

Guidewire (Spring-Wire Guide) Product

Rx only.

Intended Purpose/Indications for Use:

The Arrow guidewires are intended to facilitate the placement of central circulatory system or peripheral vascular devices for diagnostic and interventional procedures.

Contraindications:

None known.

Clinical Benefits to be Expected:

The ability to guide and control the advancing movement of the catheter body through the vessel, to gain access to the vascular system through a single puncture site. They allow successful catheter introduction and exchange in at least 97% of patients.

Performance Characteristics:

Arrow guidewires have the rigidity to guide the catheter into the vasculature and flexibility to navigate through the vascular pathway.



Contains Hazardous Substance:

Guidewires manufactured using Stainless Steel can contain > 0.1% weight by weight of Cobalt (CAS # 7440-48-4) which is considered a category 1B CMR (Carcinogenic, mutagenic or toxic to reproduction) substance. The amount of Cobalt in the Arrow guidewires has been evaluated and considering the intended purpose and toxicological profile of the device there is no biological safety risk to patients when using the device as instructed within this IFU.

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. Clinicians must be aware of potential entrapment of the guidewire by any implanted device in circulatory system. It is recommended that if patient has a circulatory system implant, catheter procedure be done under direct visualization to reduce risk of guidewire entrapment.
4. Do not use excessive force when introducing guidewire as this can lead to vessel perforation, bleeding, or component damage.
5. Passage of guidewire into the right heart can cause dysrhythmias, right bundle branch block, and a perforation of vessel, atrial or ventricular wall.
6. Do not apply excessive force in placing or removing guidewire. Excessive force can cause component damage or breakage. If damage is suspected or withdrawal cannot be easily accomplished, radiographic visualization should be obtained and further consultation requested.
7. Clinicians must be aware of complications/undesirable side effects associated with spring-wire guide use including, but not limited to:

- knotting/kinking
- separation of the coil and core wires
- vessel perforation
- malposition
- guidewire retention/ intravascular loss
- guidewire entrapment
- arterial puncture
- posterior wall puncture
- bleeding
- mediastinal hematoma
- pleural effusion
- cardiac dysrhythmias
- hemothorax
- pneumothorax

Precautions:

1. Do not alter the 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 institutional policies for all procedures including safe disposal of devices.
4. If the package is damaged or unintentionally opened before use do not use the device. Dispose of the device.
5. Storage conditions for these devices require that they are kept dry and out of direct sunlight.
6. Prior to attempting catheter exchange procedure remove catheter clamp and fastener (if applicable).

A Suggested Procedure: Use sterile technique.

Prep Puncture Site:

1. Prepare patient per institutional policies and procedure and follow manufacturer's instructions for desired insertion procedure.
2. Insert desired tip of guidewire through the introducer needle or catheter into insertion site.

Warning: Do not insert the solid proximal end (without coil) of guidewire, where provided, as it may lead to vessel damage.

- If a "J" tip guidewire with a straightening tube is used, prepare for insertion by sliding the plastic tube over the "J" to straighten.
- If a "J" tip guidewire with an Arrow Advancer is used follow instructions below.

Arrow Advancer (where applicable):

Arrow Advancer is used to straighten "J" Tip of guidewire for introduction of the guidewire into Arrow Raulerson Syringe or a needle.

- Using thumb, retract "J" (refer to Figure 1).

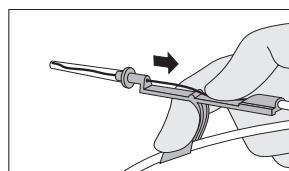


Figure 1

- Place tip of Arrow Advancer – with "J" retracted – into the hole in rear of Arrow Raulerson Syringe plunger or introducer needle.

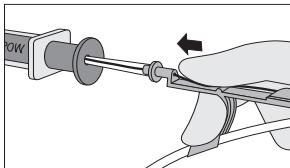


Figure 2

- If using Arrow Raulerson Syringe, advance guidewire into Arrow Raulerson Syringe approximately 10 cm until it passes through syringe valves or into introducer needle.
- Advancement of guidewire through Arrow Raulerson Syringe may require a gentle twisting motion.
- Raise thumb and pull Arrow Advancer approximately 4 - 8 cm away from Arrow Raulerson Syringe or introducer needle. Lower thumb onto Arrow Advancer and while maintaining a firm grip on guidewire, push assembly into syringe barrel to further advance guidewire (refer to Figure 2). Continue until guidewire reaches desired depth.
- 3. Use centimeter markings (where provided) on guidewire as a reference to assist in determining how much guidewire has been inserted.

NOTE: When guidewire is used in conjunction with Arrow Raulerson Syringe (fully aspirated) and a 2-1/2" (6.35 cm) introducer needle, the following positioning references can be made:

- 20 cm mark (two bands) entering back of plunger = guidewire tip at end of needle
- 32 cm mark (three bands) entering back of plunger = guidewire tip approximately 10 cm beyond end of needle

⚠ Precaution: Maintain firm grip on guidewire at all times. Keep sufficient guidewire length exposed for handling purposes. A non-controlled guidewire can lead to wire embolus.

⚠ Warning: Do not withdraw guidewire against needle bevel to reduce risk of possible severing or damaging of guidewire.

4. Remove introducer needle and Arrow Raulerson Syringe (or catheter) while holding guidewire in place.
5. Use centimeter markings on guidewire to adjust indwelling length according to desired depth.
6. If necessary, enlarge cutaneous puncture site with cutting edge of scalpel, positioned away from guidewire.

⚠ Warning: Do not cut guidewire to alter length.

⚠ Warning: Do not cut guidewire with scalpel.

- Position cutting edge of scalpel away from guidewire.
- Engage safety and/or locking feature of scalpel (where provided) when not in use to reduce the risk of sharps injury.

7. Continue procedure per manufacturer's instructions.

⚠ Precaution: If resistance is encountered when attempting to remove guidewire after catheter placement, guidewire may be kinked around tip of catheter within vessel (refer to Figure 3).

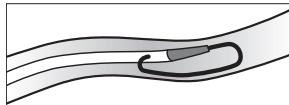


Figure 3

- In this circumstance, pulling back on guidewire may result in undue force being applied resulting in guidewire breakage.
- If resistance is encountered, withdraw catheter relative to guidewire about 2-3 cm and attempt to remove guidewire.
- If resistance is again encountered, remove guidewire and catheter simultaneously.

⚠ Warning: Do not apply excessive force in removing guidewire. Excessive force can cause component damage or breakage. If damage is suspected or withdrawal cannot be easily accomplished, radiographic visualization should be obtained and further consultation requested.

8. Always verify entire guidewire is intact upon removal.
9. Document procedure 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

This is the "Arrow SWG" (Basic UDI-DI: 0801902000000000000036KD - OR - 0801902000000000000154KL) Summary of Safety and Clinical Performance (SSCP) location after the launch of the European Database on Medical Devices/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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	Contains hazardous substances	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
		<p>Arrow, the Arrow logo, Teleflex and the Teleflex logo are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates, in the U.S. and/or other countries. © 2022 Teleflex Incorporated. All rights reserved.</p>					
Date of manufacture	Importer	<p>"Rx only" is used within this labeling to communicate the following statement as presented in the FDA CFR : Caution: Federal law restricts this device to sale by or on the order of a licensed healthcare practitioner.</p>					

Vodicí drát (Pružinový vodicí drát)

Určený účel / indikace pro použití:

Vodicí dráty Arrow jsou určeny k usnadnění umístění prostředku centrálního oběhového systému nebo periferních cévních prostředků pro diagnostické a intervenciální postupy.

Kontraindikace:

Nejsou známy.

Očekávaný klinický přínos:

Schopnost navádět a kontrolovat posun těla katetru cévou vpřed k získání přístupu do cévního systému přes jediné punkční místo. Umožňují úspěšné zavedení a výměnu katetu minimálně u 97 % pacientů.

Funkční charakteristiky:

Vodicí dráty Arrow mají patřičnou tuhost, aby vedly katetr do vaskulatury, a flexibilitu pro navigaci cévní cestou.



Obsahuje nebezpečné látky:

Vodicí dráty vyrobené z nerezové oceli mohou obsahovat > 0,1 % hmotnosti kobaltu (CAS č. 7440-48-4), který je považován za látku kategorie 1B CMR (karcinogenní, mutagenní nebo toxická pro reprodukci). Množství kobaltu ve vodicích drátech Arrow bylo výhodnoceno a vzhledem k určenému účelu a toxikologickému profilu zařízení neexistuje žádné biologické bezpečnostní riziko pro pacienty při používání prostředku podle pokynů v tomto návodu k použití.

⚠️ Všeobecná varování a bezpečnostní opatření

Varování:

1. Sterilní, určeno na jedno použití: Nepoužívejte opakovaně, nerenuvujete ani neresterilizujete. 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 degradaci účinnosti nebo ztrátu funkčnosti.
2. Před použitím prostudujte veškerá varování a bezpečnostní opatření a pokyny v příbalových informacích. Opomenutí tohoto kroku může mít za následek těžké poškození či smrt pacienta.
3. Lékaři si musí být vědomi, že vodicí drát se může zachytit o jakýkoli prostředek implantovaný do krevního oběhu. U pacientů s implantátem v krevním oběhu doporučujeme, aby byl zákon s katetrem proveden pod přímou vizualizací, aby se snížilo riziko zachycení vodicího drátu.
4. Při zavádění vodicího drátu nevyvijejte nepřiměřenou sílu, protože by to mohlo vést k perforaci cévy, krvácení nebo poškození komponenty.
5. Prostup vodicího drátu do pravé strany srdce může vést k dysrytmii, bloku pravého raménka Tawarova a perforaci cévy, steny síně nebo komory.
6. Při zavádění a vyjmání vodicího drátu nepoužívejte nepřiměřenou sílu. Nadměrná síla může způsobit poškození nebo prasknutí komponenty. Pokud máte podezření, že došlo k poškození, nebo prostředek nelze snadno vyjmout, prověřte radiografické vyšetření a vyžádejte si další konzultaci.

7. Lékaři si musí být vědomi komplikací a nežádoucích vedlejších účinků spojených s pružinovým vodicím drátem, mezi něž patří mimo jiné:

- zauzlení/zasmyčkování;
- oddělení dráty cévy a jádra;
- perforace cévy;
- nesprávné umístění;
- retence/ztráta vodicího drátu v cévě;
- zachycení vodicího drátu;
- punkce tepny;
- punkce zadní stěny;
- krvácení;
- hematom mediastina;
- pleurální výpotek;
- srdeční dysritmie;
- hemotorax;
- pneumotorax.

Bezpečnostní opatření:

1. Během zavádění, použijte nebo vytahování neupravujte vodicí drát ani jiné komponenty soupravy/sady.
2. Zákon musí být prováděn výškoleným personálem znalým anatomických poměrů, bezpečnostních metod a možných komplikací.
3. Používejte standardní bezpečnostní opatření a dodržujte protokoly zdravotnického zařízení u všech postupů, včetně bezpečné likvidace prostředků.
4. Prostředek nepoužívejte, pokud je obal poškozený nebo byl před použitím neúmyslně otevřen. Prostředek zlikvidujte.
5. Skladovací podmínky pro tyto prostředky vyžadují, aby byly prostředky uchovávány v suchu a mimo přímé sluneční světlo.
6. Před výměnou katetu z nej sejměte svorku a fixátor (pokud je to relevantní).

Doporučený postup: Použijte sterilní techniku.

Příprava místa vpichu:

1. Připravte pacienta podle protokolů a postupů zdravotnického zařízení a dodržujte pokyny výrobcie pro požadovaný zaváděcí postup.
 2. Zavede požadovaný hot vodicí drátu zaváděcí jehlu nebo katetrem do místa zavedení.
- ⚠️ Varování: Nezávadějte pevně proximální konec (bez cévy) vodicího drátu (pokud je k dispozici), protože by to mohlo způsobit poškození cévy.
- Pokud používáte vodicí drát s hrotom „J“ s narovnávací trubicí, připravte jej na zavedení tak, že plastovou trubici nasunete na hrot „J“, aby se hrot naroval.
 - Pokud používáte vodicí drát s hrotom „J“ s nástrojem Arrow Advancer, postupujte podle níže uvedených pokynů.

Nástroj Arrow Advancer (pokud je to relevantní):

- Nástroj Arrow Advancer se používá k narovnání hrotu v tvaru „J“ vodicího drátu pro zavedení vodicího drátu do stříkačky Arrow Raulerson nebo do jehly.
- Palcem zatahněte hrot „J“ (viz obrázek 1).
 - Zavede hrot nástroje Arrow Advancer se zataženým hrotem ve tvaru „J“ do otvoru v zadní straně pístu stříkačky Arrow Raulerson nebo do zaváděcí jehly.
 - Pokud používáte stříkačku Arrow Raulerson, zasuňte přibližně 10 cm vodicího drátu do stříkačky Arrow Raulerson, dokud neprostoupí ventily stříkačky nebo do zaváděcí jehly.
 - Při zasouvání vodicího drátu stříkačku Arrow Raulerson možná bude nutné použít jemný kroužky pojhy.
 - Zvedněte palec a vytáhněte nástroj Arrow Advancer přibližně 4-8 cm ze stříkačky Arrow Raulerson nebo ze zaváděcí jehly. Položte palec na nástroj Arrow Advancer, pevně držte vodicí drát a zatlačte sestavu do válce stříkačky, aby se tak vodicí

drát posunul dál (viz obrázek 2). Pokračujte, dokud vodicí drát nedosáhne do požadované hloubky.

3. Použijte centimetrové značky na vodicím drátu (pokud jsou součástí balení) jako referenci, která vám pomůže určit délku zavedení vodicího drátu.

PONÁMKY: *Jestliže vodicí drát používáte společně se stříkačkou Arrow Raulerson (plné aspirovanou) a se zaváděcí jehlou o délce 6,35 cm (2,5 palce), můžete polohu ověřit následovně:*

- značka 20 cm (dvě proužky) vstupující do zadní části pistu = hrot vodicího dráту je na konci jehly
- značka 32 cm (tři proužky) vstupující do zadní části pistu = hrot vodicího drátu je přibližně 10 cm za koncem jehly

⚠ Bezpečnostní opatření: Vodicí drát neustále pevně držte. Nechejte vyčinat dostačenou délku vodicího drátu pro účely manipulace. Nekontrolovaný vodicí drát může způsobit embolizaci drátem.

⚠ Varování: Vodicí drát nevytahujte proti zkosení jehly, aby nedošlo k jeho přeříznutí či poškození.

4. Odstraňte zaváděcí jehlu a stříkačku Arrow Raulerson (nebo katetr) a zároveň držte vodicí drát na místě.

5. Prostřednictvím centimetrových značek na vodicím drátu upravte délku zavedené části na požadovanou hloubku.

6. Podle potřeby rozříte kožní vpich skalpelem; ostří musí být odvráceno od vodicího drátu.

⚠ Varování: Neupravujte délku vodicího drátu přestřížením.

⚠ Varování: Vodicí drát nezkracujte skalpelem.

- Reznou čepel skalpelu otočte směrem od vodicího drátu.
- V zajmu snížení rizika úrazu ostrými nástroji aktivujte bezpečnostní a/nebo aretační funkci skalpelu (pokud je součástí balení) v době, kdy skalpel nepoužíváte.

7. Pokračujte v zákroku podle pokynů výrobce.

⚠ Bezpečnostní opatření: Jestliže při vytahování vodicího drátu po zavedení katetu narazíte na odpór, je možné, že vodicí drát se v cívě zakroutil kolem hrotu katetu (viz obrázek 3).

- Za této okolnosti může nepřiměřená síla při stahování vodicího drátu způsobit jeho prasknutí.
- Jestliže narazíte na odpór, stáhněte katetr relativně k vodicímu drátu přibližně o 2-3 cm a pokuste se vodicí drát vymout.
- Jestliže znova narazíte na odpór, vyměňte vodicí drát zároveň s katetrem.

⚠ Varování: Při vytahování vodicího drátu nevyvýjejte nepřiměřenou sílu. Nadměrná síla může způsobit poškození nebo prasknutí komponenty. Pokud máte podezření, že došlo k poškození, nebo prostředek nelze snadno vymout, prověřte radiografické vyšetření a vyzádejte si další konzultaci.

8. Po vymnutí vodicího drátu vždy zkонтrolujte, zdá je celý neporušený.

9. Zárok dokumentujte podle protokolů a postupů zdravotnického zařízení.

Referenční literaturu ohledně vyšetření pacienta, informaci pro lékaře, zaváděcích technik a potenciálních komplikací spojených s tímto výkonem najdete ve standardních učebnicích, zdravotnické literatuře a na webových stránkách společnosti Arrow International LLC: www.teleflex.com/IFU

Pdf tohoto návodu k použití naleznete na: www.teleflex.com/IFU
Souhrn údajů o bezpečnosti a klinické funkci pro „Arrow SWG“ (základní UDI-DI: 080190200000000000000036KD - NEBO - 08019020000000000000154KL) po spuštění evropské databáze zdravotnických prostředků (Eucomed): <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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

Glosář 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	Řídte se návodem k použití	Obsahuje nebezpečné látky	Nepoužívejte opakovane	Neprovádějte resterilizaci	Sterilizováno ethylenoxidem
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
		<p><i>Arrow, logo Arrow, 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. © 2022 Teleflex Incorporated. Všechna práva vyhrazena.</i></p>				
Datum výroby	Dovozce	<p><i>„Rx only“ se v tomto označení používá pro sdělení následujícího prohlášení, jak je uvedeno v CFR od FDA: Upozornění: Federální zákony USA omezují prodej tohoto prostředku pouze na předpis lékaře.</i></p>				

Guidewire (spring-wire guide)

Erklæret formål/indikationer for anvendelse:

Arrow guidewirer er beregnet til at lette anlæggelsen af vaskulære anordninger i det centrale kredsløb eller det perifere kredsløb til diagnostiske og interventionelle procedurer.

Kontraindikationer:

Ingen kendte.

Forventede kliniske fordele:

Evnen til at vejlede og styre katetrets hovedwirer fremføringsbevægelse gennem karret for at få adgang til karsystemet ved adgang via et enkelt indstikssted. De muliggør vellykket kateteranlæggelse og udskiftning hos mindst 97 % af patienter.

Ydeevne/karakteristika:

Arrow guidewirer er tilstrækkeligt stive til at lede katetret ind i vaskulaturen og stadig fleksible nok til at navigere gennem den vaskulære bane.



Indeholder farlige stoffer:

Guidewirer fremstillet af rustfrit stål kan indeholde >0,1 % i vægtprocent kobolt (CAS nr. 7440-48-4), som betragtes som et stof i kategori 1B CMR (kræftfremkaldende, mutagen eller reproduktionstoksisk). Mængden af kobolt i Arrow guidewirer er blevet evaluert, og i betragtning af katetrets erklærede formål og toksikologiske profil er der ingen biologisk sikkerhedsrisiko for patienter, når katetrene anvendes som anvis i denne brugsanvisning.

⚠ Generelle advarsler og forholdsregler

Advarsler:

- 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. Oparbejdning af medicinsk udstyr, som kun er beregnet til engangsbrug, kan resultere i nedsat ydeevne eller manglende funktionalitet.
- Læs alle advarsler, forholdsregler og instruktioner i indlægssiden inden brug. Forsømmelse på dette punkt kan resultere i alvorlig patientskade eller død.
- Klinikerne skal være opmærksom på risikoen for, at guidewiren kan sidde fast i eventuelt implantert udstyr i kredsløbet. Hvis patienten har et implantat i kredsløbet, anbefales det at udføre kateterisationen under direkte visualisering for at minimere risikoen for, at guidewiren kommer til at sidde fast.
- Brug ikke for stor kraft ved indføring af guidewiren, da dette kan medføre karperforation, blødning eller komponentskade.
- Hvis guidewiren trænger ind i højre hjertekammer, kan det forårsage dysrytmii, højresidigt grenblok og perforation af kar, atrium eller ventriklevæggen.
- Brug ikke for stor kraft ved anlæggelse eller fjernelse af guidewiren. For stor kraft kan føre til komponentskader eller brud. Hvis der er mistanke om skader, eller hvis tilbagetrækning ikke let kan udføres, bør der tages røntgen, og der bør anmodes om yderligere konsultation.
- Klinikere skal være opmærksomme på komplikationer/onskede bivirkninger i forbindelse med anvendelse af spring-wire guides, herunder, men ikke begrænset til:

- Knude-/knækdannelse
- Adskillelse af spolen og hovedwirer
- Karperforation
- Fejplacering
- Tilbageholdelse af guidewiren/intravaskulært tab
- Indkapsling af guidewiren
- Arteriepunktur
- Punktur af posteriore væg
- Blødning
- Mediastinalt hæmatom
- Pleuraekssudat
- Dysrhythmia cordis
- Hæmorthorax
- Pneumothorax

Forholdsregler:

1. Guidewiren eller nogen anden komponent i kittet/sættet må ikke ændres under indføring, brug eller fjernelse.
2. Proceduren skal udføres af uddannet personale, der er fortroligt med anatomiske kendtegn, sikker teknik og potentielle komplikationer.
3. Overhold de normale forholdsregler, og følg institutionens regler for samtlige procedurer, herunder sikker bortskaffelse af udstyr.
4. Hvis pakken er beskadiget eller utilsigtet åbnet før brug, må enheden ikke anvendes. Bortskaf enheden.
5. Opbevaringsbetingelser for disse enheder kræver, at de opbevares tørt og væk fra direkte sollys.
6. Fjern kateterklemmen og fikseringen (hvor denne forefindes), inden forsøg på at udskifte et kateter.

Forslag til procedure: Brug steril teknik.

Klargør indstiksstedet:

1. Klargør patienten i henhold til institutionens retningslinjer og procedure, og følg fabrikantens anvisninger for den ønskede indføringsprocedure.
2. For den ønskede guidewirespids gennem introducerkanlen eller katetret og ind i indføringsstedet.

⚠ Advarsel: Indfør ikke den faste proksimale ende (uden spole) af guidewiren, hvis medleveret, da det kan føre til karskade.

- Hvis det anvendes en guidewire med "J"-spids med udretningsslange anvendes, skal den klargøres til indføring ved at skubbe plasticlangen over "J"-delen for at rette denne ud.
- Hvis der anvendes en guidewire med "J"-spids med en Arrow Advancer, skal anvisningerne nedenfor følges.

Arrow Advancer (hvis relevant):

Arrow Advancer bruges til at rette "J"-spidsen ud på guidewiren, så guidewiren kan indføres i en Arrow Raulerson sprøjte eller kangle.

