir: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

Sembol Sözlüğü: Semboller ISO 15223-1 ile uyumludur.

Bazı semboller bu ürün için geçerli olmayabilir. Özel olarak bu ürün için geçerli semboller için ürün etiketine başvurun.

	MD				STERILE EO		
Dikkat	Tıbbi cihaz	Kullanma talimatına bakınız	Tekrar kullanmayın	Tekrar sterilize etmeyin	Etilen oksit ile sterilize edilmiştir	İçinde koruyucu ambalaj içeren tekli steril bariyer sistemi	Tekli steril bariyer sistemi
			LATEX	REF	LOT		
Güneş ışığından uzak tutun	Kuru tutun	Paket hasarlıysa kullanmayın	Doğal kauçuk lateksle yapılmamıştır	Katalog numarası	Lot numarası	Son kullanma tarihi	Üretici

İthalatçı Firma

Arrow, Arrow logosu, SharpsAway, Teleflex ve Teleflex logosu, Teleflex Incorporated veya yan kuruluşlarının ABD'de ve/veya diğer ülkelerde ticari markaları veya tescilli ticari markalarıdır. © 2021 Teleflex Incorporated. Her hakkı saklıdır.



EU Authorized Representative
and Importer:



Teleflex Medical
IDA Business and Technology Park
Dublin Road, Athlone, Co. Westmeath, Ireland

A-04220-145A, Rev. 1 (2021-04)

 **Arrow International LLC**
Subsidiary of Teleflex Incorporated

3015 Carrington Mill Blvd., Morrisville, NC 27560 USA
USA: 1 866 246 6990 | International: +1 919 544 8000

Teleflex®