- Brug tommelfingeren til at trække "J"-spidsen tilbage (se figur 1).
- Sæt spidsen af Arrow Advancer – med "J"-spidsen trukket tilbage – ind i hullet bag i en Arrow Raulerson sprojete stempel eller en introducerkanle.
- Hvis der anvendes en Arrow Raulerson sprojete, skal guidewiren føres ca. 10 cm ind i Arrow Raulerson sprojete, indtil den passerer igennem sprojetventilerne eller ind i introducerkanlen.
- Det kan være nødvendigt at vride forsigtigt for at fremføre guidewiren gennem Arrow Raulerson sprojeten.

- Loft tommeffingeren og træk Arrow Advancer ca. 4 - 8 cm væk fra Arrow Raulerson sprøjten eller introducerkanylen. Sæt tommeffingeren ned på Arrow Advancer, hold fast på guidewiren, og skub begge dele samlet ind i sprøjtecylinderen for at fremsætte guidewiren yderligere (se figur 2). Fortsæt indtil guidewiren nær den ønskede dybde.
3. Brua centimetermærkerne (hvis de findes) på guidewiren som reference til at bestemme, hvor meget af guidewiren, der er indført.

BEMÆRK: Når der bruges en guidewire sammen med Arrow Raulerson sprøjten (helt aspireret) og en 6,35 cm (2-1/2 tommers) introducerkanyle, kan følgende referencpunkter anvendes til positionering:

- 20 cm mærket (to bånd) trænger ind bag i stemplet = guidewirens spids er i enden af kanylen
- 32 cm mærket (tre bånd) trænger ind bag i stemplet = guidewirens spids er ca. 10 cm forbi enden af kanylen

⚠️ Forholdsregel: Oprethold konstant et fast greb om guidewiren. Der skal være tilstrækkelig guidewirelængde eksponeret til bruk ved håndtering. En guidewire, der ikke kontrolleres, kan medføre emboli forskyldt af guidewiren.

⚠️ Advarsel: Træk ikke guidewiren tilbage mod kanylens affasning for at mindske risikoen for mulig afsækning eller beskadigelse af guidewiren.

4. Fjern introducerkanylen og Arrow Raulerson sprøjten (eller katetret), mens guidewiren holdes på plads.
5. Brug centimetermærkerne på guidewiren til at justere den indførte længde i forhold til den ønskede dybde.
6. Om nødvendigt kan det kutane indstikssted gøres større med den skærende side af en skalpel, placeret væk fra guidewiren.

⚠️ Advarsel: Guidewiren må ikke afklippes for at ændre dens længde.

⚠️ Advarsel: Klip ikke guidewiren med en skalpel.

- Anbring skalpellens skærende ende væk fra guidewiren.
- Aktiver skalpellens sikkerheds- og/eller låsefunktion (hvis medleveret), når den ikke er i brug, for at mindske risikoen for skade fra skarpe genstande.

7. Fortsæt indgrebet i henhold til fabrikantens anvisninger.

⚠️ Forholdsregel: Hvis der mærkes modstand under forsøg på at fjerne guidewiren efter kateteranlæggelse, kan guidewiren være bukket om kateterspidsen inden i karret (se figur 3).

- Hvis der i dette tilfælde trækkes tilbage i guidewiren, kan det resultere i, at der anvendes for stor kraft og deraf følgende brud på guidewiren.
- Hvis der mærkes modstand, skal katetret trækkes tilbage ca. 2-3 cm i forhold til guidewiren, og derpå forsøges det at fjerne guidewiren.
- Hvis der igen mærkes modstand, skal guidewiren og katetret trækkes ud samtidigt.

⚠️ Advarsel: Brug ikke for stor kraft, når guidewiren fjernes. For stor kraft kan føre til komponentskader eller brud. Hvis der er mistanke om skader, eller hvis tilbagetrækning ikke let kan udføres, bør der tages røntgen, og der bør anmodes om yderligere konsultation.

8. Bekraft at hele guidewiren er intakt efter fjernelse.
9. Dokumentér indgrebet i henhold til institutionens retningslinjer og procedurer.

Se oplysningerne i standard lærebøger og medicinsk litteratur for at få referencelitteratur vedrørende patientvurdering, uddannelse af klinikker, anlæggelses teknikker 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

Dette henviser til stedet, hvor "Arrow SWG" (Basic UDI-DI: 0801902000000000000000036KD - ELLER - 08019020000000000000154KL) Summary of Safety and Clinical Performance (sammenfatning af sikkerhed og klinisk ydeevne, SSPC) kan findes efter opstarten af den europæiske database for medicinsk udstyr/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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. Kontaktphysninger for det benyttede organ (sikkerhedsovervågning) og anden information findes på Europa-Kommisionens 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.

Forsiktig	Medicinsk udstyr	Se brugsanvisningen	Indeholder farlige stoffer	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 naturgummilatex	Katalognummer	Lotnummer	Anvendes inden
		<i>Arrow, Arrow-logoet, Teleflex og Teleflex-logoet er varemærker eller registrerede varemærker tilhørende Teleflex Incorporated eller dets datterselskaber i USA og/eller andre lande. © 2022 Teleflex Incorporated. Alle rettigheder forbeholdes.</i>					
Fabrikationsdato	Importør	<i>"Rx only" anvendes i denne mærkning til at kommunikere følgende erklæring som præsenteret i FDA CFR: Forsiktig: Ifølge amerikansk lovgivning må dette produkt kun sælges af eller efter anvisning af en autoriseret læge.</i>					

Voerdraad (voerdraad met veer)

Beoogd doeleind/Indicaties voor gebruik:

De Arrow-voerdraden zijn geïndiceerd om de plaatsing van centrale bloedsomloop- of perifere vasculaire hulpmiddelen te vergemakkelijken voor diagnostische en interventionele procedures.

Contra-indicaties:

Geen, voor zover bekend.

Te verwachten klinische voordelen:

Het vermogen om het opvoeren van het centrale kathetergedeelte door het bloedvat te leiden en te beheersen, om toegang te krijgen tot het vaatstelsel via één enkele punctieplaats. Zij zorgen ervoor dat het inbrengen en verwisselen van de katheter bij minstens 97% van de patiënten slaagt.

Prestatiemarken:

Arrow-voerdraden hebben de stugheid om de katheter tot in het vaatstelsel te leiden en de flexibiliteit om door het vasculaire traject te navigeren.



Bevat gevaarlijke stoffen:

Voerdraden die zijn vervaardigd met roestvrij staal, kunnen > 0,1 gewichtsprocent kobalt (CAS-nr. 7440-48-4) bevatten. Kobalt wordt beschouwd als een CMR-stof (kankerverwekkend, mutageen of reprotoxisch) van categorie 1B. De hoeveelheid kobalt in de Arrow-voerdraden is geëvalueerd en gezien het beoogde doeleind en het toxicologische profiel van de hulpmiddelen bestaat er geen biologisch veiligheidsrisico voor patiënten bij gebruik van de hulpmiddelen volgens de instructies in deze gebruiksaanwijzing.

⚠ 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 voor gebruik alle waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en instructies in de bijsluiter. Dit nalaten kan ernstig letsel of overlijden van de patiënt tot gevolg hebben.
3. Clinici dienen zich bewust te zijn van de mogelijkheid dat de voerdraad verstrikt raakt in een in de bloedbaan geïmplanteerde hulpmiddel. Als de patiënt een in de bloedbaan geïmplanteerde implantaat heeft, verdient het aanbeveling de katheterisatie onder directe visualisatie uit te voeren om zo het risico van verstrikking van de voerdraad te beperken.
4. Oefen geen overmatige kracht uit bij het inbrengen van de voerdraad, omdat dit vaatperforatie, bloeding of beschadiging van componenten tot gevolg kan hebben.
5. Wanneer de voerdraad tot in de rechter harthelft wordt opgevoerd, kan dit ritmostoornissen, rechterbundeltaatklok en perforatie van vaat-, atrium- of ventrikelwand veroorzaken.

6. Oefen geen overmatige kracht uit bij het plaatsen of verwijderen van de voerdraad. Door overmatige kracht kan beschadiging of breuk van componenten optreden. Als schade wordt vermoed of het verwijderen niet gemakkelijk kan worden uitgevoerd, moet radiografische visualisatie worden verkregen en een arts worden geraadpleegd.

7. Clinici moeten op de hoogte zijn van de met een voerdraad met veer geassocieerde complicaties/ongewenste bijwerkingen, waaronder maar niet beperkt tot:

- in de knoop raken/ knikken
- separatie van de spiraal en de kroonraden
- vaatperforatie
- onjuiste positionering
- retentie/intravasculair verlies van de voerdraad
- bekneld raken van de voerdraad
- arteriële punctie
- punctie van de posteriëre wand
- bloeding
- mediastinale hematoom
- pleurale effusie
- hartritmestoornissen
- hemotorax
- pneumothorax

Voorzorgsmaatregelen:

1. Modificeer de voerdraad of enige andere component 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 mogelijke complicaties.
3. Houd u aan de standaardvoorzorgsmaatregelen en volg de beleidsregels van de instelling voor alle procedures, inclusief de veilige afvoer van hulpmiddelen.
4. Gebruik het hulpmiddel niet als de verpakking is beschadigd of per ongeluk is geopend. Gooi het hulpmiddel weg.
5. De opslagcondities voor deze hulpmiddelen schrijven voor dat ze droog en buiten bereik van direct zonlicht moeten worden bewaard.
6. Verwijder de katheterklem en de bevestiger (indien van toepassing) voordat wordt begonnen met de procedure voor het vervangen van een katheter.

Voorgestelde procedure: Gebruik een steriele techniek.

Punctieplaats reinigen/ontsmetten:

1. Bereid de patiënt voor volgens de beleidsregels en procedures van de instelling en volg de instructies van de fabrikant voor de gewenste inbrengprocedure.
 2. Steek de gewenste tip van de voerdraad door de introduceraald of katheter in de inbrengplaats.
- ⚠ Waarschuwing: Het vaste proximale uiteinde (zonder spiraal) van de voerdraad (indien van toepassing) mag niet worden ingebracht, omdat dit beschadiging van het bloedvat tot gevolg kan hebben.
3. Als er een voerdraad met 'J'-tip en een rechtaamkaubuisje worden gebruikt, schuift u als voorbereiding op het inbrengen het plastic buisje over de "J"-rechte recht te maken.
 4. Als er een voerdraad met 'J'-tip en een Arrow Advancer worden gebruikt, moet u de instructies hieronder volgen.

Arrow Advancer (indien van toepassing):

De Arrow Advancer dient voor het rechtmaken van de 'J'-tip van de voerdraad om deze in een Arrow Raulerson-spuut of een naald te kunnen inbrengen.

- Trek met de duim de 'J' naar achteren (zie afbeelding 1).
 - Plaats de tip van de Arrow Advancer – met de 'J'-tip naar achteren getrokken – in het gat aan de achterzijde van de stamper van de Arrow Raulerson-spuit of de introducermaald.
 - Als er een Arrow Raulerson-spuit wordt gebruikt, moet de voerdaad ongeveer 10 cm in de Arrow Raulerson-spuit worden opgevoerd totdat deze door de kleppen van de spuit gaat, of in de introducermaald worden opgevoerd.
 - Om de voerdaad door de Arrow Raulerson-spuit op te voeren, kan een voorzichtige draaibeweging nodig zijn.
 - Hef uw duim op en trek de Arrow Advancer ongeveer 4 à 8 cm van de Arrow Raulerson-spuit of introducermaald vandaan. Laat uw duim op de Arrow Advance zitten. Houd een stevige greep op de voerdaad en druk het geheel in de cilinder van de spuit om de voerdaad verder op te voeren (zie afbeelding 2). Ga hiermee totdat de voerdaad de gewenste diepte bereikt heeft.
 - Gebruik de centimeterstreepjes (indien aanwezig) op de voerdaad als referentie om te helpen vaststellen hoe ver de voerdaad is ingebracht.

OPMERKING: Als de voerdraad wordt gebruikt in combinatie met de Arrow Raulerson-spuit (geheel geaspireerd) en een introduceraald van 6,35 cm (2,5 inch), kunnen de volgende referentiepunten worden gebruikt bij het positioneren:

- 20 cm markering (twee banden) gaat de achterzijde van de stamper binnen = voerdaadtip ter hoogte van het uiteinde van de naald
 - 32 cm markering (drie banden) gaat de achterzijde van de stamper binnen = voerdaadtip ongeveer 10 cm voorbij het uiteinde van de naald

A Voorzorgsmaatregel: Zorg dat u altijd een stevige grip op de voerdraad hebt. Laat voldoende voerdraadlengte blootliggen om de voerdraad te kunnen manipuleren. Een niet-stuurbare voerdraad kan tot een draadembolus leiden.

Waarschuwing: Trek de voerdraad niet terug tegen de afschuining van de naald om het risico te beperken dat de voerdraad misschien afbreekt of wordt beschadigd.

4. Verwijder de introducermaal en de Arrow Raulerson-suit (of katheter) terwijl u de voerdraad op zijn plaats houdt.
 5. Gebruik de centimeterstreepjes op de voerdraad om de lengte van het inwendige deel aan te passen aan de gewenste diepte.
 6. Vergroot zo nodig de cutane punctieplaats met de snijrand van het scalpel en positioneer de snijrand daarbij weg van de voerdraad.

- ⚠ **Waarschuwing:** Verander de lengte van de voerdraad niet door hem af te knippen.
- ⚠ **Waarschuwing:** Snijd niet in de voerdraad met een scalpel.

- Positioneer de snijrand van het scalpel weg van de voerdraad.
 - Activeer het veiligheids- en/of vergrendeling mechanisme van het scalpel (indien verstrekt) als het niet wordt gebruikt, om het risico van snijletsel te verminderen.

7. Ga verder met de procedure volgens de instructies van de fabrikant.

A Voorzorgsmaatregel: Als na het plaatsen van de katheter wordt geprobeerd de voerdraad te verwijderen, maar daarbij weerstand wordt gevoeld, kan het zijn dat de voerdraad in het bloedvat rond de tip van de katheter is geknikt (zie afbeelding 3).

- Onder deze omstandigheden kan het naar achteren trekken van de voerdraad leiden tot de toepassing van overmatige kracht met als mogelijk gevolg het breken van de voerdraad.
 - Als u weerstand ondervindt, trekt u de katheter ongeveer 2 à 3 cm terug ten opzichte van de voerdraad en probeert u de voerdraad te verwijderen.
 - Als u opnieuw weerstand ondervindt, verwijdert u de voerdraad en de katheter tegelijkertijd.

⚠ Waarschuwing: Oefen geen overmatige kracht uit bij het verwijderen van de voerdraad. Door overmatige kracht kan beschadiging of breuk van componenten optreden. Als schade wordt vermoed of het verwijderen niet gemakkelijk kan worden uitgevoerd, moet radiografische visualisatie worden verkregen en een arts worden geraadpleegd.

8. Verifieer altijd of de gehele voerdraad na verwijdering intact is.
 9. Leg de procedure vast volgens 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
Dit is de locatie van de samenvatting van de veiligheids- en klinische prestaties (Summary of Safety and Clinical Performance, SSCP) van de Arrow SWG® (Basic UD-ID: 00801902000000000000000036KD OF 08019020000000000000154KL) na lancering van de Europees database inzake medische hulpmiddelen. Einddatum: <https://ec.europa.eu/tools/suamed/>

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 de nationale bevoegde autoriteiten (aanspreekpunten voor vigilante) en verdere informatie kunt u vinden op de volgende website van de Europese Commissie: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

nl**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	Bevat gevaarlijke stoffen	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
		<i>Arrow, het Arrow-logo, Teleflex en het Teleflex-logo zijn handelsmerken of geregistreerde handelsmerken van Teleflex Incorporated of gelieerde bedrijven in de VS en/of andere landen. © 2022 Teleflex Incorporated. Alle rechten voorbehouden.</i>					
Productiedatum	Importeur	<i>'Rx only' wordt in deze etikettering gebruikt om de volgende verklaring zoals gepresenteerd in de FDA CFR te communiceren: Let op: Krachtens de federale wetgeving mag dit hulpmiddel uitsluitend worden verkocht door of op voorschrijf van een bevoegde professional in de zorg.</i>					

Juhtetraadi (vedrujuhteraat) toode

Sihotstarve/kasutusnäidustused:

Juhtetraadid Arrow on ette nähtud keskvereringesüsteemi või perifeerise vereosonte seadmete paigaldamise hõlbustamiseks diagnostiliste ja sekkumisprotseduuride jaoks.

Vastunäidustused:

Ei ole teada.

Oodatav kliiniline kasu:

Voimaldab juhtida ja kontrollida kateetri korpuse edasiliikumist veresoones, pääseda veresoonkonda läbi ühe punktioonikoha. Need voimaldavad edukalt kateetri sisestada ja vahetada vähemalt 97% patientitest.

Toimivusnäitajad:

Juhtetraatidel Arrow on jäikud, et juhtida kateeteri veresoonkonda, ja paindlikkus vaskulaarsel rajal liikumiseks.



Sisaldab ohtlikke aineid.

Roostevabat terasest valmistatud juhtetraadid võivad sisalda > 0,5 massiprotsenti koobaltit (CAS # 7440-48-4), mida peetakse kategooria 1B CMR (kantseroogenne, mutageenne või reproduktiivtoksiline) aineks. Juhtetraatides Arrow sisalduva koobalti kogust on hinnaud ning arvestades seadme sihotstarvet ja toksikoloogilist profiili, ei kaasne patentsidele bioloogilist ohtu, kui seadet kasutatakse käesolevas kasutusjuhendis kirjeldatud juhiste kohaselt.

⚠️ Üldised hoitatused ja ettevaatusabinööd

Hoitused:

1. Steriilne, ühekordsest kasutatav. Mitte korduvalt kasutada, töödelda ega steriliseerida. Seadme korduv kasutamine tekib töösise surmaga lõppeda võiva vigastuse ja/või infektsiooni ohu. Ainult ühekordseks kasutamiseks mõeldud meditsiiniseadmete taastötölemine võib halvendada toimivust või põhjustada funktsionaalsuse kadu.
2. Enne kasutamist lugege läbi kõik hoitatused, ettevaatusabinööd ja juhised pakendi infolehel. Selle nõude eiramine võib põhjustada patsiendi tösiselid vigastusi või surma.
3. Arst peab olema teadlik võimalikust juhtetraadi takerdumisest mõnesesse vereringesse implanteeritud seadmesse. Vereringe implantaatioga patsienti on juhtetraadi takerdumine ohu vähendamiseks soovitatav kateteriseerida otseks visuaalse kontrolli all.
4. Ärge rakendage juhtetraadi sisestamisel liigset jõudu, kuna see võib põhjustada veresoone perforatsiooni, verejooksu või komponentide kahjustumise.
5. Juhtetraadi sattumine paremasesse südamekambritesse võib põhjustada düsürütmiaid, Hisi kimbu parema sääre blokadi ja veresoone, koja või vatsakese seina perforatsiooni.
6. Ärge rakendage juhtetraadi paigaldamisel või eemaldamisel liigset jõudu. Liigne joud võib põhjustada komponentide kahjustuse või purunemise. Kahjustuse kahtluse korral või tagasiühötmisel raskuste tekkimisel tulub kasutada radiograafilist visualiseerimist ja küsida täiendavat kontaktatsiooni.
7. Arst peab olema teadlik vedrujuhtetraadi kasutamisega seotud tüsistustest/soovimatutest körvaltoimetest, sealhulgas:

- sõlmumine/väändumine
- mähise ja südamiku traatide eraldamine
- veresoone perforatsioon
- valeasetus
- juhtetraadi retentsioon/ intravaskulärne kadu
- juhtetraadi takerdumine
- arteri punktsioon
- tagaseina punktsioon
- veritus
- mediastinaalne hematoom
- pleureafusioon
- südame düsürütmiad
- hemotooraks
- pneumotooraks

Ettevaatusabinööd:

1. Ärge muutke sisestamise, kasutamise või eemaldamise ajal juhtetrauti ega komplekti/varustuse muud komponendi.
2. Protseduri peab tegema väljapoeguga personal, kes tunneb hästi anatoomiat, valdab ohutuid töövõiteid ning on teadlik voimalikest tüsistustest.
3. Kasutage kõikide protseduuride korral standardseid ettevaatusabinöösid ning järgige raviasutuses kehtestatud korda, k.a seadmete ohutu kõrvvaldamise suhtes.
4. Ärge kasutage, kui pakend on enne kasutamist kahjustatud või kogemata avatud. Kõrvvaldage seade.
5. Nende seadmete hoiustamistingimustes nõuavad, et need oleksid kuivad ja kaitstud otse pääkesevalguse eest.
6. Enne kateetri vahetamise protseduuri alustamist eemaldage kateetri suljur ja kinnitus (nende olemasolu).

Soovituslik protseduur. Kasutage steriilset tehnikat.

Punktsioonikoha ettevalmistamine:

1. Valmistage patsient ette vastavalt raviasutuse eeskirjadele ja korrale ning järgige soovitud sisestamisprotseduuri jaoks tootja juhiseid.
2. Sisestage soovitud juhtetraadiots läbi sisestusnöela või kateetri sisestuskohta.

⚠️ **Hoitatus.** Ärge sisestage juhtetraadi tahket proksimaalset otsa (ilmä mähiseid), kui see on olemas, kuna see võib põhjustada veresoone kahjustust.

- Sirgestutoru „J“-otsaga juhtetraadi kasutamisel valmistuge sisestamiseks, lükates plastiktoru sirgestamiseks üle „J“.
- Arrow Advancer „J“-otsaga juhtetraadi kasutamisel järgige allolevaid juhiseid.

Arrow Advancer (selle olemasolu)

Arrow Advancer on ette nähtud juhtetraadi „J“-otsaga sirgestamiseks juhtetraadi sisestamiseks süstlastse Arrow Rauelsoni või nööla.

- Tömmake „J“ pöödla abil sisse (vt joonis 1).
- Paigutage Arrow Advancer-i ots - sisestömmatud „J“-iga – auku Arrow Rauelsoni süstla kolvi tagaküljele või sisestusnöölel.
- Arrow Rauelson süstla kasutamisel lükake juhtetraadi süstlastse Arrow Rauelson ligikaudu 10 cm võrra kuni selle süstla klappidest läbimist või sisestusnöölesel ulatumiseni.
- Juhtetraadi läbi süstla Arrow Rauelson edasi lükamiseks võib olla vaja seda kergelt väänata.
- Töstke pöial ja tömmake Arrow Advancer ligikaudu 4–8 cm võrra süstlast Arrow Rauelsoni või sisestusnöölast eemale. Langetage pöial Arrow Advancer-i ning, hoides kindlat juhtetraati, lükake koost süstla silindrisse, et juhtetraati veelgi edasi lükata (vt joonis 2). Jätkake, kuni juhtetraat jõuab soovitud sügavuseni.

3. Kasutage juhtetraadi sisestatud osa pikkuse määramiseks juhtetraadil paiknevat sentimeetermärgistust (kui on olemas).

MÄRKUS: Juhtetraadi kasutamisel koos Arrow Raulsoni süstla (lopuni aspireeritud) ja 6,35 cm (2,5 tolli) sisestusnöelaga võib paiknemise kontrolliks kasutada järgmisi märke:

- 20 cm märk (kaks triipu) siseneb kolvi tagakülge = juhtetraadi ots asub nöela lõpus
- 32 cm märk (kolm triipu) siseneb kolvi tagakülge = juhtetraadi ots ulatub nöela lõpust ligikaudu 10 cm võrra välja

⚠ Ettevaatusabinöö. Hoidke juhtetraati kogu aeg kindlalt. Hoidke käsitsimiseks väljas piisavas piikkuses juhtetraati. Mittejuhitav juhtetraat võib pöhjustada juhtetraadi emboolia.

⚠ Hoitius. Juhtetraadi võimaliku katki löikamise või kahjustamise ohu vähendamiseks ärge tömmake seda tagasi mõöda nöela teraviku.

4. Hoides juhtetraati paigal, eemaldage sisestusnöel ja süstla Arrow Raulson (või kateeter).
5. Kasutage sentimeetermärgistust juhtetraadil sisestatud piikkuse reguleerimiseks vastavalt sügavusele.

6. Vajaduse korral laienage naha punktsooni kohta skalpellil löikeserva abil, hoides seda juhtetraadist eemale suunatult.

⚠ Hoitius. Ärge lõigake juhtetraati selle piikkuse muutmiseks.

⚠ Hoitius. Ärge lõigake juhtetraati skalpelliga.

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

7. Jätkake protseduuriga vastavalt tootja juhistele.

⚠ Ettevaatusabinöö. Täkituse tekkimisel juhtetraadi eemaldamisel pärast kateetri paigaldamist võib juhtetraat olla soones ümber kateetri otsa keerdunud (vt joonis 3).

• Selles olukorras võib juhtetraadi tagasitömbamine pöhjustada liigse jõu rakendamist ja juhtetraadi murdumist.

• Täkituse ilmnemisel tömmake kateeter juhtetraadi suhtes ligikaudu 2–3 cm võrra tagasi ja proovige juhtetraati eemaldada.

• Uuesti täkituse ilmnenemisel eemaldage juhtetraat ja kateeter korraga.

⚠ Hoitius: Ärge rakendage juhtetraadi eemaldamisel liigset jõudu. Liigne jõud võib pöhjustada komponentide kahjustuse või purunemise. Kahjustuse kahtlusel korral või tagasivõtmisel raskuste tekkinisel tuleb kasutada radiograafilist visualiseerimist ja küsida täiendavat konsultatsiooni.

8. Veenduge alati pärast eemaldamist, et kogu juhtetraat on kahjustamata.

9. Dokumenteerige protseduur vastavalt raviasutuse eeskirjade ja korrale.

Tatmekirjandust patsiendi hindamise, klinitsisti koolituse, sisestamistehnika ja protseduuriga seotud võimalike tõsistustega kohta vt tavapärasest öpikustest, meditsiinilisest kirjandusest ja ettevõtte Arrow International LLC veebisaidilt www.teleflex.com

Nende kasutusuühiste pdf-koopja asub aadressil www.teleflex.com/IFU

“Arrow SWG” (Põhi UDI-DI: 08019020000000000000036KD - VÖI- 08019020000000000000154KL) ohutuse ja kliinilise toimivuse kokkuvõte (Summary of Safety and Clinical Performance, SSCP) asub pärast Euroopa meditsiinisedmete andmebaasi/Eudamed käivitamist aadressil: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Patsiendile/kasutajale/kolmandale isikule Euroopa Liidus ja sama regulatiivsüsteemiga riikides (meditsiinisedmete määrus 2017/745/EL); ohuohutumi korral antud seadme kasutamise ajal või selle kasutamisenä palume sellest teatada tootjale ja/või tema volitatud esindajale ning oma vastavale riiklikele asutusele. Vastavate riiklike pädevate asutustute kontaktandmed (järeldavalaseid kontaktpunktide) koos edasise teabega on toodud järgmisel Euroopa Komisjoni veebisaidil: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

et

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

Mõned sümbolid ei pruugi antud toote suhtes kohalduda. Konkreetselt antud tootele kohalduvaid sümboleid vt toote märgistusel.

Ettevaatust	Meditsiiniseade	Lugege kasutusujuiseid	Sisaldb ohutlikke aineid	Mitte korduvalt kasutada	Mitte uuesti steriliseerida	Steriliseeritud etüleenoksiidiga
Ühekordse steriilse barjääriga süsteem	Kaitsta päikesevalguse eest	Hoida kuivas	Kahjustatud pakendi korral mitte kasutada	Valmistamisel ei ole kasutatud looduslikku kummilateksit	Kataloogi-number	Partii number
		<i>Arrow, Arrow logo, Teleflex ja Teleflex logo on ettevõtte Teleflex Incorporated või selle sidusettevõtete kaubamärgid või registreeritud kaubamärgid USA-s ja/või teistes riikides. © 2022 Teleflex Incorporated. Kõik õigused kaitstud.</i>				
Valmistamiskuupäev	Importija	<i>.Rx only" kasutatakse selles märgistuses järgmisse avalduse edastamiseks, nagu on esitatud FDA CFR-is. Ettevaatust! Föderaalseadus lubab seda seadet müüa litsentseeritud tervishoiutöötaja poolt või tema korraldusel.</i>				

Ohjainvaijeri (jousiohjainvaijeri)

Käyttötarkoitus/käyttöaiheet:

Arrow-ohjainvaijerit on tarkoitettu helpottamaan diagnostisissa tai interventionaalisissa toimenpiteissä käytettävien keskusverenkierron tai ääreisverisuoniston laitteiden sijoittamista.

Kontraindikaatiot:

Ei tunnettu.

Odottavat kliiniset hyödyt:

Mahdollisuus ohjata ja hallita katetrin rungon eteenpäin suuntautuvaa liikkettä suonen läpi, saada yhteys verisuonijärjestelmään huden punktiokohdan kautta. Ohjainvaijerien ansiosta katetrin vienti ja vaihto onnistuu vähintään 97 %lla potilaista.

Suorituskykyominaisuudet:

Arrow-ohjainvaijerien järkyksys auttaa ohjaamaan katetrin verisuunistoon ja niiden joitavuus auttaa verisuonessa liikkumista.



Sisältää vaarallisen aineen:

Ruoottumattomasta teräksestä valmistetut ohjainvaijerit voivat sisältää > 0,1 painoprosenttia koboltia (CAS-numero 7440-48-4), joka on luokitueltu luokkaan 1B kuuluvaksi CMR-aineeksi (syöpää aiheuttavat, perimää vaurioittavat tai lisääntymiselle vaaralliset aineet). Arrow-ohjainvaijerien koboltin määriä ei arvion mukaan aiheuta potilaalle biologista turvallisuusriskiä, kun otetaan huomioon laitteen käyttötarkoitus ja toksikologinen profili ja kun laitetta käytetään tämän käyttööhjeen mukaisesti.

⚠️ Vleiset varoitusset ja varotoimet

Varoitusset:

- Sterili, kertakäytöinen:** Ei saa käyttää, prosessoida tai steriloida uudelleen. Laitteen uudelleenkäyttö aiheuttaa mahdollisen vakaavan vammojen vaaran tai infektion, joka saattaa olla kuolemaanjohtava. Kertakäytöisten lääkinnällisten laitteiden uudelleenkäsitteily voi heikentää niiden toimivuutta tai estää niiden toiminnan.
- Luu kaikilla tuoteselosteenvaroitusset, varotoimet ja ohjeet ennen käyttöä.** Jos näin ei tehdä, se saattaa johtaa potilaan vakavaan vammoaan tai kuolemaan.
- Lääkärinen on oltava tietoisia mahdollisuudesta, että ohjainvaijeri voi juuttua mihin tahansa implantoituna välineeseen verenkierrossa. Suosittelimme, että jos potilaalla on verenkiertojärjestelmän implantti, katetrointi on tehtävä suorassa näkötyydestä ohjainvaijerin kiinniujuttumisriskin pienentämiseksi.**
- Ohjainvaijeria sisään vietessä ei saa käyttää liiallista voimaa, sillä tämä voi aiheuttaa verisuonon puhkeaman, veren vuodon tai osan rikkoutumisen.**
- Ohjainvaijerin kuljettaminen oikeaan sydänpuolisikoon voi aiheuttaa rytmihäiriötä, oikean puolen haarakatkoksen tai verisuonon, sydämen eteisen tai kammion seinämän puhkeaman.**
- Ohjainvaijeri sijoitetaessa tai poistettaessa ei saa käyttää liialista voimaa. Liiallinen voima voi aiheuttaa osan vaurioitumisen tai rikkoutumisen. Jos vaurioita epäillään tai poisvetäminen ei onnistuu helposti, on otettava röntgenkuva ja pyydettävä lisäkonsultaatiota.**

7. Lääkäreiden on oltava tietoisia tähän jousiohjainvaijeriin käytöön liittyvistä komplikaatioista / ei-toivotuista sivuvaikutuksista, joita ovat mm. seuraavat:

- solmujen muodostuminen / mutkalle meneminen
- koilin ja ydinvaijerien irtoaminen
- verisuonon puhkeama
- virheellinen sijoittaminen
- ohjainvaijeriin retentio / suonensisäinen menetys
- ohjainvaijeriin kiinnitarttuminen
- valtimopunkto
- posteriorseinämän puhkaisu
- verenvuoto
- välkilärsinan hematooma
- pleureefusio
- sydämen rytmihäiriöt
- hemothorax
- pneumothorax

Varotoimet:

- Ohjainvaijeria tai muita pakkauksen/setin osia ei saa muuttaa sisäänniennin, käytön tai poistamisen aikana.**
- Toimenpiteen saa tehdä vain pätevä henkilökunta, joka tuntee hyvin anatomiset kiintopisteet, turvallisen menetelmän ja mahdolliset komplikaatiot.**
- Käytä tavaramerkkiä varotoimia ja noudata laitoksen käytäntöjä kaikissa toimenpiteissä, myös laitteiden turvallisessa hävittämisesessä.**
- Laitetta ei saa käyttää, jos pakkaus on vaurioitunut tai auennut vahingossa ennen käyttöä. Hävitä laite.**
- Nämä laitteet on säilytettyvä olosuhteissa, joissa ne pysyvät kuivina ja suoralta auringonvalolta suojuattuina.**
- Poista katetrin puristin ja kiinnitys (jos tämä soveltuu) ennen katetrin vaihtamisrytystä.**

Toimenpide-ehdotus: Käytä steriliä tekniikkaa.

Punktiohokhan valmistelu:

- Valmistele potilaasairaan käytäntöjen ja menettelytavan mukaisesti. Noudata valmistejan ohjeita halutun sisäänvientitoimenpiteen suhteen.**
 - Vie ohjainvaijera haluttu kärki sisäänvientineulan tai katetrin läpi sisäänvientikohtaan.**
- ⚠️ **Varoitus:** Älä vie sisään ohjainvaijerin kiinteää proksimalista päätä (koililton), jos tällainen on välinessä, sillä tämä voi johtaa suoniuurionta.
- Jos J-kärkistä ohjainvaijera ja suorustusputke käytetään, valmistele ohjainvaijera sisäänvientiä varten liu'uttamalla muoviputki J:n yli suoristamista varten.
 - Jos käytetään J-kärkistä ohjainvaijera yhdessä Arrow Advancerin kanssa, noudata alla olevia ohjeita.

Arrow Advancer (kun tämä soveltuu):

Arrow Advancer -välinettä käytetään ohjainvaijera J-kärjen suoristamiseen, jotta ohjainvaijera voidaan viettää Arrow Raulerson -ruiskuun tai neulaan.

- Vedä J taaksepäin peukalolla (katso kuva 1).
- Aseta Arrow Advancer -välineen kärki J:n ollessa sisään vedettyynä Arrow Raulerson -ruiskuun mäännän tai sisäänvientineulan takaoissa olevaan reikiään.
- Jos käytetään Arrow Raulerson -ruiskua, työnnä ohjainvaijera Arrow Raulerson -ruiskuun noin 10 cm, kunnes ohjainvaijera menee ruiskun venttiilien läpi tai sisäänvientineulan sisään.
- Ohjainvaijeren työntäminen Arrow Raulerson -ruiskun läpi voi edellyttää varovaista kierteävää liikettä.

- Nosta peukalo ja vedä Arrow Advancer -laitetta noin 4–8 cm poispäin Arrow Raulerson -ruiskusta tai sisäänvientineulasta. Läske peukalo Arrow Advancer -väliseen pääle. Samalla kun pidät tiukasti kiinni ohjainvaijerista, työnnä kokooppaan ruiskun runkoon, jotta ohjainvaijeria voidaan työntää viela eteenpäin (katso kuva 2). Jatka, kunnes ohjainvaijeri saavuttaa halutun syvyyden.
- Käytä ohjainvaijerien senttimetrimerkkejä (jos sellaisia on) apuna määritettäessä, miten kauas ohjainvaijeri on työnyt.
- HUOMAUTUS:** Kun ohjainvaijeri käytetään yhdessä Arrow Raulerson -ruiskun (täysin aspiroituuna) ja 6,35 cm:n (2-1/2 tuuman) sisäänvientineulan kanssa, apuna voidaan käyttää seuraavia sijoitusmerkkejä:
- 20 cm:n merkki (kaksi juuvaaa) mänän takoaan mennessä = ohjainvaijerin kärki on neulan pään kohdalla
 - 32 cm:n merkki (kolme juuvaaa) mänän takoaan mennessä = ohjainvaijerin kärki on noin 10 cm neulan pään ohi.
- ⚠ Varotoimi: Pidä koko ajan tiukasti kiinni ohjainvaijerista. Pidä riittävän pitkä osa ohjainvaijeria näkyvissä käsittely varten. Kontrolloimaton ohjainvaijeri voi johtaa vajieremboliakan.
- ⚠ Varoitus: Ohjainvaijeria ei saa vetää pois neulan viistoa osaa vasten ohjainvaijerin katkeamis- tai vaurioitamisriskin pienentämiseksi.
- Poista sisäänvientineula ja Arrow Raulerson -ruisku (tai ketetri) pitämällä samalla ohjainvaijeria paikallaan.
 - Käytä ohjainvaijerien senttimetrimerkkejä potilaassa olevan pituuden säätämiseen halutun syvyyden mukaan.
 - Sureenna ihan pientäkohtaa tarvittaessa suuntaamalla skalpellin terävä reuna poispäin ohjainvaijerista.
- ⚠ Varoitus: Ohjainvaijeria ei saa leikata sen lyhetämiseksi.
- ⚠ Varoitus: Ohjainvaijeria ei saa leikata skalpellilla.
- Aseta skalppelin terävä reuna poispäin ohjainvaijerista.
 - Kun skalppelin terävä reuna on paikallaan, kiinnitä sen turvatoiminto tai lukitus (jos toimitettu) terävien esineiden aiheuttaman vaaran pienentämiseksi.
- Jatka toimenpidettä valmistajan ohjeita noudataen.
- ⚠ Varotoimi: Jos vastusta tuntuu, kun ohjainvaijeria yritetään poistaa ketetrin asettamisen jälkeen, ohjainvaijeri voi olla taipunut mutkalle ketetrin kärjen ympärille verisuonosen sisällä (katso kuva 3).
- Tässä tilanteessa ohjainvaijeri taaksepäin vetäminen saattaa aiheuttaa liiallisen voiman käytämisistä, josta seuraava ohjainvaijeri rikkoutuminen.
 - Jos vastusta tuntuu, vedä ketetri ohjainvaijeriin nähden noin 2–3 cm ja yritä poistaa ohjainvaijeri.
 - Jos vastusta tuntuu edelleen, poista ohjainvaijeri ja ketetri samanaikaisesti.
- ⚠ Varoitus: Ohjainvaijeria poistettaessa ei saa käyttää liikaa voimaa. Liiallinen voima voi aiheuttaa osan vaurioitumisen tai rikkoutumisen. Jos vaurioita epäillään tai polvetäminen ei onnistu helposti, on ottettava röntgenkuva ja pyydetä lääkärikonsulttia.
- Tarkista aina, että koko ohjainvaijeri on ehjä poistamisen jälkeen.
 - Dokumentoi toimenpide sairaalan käytäntöjä ja menettelytapoja noudataen.

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

Näiden käytöohjeiden pdf-kopio on verkkosivustolla www.teleflex.com/IFU
Tämä aktuuttihoidon "Arrow SWG" -jousiohjainvaijeri (yksilöllinen laitemallin tunniste: 08019020000000000000036KD - TAI - 08019020000000000000154KL) koskeva tuivästelmä turvallisuudesta ja klinisestä suorituskyvystä on eurooppalaisen lääkinnällisä laitteita koskevan tietokannan (EUAMED) julkaisemisen jälkeen seuraavalla verkkosivustolla: <https://ec.europa.eu/tools/euamed>

Potilaalle / käyttäjälle / kolmannelle osapuolelle Euroopan unionissa ja vastaanottavalla sääntelyjärjestelmällä määrä (lääkinnällisistä laitteista annettu asetus 2017/745/EU) ja tähän laitteeseen käytön aikana tai sen seurauksena on tapahtunut vakava vaarallinen, ilmoittakaa siitä valmistajalle ja/tai sen valtuutetulle edustajalle sekä kansalliselle viranomaiselle. Kansallisten toimivaltaisten viranomaisten yhteystiedot (varatilannejärjestelmän yhteystoistee) ja muuta tietoa on seuraavalla Euroopan komission verkkosivustolla: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

fi

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

Jotkin symbolista eivät ehkä koske tätä tuotetta. Katso tuotemerkkienistä symbolit, jotka koskevat nimenomaistaan tätä tuotetta.

Huomio	Lääkinnällinen laite	Katso käyttöohjeita	Sisältää vaarallisia ainetta	Ei saa käyttää uudelleen	Ei saa steriloida uudelleen	Steriloitu eteenioksidilla	Yksinkertainen sterili estojärjestelmä ja suojaava sisäpakkaus
Yksinkertainen sterili estojärjestelmä	Suojattava auringonvalolta	Säilytettävä kuivana	Ei saa käyttää, jos pakkaus on vaurioitunut	Valmistuksessa ei ole käytetty luonnonkumila-teksia	Luettelonnumero	Eränumero	Käytettävä viimeistään Valmistaja
		<p><i>Arrow, Arrow-logo, Teleflex ja Teleflex-logo ovat Teleflex Incorporated -yhtiön tai sen tytäryhtiöiden tavaramerkkejä tai rekisteröityjä tavaramerkkejä Yhdysvalloissa ja/tai muissa maissa. © 2022 Teleflex Incorporated. Kaikki oikeudet pidätetään.</i></p>					
Valmistuspäivämäärä	Maahantuojua	<p><i>Näissä merkinnöissä esiintyy "Rx only" on ilmaistu Yhdysvaltain lääke- ja elintarvikeviraston CFR-säädöistössä seuraavasti: Huomio: Littovaltoon lain mukaan tämän laitteen saa myydä vain laillistettu terveydenhuollon lääkäri tai tämän määräyksestä.</i></p>					

Dispositif guide (guide spiralé)

Destination/Indications :

Les guides Arrow sont destinés à faciliter la mise en place de dispositifs dans le système circulatoire central ou vasculaire périphérique pour des procédures diagnostiques et interventionnelles.

Contre-indications :

Il n'existe aucune contre-indication connue.

Bénéfices cliniques attendus :

La capacité à guider et contrôler le mouvement d'avancement du corps du cathéter à travers le vaisseau, pour accéder au système vasculaire par un seul site de ponction. Ils permettent une introduction et un échange réussi du cathéter chez au moins 97 % des patients.

Caractéristiques des performances :

Les guides Arrow ont la rigidité requise pour guider le cathéter dans le système vasculaire et la flexibilité nécessaire pour naviguer le long de la trajectoire vasculaire.

pendant le retrait, réaliser un examen radiographique et demander des consultations supplémentaires.

- Les cliniciens doivent tenir compte des complications/effets indésirables associés à l'utilisation d'un guide spiralé, entre autres :

- formation de nœud/plicature
- separation de la spirale et des fils de spirale
- perforation vasculaire
- mauvaise position
- rétention/perte intravasculaire du guide
- piégeage du guide
- ponction artérielle
- ponction de la paroi postérieure
- saignement
- hématome médiastinal
- épanchement pleural
- dysrythmies cardiaques
- hémothorax
- pneumothorax



Contient des substances dangereuses :

Les guides fabriqués à partir d'acier inoxydable peuvent contenir > 0,1 % en poids de cobalt (n° CAS 7440-48-4) qui est considéré comme une substance CMR de catégorie 1B (cancérogène, mutagène ou toxique pour la reproduction). La quantité de cobalt dans les guides Arrow a été évaluée et, compte tenu de l'utilisation prévue et du profil toxicologique du dispositif, il n'y a aucun risque de sécurité biologique pour les patients lors de l'utilisation du dispositif conformément aux instructions contenues dans ce mode d'emploi.

⚠️ Avertissements et précautions généraux

Avertissements :

- Sterile et à usage unique : ne pas réutiliser, retraiter ou réutiliser. 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.
- 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.
- Les cliniciens doivent tenir compte du risque de piégeage du guide dans les dispositifs implantés dans l'appareil circulatoire. Si l'appareil circulatoire du patient comporte un implant, il est recommandé de réaliser l'intervention de cathétérisme sous visualisation directe afin de réduire le risque de piégeage du guide.
- Ne pas utiliser une force excessive lors de l'introduction du guide car cela peut entraîner une perforation du vaisseau, un saignement ou l'endommagement d'un composant.
- Le passage du guide dans le cœur droit peut provoquer des dysrythmies, un bloc de branche droit et une perforation de la paroi vasculaire, auriculaire ou ventriculaire.
- Ne pas appliquer une force excessive pendant la pose ou le retrait du guide. Une force excessive risque de produire l'endommagement ou la rupture d'un composant. Si un endommagement est suspecté ou en cas de difficultés

Précautions :

- Ne pas modifier le guide ou un autre composant du kit/set durant l'insertion, l'utilisation ou le retrait.
- La procédure doit être pratiquée par un personnel qualifié avec une excellente connaissance des points de repères anatomiques, des techniques sécuritaires et des complications potentielles.
- Observer les précautions standard et suivre les protocoles de l'établissement pour toutes les procédures, y compris la mise au rebut sûre des dispositifs.
- Ne pas utiliser le dispositif si l'emballage est endommagé ou s'il a été ouvert par inadvertance avant l'utilisation. Jeter le dispositif.
- Conditions de stockage : ces dispositifs doivent être conservés au sec et à l'abri de la lumière directe du soleil.
- Avant de réaliser une intervention d'échange de cathéter, retirer le clamp et le dispositif de fixation du cathéter (le cas échéant).

Procédure suggérée : Utiliser une technique stérile.

Préparer le site de ponction :

- Préparer le patient conformément aux protocoles et procédures de l'établissement, et suivre les instructions du fabricant pour la procédure d'insertion souhaitée.
- Insérer l'extrémité souhaitée du guide dans l'aiguille d'introduction ou dans le cathéter dans le site d'insertion.

⚠️ Avertissement : Ne pas insérer l'extrémité proximale rigide (sans spirale) du guide, le cas échéant, car cela risquerait d'endommager le vaisseau.

- Si un guide à extrémité en J avec un tube redresseur est utilisé, préparer l'insertion en glissant le tube en plastique sur le J à redresser.
- Si un guide à extrémité en J avec un Arrow Advancer est utilisé, suivre les instructions ci-dessous.

Arrow Advancer (le cas échéant) :

L'Arrow Advancer est utilisé pour redresser l'extrémité en J du guide afin d'introduire le guide dans la seringue Raulerson Arrow ou dans une aiguille.

- Rengainer le J à l'aide du pouce (voir la figure 1).
- Placer l'extrémité de l'Arrow Advancer, avec le J rentré, dans l'orifice situé à l'arrière du piston de la seringue Raulerson Arrow ou de l'aiguille de ponction.

- Si une seringue Raulerson Arrow est utilisée, avancer le guide dans la seringue Raulerson Arrow d'environ 10 cm jusqu'à ce qu'il passe à travers les valves de la seringue ou dans l'aiguille d'introduction.
- L'avancement du guide par la seringue Raulerson Arrow peut nécessiter un léger mouvement de rotation.
- Soulever le pouce et tirer l'Arrow Advancer pour l'éloigner d'environ 4 à 8 cm de la seringue Raulerson Arrow ou de l'aiguille de ponction. Abaisser le pouce sur l'Arrow Advancer et, tout en maintenant fermement le guide, pousser les deux ensemble dans le cylindre de la seringue pour avancer encore plus le guide (voir la figure 2). Continuer jusqu'à ce que le guide atteigne la profondeur souhaitée.
- 3. Utiliser les repères en centimètres (le cas échéant) sur le guide comme référence pour déterminer la longueur de guide introduite.

REMARQUE : Lorsqu'un guide est utilisé avec la seringue Raulerson Arrow (complètement aspirée) et une aiguille de ponction de 6,35 cm (2,5 po), les références de position suivantes peuvent être faites :

- repère de 20 cm (deux bandes) entrant dans l'arrière du piston = l'extrémité du guide se trouve au bout de l'aiguille
- repère de 32 cm (trois bandes) entrant dans l'arrière du piston = l'extrémité du guide se trouve à 10 cm environ au-delà du bout de l'aiguille

⚠️ Précaution : Tenir fermement et à tout moment le guide. Conserver une longueur suffisante de guide exposée pour faciliter la manipulation. Un guide incontrôlé peut provoquer une embolie par le fil.

⚠️ Avertissement : Pour réduire le risque d'une section ou d'un endommagement potentiel du guide, ne pas retirer celui-ci au contact d'un biseau d'aiguille.

4. Retirer l'aiguille de ponction et la seringue Raulerson Arrow (ou le cathéter) tout en maintenant le guide en place.

5. Utiliser les repères en centimètres sur le guide pour régler la longueur à demeure pour la profondeur voulue.

6. Selon les besoins, élargir le site de ponction cutané avec le bord tranchant du scalpel, en le tenant éloigné du guide.

⚠️ Avertissement : Ne pas couper le guide pour en modifier la longueur.

⚠️ Avertissement : Ne pas couper le guide au scalpel.

- Tenir le bord coupant du scalpel éloigné du 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.

7. Poursuivre la procédure conformément aux instructions du fabricant.

⚠️ Précaution : En cas de résistance pendant le retrait du guide après la mise en place du cathéter, il est possible que le guide soit entortillé autour de l'extrémité du cathéter dans le vaisseau (voir la figure 3).

- Dans ce cas, le fait de tirer en arrière sur le guide risque d'exercer trop de force sur le guide et de le rompre.
- En cas de résistance, reculer le cathéter d'environ 2 à 3 cm par rapport au guide et tenter de retirer le guide.
- Si la résistance persiste, retirer le guide et le cathéter d'un seul tenant.

⚠️ Avertissement : Ne pas appliquer une force excessive en retirant le guide. Une force excessive risque de produire l'endommagement ou la rupture d'un composant. Si un endommagement est suspecté ou en cas de difficultés pendant le retrait, réaliser un examen radiographique et demander des consultations supplémentaires.

8. Toujours vérifier que l'intégralité du guide est intacte à son retrait.

9. Consigner la procédure 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

Voici l'adresse du résumé de sécurité et des performances cliniques du <> Arrow SWG >>

(UDI-DI de base : 080190200000000000000036KD - OU - 080190200000000000000154KL) après le lancement de la base de données européenne sur les dispositifs médicaux Eudamed : <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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

fr

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	Contient des substances dangereuses	Ne pas réutiliser	Ne pas restériliser	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	
		<p><i>Arrow, le logo Arrow, 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. © 2022 Teleflex Incorporated. Tous droits réservés.</i></p>						
Date de fabrication	Importateur	<p><i>« Rx Only » (Sur ordonnance uniquement) est utilisé dans cet documentation pour communiquer la déclaration suivante telle qu'elle figure dans le CFR de la FDA : Mise en garde : En vertu de la législation fédérale américaine, ce dispositif ne peut être vendu que par un praticien de soins de santé habilité.</i></p>						

Führungsdraht (Federführungsdraht)

Zweckbestimmung/Indikationen:

Die Arrow Führungsdrähte sind für die leichtere Platzierung von Produkten für das zentrale Kreislaufsystem bzw. periphere Gefäße für diagnostische und interventionelle Verfahren bestimmt.

Kontraindikationen:

Keine bekannt.

Zu erwartender klinischer Nutzen:

Ermöglichen die Führung und Kontrolle über die Vorschubbewegung des Katheterkörpers durch das Gefäß, um über eine einzige Punktionsstelle Zugang zum Gefäßsystem zu erlangen. Sie ermöglichen eine erfolgreiche Einführung und einen erfolgreichen Wechsel des Katheters bei mindestens 97 % der Patienten.

Leistungsmerkmale:

Arrow Führungsdrähte verfügen über die erforderliche Steifigkeit für die Führung des Katheters in das Gefäßsystem und Flexibilität für die Navigation durch die Gefäßbahn.



Enthält Gefahrstoff:

Aus Edelstahl gefertigte Führungsdrähte können > 0,1 Gew.-% Kobalt (CAS-Nr. 7440-48-4) enthalten, das als CMR-Stoff (krebszeugend, ergutverändernd oder fortplanzungsfährend) der Kategorie 1B gilt. Die Kobaltdosis in den Arrow Führungsdrähten wurde bewertet und angesichts der Zweckbestimmung und des toxikologischen Profils des Produktes besteht kein biologisches Sicherheitsrisiko für Patienten bei Verwendung des Produkts gemäß der vorliegenden Gebrauchsanweisung.

Allgemeine Warnhinweise und

Vorsichtsmaßnahmen

Warnhinweise:

- Steril, nur zum einmaligen Gebrauch: Nicht wiederverwenden, wiederaufbereiten oder resterilisieren. Die Wiederverwendung des Produktes 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.
- 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.
- Der Arzt muss wissen, dass sich der Führungsdraht potenziell in einem implantierten Produkt im Kreislaufsystem verfangen kann. Falls der Patient ein Implantat im Kreislaufsystem hat, wird empfohlen, das Katheterverfahren unter direkter Sichtkontrolle durchzuführen, um das Risiko zu vermindern, dass sich der Führungsdraht verfängt.
- Beim Einbringen des Führungsdräts keine übermäßige Kraft ausüben, da dies eine Gefäßperforation, Blutung bzw. Komponentenbeschädigung zur Folge haben kann.
- Das Vorschieben des Führungsdräts in die rechte Herzhälfte kann Dysrythmien, einen Rechtsschenkelblock sowie Perforationen der Gefäß-, Atrium- oder Ventrikelpunktion verursachen.

- Keine übermäßige Kraft bei der Platzierung bzw. Entfernung des Führungsdräts anwenden. Übermäßiger Kraftaufwand kann zur Beschädigung oder zum Bruch von Komponenten führen. Falls eine Beschädigung vermutet wird oder das Entfernen nicht ohne Schwierigkeiten möglich ist, sollte eine Röntgenaufnahme gemacht und das weitere Vorgehen besprochen werden.

- Der Arzt muss sich der mit dem Federführungsdraht verbundenen Komplikationen/unerwünschten Nebenwirkungen bewusst sein, insbesondere:
 - Verknoten/Knicken
 - Trennung von Spirale und Drahtseele
 - Gefäßperforation
 - Fehlpositionierung
 - Retention/intravaskulärer Verlust des Führungsdräts
 - Verfangen des Führungsdräts
 - arterielle Punktion
 - Punktation der posterioren Wand
 - Blutung
 - Mediastinumhämatom
 - Pleuraerguss
 - Herzrhythmusstörungen
 - Hämatothorax
 - Pneumothorax

Vorsichtsmaßnahmen:

- Den Führungsdräts oder eine andere Komponente des Kits/Sets während der Einführung, Verwendung oder Entfernung nicht verändern.
- Das Verfahren muss von geschultem Personal, das über die anatomischen Verhältnisse, eine sichere Technik und potenzielle Komplikationen informiert ist, durchgeführt werden.
- Bei allen Verfahren einschließlich der sicheren Entsorgung von Produkten die üblichen Vorsichtsmaßnahmen einhalten und die Vorschriften der jeweiligen Einrichtung befolgen.
- Das Produkt nicht verwenden, wenn seine Verpackung beschädigt ist oder versehentlich vor dem Gebrauch geöffnet wurde. Das Produkt entsorgen.
- Die Lagerungsbedingungen für diese Produkte legen fest, dass sie trocken und vor direkter Sonneneinstrahlung geschützt aufzubewahren sind.
- Vor einem Katheterwechsel die Katheterklemme und den Halter (sofern vorhanden) entfernen.

Eine vorgeschlagene Prozedur: Eine sterile Technik verwenden.

Vorbereitung der Punktionsstelle:

- Den Patienten gemäß den Vorschriften und Vorgehensweisen der jeweiligen Einrichtung vorbereiten und die Anweisungen des Herstellers für die vorgesehene Einführung befolgen.
- Die gewünschte Spitze des Führungsdräts durch die Einführkanüle bzw. den Katheter in die Punktionsstelle einführen.

⚠ Warnhinweis: Nicht das massive proximale Ende des Führungsdräts (ohne Spirale) einführen, sofern enthalten, da dies zu Gefäßverletzungen führen kann.

- Bei Verwendung eines Führungsdräts mit „J“-Spitze und Begradiungsschlauch die Einführung vorbereiten, indem der Plastikschaft zur Begradiung über die „J“-Spitze geschoben wird.
- Bei Verwendung eines Führungsdräts mit „J“-Spitze und Arrow Advancer die nachstehenden Anweisungen befolgen.

Arrow Advancer (sofern zutreffend):

Der Arrow Advancer dient der Begradi gung der „J“-Spitze des Führungsdrahts zur Einbringung des Führungsdrahts in die Arrow Raulerson Spritze oder in eine Kanüle.

- Die „J“-S pitze mit dem Daumen zurückziehen (siehe Abbildung 1).
- Die Sp itze des Arrow Advancer – mit zurückgezogener „J“-Spitze – in die Öffnung auf der Rückseite des Kolbens der Arrow Raulerson Spritze oder der Einführkanüle platzieren.
- Bei Verwendung einer Arrow Raulerson Spritze den Führungsdr aht ca. 10 cm in die Arrow Raulerson Spritze vorschieben, bis er durch die Spritzenventile oder in die Einführkanüle reicht.
- Das Vorschieben des Führungsdrahts durch die Arrow Raulerson Spritze erfordert u. U. eine vorsichtige Drehbewegung.
- Den Daumen anheben und den Arrow Advancer ca. 4–8 cm von der Arrow Raulerson Spritze oder der Einführkanüle wegziehen. Den Daumen auf den Arrow Advancer legen, den Führungsdr aht gut festhalten und die Gruppe in den Spritzenzy linder drücken, um den Führungsdr aht weiter vorzuschieben (siehe Abbildung 2). Fortfahren, bis der Führungsdr aht die gewünschte Tiefe erreicht hat.

3. Unter Zuhilfenahme der Zentimetermarkierungen (sofern enthalten) auf dem Führungsdr aht feststellen, wie weit der Führungsdr aht eingebracht wurde.

HINWEIS: Wird der Führungsdr aht zusammen mit der Arrow Raulerson Spritze (vollständig aspiriert) und einer Einführkanüle von 6,35 cm (2,5 Zoll) verwendet, können die folgenden Bezugswerte zur Positionierung gegeben werden:

- 20-cm-Markierung (zwei Bänder) tritt in die Rückseite des Kolbens ein = Sp itze des Führungsdr ahts befindet sich am Kanülenende
- 32-cm-Markierung (drei Bänder) tritt in die Rückseite des Kolbens ein = Sp itze des Führungsdr ahts befindet sich ca. 10 cm jenseits des Kanülenendes

⚠ Vorsichtsmaßnahme: Der Führungsdr aht stets gut festhalten. Aus Gründen der Handhabung muss ein ausreichend langer Teil des Führungsdr ahts herausragen. Wenn der Führungsdr aht nicht festgehalten wird, kann er embolisch verschleppt werden.

⚠ Warnhinweis: Führungsdr aht nicht gegen den Kanülen schliff zurückziehen, um das Risiko eines möglichen Abscherens oder einer Beschädigung des Führungsdr ahts zu senken.

4. Den Führungsdr aht in situ festhalten und die Einführkanüle sowie die Arrow Raulerson Spritze (bzw. den Katheter) entfernen.
5. Die Verweilänge unter Verwendung der Zentimetermarkierungen am Führungsdr aht entsprechend der gewünschten Tiefe anpassen.
6. Die Hautpunktionstelle bei Bedarf erweitern. Dabei das Skalpell so halten, dass die schneidende Klinge vom Führungsdr aht weg zeigt.

⚠ Warnhinweis: Den Führungsdr aht nicht schneiden, um dessen Länge zu verändern.

⚠ Warnhinweis: Den Führungsdr aht nicht mit dem Skalpell einschneiden.

- Das Skalpell so halten, dass die schneidende Klinge vom Führungsdr aht weg zeigt.
- Um das Risiko einer Verletzung durch scharfe Objekte zu senken, muss bei Nichtgebrauch des Skalpells die Sicherheits- bzw. Sperrvorrichtung (sofern enthalten) betätigkt werden.

7. Das Verfahren gemäß den Anweisungen des Herstellers fortsetzen.

⚠ Vorsichtsmaßnahme: Tritt bei dem Versuch, den Führungsdr aht nach der Platzierung des Katheters zu entfernen, ein Widerstand auf, ist der Führungsdr aht eventuell an der Sp itze des Katheters im Gefäß umgeknickt (siehe Abbildung 3).

- Unter diesen Umständen kann das Zurückziehen des Führungsdr ahts zu unangemessen aufgewandter Kraft führen, die ein Reißen des Führungsdr ahts zur Folge hat.
- Tritt Widerstand auf, den Katheter im Verhältnis zum Führungsdr aht etwa 2–3 cm zurückziehen und versuchen, den Führungsdr aht zu entfernen.
- Tritt erneut Widerstand auf, Führungsdr aht und Katheter gleichzeitig entfernen.

⚠ Warnhinweis: Beim Entfernen des Führungsdr ahts keine übermäßige Kraft ausüben. Übermäßiger Kraftaufwand kann zur Beschädigung oder zum Bruch von Komponenten führen. Falls eine Beschädigung vermutet wird oder das Entfernen nicht ohne Schwierigkeiten möglich ist, sollte eine Röntgenaufnahme gemacht und das weitere Vorgehen besprochen werden.

8. Bei der Entfernung stets überprüfen, ob der gesamte Führungsdr aht unverletzt ist.
9. Das Verfahren gemäß den an der Einrichtung geltenden Bestimmungen und Vorgehensweisen dokumentieren.

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

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

Der Kurzbericht über Sicherheit und klinische Leistung (SSCP) zum „Arrow SWG“ (Basis-UDI-DL: 080190200000000000036KD - ODER - 08019020000000000154KL) steht nach dem Start der Europäischen Datenbank für Medizinprodukte/Eudamed unter folgender Adresse zur Verfügung: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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 Vorkommen 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

de

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.

Vorsicht	Medizinprodukt	Gebrauchsanweisung beachten	Enthält Gefahrstoffe	Nicht wiederverwenden	Nicht resterilisieren	Mit Ethylenoxid sterilisiert	Einfaches Sterilbarrièresystem mit Schutzverpackung innen		
Einfaches Sterilbarrièresystem	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	
		<p><i>Arrow, das Arrow-Logo, Teleflex und das Teleflex-Logo sind Marken oder eingetragene Marken von Teleflex Incorporated oder verbundenen Unternehmen in den USA und/oder anderen Ländern. © 2022 Teleflex Incorporated. Alle Rechte vorbehalten.</i></p>							
Herstellungsdatum	Importeur	<p><i>Das Symbol „Rx only“ wird in dieser Kennzeichnung zur Mitteilung des folgenden Hinweises gemäß FDA CFR verwendet: Vorsicht: Laut US-amerikanischem Bundesgesetz darf dieses Produkt nur an approbierte Ärzte oder auf ärztliche Anordnung verkauft werden.</i></p>							

Προϊόν οδηγού σύρματος (οδηγό σύρμα με ελατήριο)

Προβλεπόμενη χρήση/Ενδείξεις χρήσης:

Τα οδηγά σύρματα Arrow προορίζονται για τη διευκόλυνση της τοποθέτησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων του κεντρικού κυκλοφορικού συστήματος ή του περιφερικού αγγειακού συστήματος για διαγνωστικές και επεμβατικές διαδικασίες.

Αντενδείξεις:

Καμία γνωστή.

Αναμενόμενα κλινικά οφέλη:

Η διευκόλυνση καθοδήγησης και ελέγχου της πρώτης κίνησης του σύρματος του καθετήρα διμέσου του αγγείου, για να αποκτήσετε πρόσβαση στο αγγειακό σύστημα διαμέσου ενός μονού σημείου παρακέντησης. Επιπλέον την επιτυχή εισαγωγή της καθετήρα και την ανταλλαγή τουλάχιστον στο 97% των ασθενών.

Χαρακτηριστικά επιδόσεων:

Τα οδηγά σύρματα Arrow έχουν ακαμψία για την καθοδήγηση του καθετήρα μέσα στο αγγειακό σύστημα και ευελιξία για την πλοήγηση μέσα στην αγγειακή οδό.



Περιέχει επικίνδυνες ουσίες:

Τα οδηγά σύρματα που κατασκευάζονται με τη χρήση ανοξείδωτου χάλυβα μπορεί να περιέχουν κοβάλτιο > 0,1% κατά βάρος (CAS # 7440-48-4), το οποίο θεωρείται ουσία KMT (καρκινογόνος, μεταλλαξιογόνος ή τοξική για την αναπαραγωγή) κατηγορίας 1B. Η ποσότητα κοβαλτίου στα οδηγά σύρματα Arrow έχει αξιολογηθεί, και λαμβάνοντας υπόψη την προβλεπόμενη χρήση και το τοξικολογικό προφίλ του ιατροτεχνολογικού προϊόντος, δεν υπάρχει βιολογικός κίνδυνος για την ασφάλεια των ασθενών κατά τη χρήση του ιατροτεχνολογικού προϊόντος σύμφωνα με τις οδηγίες που περιέχονται στις παρούσες Οδηγίες χρήσης.

▲ Γενικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις

Προειδοποίηση:

- Στείρος, μίας χρήσης:** Μην επαναχρησιμοποιείτε, μην επανεπεξεργάζεστε και μην επαναποτείρωντε. Η επαναχρησιμοποίηση της συσκευής δημιουργεί δυνητικό κίνδυνο σοβαρού τραυματισμού ή/και λοιμώξης 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.
- 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.**
- Οι κλινικοί ιατροί πρέπει να γνωρίζουν την πιθανότητα παγίδευσης του οδηγού σύρματος από οποιοδήποτε εμφυτεύσιμο τεχνολογικό προϊόν έχει εμφυτευτεί στο κυκλοφορικό σύστημα. Συνιστάται, σε περίπτωση που ο ασθενής φέρει εμφύτευμα του κυκλοφορικού συστήματος, η διαδικασία με τον καθετήρα να πραγματοποιείται υπό άμεση απεικόνιση για να μειωθεί ο κίνδυνος παγίδευσης του οδηγού σύρματος.**
- Μην ασκείτε υπερβολική δύναμη κατά την εισαγωγή του οδηγού σύρματος, καθώς αυτό μπορεί να οδηγήσει σε διάτρηση του αγγείου, αιμορραγία ή βλάβη κάποιου εξαρτήματος.**

5. Η είσοδος του οδηγού σύρματος στις δεξιές καρδιακές κοιλότητες μπορεί να προκαλέσει δυορθομίες, αποκλεισμό δεξιού σκέλους και διάτρηση τοιχώματος αιγγείων, κόλπου ή κοιλιάς.

6. Μην ασκείτε υπερβολική δύναμη κατά την τοποθέτηση ή την αφαίρεση του οδηγού σύρματος. Η υπερβολική δύναμη μπορεί να προκαλέσει ζημιά ή θραύση κάποιου εξαρτήματος. Εάν υπάρχει υποψία βλάβης ή η απόσυρση δεν επιτυγχάνεται εύκολα, πρέπει να πραγματοποιείται ακτινογραφία απεικόνιση και να ζητείται περαιτέρω γνωμάτευση.

7. Οι κλινικοί ιατροί πρέπει να γνωρίζουν τις επιπλοκές/τις ανεπιδύμητες παρανέργειες που σχετίζονται με τη χρήση του οδηγού σύρματος με ελατήριο στις οποίες συγκαταλέγονται, μεταξύ άλλων, και οι εξής:

- δημιουργία κόμπων/ στρέβλωση
- διαχωρισμός της σπείρας και των κεντρικών σύρματων
- διάτρηση αιγγείου
- εσφαλμένη τοποθέτηση
- κατακράτηση του οδηγού σύρματος/ ενδιαγειακή απώλεια
- αιμάτωση του μεσοθωρακίου
- υπεζωκική συλλογή
- καρδιακές δυορθομίες
- αιμοθύρακας
- πνευμοθύρακας
- τρώση αρτηριών
- τρώση του οπίσθιου τοιχώματος
- αιμορραγία
- αιμάτωση του μεσοθωρακίου
- παρίσταση του οδηγού σύρματος

Προφυλάξεις:

1. Μην τροποποιείτε 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 οδηγά σημεία, τις ασφαλείς τεχνικές και τις δυνητικές επιπλοκές.

3. Τρεπτείτε τις τυπικές προφυλάξεις και ακολουθείτε τις πολιτικές του ιδρύματος για όλες τις διαδικασίες, συμπεριλαμβανομένης της ασφαλούς απόρριψης των συσκευών.

4. Μη χρησιμοποιείτε το προϊόν, εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά ή ανοιχτή ακούστια πριν από τη χρήση. Απορρίψτε το προϊόν.

5. Οι συνθήκες φύλαξης αυτών των προϊόντων απαιτούν να διατηρούνται στεγνά και μακρά από το άμεσο ηλιακό φως.

6. Πριν προχωρήσετε στη διαδικασία αντικατάστασης του καθετήρα, αφαίρεστε τον σφιγκτήρα καθετήρα και το εξάρτημα συγκράτησης (εάν παρέχονται).

Προτεινόμενη διαδικασία: Χρησιμοποιήστε στείρα τεχνική.

Προετοιμάστε τη θέση παρακέντησης:

1. Προετοιμάστε τη ασθενή σύμφωνα με τις πολιτικές και ακολουθήστε τις οδηγίες της κατασκευαστή για την επιθυμητή διαδικασία εισαγωγής.

2. Είσαγετε το επιμήκυντό άκρο του οδηγού σύρματος διαμέσου της βελόνας εισαγωγής, ή του καθετήρα μέσα στο σημείο εισαγωγής.

⚠ Προειδοποίηση: Μην εισάγετε το συμπαγές εγγύς άκρο (χωρίς σπείρα) του οδηγού σύρματος, όπου παρέχεται, καθώς μπορεί να οδηγήσει σε βλάβη του αγνοεί.

- Εάν χρησιμοποιείται οδηγό σύρμα με άκρο σχήματος «J», προετοιμάστε για εισαγωγή σύρνας τον πλαστικό ωδήλων πάνω από το άκρο σχήματος «J» για να το ευθεύνετε.
- Εάν χρησιμοποιείται ένα οδηγό σύρμα με άκρο σχήματος «J» με τη συσκευή Arrow Advancer ακολουθήστε τις παρακάτω διδγίες.

Συσκευή Arrow Advancer (όπου εφαρμόζεται):

Η συσκευή Arrow Advancer χρησιμοποιείται για τον ενδειασμό του άκρου σχήματος «J» του οδηγού σύρματος για εισαγωγή του οδηγού σύρματος στη σύριγγα Arrow Raulerson ή σε βελόνα.

- Χρησιμοποιήσταν ταν αντίκειμα, ανασύρετε το άκρο σχήματος «J» (ανατρέψτε στην εικόνα 1).
- Τοποθετήστε το άκρο της συσκευής Arrow Advancer – με το άκρο σχήματος «J» ανασυρμένο – μέσα στην οποία βρίσκεται στο πίσω μέρος του εμβόλου της σύριγγας Arrow Raulerson ή της βελόνας εισαγωγής.
- Εάν χρησιμοποιείται τη σύριγγα Arrow Raulerson, προώθηστε το οδηγό σύρμα μέσα στη σύριγγα Arrow Raulerson κατά περίπου 10 cm μέχρι να δέλθει από τις βαθιές της σύριγγας ή να εισέλθει στη βελόνα εισαγωγής.
- Η προώθηση του οδηγού σύρματος διαμέσου της σύριγγας Arrow Raulerson ενδέχεται να απαιτεί ήτην πειρατοφρή κίνηση.
- Ανασηκώστε τον αντίκειμα και τραβήξτε τη συσκευή Arrow Advancer κατά περίπου 4 - 8 cm μακριά από τη βελόνα Arrow Raulerson ή τη βελόνα εισαγωγής. Λαμηλώστε τον αντίκειμα επάνω στη συσκευή Arrow Advancer και ενόδωστε κράτει καλά το οδηγό σύρμα, ώθηστε τη διάταξη μέσα στον κύλινδρο της σύριγγας για να πρωθήσετε περισσότερο το οδηγό σύρμα (ανατρέψτε στην εικόνα 2). Συνεχίστε μέχρι να φθάσει το οδηγό σύρμα στο επιμυητό βάθος.
- 3. Χρησιμοποιήστε τις σημάνσες ανά εκατοστό (όπου παρέχονται) στο οδηγό σύρμα ως οπιέο αναφοράς ώστε να μπορέστε να υπολογίσετε το μήκος του οδηγού σύρματος που έχει εισαχθεί.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όταν χρησιμοποιείτε οδηγό σύρμα σε συνδυασμό με τη σύριγγα Arrow Raulerson (πλήρως αναφρορμένη) και βελόνα εισαγωγής 6.35 cm (2,5 ίντσών), μπορούν να γίνουν οι παρακάτω αναφορές σχετικά με την τοποθέτηση:

- Η σήμανση των 20 cm (δύο δακτύλων) εισάρχεται στο πάνω μέρος του εμβόλου = το άκρο του οδηγού σύρματος βρίσκεται στο άκρο της βελόνας
- Η σήμανση των 32 cm (τρεις δακτύλων) εισάρχεται στο πάνω μέρος του εμβόλου = το άκρο του οδηγού σύρματος βρίσκεται περίπου 10 cm πέρα από άκρο της βελόνας

⚠ Προφύλαξη: Κρατήστε καλά το οδηγό σύρμα συνεχώς. Φροντίστε να περισσεύετε αρκετή μήκος οδηγού σύρματος για να δευκούλωνθείεται κατά το χειρισμό. Εάν δεν έχετε τον έλεγχο του οδηγού σύρματος, υπάρχει ενδεχόμενο δημιουργίας εμβόλου από το σύρμα.

⚠ Προειδοποίηση: Μην αποσύρετε το οδηγό σύρμα προς το πάνω λοξότυπο τημία της βελόνας, ώστε να μειωθεί ο κίνδυνος αποκοπής ή ζημιάς του οδηγού σύρματος.

4. Αφαιρέστε τη βελόνα εισαγωγής και τη σύριγγα Arrow Raulerson (ή τον καθετήρα) ενδιώστε διατηρείτε το οδηγό σύρμα στη θέση του.

5. Χρησιμοποιήστε τις σημάνσες ανά εκατοστό στο οδηγό σύρμα για να προσαρμόσετε το μήκος που θα παραμείνει εντός του σύρματος, σύμφωνα με το επιμυητό βάθος.

6. Εάν είναι απαραίτητο, διευρύνετε το σημείο παρακέντησης του δέρματος με το νυστέρι, κρατώντας την κοπτική ακμή του νυστερίου μακριά από το οδηγό σύρμα.

⚠ Προειδοποίηση: Μην κόβετε το οδηγό σύρμα για να αλλάξετε το μήκος του.

⚠ Προειδοποίηση: Μην κόβετε το οδηγό σύρμα με νυστέρι.

⚠ Προειδοποίηση: Τοποθετήστε το κοπτικό άκρο του νυστερίου μακριά από το οδηγό σύρμα.

• Ενεργοποιήστε την ασφαλέα ή και τον μηχανισμό ασφαλίσης του νυστερίου (όπου παρέχεται), όταν το νυστέρι δεν χρησιμοποιείται, ώστε να περιοριστεί ο κίνδυνος τραυματισμού από αιχμήρα αντικείμενα.

7. Συνεχίστε τη διαδικασία σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευατή.

⚠ Προφύλαξη: Εάν συναντήστε αντίταση κατά την προσπάθεια αφαίρεσης του οδηγού σύρματος μετά από την τοποθέτηση του καθετήρα, το οδηγό σύρμα ενδέχεται να έχει περιτυλχεί γύρω από το άκρο του καθετήρα, μέσα στο αγγείο (ανατρέψτε στην εικόνα 3).

• Σε αυτή την περίπτωση, εάν τραβήξετε προς τα πίσω το οδηγό σύρμα μπορεί να εφαρμοστεί δύσκολη δύναμη, με αποτέλεσμα τη θράση του οδηγού σύρματος.

• Εάν συναντήστε αντίταση, αποσύρετε τον καθετήρα περίπου κατά 2-3 cm σε σχέση με το οδηγό σύρμα και επερχήστε να αφαίρεστε το οδηγό σύρμα.

• Εάν συναντήστε και πάλι αντίταση, αφαίρεστε ταυτόχρονα το οδηγό σύρμα και τον καθετήρα.

⚠ Προειδοποίηση: Μην ασκείτε υπερβολική δύναμη κατά την αφαίρεση του οδηγού σύρματος. Η υπερβολική δύναμη μπορεί να προκλείσει ζημιά ή θράση κάποιου εξαρτήματος. Εάν υπάρχει υποψία βλάβης ή η απόσυρση δεν επιτυγχάνεται εύκαλπο, πρέπει να πραγματοποιείται ακτινογραφική απεκίνωση και να ζητείται περαιτέρω γνωμάτευσην.

8. Να επιβεβαιώνετε πάντοτε ότι ολόκληρο το οδηγό σύρμα είναι ανέπαφο αμέσως μετά την αφαίρεση.

9. Τεκμηριώστε τη διαδικασία σύμφωνα με τις πολιτικές και διαδικασίες του ιδρύματος.

Για βιβλιογραφία αναφοράς σχετικά με την οξειδόληψη του ασθενή, θέματα επαλήσεων των κλινικών ιατρών, τεχνική εισαγωγής και δυνητικές επιπλοκές που σχετίζονται με αυτήν τη διαδικασία, συμβουλεύετε τα τυπικά εγχειρίδια, την ιατρική βιβλιογραφία και ανατρέψτε στην ιστοσελίδα της Arrow International LLC: www.teleflex.com

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

Αυτή είναι η τοποθεσία της Περιλήψης των χαρακτηριστικών ασφάλειας και των κλινικών επιδόσεων (Summary of Safety and Clinical Performance, SSCP) του καθετήρα «Arrow SWG» (Basic UDI-ID: 08019020000000000036KD - H - 080190200000000000154KL) μετά την κυκλοφορία της Ευρωπαϊκής Βάσης Δεδομένων για τα Ιατρεπνολογικά προϊόντα/Eudamed: https://ec.europa.eu/tools/eudamed_en

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



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	Περιέχει επικήδυνες ουσίες	Να μην επαναχρησιμοποιείται	Να μην επαναποστειρώνεται	Αποτελειμμένο με οξειδίο του αιθυλενίου
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 έλαστικό	Αριθμός καταλόγου	Αριθμός παρτίδας
		Το Arrow, το λογότυπο Arrow, 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. © 2022 Teleflex Incorporated. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.				
Ημερομηνία κατασκευής	Εισαγωγής	Το «εκ οπών» χρησιμοποιείται στην παρούσα επισήμανση για να επικοινωνήσει την ακόλουθη δήλωση, όπως παρουσιάζεται στον κανονισμό FDA CFR : Προσοχή: Η Ομοσπονδιακή νομοθεσία των Η.Π.Α. επιτρέπει την πώληση αυτού του τεχνολογικού προϊόντος μόνο από ή κατόπιν εντολής αδειοδοτημένου επαγγελματία του τομέα της μειας,				

Vezetődrót (spirál vezetődrót)

Rendeltetés/használati javallatok:

Az Arrow vezetődrótok rendeltetése a központi keringési rendszeri vagy perifériás vaskuláris eszközök elhelyezésének a megkönyítése diagnosztikai és intervenciós eljárásokhoz.

Ellenjavallatok:

Nem ismertek.

Várható klinikai előnyök:

A katétertest éren kereszttüli előretolásának irányíthatósága és vezérelhetősége, hozzáférés biztosítása a vaskuláris rendszerhez egyetlen punkciós helyen kereszttüli. A betegek legalább 97%-ánál lehetővé teszik a katéter sikeres bevezetését és cseréjét.

Teljesítménybeli jellemzők:

Az Arrow vezetődrótok elég merevek a katéternek az érendszerbe való bevezetéséhez, illetve elég rugalmasak az érendszeri útvonalon kereszttüli történő navigáláshoz.



Veszélyes anyagokat tartalmaz:

A roszdamentes acél felhasználásával készült vezetődrótok >0,1% tömegszálaték mértékben tartalmazhatnak kobaltot (CAS-szám: 7440-48-4), amely CMR (rákkeltő, mutagén vagy reprodukcióit károsító anyagok) 1B. kategóriába besorolt anyagnak minősül. Az Arrow vezetődrótokon lévő kobalt mennyiséget értékeltek, és tekintettel az eszközök rendeltetésére és toxikológiai profiljára nem merül fel a betegeket érintő biológiai biztonsági kockázat az eszközök a jelen használati utasításban jelzettek szerinti használatakor.

Általános „vigyázat” szintű figyelmeztetések és óvintézkedések

„Vigyázat” szintű figyelmeztetések:

- Steril, egyszer használatos: Tilos ismétlten felhasználni, újrafeldolgozni vagy újratérírálzni. Az eszköz ismételt felhasználása esetén fennáll a súlyos személyi sérvélés és/vagy a potenciálisan halász kiemenetű fertőzés kockázata. A kizárogág egyszeri használatra szolgáló orvosi eszközök újrafeldolgozása csökkent teljesítményt vagy a működőképesség elvesztését okozhatja.
- Használt előtt olvassa el a dokumentációban található összes „vigyázat” szintű figyelmeztetést, óvintézkedést és utasítást. Ennek elmulasztása a beteg súlyos sérvélését vagy halálát okozhatja.
- A klinikai szakembereknek tisztában kell lenniük azzal, hogy a vezetődrót beakadhat a keringési rendszerbe beültetett eszközökbe. Amennyiben a beteg a keringési rendszerben elhelyezett implantatuummal rendelkezik, úgy a katéterezi eljárást javasolt közvetlen megjelenítés mellett végezni, a vezetődrót beakadása kockázatának csökkentése érdekében.
- Ne alkalmazzon túlságosan nagy erőt a vezetődrót bevezetése során, ellenkező esetben az ér perforációja, vérzés vagy a komponensek károsodása következhet be.
- A vezetődrót jobb szívfelé hatolása hatására ritmuszavar, jobbszár-blökk, vagy az ér-, pitvar- vagy kamرافal perforációja következhet be.
- A vezetődrót elhelyezése, illetve eltávolítása során ne alkalmazzon túlzottan nagy erőt. A túlzottan nagy erő a

komponensek károsodását vagy elszakadását okozhatja. Ha valamelyik komponens vélhetően megsérült, vagy ha a visszahúzás nem hajtható könnyen végre, akkor radiográfiás képet kell készíteni, és további konzilium szükséges.

7. A klinikai szakembereknek tisztában kell lenniük a spirál vezetődróttal kapcsolatos komplikációkkal/nemkívántos mellékhatásokkal, egyebek között az alábbiakkal:

- csomósodás/megtörés;
- a spirál és a spirál vezetődrótok széztáválása;
- az ér perforációja;
- nem megfelelő pozíció;
- a vezetődrót visszatartása/intravaskuláris elvesztése;
- a vezetődrót becspipódése;
- az arteria punkciója;
- a hátsó fal punkciója;
- vérzés;
- mediastinalis haematomák;
- pleurális folyadékgyűilem;
- szívritmuszavarok;
- vér mell;
- légmell.

Óvintézkedések:

1. Ne módosítsa a vezetődrótot vagy a készlet/szett bármely más komponensét a felvezetés, használat vagy eltávolítás során.
2. A beavatkozást az anatómiai támpontokat, a biztonságos technikákat és a potenciális komplikációkat jól ismérő, képzett szakembernek kell végrehajtania.
3. Alkalmazzon a szokásos óvintézkedéseket, és kövesse az intézményi előírásokat az összes eljárás során, beleértve az eszközök biztonságos ártalmatlanítását is.
4. Ha a csomagolás sérült, vagy azt használta előtt véletlenül kinyitották, ne használja az eszközt. Ártalmatlanítása az eszközök.
5. Az ezekre az eszközökre előírt tárolási körülmenyek alapján az eszközöket tartsa száraz, közvetlen napfénytől védett helyen.
6. A kátercereső eljárás megkísérlese előtt távolítsa el a katéter szorítóelemét és rögzítőjét (ha van ilyen).

Javasolt eljárás: Alkalmazzon steril technikát.

A punkciós hely előkészítése:

1. Készítse elő a beteget az intézményi előírásoknak és eljárásoknak megfelelően, és kövesse a gyártó utasításait a kívánt behelyezési eljárásra vonatkozóan.
2. Vezesse a vezetődrót csúcát a bevezetőtől vagy a kateter keresztlő felvezetési helyre.

△ Vigyázat! Ne vezesse be a vezetődrót (spirál nélküli) szízlád proximális végét (ha endelkezik ilyennel), mert az az ér károsodását eredményezheti.

- Ha „J” alakú végződéssel rendelkező vezetődrótot használ kiegynézetőlővel, akkor a bevezetés előkészítések csúsztassa a „J” alakú végződésre a müanyag csővet, hogy kiegynézetse.
- Ha „J” alakú végződéssel rendelkező vezetődrótot Arrow Advancer eszközzel használ, kövesse az alábbi utasításokat.

Arrow Advancer (adott esetben):

- Az Arrow Advancer eszköz a vezetődrót „J” alakú végződésének kiegynézetésére szolgál, hogy lehessen vezetni a vezetődrótot az Arrow Raułerson fecskendőbe vagy egy tübe.
- Hüvelykujjal húzza vissza a „J” alakú csúcst (lásd a 1. ábrát).
 - Helyezze az Arrow Advancer eszközt – „J” alakú végződését visszahúzva – az Arrow Raułerson fecskendő dugattyújának hátsó részén található nyílásba vagy a bevezetőtől.

- Ha Arrow Raulerson feckendőt használ, tolja előre a vezetődrótat az Arrow Raulerson feckendőbe kb. 10 cm-re, amíg át nem halad a feckendő szelepein, vagy ne bém le a vezetőtűtő.
 - Finom csavaró mozgás lehet szükséges a vezetődrót előretolásához az Arrow Raulerson feckendőn keresztül.
 - Emelje fel húvelykuját, és húzza el az Arrow Advancer eszközt kb. 4–8 cm-re az Arrow Raulerson feckendőtől vagy a vezetőtűtől. Engedje le húvelykuját az Arrow Advancer eszközre, és a vezetődrótot továbbra is határozottan fogva tolja az összefogott elemeiket a feckendő hengerére, hogy a vezetőről még előbbre tolódjon (lásd a 2. ábrát). Folytatva, míg a vezetődrót a kívánt mélysége nem kerül.
 - 3. A helyezett vezetődrótára hosszának megállapításához használja vonatkoztatási alankut a vezetődrótban lévő kontinuitási osztályt (ha van).

MEGJEGYZÉS: Amikor a vezetődrótat a (teljesen aspirált) Arrow Raulerson feckendővel és egy 6,35 cm-es (2,5 hüvelykes) bevezetőtűvel együtt használja, a következő vonatkoztatási pontok használhatók a pozicionáláshoz:

- 20 cm-es jelzés (két sáv) belép a dugattyú háttoldalán = a vezetődrót csúcsa a tű végénél van
 - 32 cm-es jelzés (három sáv) belép a dugattyú háttoldalán = a vezetődrót csúcsa kb. 10 cm-rel van tűi a tűvégen

⚠ Ővíntézkedés: Mindvégig határozottan tartsa a vezetődrótot. Ügyeljen rá, hogy a kezelés számára elegendő hosszúságú vezetőről álljon ki. A kontrollálatlan vezetőről drót okozta embóliához vezethet.

⚠️ Vigyázz! A vezetődrót-leválás vagy -sérülés kockázatának csökkentése érdekében ne húzza vissza a vezetődrótot a tü ferdén levágott élére.

- A vezetőről a helyén megtartva távoítsa el a bevezetőtől és az Arrow Raulerson fekesséndőt (vagy katéterét).
 - A vezetőről levő centiméteres osztással állítsa be a testben maradó hosszúságot a kívánt mélységek megfelelően.
 - Szükség esetén nagyobbítás meg a bőrön levő punkciós helyet a szíke vágóélével, melyet állítsan a vezetőről által ellentétes irányba.
⚠ Vigyáztat! Ne vágja el a vezetőrőt a hossz megváltoztatása érdekében.
⚠ Vigyáztat! Ne vágja el a vezetőrőt szíkelével.
 - Alítsa a szíke vágóéletét a vezetőről által ellentétes irányba.
 - Az éles tárgyak okozta személyi sérelmek kockázatának csökkenése érdekében hozza működéséhez a használaton kívüli szíke biztonsági és/vagy zárási funkcióját (ha rendelkezik ilyennel).

7. Folytassa az eljárást a gyártó utasításai szerint

⚠ Óvintézkedés: Ha ellenállást tapasztal, amikor megpróbálja eltávolítani a vezetődrótot a katéter elhelyezése után, akkor lehetséges, hogy a vezetődrót megtör a katéter csúcsa körül az érben (lásd a 3. ábrát).

- Ilyen körülmények között a vezetődrót visszahúzása tűltöz erő alkalmazásához vezethet, ami a vezetődrót szakadását eredményezheti.
 - Ha ellenállást húzza, húzza vissza a káteret a vezetődróthoz képest 2–3 cm-rel, és próbálja meg eltávolítani a vezetődrótot.
 - Ha ismét ellenállást tapasztal, távolítsa el egyszerre a vezetődrótot és a káteret.

⚠️ Vigyáztat! A vezetődrót eltávolítása során ne alkalmazzon túlzottan nagy erőt. A túlzottan nagy erő a komponensek károsodását vagy elszakadását okozhatja. Ha valamelyik komponens velhetően megsérült, vagy ha a visszahúzás nem hajtható könnyen végre, akkor radiográfias képet kell készíteni, és további konzilium szükséges.

8. Az eltávolítás nyomán mindenig ellenőrizze, hogy a teljes vezetődrót ép-e.
 9. Dokumentálja az eljárást az intézményi előírásoknak és eljárásoknak megfelelően.

A beteg állapotának felmérését, a klinikai orvosok oktatását, a felvezetési technikát és a jelen eljárásával kapcsolatos potenciális komplikációkat érintő referenciairodalom tekintetében 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.

Az „Arrow SWG” eszköz (alapvető UDI-DI: 080190200000000000000036KD VAGY

08019020000000000000154KL) biztonságossági és klinikai teljesítményének összefoglalása az orvosi eszközök európai adatbázisában (Eudamed) a következő helyen megtekinthető, amelyről minden elérhető részletekkel rendelkezik: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Európai uniósbeli vagy az Európai Unió ázonos szabályozási előírások (az orvostechnikai eszközökről szóló 2017/745/EU rendelet) hatályá alá tartozó országokbeli beteg/felhasználó/harmadik fél esetében: ha a jelentés eszköz használatához folyamán vagy használatának következtében súlyosan váratlanan eseménytörténik, jelentse a gyártónak vagy meghatalmazott képviselőjéne, továbbá az illetékes nemzeti hatósagnak. Az Európai Bizottság webhelyén, a https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en címen egyéb információk mellett megtalálhatók az illetékes nemzeti hatóságok (éberségi kapcsolatáról) plérérökére.

hu

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.

Figyelem!	Orvosi eszköz	Nézze meg a használati utasítást	Veszélyes anyagokat tartalmaz	Tilos ismételten felhasználni	Tilos újraterilizálni	Egyzeres steril védőzás rendszer, belső védőcsomagolással	
Egyzeres steril védőzás rendszer	Napfénytől elzárva tartandó	Száron tartandó	Tilos használni, ha a csomagolás sérült	Természetes nyersgumi latex felhasználása nélkül készült	Katalógusszám	Téteszám	
		Az Arrow, az Arrow logó, a Teleflex és a Teleflex logó a Teleflex Incorporated vállalatnak vagy társvállalatainak a védjegyei vagy bejegyzett védjegyei az Egyesült Államokban és/vagy más országokban. © 2022 Teleflex Incorporated. minden jog fenntarta.					
Gyártás dátuma	Importör	A jelen címkén használt „Rx only” (Kizárolag orvosi rendelvényre) megjelölés használatának a célja a következő, az FDA CFR-ben meghatározott közlés megtétele: Figyelem: Az Egyesült Államok szövetségi törvényei értelmében ez az eszköz kizárolag engedélytel rendelkező gyakorló orvos által vagy annak rendelvényére értékesíthető.					

Filo guida (filo guida a molla)

Destinazione d'uso/indicazioni per l'uso

I fili guida Arrow sono previsti per facilitare il posizionamento di dispositivi vascolari nel sistema circolatorio centrale o periferico per procedure diagnostiche o interventistiche.

Controindicazioni

Nessuna nota.

Benefici clinici previsti

Capacità di guida e controllo del movimento di avanzamento del corpo del catetere nel vaso, per ottenere l'accesso al sistema vascolare tramite un solo sito di punzione. Permettono la corretta introduzione e lo scambio del catetere in almeno il 97% dei pazienti.

Caratteristiche prestazionali

I fili guida Arrow hanno la rigidità che permette di guidare il catetere nel sistema vascolare e la flessibilità che permette di avanzare nel percorso vascolare.



Contiene una sostanza pericolosa

I fili guida fabbricati utilizzando acciaio inossidabile possono contenere >0,1% in peso di cobalto (n. CAS 7440-48-4) che è considerato una sostanza CMR (cancerogena, mutagenica o reprotoxica) di categoria 1B. La quantità di cobalto nei fili guida Arrow è stata valutata e, considerando la destinazione d'uso e il profilo tossicologico del dispositivo, non vi è alcun rischio biologico per la sicurezza dei pazienti, purché il dispositivo sia utilizzato come indicato nelle presenti istruzioni per l'uso.

⚠️ Avvertenze e precauzioni generali

Avvertenze

- 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.
- 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.
- I medici devono tenere presente il rischio di intrappolamento del filo guida in un dispositivo precedentemente impiantato nell'apparato circolatorio. Se un paziente ha un dispositivo impiantato nell'apparato circolatorio, si consiglia di eseguire la procedura di cateterismo sotto visualizzazione diretta, per ridurre il rischio di intrappolamento del filo guida.
- Non esercitare una forza eccessiva nell'introdurre il filo guida, poiché, così facendo, si può provocare la perforazione del vaso, sanguinamento o il danneggiamento del componente.
- Il passaggio del filo guida nel cuore destro può causare disritmie, blocco di branca destra e perforazione della parete vascolare, atriale o ventricolare.
- Non esercitare forza eccessiva durante il posizionamento o la rimozione del filo guida. Un eccesso di forza può causare il danneggiamento o la rottura del componente. Se si sospetta un danneggiamento o se non è possibile eseguire

agevolmente il ritiro, si dovrà acquisire una visualizzazione radiografica e richiedere un ulteriore consulto.

- I medici devono essere consapevoli delle complicatezze e degli effetti collaterali indesiderati associati all'uso di fili guida a molla, ivi compresi, tra gli altri:

- annodamento/attorcigliamento
- separazione della spirale e dei fili centrali
- perforazione vascolare
- posizionamento non corretto
- retinzione del filo guida/ perdita intravascolare
- intrappolamento del filo guida
- puntura arteriosa
- puntura di parete posteriore
- sanguinamento
- ematoma mediastinale
- versamento pleurico
- aritmie cardiache
- emotorace
- pneumotorace

Precauzioni

- Non modificare il filo guida o alcun altro componente del kit/ set durante l'inserimento, l'uso o la rimozione.
- La procedura deve essere eseguita da personale addestrato, esperto nei punti di repere anatomici, in grado di utilizzare una tecnica sicura e di affrontare eventuali complicanze.
- Adottare le precauzioni standard e seguire la prassi della struttura sanitaria per tutte le procedure che prevedano lo smaltimento sicuro dei dispositivi.
- Se la confezione presenta segni di danneggiamento o è stata accidentalmente aperta prima dell'uso, non usare il dispositivo. Smaltire il dispositivo.
- Le condizioni di conservazione di questi dispositivi richiedono che siano mantenuti asciutti e al riparo dalla luce solare diretta.
- Rimuovere clamp del catetere e fermi (se pertinente) prima di avviare una procedura di sostituzione di un catetere.

Esempio di procedura consigliata; procedere con tecnica sterile.

Preparazione del sito di punzione

- Preparare il paziente in base ai protocolli e alla procedura in uso presso la struttura e seguire le istruzioni del fabbricante per la procedura di inserimento prescelta.
- Inserire la punta prescelta del filo guida nell'ago introduttore o il catetere nel sito di inserzione.

⚠️ Avvertenza – Non inserire l'estremità prossimale piena (senza spirale) del filo guida, se presente, perché potrebbe lesionare il vaso.

- Se si usa un filo guida con punta a "J" con una cannula di raddrizzamento, prepararsi per l'inserimento facendo scorrere la cannula in plastica sopra la punta a "J" per raddrizzarla.
- Se si usa un filo guida con punta a "J" con il dispositivo di avanzamento Arrow Advancer, seguire le istruzioni riportate di seguito.

Dispositivo di avanzamento Arrow Advancer (dove pertinente)

Il dispositivo di avanzamento Arrow Advancer serve per raddrizzare la punta a "J" del filo guida per l'introduzione del filo guida stesso in una siringa Arrow Rauberson o in un ago.

- Con il pollice, ritrarre la punta a "J" (vedere la Figura 1).

- Collocare la punta del dispositivo di avanzamento Arrow Advancer (con la punta a "J" retratta) nel foro sul retro dello stantuffo della siringa Arrow Raulerson o nell'ago introduttore.
 - Se si usa la siringa Arrow Raulerson, far avanzare il filo guida di 10 cm circa nella siringa Arrow Raulerson, fino a farlo passare attraverso le valvole della siringa nell'ago introduttore.
 - L'avanzamento del filo guida attraverso la siringa Arrow Raulerson può richiedere un leggero movimento di torsione.
 - Sollevare il pollice e allontanare il dispositivo Arrow Advancer di circa 4-8 cm dalla siringa Arrow Raulerson o dall'ago introduttore. Abbassare il pollice sul dispositivo di avanzamento Arrow Advancer e, sempre tenendo saldamente il filo guida, spingere il gruppo nel cilindro della siringa per fare avanzare ulteriormente il filo guida (vedere la Figura 2). Continuare finché il filo guida non raggiunge la profondità desiderata.
3. Usare i contrassegni centimetrici (se presenti) sul filo guida come riferimento per determinare la lunghezza del tratto di filo guida inserito.

NOTA – Quando il filo guida viene usato con la siringa Arrow Raulerson (completamente aspirato) e un ago introduttore da 6,35 cm (2,5 pollici), è possibile fare riferimento alle seguenti posizioni:

- *il contrassegno dei 20 cm (due bande) entra nel retro dello stantuffo = la punta del filo guida si trova all'estremità dell'ago*
- *il contrassegno dei 32 cm (tre bande) entra nel retro dello stantuffo = la punta del filo guida si trova circa 10 cm oltre l'estremità dell'ago*

⚠ Precauzione – Garantire sempre una presa sicura sul filo guida. Lasciare esposta una quantità sufficiente di filo guida per facilitarne la manovrabilità. Un filo guida non controllato può esporre al rischio di embolie da filo guida.

⚠ Avvertenza – Per ridurre il rischio di recidere e danneggiare il filo guida, evitare di ritirarlo contro il bisello dell'ago.

4. Rimuovere l'ago introduttore e la siringa Arrow Raulerson (o il catetere) tenendo in posizione il filo guida.
5. Avvalersi dei contrassegni centimetrici sul filo guida per regolare la lunghezza da lasciare in situ in base alla profondità prescelta.
6. Se necessario, allargare il sito di punzione cutanea con il lato tagliente del bisturi, dirigendo quest'ultimo in direzione opposta rispetto al filo guida.

⚠ Avvertenza – Non tagliare il filo guida per modificarne la lunghezza.

⚠ Avvertenza – Non tagliare il filo guida con il bisturi.

- Posizionare il lato tagliente del bisturi sul lato opposto rispetto al 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.

7. Continuare la procedura come indicato nelle istruzioni del fabbricante.

⚠ Precauzione – Se si avverte resistenza durante il tentativo di rimozione del filo guida dopo il posizionamento del catetere, è possibile che il filo guida sia ripiegato attorno alla punta del catetere all'interno del vaso (vedere la Figura 3).

- In questo caso, il ritiro del filo guida può comportare l'applicazione di una forza eccessiva e la conseguente rottura del filo guida stesso.
- Se si incontra resistenza, ritirare il catetere di circa 2-3 cm rispetto al filo guida e tentare quindi di estrarre il filo guida.
- Se la resistenza persiste, rimuovere il filo guida e il catetere simultaneamente.

⚠ Avvertenza – Non eccedere nella forza applicata per rimuovere il filo guida.

Un eccesso di forza può causare il danneggiamento o la rottura del componente. Se si sospetta un danneggiamento o se non è possibile eseguire agevolmente il ritiro, si dovrà acquisire una visualizzazione radiografica e richiedere un ulteriore consulto.

8. Dopo la rimozione, verificare sempre che l'intero filo guida sia intatto.
9. Documentare la procedura secondo i protocolli e le procedure in uso presso la struttura.

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.

Questa è la pagina in cui si trova la sintesi relativa alla sicurezza e alla prestazione clinica (Summary of Safety and Clinical Performance, SSOP) del "Arrow SWG" (UDI-DI base: 080190200000000000000036KD - OPPURE - 0801902000000000000154KL) dopo il lancio del database europeo dei dispositivi medici/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Per un paziente/utilizzatore/terzo che si trova nell'Unione Europea e in Paesi soggetti a identici regimi di regolamentazione (regolamento 2017/745/UE sui dispositivi medici) se dovesse verificarsi un incidente grave durante l'uso di questo dispositivo o in conseguenza del suo utilizzo, si prega di segnalarlo al fabbricante e/o al suo mandatario e all'autorità 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

it

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	Contiene sostanze pericolose	Non riutilizzare	Non risterilizzare	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
		<i>Arrow, il logo Arrow, Teleflex e il logo Teleflex sono marchi commerciali o marchi registrati di Teleflex Incorporated o delle sue società affiliate, negli USA e/o in altri Paesi. © 2022 Teleflex Incorporated. Tutti i diritti riservati.</i>					
Data di fabbricazione	Importatore	<i>La dicitura "Rx only" viene utilizzata in questa etichettatura per comunicare la seguente dichiarazione, così come presentata nel CFR della FDA: Attenzione - Le leggi federali statunitensi limitano la vendita di questo dispositivo esclusivamente ai medici abilitati o su prescrizione medica.</i>					

Kreipiamoji viela (spyruoklinės vielos kreipiklis)

Numatyta paskirtis / naudojimo indikacijos

„Arrow“ kreipiamųjų vielų paskirtis – palengvinti centrinės kraujotakos sistemos arba periferinių kraujagyslių priemonių įterpimą diagnostinėms ir intervenciniems procedūroms atlikti.

Kontraindikacijos

Nežinoma.

Tiketina klinikinė nauda

Galimiybė nukreipti ir kontroliuoti kateterio vamzdžlio stūmimo per kraujagyslę judesį, kad būtų galima per vieną punkcijos vietą pasiekti kraujagyslių sistemą. Kreipiamosios vielos leidžia sėkmingai įterpti ir paleisti kateterį mažiausiai 97 % pacientų.

Veiksmingumo charakteristikos

„Arrow“ kreipiamųjų vielų standumas leidžia nukreipti kateterį į kraujagysles, o lankstumas – laturuoti per kraujagysles.



Sudėtyje yra pavojingų medžiagų

Iš neįrūdjančiojo plieno pagamintose kreipiamosiose vielose gali būti >0,1 % (masės) kobalto (CAS Nr. 7440-48-4), kuris laikomas 1B kategorijos CMR (kancerogenine, mutagenine ar toksiska reprodukcijai) medžiaga. Kobalto kiekis „Arrow“ kreipiamosiose vielose buvo įvertintas ir, atsižvelgiant į priemonės numatyta paskirtį ir toksikologinį profilį, nekelia jokios biologinės saugos rizikos pacientams, kai priemonė naudojama, kaip nurodyta šioje naudojimo instrukcijoje.

⚠ Bendrieji įspėjimai ir atsargumo priemonės

Įspėjimai

- Sterilus, vienkartinis: negalima pakartotinai naudoti, apdroti ar sterilizuoti. Pakartotinai naudojant įtaisą kyla gavybei pavojingo sunkaus sužalojimo ir (arba) infekcijos rizika. Pakartotinai apdrojant medicinos priemones, skirtas naudoti tik vieną kartą, gali susilpninti jų veiksmingumas arba sutrūkti funkcionalumas.
- Priės naudojant būtina perskaityti visus įspėjimus, atsargumo priemones ir nurodymus. Nesilaikant šių perspėjimų, galima sukelti sunkų paciento sužalojimą arba mirtį.
- Medikams privalu atsižvelgti į galinį kreipiamosių vielos įstrigimą bet kokiejokio kraujotakos sistemoje implantuotoje priemonėje. Paciento kraujotakos sistemoje esant implantui, kateterizacijos procedūrą rekomenduojama atlikti tiesiogiai stebint, kad sumažėtų kreipiamosios vielos įstrigimo rizika.
- Jvesdami kreipiamąją vielą, nestumkite jėga, nes galite pradurti kraujagyslę, sukelti kraujavimą arba sugadinti komponentą.
- Kreipiamąją vielą įvedus į dešiniają širdies kamерą galima sukelti disritmijas, dešiniosios pušés Hiso pluošto kojytės blokadą ar kraujagyslę, prieširdžio arba skilvelio sielenės perforaciją.
- Kreipiamosios vielos nestumkite ir netraukite jėga. Panaudojus per didelę jėgą, komponentai gali būti pažeisti ar sulūžti. Jei įtaromas pažeidimas arba jei nepavyksta lengvai ištراuktis, reikia atlikti radiografinį tyrimą ir imtis tolesnių konsultacinių pagalbos priemonių.

- Gydytojai turi žinoti apie komplikacijas ir (arba) nepageidaujamą šalutinį poveikį, susijusį su spyruoklinės vielos kreipiklio naudojimu (sažadas nebaigtinis):

- susiraigymas / užsisukimas
- spirališs ir šerdies vielų atsiskyrimas
- kraujagyslės pradūrimas
- netinkama padėtis
- kreipiamosios vielos susilaikymas / nutrūkimas kraujagysléje
- kreipiamosios vielos įstrigimas
- arterijos pradūrimas
- užpakanalinės sielenės pradūrimas
- kraujavimas
- tarpplaučio hematoma
- skystis pleuros ertmėje
- širdies disritmijos
- hemotoraksas
- pneumotoraksas

Atsargumo priemonės

- Kreipiamosios vielos arba jokio kito rinkinio ar komplekto komponento negalima modifikuoti nei įterpiant, nei naudojant, nei ištراuktant.
- Procedūrą turėti atlikti kvalifikuoti specialistai, išmanantys anatominių orientyrų metodiką, saugius metodus ir galimas komplikacijas.
- Visų procedūrų metu imkitės įprastų atsargumo priemonių ir laikykites gydymo įstaigos vidaus taisyklių, išskaitant saugaus priemonių atliekų tvarkymo reikalavimus.
- Jei pakuočtai pažeista arba priės naudojant buvo atsitiktinai atidaryta, priemonės nenaudokite. Išmeskite priemonę.
- Šių priemonių laikymo sąlygose nurodyta laikyti sausoje ir saulės tiesiogių neapšviestoje vietoje.
- Atidalkdami kateterių keitimo procedūrą, nuimkite kateterio spausdiklę ir tvirtiklę (jei yra).

Rekomenduojama procedūrinė eiga: Laikykiteis sterilumo reikalavimų.

Paruoškite punkcijos vietą

- Paruoškite pacientą pagal įstaigos tvarką ir procedūras bei vadovaukites gamintojo instrukcijomis dėl reikiemius įterpmo procedūros.
- Ikiškite reikiamą kreipiamosios vielos galiuką per punkcinę adatą arba kateterį į įterpmo vietą.

⚠ Įspėjimas: Jei yra, nekiškite standaus proksimalinio kreipiamosios vielos galo (be spirales), nes jis gali sužaloti kraujagyslę.

- Jei naudojama kreipiamoji vielą J formos galiuku ir tiesinimo vamzdžiu, pasiruoškite įterpti užmaudami plastikinį vamzdžių ant J formos galiukų, kad ji ištisintumėtė.
- Jei naudojama kreipiamoji vielą J formos galiuku ir „Arrow Advancer“, vadovaukites toliau pateiktomis instrukcijomis.

„Arrow Advancer“ (kai taikytina)

„Arrow Advancer“ yra naudojamas kreipiamosios vielos J formos galiukui ištisinti, kai kreipiamoji vielą reikiā į „Arrow Raulerson“ svirkštą arba adatą.

- J formos galiuką ištراukite nykštū į „Arrow Raulerson“ svirkštą arba įtakytu.
- „Arrow Advancer“ galuką (su įtakytu formos galiuku) įkisičia į angą „Arrow Raulerson“ svirkštą stumoklio arba punkcinės adatos galinėje dalyje.

- Jei naudojate „Arrow Raulerson“ švirkštą, ištumkite kreipiamają vielą į „Arrow Raulerson“ švirkštą maždaug 10 cm, kol ją perkisiše per švirkštą vožtuvus arba į puncinę adatą.
 - Pravedant kreipiamają vielą per „Arrow Raulerson“ švirkštą gali prireikiti ją švelnai pasukoti.
 - Pakelę nykštį, atitraukite „Arrow Advancer“ maždaug 4–8 cm nuo „Arrow Raulerson“ švirkštą arba punkinės adatos. Nuleiskite nykštį ant „Arrow Advancer“ ir, laikydami kreipiamają vielą tvirtai suimtą, ištumkite sujungtas priemones į švirkštą cilindrą toliau stumdamis kreipiamają vielą (žr. 2 pav.). Teškite, kol kreipiamojai viela pasiekis reikiama gylį.
3. Pagal centimetrinės žymas (jei yra) ant kreipiamosios vielos, nustatykite, kiek kreipiamosios vielos yra įkišta.

PASTABA: Kai kreipiamoji viela yra naudojama kartu su „Arrow Raulerson“ švirkštu (išsiurbus iš galo) ir 6,35 cm (2-1/2 collo) puncinė adata, galima remtis tokiais padėties orientavais:

- 20 cm žyma (dvieji juostelės) ties stūmoklio galu = kreipiamosios vielos galiukas yra ties adatos galu
- 32 cm žyma (trys juostelės) ties stūmoklio galu = kreipiamosios vielos galiukas yra maždaug 10 cm toliau už adatos galų

△ Atsargumo priemonė: Kreipiamają vielą laikykite tvirtai suėmę visą laiką. Išorėje palikite pakankamai ilgą kreipiamosios vielos dalį, kad būtų lengviau ją valdyti. Nevaldoma kreipiamoji viela gali sukelti vielos embolių.

△ Ispėjimas: Netrukite kreipiamosios vielos link adatos nuožambio, kad sumažetų galimo kreipiamosios vielos išjovimo arba pažeidimo riziką.

4. Kreipiamają vielą laikydami vietoje, ištraukite puncinę adatą ir „Arrow Raulerson“ švirkštą (arba kateterį).
5. Vadovaudamiesi centimetrinėmis žymomis ant kreipiamosios vielos, pakoreguokite išterptos dalių ilgi iki reikiama gylio.
6. Jei reikia, skalpelio pjūvui padidinkite punkcijos vietą odoje, ašmenis nukreipę į kitą pusę nuo kreipiamosios vielos.

△ Ispėjimas: Negalima kreipiamosios vielos pjauti, norint keisti jos ilgi.

△ Ispėjimas: Negalima kreipiamosios vielos pjauti skalpeliu.

- Skalpelio ašmenis nukreipkite į kitą pusę nuo kreipiamosios vielos.
- Nenaudojamą skalpelį būtina uždengti apsauginiu įtaisu (jei pateiktas) ir (arba) užblokuoti, kad sumažėtų sužalojimo aštatriais ašmenimis rizika.

7. Tęskite procedūrą pagal gamintojo instrukcijas.

△ Atsargumo priemonė: Jei po kateterio iterpimo ištraukiant kreipiamają vielą juntamas pasipriešinimas, jis kraujagysleje gali būti užsisukusi aplink kateterio galu (žr. 3 pav.).

- Todėl kreipiamają vielą ištraukiant atgal, veikiamai per stiprius jėgas jis gali nutrūkti.
- Pajutę pasipriešinimą, atitraukite kateterį maždaug 2–3 cm kreipiamosios vielos atžvilgiu ir paméginkite ištraukti kreipiamają vielą.
- Jei pasipriešinimas vis tiek juntamas, kreipiamają vielą ir kateterį ištraukite kartu.

△ Ispėjimas: Kreipiamają vielos netrukite jéga. Panaudojus per didelę jégą, komponentai gali būti pažeisti ar sulizti. Jei įtaromas pažeidimas arba jei nepavyksta lengvai ištraukti, reikia atlėkti radiografinį tyrimą ir imtis tolesnių konsultacinių pagalbos priemonių.

8. Išémę patirkinkite visą kreipiamają vielą, ar nepažeista.
9. Dokumentuose registruokite procedūrą pagal įstaigos tvarką ir procedūras.

Informacija apie pacientų vertinimą, gydytojų švietimą, kateterių iterpimo metodiką ir galimas komplikacijas, susijusias su šia procedūra, pateikta išprastose vadovėliuose, medicinos literatūroje ir „Arrow International LLC“ svetainėje www.teleflex.com

Šią naudojimo instrukciją pdf formatu galima rasti adresu www.teleflex.com/IFU
Priegos prie „Arrow SWG“ (baziinis UDI-DI: 08019020000000000000036KD ARBA 080190200000000000000154KL) saugos ir klinikinio veiksmingumo duomenų sanraukos (SSCP) adresas pradėjus veikti Europos medicinos priemonių duomenų bazei („Eudamed“): <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Pacientui / naudotojui / trečiųjų šalių Europos Sąjungoje ir šalyse, kuriose taikoma vienoda reguliavimo tvarka (Reglamentas 2017/745/EU dėl medicinos priemonių); jei naudojant šią priemonę ar dėl jos naudojimo yraki rimtas incidentas, praneškite apie tai gamintojui ir (arba) jo įgaliotajam atstovui bei savo nacionalinei institucijai. Nacionalinių kompetentingų institucijų kontaktus (ryšiu paleiškimo institucijas) budrumo klausimais) ir papildomos informacijos pateikta siuje Europos Komisijos svetainėje https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

lt

Simbolų žodynas: Simbolai atitinka ISO 15223-1 standarto reikalavimus.

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

Perspėjimas	Medicinos priemonė	Žr. naudojimo instrukciją	Sudėtyje yra pavojingų medžiagų	Nenaudoti pakartotinai	Nesterilizuoti pakartotinai	Sterilizuota etileno oksidu	Viengubo sterilaus barjero sistema su apsaugine pakuočė viduje
Viengubo sterilaus barjero sistema	Saugoti nuo saulės spindulių	Laikyti sausai	Nenaudoti, jei pakuočė yra pažeista	Pagaminta be natūraliojo kaučiuko latekso	Katalogo numeris	Partijos numeris	Naudoti iki
		„Arrow“, „Arrow“ logotipas, „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“, 2022 m. Visos teisės saugomos.					
Pagaminimo data	Importuotojas	Šiame ženklinime užrašas „Rx only“ vartojamas šiam teiginiu, kuris pateikiamas FDA CFR, perduoti: Démésio: Pagal federalinius įstatymus siq priemonę galima parduoti tik licenciją turinčiam sveikatos priežiūros specialistui arba jo užsakymu.					

Ledevaier (fjær-ledevaier)

Tiltenkt formål / indikasjoner for bruk:

Arrow-ledevaierne er beregnet på å tilrettelegge for plassering av enheter i det sentrale sirkulasjonssystemet eller den perifere vaskulaturen for diagnostiske og intervensionelle prosedyrer.

Kontraindikasjoner:

Ingen kjente.

Klinisk nytte som kan forventes:

Muligheten til å styre og kontrollere fremføringsbevegelsen til kateteretets hoveddel gjennom karet for å få tilgang til det vaskulære systemet gjennom et enkelt punktsjonssted. Ledevaierne muliggjør vellykket kateterinnføring og -bytte i minst 97 % av pasientene.

Ytelsesegenskaper:

Arrow-ledevaierne er stive nok til å styre kateteret inn i vaskulaturen og er bøyelige nok til å navigere gjennom den vaskulære passasjen.



Inneholder farlig stoff:

Ledevaiere som er fremstilt ved bruk av rustfritt stål, kan inneholde > 0,1 vektprosent kobolt (CAS-nr. 7440-48-4), som anses å være et kategori 1B CMR-stoff (karsinogen, mutagenet eller reproduksjonstokskisk stoff). Mengden kobolt i Arrow-ledevaierne er blitt evaluert, og når det tiltenkte formålet og den toksikologiske profilen til enheten tas med i betraktning, utsettes pasientene ikke for noen biologisk sikkerhetsrisiko når enheten brukes som anviset i denne bruksanvisningen.

Generelle advarser og forholdsregler

Advarser:

1. Steril, til engangsbruk: Skal ikke gjenbrukes, reproseseres 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 reproseseres for gjenbruk, kan det føre til redusert ytelse eller tap av funksjonalitet.
2. Les alle advarser, forholdsregler og anvisninger i akinsvædagget før bruk. Hvis du unnlater å gjøre dette, kan resultatet bli alvorlig pasientskade eller død.
3. Klinikere må være oppmerksomme på muligheten for at ledevaierne setter seg fast i eventuelle implantater i sirkulasjonssystemet. Det anbefales at kateterprosedyren utføres under direkte visualisering dersom pasienten har et implantat i sirkulasjonssystemet, for å redusere faren for at ledavaieren setter seg fast.
4. Bruk ikke for mye kraft ved innføring av ledavaieren, da dette kan føre til karperforasjon, blødning og skade på komponent.
5. Innføring av ledavaieren i høyre del av hjertet kan medfore dysrytmier, høyre grenblokk og perforasjon av kar-, atrie- eller ventrikkelvegg.
6. Ikke bruk for mye kraft når ledavaieren plasseres eller fjernes. For mye kraft kan føre til skade på komponenten eller at den går i stykker. Radiografisk visualisering må oppnås og ytterligere konsultasjon forespørs hvis det mistenkes skade eller hvis uttrekkingen ikke kan utføres enkelt.

7. Klinikere må være oppmerksomme på komplikasjoner / uønskede bivirkninger forbundet med bruk av fjær-ledevaier, inkludert, men ikke begrenset til:

- knute/knekk • arteriepunksjon
- separasjon av spolen og • punksjon av posterior vegg
- kjerneværiene • blødning
- karperforasjon • mediastinal hematom
- feilplassering • hydrothorax
- retensjon/ • hjertedyrsrytmier
- intravaskulaert tap av ledavaiereren • hemotorax
- ledavaiereren blir sittende fast • pneumothorax

Forholdsregler:

1. Ikke modifisir 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 institusjonens retningslinjer for alle prosedyrer, inkludert trygg kassering av anordninger.
4. Hvis emballasjen er skadet eller utilsiktet åpnet før bruk, skal anordningen ikke brukes. Kasser anordningen.
5. Oppbevaringsbetingelsene for disse anordningene krever at de oppbevares tørt og ikke i direkte sollys.
6. For du forsøker prosedyren for å skifte ut kateteret, fjerner du kateterklemmen og festeanordningen (om relevant).

Anbefalt fremgangsmåte: Bruk steril teknikk.

Klargjør punkturstedet:

1. Klargjør pasienten i henhold til institusjonens retningslinjer og prosedyre og følg produsentens instruksjoner for ønsket innføringsprosedyre.
2. For ønsket ledavaierspiss gjennom innføringsnålen etter kattret inn i innføringsstedet.

Advarsel: Ikke for inn ledavaierens solide proksimale ende (uten spole), hvis utstyr, siden dette kan føre til skade på karet.

- Hvis en ledavaier med "J"-spiss med et rettører brukes, skal du gjøre klar til innføring ved å skyve plastrøret over "J"-en for å rette ut.
- Hvis en ledavaier med "J"-spiss med en Arrow Advancer brukes, følger du instruksjonene nedenfor.

Arrow Advancer (hvis utstyr):

Arrow Advancer brukes til å rette opp "J"-spissen på ledavaieren for innføring av ledavaier i Arrow Raulerson-sprøyte eller en nål.

- Trekk tilbake "J" med tommelen (se figur 1).
- Plasser spissen på Arrow Advancer – med "J"-spissen trukket tilbake – inn i åpningen bak på Arrow Raulerson-sprøytestempellet eller innføringsnålen.
- Hvis Arrow Raulerson-sprøyte brukes, føres ledavaieren ca. 10 cm inn i Arrow Raulerson-sprøyten til den passerer gjennom sprøyteventilen eller inn i innføringsnålen.
- Det kan være nødvendig å vri ledavaieren forsiktig når den skal føres gjennom Arrow Raulerson-sprøyten.
- Høy tommelen og trekk Arrow Advancer ca. 4–8 cm unna Arrow Raulerson-sprøyten eller innføringsnålen. Senk tommelen på Arrow Advancer, og mens du

holder ledevairen i et fast grep, trykker du enheten (Arrow Advancer sammen med ledevairen) inn i spraytesylinderen for å føre ledevairen videre (se figur 2). Fortsett til ledevairen når den ønskede dybden.

3. Bruk centimetermerkene (hvis utstyr) på ledevairen som referanse til hjelp med å bestemme hvor mye av ledevairen som er ført inn.

MERK: Når ledevaire brukes sammen med Arrow Raulerson-sprøyte (helt aspirert) og en 6,35 cm (2-1/2 tommer) innføringsnål, kan følgende posisjoneringsreferanser opprettes:

- 20 cm-merke (to bånd) inn i bakenden av stempelet = ledevairspissen er på enden av nålen
- 32 cm-merke (tre bånd) inn i bakenden av stempelet = ledevairspissen er ca. 10 cm forbi enden på nålen

⚠️ Forholdsregel: Ha et fast grep om ledevairen til enhver tid. La tilstrekkelig ledevairelengde stikke ut for håndtering. En ukontrollert ledevaire kan føre til væremboli.

⚠️ Advarsel: Ikke trekk ledevairen tilbake mot nälens skråkant. Dette fører til å redusere risiko for mulig avkutting eller skade på ledevairen.

4. Fjern innføringsnålen og Arrow Raulerson-sprøyten (eller katetret) mens ledevairen holdes på plass.
5. Bruk centimetermerkene på ledevairen til å justere den innlagte lengden i henhold til ønsket dybde.
6. Hvis det er nødvendig, forstør kutanpunkturstedet med kuttekanten på skalpellen plassert vekk fra ledevairen.

⚠️ Advarsel: Ikke kutt ledevairen for å forandre lengden.

⚠️ Advarsel: Ikke kutt ledevairen med skalpell.

- Plasser skalpellens skjærekant vekk fra ledevairen.
- Koble inn skalpellens sikkerhets- og/eller låsefunksjon (hvis utstyr) når den ikke er i bruk, for å redusere risikoen for personsade av skarpe gjenstander.

7. Fortsett prosedyren i samsvar med produsentens instruksjoner.

⚠️ Forholdsregel: Hvis det kjennes motstand under forsøk på å fjerne ledevairen etter at katetret er plassert, kan ledevairen ha fått en knekk rundt kateterspissen i karet (se figur 3).

- I dette tilfellet kan tilbaketrekkning av ledevairen føre til at for mye kraft benyttes slik at ledevairen går i stykker.
- Hvis det kjennes motstand, må du trekke katetret tilbake ca. 2–3 cm relativt til ledevairen og forsøke å fjerne ledevairen.
- Hvis motstand kjennes igjen, fjernes ledevairen og katetret samtidig.

⚠️ Advarsel: Ikke bruk for mye kraft når ledevairen skal fjernes. For mye kraft kan føre til skade på komponenten eller at den går i stykker. Radiografisk visualisering må oppnås og ytterligere konsultasjon forespørs hvis det mistenkes skade eller hvis uttrekkingen ikke kan utføres enkelt.

8. Bekrefte alltid at hele ledevairen er intakt etter fjerningen.
9. Dokumenter prosedyren i henhold til institusjonens retningslinjer og prosedyrer.

For referanselitteratur om pasientvurdering, klinikeropplæring, innførings teknikker 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

Dette er plasseringen til sammendraget av sikkerhet- og klinisk yrkes (SSCP) for «Arrow SWG» (grunnleggende UDI-DI: 08019020000000000000036KD – ELLER – 08019020000000000000154KL) etter lansering av den europeiske databasen for medisinsk utstyr / Euamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

For pasient/bruker/tredje part i EU og i land med identisk reguleringssregime (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. Kontaktinformasjon 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	Inneholder farlige stoffer	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
		<i>Arrow, Arrow-logoen, Teleflex og Teleflex-logoen er varemerker eller registrerte varemerker for Teleflex Incorporated eller tilknyttede selskaper, i USA og/eller andre land. © 2022 Teleflex Incorporated. Alle rettigheter forbeholdt.</i>					
Produksjonsdato	Importør	<i>«Rx only» brukes i denne dokumentasjonen for å kommunisere følgende erklæring presentert i FDA CFR: Forsiktig: Føderal lov begrenser denne anordningen til salg av eller etter ordre fra en lege med lisens.</i>					

Prowadnik (prowadnik sprężynowy)

Przewidziane zastosowanie/wskazania do stosowania:

Prowadniki Arrow są przeznaczone do ułatwienia założenia urządzeń do dostępu naczyniowego do centralnego układu krążenia lub naczyń obwodowych w zabiegach diagnostycznych i interwencyjnych.

Przeciwskazania:

Brak znanych.

Oczekiwane korzyści kliniczne:

Mogość prowadzenia i kontrolowania postępującego ruchu korpusu cewnika przez naczynie w celu uzyskania dostępu do układu naczyniowego przez pojedyncze miejsce nakłucia. Umożliwiają one skuteczne wprowadzenie cewnika i wymianę co najmniej w 97% pacjentów.

Charakterystyka działania:

Prowadniki Arrow charakteryzuje się sztywnością odpowiednią do poprowadzenia cewnika do układu naczyniowego i elastycznością odpowiednią do nawigowania przez ciekię naczyniową.



Zawiera substancje niebezpieczne:

Prowadniki wytwarzane ze stali nierdzewnej mogą zawierać > 0,1% w/w kobaltu (nr CAS 7440-48-4), który jest uważany za substancję kategorii 1B CMR (rakotwórcza, mutagenna lub wywiera szkodliwe działanie na reprodukcję). Ilość kobaltu w prowadnikach Arrow została oceniona i biorąc pod uwagę przewidziane zastosowanie i profil toksykologiczny wyrobów, nie ma zagrożenia biologicznego dla pacjentów podczas korzystania z urządzenia zgodnie z instrukcjami zawartymi w niniejszej „Instrukcji używania”.

⚠ 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. Nalepszenie tego zalecenia może spowodować ciekię obrażenia lub zgon pacjenta.
3. Lekarze muszą zdawać sobie sprawę z możliwości uwieńczenia prowadnika w jakimkolwiek urządzeniu wszczęzionym w układzie krążenia. Jeśli pacjent ma wszczep w układzie krążenia, zaleca się wykonywać cewnikowanie przy bezpośrednim uwidocznieniu, aby zapobiec uwieńczeniu prowadnika.
4. Nie wolno stosować nadmiernej siły przy wprowadzaniu prowadnika, ponieważ może to prowadzić do przebicia naczynia, krwawienia lub uszkodzenia elementu.
5. Przejęcie prowadnika do prawego serca może wywołać zaburzenia rytmu, blok prawej odnogi pęczka Hisa i przebicie ściany naczynia, przedcionka lub komory.
6. Nie wolno stosować nadmiernej siły przy umieszczaniu i usuwaniu prowadnika. Nadmierna siła może spowodować uszkodzenie lub złamanie elementu. Jeżeli podejrzewane jest uszkodzenie lub

wyjmowanie sprawia trudności, należy zastosować wizualizację radiograficzną i przeprowadzić dodatkowe konsultacje.

7. Lekarze muszą zdawać sobie sprawę z powikłań/niepożądanych skutków ubocznych związanych z użyciem prowadnika sprężynowego, takich jak m.in.:

- zapętlenie/zagięcie
- oddzielenie zwoju i drutów rdzenia
- przebicie naczynia
- nieprawidłowe położenie
- zatrzymanie/utrata wewnętrznochyniowa prowadnika
- uwieńczenie prowadnika
- naklucie tętnicy
- naklucie ściany tylnej
- krwawienie
- krwiak śródpiersiowy
- wysięk oplątnowy
- zaburzenia rytmu serca
- krwiak oplątnej
- odma oplątnowa

Środki ostrożności:

1. Podczas wprowadzania, używania i wyjmowania, nie wolno modyfikować prowadnika ani żadnych innych części zestawu/kompletu.
2. Zabieg musi wykonać przeszkolony personel znający dobrze punkty anatomiczne, bezpieczną technikę i potencjalne powikłania.
3. Należy stosować standardowe środki ostrożności i przestrzegać zasad postępowania placówki podczas wszystkich procedur, w tym bezpiecznej utylizacji wyrobów.
4. Nie używać wyrobu, jeśli opakowanie zostało uszkodzone lub nieumyślnie otwarte przed użyciem. Wyrob należy poddać utylizacji.
5. Wyroby te należy przechowywać w suchym miejscu, z dala od promieni słonecznych.
6. Przed przystąpieniem do procedury wymiany cewnika usunąć zacisk cewnika i element do mocowania (w stosownych przypadkach).

Sugerowany przebieg zabiegu: Przestrzegać zasad sterylności.

Przygotować miejsce nakłucia:

1. Przygotować pacjenta zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki, przestrzegając instrukcji producenta dotyczących żądanego zabiegu wprowadzania.
2. Wprowadzić żądaną końcówkę prowadnika przez igłę wprowadzającą lub cewnik do miejsca wprowadzenia.

⚠ Ostrzeżenie: Nie wprowadzać litego końca proksymalnego (bez zwoju) prowadnika, jeśli jest dostępny, ponieważ może to prowadzić do uszkodzenia naczynia.

- W przypadku użycia prowadnika z końcówką „J” z rurką prostującą należy go przygotować do wprowadzenia, nasuwając plastikową rurkę na końcówkę „J” w celu jej wyprostowania.
- W przypadku użycia prowadnika z końcówką „J” z przyrządem Arrow Advancer postępować zgodnie z poniższymi instrukcjami.

Przyrząd Arrow Advancer (w stosownych przypadkach):

Przyrząd Arrow Advancer służy do prostowania końcówki „J” prowadnika w celu wprowadzenia prowadnika do igły lub strzykawki Arrow Raulerson.

- Za pomocą kciuka wyciąć końcówkę „J” (patrz Rysunek 1).
- Włożyć końcówkę przyrządu Arrow Advancer – z wyciąganą końcówką „J” – do otworu z tyłu tła strzykawki Arrow Raulerson lub igły wprowadzającej.

- W przypadku używania strzykawki Arrow Raulerson wsunąć prowadnik do strzykawki Arrow Raulerson na około 10 cm, aż przejdzie przez zawory strzykawki lub do igły wprowadzającej.
- Wprowadzenie prowadnika przez strzykawkę Arrow Raulerson może wymagać delikatnego ruchu skrętnego.
- Podnieść kciuk i odciągnąć przyrząd Arrow Advancer na około 4 – 8 cm od strzykawki Arrow Raulerson lub igły wprowadzającej. Opuścić kciuk na przyrząd Arrow Advancer i, nadal mocno trzymając prowadnik, wepchnąć cały zespół do cylindra strzykawki, aby dalej przesuwać prowadnik (patrz Rysunek 2). Kontynuować do chwili, gdy prowadnik dotrze na żądaną głębokość.
- 3. Należy korzystać z podziałki centymetrowej (jeśli jest dostępna) na prowadniku do pomocy w orientowaniu się, jaką odcinek prowadnika został wprowadzony.

UWAGA: Jeśli prowadnik jest stosowany wraz ze strzykawką Arrow Raulerson (katkowiec zaśpirowany) oraz igłą wprowadzającą 6,35 cm (2,5 calowej), można określić położenie następująco:

- Znacznik 20 cm (dwa paski) wchodzi do tylnej części tłoka = końcówka prowadnika znajduje się na końcu igły
- Znacznik 32 cm (trzy paski) wchodzi do tylnej części tłoka = końcówka prowadnika znajduje się około 10 cm paza końca igły

⚠ Środek ostrożności: Należy cały czas mocno trzymać prowadnik. Należy pozostawić wystarczającą długość odkrytego prowadnika w celu manipulowania nim. Niesterywany prowadnik może spowodować zator.

⚠ Ostrzeżenie: Nie wolno wycofywać prowadnika po skosie igły, aby zmniejszyć ryzyko odcięcia lub uszkodzenia prowadnika.

4. Usunąć igłę wprowadzającą z strzykawki Arrow Raulerson (lub cewnik), równocześnie przytrzymując nieruchomo prowadnik.
5. Za pomocą podziałki centymetrowej na prowadniku dostosować wprowadzoną długość według żądanej głębokości.
6. Jeśli to konieczne, można powiększyć miejsce naklucia skóry tnącą krawędzią skalpela skierowaną od prowadnika.

⚠ Ostrzeżenie: Nie przycinać prowadnika, aby zmienić jego długość.

⚠ Ostrzeżenie: Nie ciąć prowadnika skalpalem.

- Ustawić tnąca krawędź skalpela w kierunku przeciwnym do prowadnika.
- Używaj elementów zabezpieczających i (lub) blokujących skalpela (jeśli jest w nie wyposażony), gdy skalpel nie jest używany, aby zmniejszyć ryzyko skałceń ostrymi narzędziami.

7. Kontynuować zabieg zgodnie z instrukcjami producenta.

⚠ Środek ostrożności: Opór przy próbie usunięcia prowadnika po umieszczeniu cewnika może być spowodowany zapętlением się prowadnika wokół końcówek cewnika w naczyniu (patrz Rysunek 3).

- W takim przypadku pociąganie wstecz za prowadnik może spowodować wywarcie nadmiernej siły, powodując złamanie prowadnika.
- W razie napotkania oporu należy cofnąć cewnik o 2-3 cm w stosunku do prowadnika i spróbować wyjąć prowadnik.
- W przypadku napotkania ponownego oporu należy wyjąć równocześnie prowadnik i cewnik.

⚠ Ostrzeżenie: Nie wolno stosować nadmiernej siły przy usuwaniu prowadnika. Nadmierna siła może spowodować uszkodzenie lub złamanie elementu. Jeżeli podejrzewane jest uszkodzenie lub wyjmanie sprawia trudności, należy zastosować wizualizację radiograficzną i przeprowadzić dodatkowe konsultacje.

8. Po wyjęciu prowadnika należy się upewnić, że został wyjęty w całości i w stanie nienaruszonym.
9. Udokumentować procedurę zgodnie z zasadami postępowania i procedurami placówki.

Piśmieństwo referencyjne dotyczące oceny pacjenta, kształcenia lekarzy, metody wprowadzania i potencjalnych powikłań związanych z tym zabiegiem można znaleźć w standardowych 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

Adres podsumowania dotyczącego bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej (SSCP) „Arrow SWG” (kod Basic UDI-DI: 08019020000000000000036KD - LUB - 0801902000000000000015KL) po uruchomieniu Europejskiej Bazy Danych dotyczących Wyrobów Medycznych/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

W przypadku pacjenta/uzyskownika/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 miało 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

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.							
Przestroga	Wyrób medyczny	Sprawdzić w instrukcji użycia	Zawiera substancje niebezpieczne	Nie używać ponownie	Nie sterylizować ponownie	Sterylizowane tlenkiem etylenu	System pojedynczej bariery sterylniej zewnętrzny opakowaniem ochronnym
System pojedynczej bariery sterylniej	Przechowywać w miejscu niedostępny dla światła słonecznego	Przechowywać w suchym miejscu	Nie stosować, jeśli opakowanie jest uszkodzone	Do wykonania nie użyto naturalnego lateksu kaukukowego	Numer katalogowy	Numer serii	Wytwórcza
		Arrow, logo Arrow, 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. © 2022 Teleflex Incorporated. Wszelkie prawa zastrzeżone.					
Data produkcji	Importer	Symbol „Rx only” jest używany w ramach tego oznaczenia w celu przekazania następującego oświadczenia przedstawionego w przepisach FDA CFR: Przestroga: Przepisy federalne (Stanów Zjednoczonych) ograniczają sprzedaż tego urządzenia do lekarzy lub na zlecenie dyplomowanych lekarzy.					

Fio-guia (fio-guia com mola)

Finalidade prevista/indicações de Uso:

O fio guia Arrow destina-se a facilitar a colocação do sistema circulatório central ou dispositivos vasculares periféricos para procedimentos de diagnóstico e intervenção.

Contraindicações:

Nenhuma conhecida.

Benefícios clínicos esperados:

A capacidade de guiar e controlar o movimento de avanço do corpo do cateter ao longo do vaso, para obter acesso ao sistema vascular através de um único acesso no local de punção. O fio guia permite introdução e troca de cateter com sucesso em pelo menos 97% dos doentes.

Características do desempenho:

Os fios guia Arrow têm a rigidez para guiar o cateter para dentro da vasculatura e a flexibilidade para navegar através da via vascular.



Contém substâncias perigosas:

O fio guia fabricado usando Aço Inoxidável podem conter >0,1% em peso de Cobalto (CAS # 7440-48-4) que é considerado uma substância de categoria 1B CMR (Cancerígeno, mutagénico ou tóxico para a reprodução). A quantidade de Cobalto no fio guia Arrow foi avaliada e considerando a finalidade prevista e o perfil toxicológico do dispositivo, não há risco de segurança biológica para o doente quando se utiliza o dispositivo como instruído nestas Instruções de Uso.

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. Os médicos devem estar cientes do potencial de aprisionamento do fio-guia por qualquer dispositivo implantado no sistema circulatório. Recomenda-se que se o doente apresentar um implante no sistema circulatório, o procedimento de colocação do cateter seja feito sob visualização direta, visando minimizar o risco de aprisionamento do fio-guia.
4. Não aplique força excessiva quando introduzir o fio-guia, dado que tal pode causar a perfuração do vaso, hemorragia ou danos no componente.
5. A passagem do fio-guia para dentro do coração direito pode causar disritmias, bloqueio do feixe nervoso direito e perfuração da parede de um vaso, da aurícula ou do ventrículo.
6. Não aplique força excessiva durante a colocação ou a remoção do fio-guia. Uma força excessiva pode provocar danos ou a quebra do componente. No caso de suspeitar de danos ou de a retirada ser difícil de realizar, deve ser obtida uma imagem visual radiográfica e solicitada uma consulta adicional.

7. Os médicos têm de estar cientes das complicações/efeitos secundários indesejáveis associados à utilização do fio-guia com mola incluindo, entre outros:

- nós/dobras
- separação da espiral e fios centrais
- perfuração do vaso
- posicionamento incorreto
- retenção/perda intravascular do fio-guia
- aprisionamento do fio-guia
- punção arterial
- punção da parede posterior
- hemorragia
- hematoma mediastinal
- derrame pleural
- arritmias cardíacas
- hemotórax
- pneumotórax

Precauções:

1. Não altere o fio-guia nem qualquer outro componente do kit/conjunto durante a inserção, a utilização ou a remoção.
2. O procedimento deve ser executado por pessoal treinado e com bons conhecimentos das estruturas anatómicas, técnica segura e capaz de lidar com possíveis complicações.
3. Use as precauções padrão e siga as políticas institucionais relativas a todos os procedimentos, incluindo a eliminação segura dos dispositivos.
4. Não utilizar o dispositivo se a embalagem estiver danificada ou for aberta involuntariamente antes da utilização. Descartar o dispositivo.
5. As condições de armazenamento para estes dispositivos exigem que sejam mantidos em ambiente seco e sem exposição direta à luz solar.
6. Antes de tentar um procedimento de troca de cateter, retire o clamp e o fixador do cateter (se aplicável).

Procedimento sugerido: Utilize uma técnica estéril.

Preparação do local de punção:

1. Prepare o doente segundo as políticas e os procedimentos institucionais e siga as instruções do fabricante para o procedimento de inserção pretendido.
2. Introduza a ponta do fio-guia pretendido através da agulha ou cateter introdutores no local de inserção.

Advertência: Não introduza a extremidade proximal sólida (sem espiral) do fio-guia, quando fornecida, uma vez que pode resultar em lesões no vaso.

- Se estiver a utilizar um fio-guia com ponta "J" com um tubo de endireitamento, prepare-se para a inserção fazendo deslizar o tubo de plástico sobre a ponta "J" para a endireitar.
- Se estiver a utilizar um fio-guia com ponta "J" com um Arrow Advancer, siga as instruções a seguir.

Arrow Advancer (quando aplicável):

O Arrow Advancer é utilizado para endireitar a ponta "J" do fio-guia para introdução do fio-guia na seringa Arrow Raulerson ou numa agulha.

- Com o polegar, retrai a ponta "J" (ver Figura 1).
- Coloque a ponta do Arrow Advancer – com a ponta "J" retraída – no orifício na parte de trás do êmbolo da seringa Arrow Raulerson ou da agulha introdutora.
- Se estiver a utilizar a seringa Arrow Raulerson, avance o fio-guia na seringa Arrow Raulerson aproximadamente 10 cm até passar pelas válvulas da seringa ou entrar na agulha introdutora.

- O avanço do fio-guia através da seringa Arrow Raulerson pode exigir um suave movimento de rotação.
 - Levante o polegar e puxe o Arrow Advancer afastando-o aproximadamente 4 - 8 cm da seringa ou agulha introdutora Arrow Raulerson. Baixe o polegar sobre o Arrow Advancer e, enquanto segura com firmeza o fio-guia, empurre o conjunto para o cilindro da seringa de modo a avançar mais o fio-guia (ver Figura 2). Continue até o fio-guia atingir a profundidade desejada.
3. Utilize marcas de centímetros (quando fornecidas) no fio-guia como referência para ajudar a determinar a quantidade de fio-guia que foi inserido.
- NOTA:** Quando o fio-guia for utilizado juntamente com a seringa Arrow Raulerson (totalmente aspirada) e com uma agulha introdutora de 6,35 cm (2,5 pol.), podem realizar-se as seguintes referências de posicionamento:
- Marca de 20 cm (duas bandas) inseridas nas costas do êmbolo = ponta do fio-guia está na extremidade da agulha
 - Marca de 32 cm (três bandas) inseridas nas costas do êmbolo = ponta do fio-guia aproximadamente a 10 cm para além da extremidade da agulha

⚠ Precaução: Mantenha sempre o fio-guia bem preso. Mantenha um comprimento suficiente de fio-guia exposto para fins de manuseamento. Um fio-guia não controlado pode levar a embolia do fio.

⚠ Advertência: Não retire o fio-guia contra o bisel da agulha para reduzir o risco de cortar ou danificar o fio-guia.

4. Retire a agulha introdutora e a seringa Arrow Raulerson (ou cateter) enquanto segura o fio-guia no devido lugar.

5. Utilize as marcações de centímetros no fio-guia para ajustar o comprimento em permanência, de acordo com a profundidade pretendida.

6. Se necessário, alargue o local de punção cutânea com a borda cortante do bisturi afastada do fio-guia.

⚠ Advertência: Não corte o fio-guia para alterar o seu comprimento.

⚠ Advertência: Não corte o fio-guia com o bisturi.

- Afaste o bordo cortante do bisturi do fio-guia.
- Acione a função de segurança e/ou bloqueio do bisturi (quando fornecida), quando não estiver a utilizá-lo para reduzir o risco de lesão por objetos cortantes.

7. Continue o procedimento de acordo com as instruções do fabricante.

⚠ Precaução: Caso sinta resistência ao tentar remover o fio-guia após a colocação do cateter, o fio-guia poderá estar trilhado à volta da ponta do cateter dentro do vaso (ver Figura 3).

- Nesta circunstância, se puxar o fio-guia para trás pode exercer uma força indevida, o que pode provocar a quebra do fio-guia.
- Se sentir resistência, retire o cateter relativamente ao fio-guia cerca de 2-3 cm e tente retirar o fio-guia.
- Se continuar a sentir resistência, retire o fio-guia e o cateter em simultâneo.

⚠ Advertência: Não aplique demasiada força durante a remoção do fio-guia. Uma força excessiva pode provocar danos ou a quebra do componente. No caso de suspeita de danos ou de a retirada ser difícil de realizar, deve ser obtida uma imagem visual radiográfica e solicitada uma consulta adicional.

8. Quando retirar, verifique sempre se todo o fio-guia está intacto.

9. Documente o procedimento segundo as políticas e 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.

Este é o local do resumo da segurança e do desempenho clínico (RSDC) de "Arrow SWG" (UDI-DI básica: 080190200000000000000036KD - OI - 08019020000000000000154KL) após o lançamento da Base de Dados Europeia de Dispositivos Médicos/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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 seguinte website da Comissão Europeia: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

pt

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	Contém substâncias perigosas	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
		<i>Arrow, o logótipo Arrow, 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. © 2022 Teleflex Incorporated. Reservados todos os direitos.</i>					
Data de fábrico	Importador	<i>"Rx only" é utilizada dentro desta rotulagem para comunicar a seguinte declaração, tal como apresentada no FDA CFR: Cuidado: A legislação federal restringe a venda deste dispositivo por ou à ordem de um médico ou profissional de saúde licenciado.</i>					

Fir de ghidaj (Ghidaj tip arc)

Scop propus/Instrucțiuni de utilizare:

Firele de ghidaj Arrow sunt destinate facilitării introducerii dispozitivelor de sistem circulator central sau periferic în cadrul procedurilor de diagnosticare și intervenționale.

Contraindicații:

Nu se cunosc.

Beneficii clinice care pot fi așteptate:

Capacitatea de a ghida și controla mișcarea de înaintare a corpului cateterului prin vas, de a obține accesul la sistemul vascular prin intermediul unui singur loc de punționare. Acestea permit introducerea și schimbarea cu succes a cateterelor la cel puțin 97% dintre pacienți.

Caracteristici de performanță:

Firele de ghidaj Arrow au rigiditatea necesară pentru a ghida cateterul în vascularizație și flexibilitatea necesară pentru a naviga pe căile vasculare.



Contine substanțe periculoase:

Firele de ghidaj fabricate folosind oțel inoxidabil pot conține o fracție masică > 0,1% de cobalt (nr. de înregistrare CAS 7440-48-4) care este considerat substanță CMR de categorie 1B (cu potențial carcinogen, mutagen, toxic pentru reproducere). Cantitatea de cobalt din firele de ghidaj Arrow a fost evaluată și, luând în calcul scopul propus și profilul toxicologic al dispozitivului, nu există niciun risc de sănătate biologică pentru pacienți atunci când se utilizează dispozitivul conform acestor instrucțiuni de utilizare.

⚠️ Avertismente și precauții generale

Avertismente:

1. Steril, de unică folosință: A nu se refolosi, reprocesa sau steriliza. Refolosirea dispozitivului generează un risc potential 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. Medicii trebuie să ia la cunoștință potențialul de „prindere” a firului de ghidaj de orice dispozitiv implantat în sistemul circulator. Dacă pacientul are un implant în sistemul circulator, se recomandă efectuarea procedurii de cateterizare sub vizualizare directă, pentru a reduce riscul de prindere a firului de ghidaj.
4. Nu folosiți o forță excesivă la introducerea firului de ghidaj întrucât aceasta poate cauza perforație vasculară, hemoragie sau deteriorarea componentelor.
5. Trecerea firului de ghidaj în camerele cardiaice drepte poate cauza disrimții, blocarea ramurilor drepte și perforarea peretelui vascular, atrial sau ventricular.
6. Nu aplicați o forță excesivă la plasarea sau extragerea firului de ghidaj. Forța excesivă poate cauza deteriorarea sau ruperea pieselor. Dacă se suspectează deteriorarea sau dacă retragerea cateterului nu poate fi realizată cu ușurință,

trebuie să se obțină o vizualizare radiografică și să se solicite consultare suplimentară.

7. Medicii trebuie să fie conștienți de complicațiile/efectele secundare nedorite asociate utilizării ghidajului tip arc, inclusiv, dar fără a se limita la:

- înnodare/indoire
- separarea bobinei și a firului bobinăi
- perforarea vasului
- poziționarea eronată
- retенția firului de ghidaj/ pierdere intravasculară
- blocarea firului de ghidaj
- punționare arterială
- punționare a peretelui posterior
- sângerare
- hematom mediastinal
- efuziune pleurală
- disaritmie cardiacă
- hemotorax
- pneumotorax

Precauții:

1. Nu modificați firul de ghidaj sau orice altă piesă din trusă/set în timpul introducerii, utilizării sau extragerii.
2. Procedura trebuie efectuată de către personal instruit în acest sens, bun cunoșător al reperelor anatomică, tehnicii sigure și complicațiilor posibile.
3. Luati măsurile de precauție standard și respectați politicile instituționale pentru toate procedurile, inclusiv eliminarea sigură a dispozitivelor.
4. Nu utilizați dispozitivul dacă ambalajul este deteriorat sau deschis accidental înainte de utilizare. Eliminați dispozitivul.
5. Condițiile de depozitare a acestor dispozitive prevăd ca acestea să fie păstrate uscate și ferite de lumina directă a soarelui.
6. Înainte de a încerca o procedură de schimbare a cateterului, înălțăriți clema pentru cateter și dispozitivul de prindere (dacă este cazul).

Procedură sugerată: Utilizați tehnica sterilă.

Pregătirea locului de punționare:

1. Pregătiți pacientul conform politicilor și procedurilor instituționale și respectați instrucțiunile producătorului privind procedura dorită de introducere.
2. Introduciți vârful dorit al firului de ghidaj prin acul introducător sau cateter la locul introducerii.

⚠️ Avertisment: Nu introduceți capătul proximal solid (fără bobină) al firului de ghidaj, unde există, deoarece poate duce la lezarea vasului.

- Dacă se utilizează un fir de ghidaj cu vârf în „J” cu tub de îndreptare, pregătiți-l pentru introducere trăgând tubul de plastic peste vârful în „J” pentru a-l îndrepta.
- Dacă se utilizează un fir de ghidaj cu vârf în „J” cu un Arrow Advancer, urmați instrucțiunile de mai jos.

Arrow Advancer (unde este cazul):

- Arrow Advancer este utilizat pentru îndreptarea vârfului în formă de „J” al ghidajului, pentru introducerea firului de ghidaj în seringă Arrow Raulerson sau într-un ac.
- Folosind policele, retragați vârful în „J” (consultați Figura 1).
 - Plasați vârful dispozitivului Arrow Advancer – cu vârful în „J” retrasă – în orificiul de la spatele pistonului seringă Arrow Raulerson sau a acului introducător.

- Dacă utilizați seringă Arrow Raulerson, avansați firul de ghidaj în seringă Arrow Raulerson pe o distanță de aproximativ 10 cm, până când acesta trece prin valvele seringii sau în acul introducător.
 - Avansarea firului de ghidaj prin seringă Arrow Raulerson poate necesita o mișcare blândă de răscuie.
 - Ridicați degetul mare și trageți dispozitivul Arrow Advancer la o distanță de aproximativ 4-8 cm față de seringă Arrow Raulerson sau acul introducător. Coborâți policele pe dispozitivul Arrow Advancer și, menținând apucarea fermă a firului de ghidaj, impingeți ansamblul în corpul seringii pentru a avansa firul de ghidaj mai departe (consultați Figura 2). Continuați până când firul de ghidaj ajunge la adâncimea dorită.
3. Utilizați marcapoziții centimetrice (dacă există) de pe firul de ghidaj ca referință pentru a vă asista în determinarea lungimii introduce a firului de ghidaj.

OBSERVAȚIE: La utilizarea firului de ghidaj în ascocere cu seringă Arrow Raulerson (aspirată complet) și un ac introducător de 6,35 cm (2,5"), se pot folosi următoarele reperete de poziționare:

- pătrunderea marcapoziției de 20 cm (cu două benzi) la spatele pistonului = vârful firului de ghidaj se află în capătul acului
- pătrunderea marcapoziției de 32 cm (cu trei benzi) la spatele pistonului = vârful firului de ghidaj se află la aproximativ 10 cm dincolo de capătul acului

⚠️ Precauție: Mențineți permanent apucarea fermă a firului de ghidaj. Păstrați o lungime expusă suficientă a firului de ghidaj la manipulare. Un fir de ghidaj necontrolat poate cauza embolie de fir.

⚠️ Avertisment: Nu retrageți firul de ghidaj împotriva bizoului acului, pentru a reduce riscul unei posibile secționări sau deteriorări a firului de ghidaj.

4. Înțărîndeți firul de ghidaj în poziție, scoateți acul introducător și seringă Arrow Raulerson (sau cateterul).
5. Utilizați marcapoziții centimetrice de pe firul de ghidaj pentru a ajusta lungimea introdusă, conform adâncimii dorite.
6. Dacă este necesar, măriți locul de punționare cutanată cu ajutorul muchiei tăioase a scalpelului poziționat la distanță față de firul de ghidaj.

⚠️ Avertisment: Nu tăiați firul de ghidaj pentru a-i modifica lungimea.

⚠️ Avertisment: Nu tăiați firul de ghidaj cu scalpelul.

- Poziționați muchia tăioasă a scalpelului la distanță față de firul de ghidaj.
- Activăți siguranța și/sau dispozitivul de blocare a scalpelului (dacă au fost furnizate) pe durata neutilizării, pentru a reduce riscul de vătămare cu obiecte ascuțite.

7. Continuați procedura în conformitate cu instrucțiunile producătorului.

⚠️ Precauție: Dacă se întâmpină rezistență la încercarea de extragere a firului de ghidaj după amplasarea cateterului, firul de ghidaj poate fi răscut în jurul vârfului cateterului în interiorul vasului (consultați Figura 3).

- În această situație, retragere firului de ghidaj poate provoca aplicarea unei forțe excesive, care duce la ruperea firului de ghidaj.
- Dacă se întâmpină rezistență, retrageți cateterul cu circa 2-3 cm raportat la firul de ghidaj și încercați să extrageți firul de ghidaj.
- Dacă se întâmpină din nou rezistență, extrageți firul de ghidaj și cateterul simultan.

⚠️ Avertisment: Nu aplicați o forță excesivă la extragerea firului de ghidaj. Forța excesivă poate cauza deteriorarea sau ruperea pieselor. Dacă se suspectează deteriorarea sau dacă retragerea cateterului nu poate fi realizată cu usurință, trebuie să se obțină o vizualizare radiografică și să se solicite consultare suplimentară.

8. După extragere, verificați intotdeauna că întregul fir de ghidaj să fie intact.

9. Documentați procedura conform politicilor și procedurilor instituționale.

Pentru bibliografie privind evaluarea pacientului, educație clinică, tehnici de inserție și posibile 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

Aceasta este locația la care găsiți Rezumatul caracteristicilor de siguranță și de performanță clinică (SSCP) pentru „Arrow SWG” (IUD-ID de bază: 0801902000000000000000036KD - SAU-08019020000000000000000154KL) după lansarea bazei europene de date referitoare la dispozitivele medicale/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

În cazul unui pacient/unui utilizator/unei terpe 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

ro

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

Unele simboluri să nu se aplică acestui produs. Consultați etichetarea produsului pentru simbolurile aplicabile în mod specific acestui produs.

Atenție	Dispozitiv medical	Consultări instructiunile de utilizare	Conține substanțe periculoase	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	A se feri de lumina solară	A se păstra uscat	A nu se utilizează dacă ambalajul este deteriorat	Nu este fabricat din latex de cauciuc natural	Număr de catalog	Număr lot	Data de expirare
		<p><i>Arrow, sigla Arrow, Teleflex și sigla Teleflex sunt mărci comerciale sau mărci comerciale înregistrate ale Teleflex Incorporated sau ale afiliatilor acestora din SUA și/sau din alte țări. © 2022 Teleflex Incorporated. Toate drepturile rezervate.</i></p>					
Data fabricației	Importator	<p><i>.Rx only" se folosește pe această etichetare pentru a comunica următorul enunț, așa cum se prezintă în FDA CFR: Atenție: Legislația federală restricționează comercializarea acestui dispozitiv la vânzarea doar de către sau la recomandarea unui profesionist autorizat din domeniul sănătății.</i></p>					

Изделие: проводник

Назначение и показания к применению:

Проводники Arrow предназначены для облегчения размещения устройств для центральной кровеносной системы или периферических сосудов при диагностических и интервениционных процедурах.

Противопоказания:

Неизвестны.

Ожидаемые клинические преимущества:

Возможность направлять и контролировать поступательное движение тела катетера по сосуду для получения доступа к сосудистой системе через одно место пункции. Они позволяют успешно завершить и заменить катетер минимум у 97% пациентов.

Работные характеристики:

Проводники Arrow обладают жесткостью для проведения катетера в сосудистую систему и гибкостью для прохождения по сосудистому руслу.



Содержит опасные вещества:

Проводники, изготовленные из нержавеющей стали, могут содержать > 0,1% (по массе) кобальта (регистрационный номер CAS #7440-48-4), который считается веществом категории 1B CMR (канцерогенное, мутагенное или репротоксичное). Количество кобальта в проводниках Arrow было изучено. Принимая во внимание предполагаемое назначение и токсикологический профиль устройства, риск биологической опасности для пациентов при использовании устройства в соответствии с данной инструкцией по применению отсутствует.

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. Врачи должны знать о возможности защемления проводника любого рода имплантированным устройством в системе кровообращения. Для сведения к минимуму риска защемления проводника при наличии имплантата в системе кровообращения пациента, рекомендуется проводить процедуру катетеризации с использованием непосредственного зрительного контроля.
4. Не прилагайте чрезмерных усилий при введении проводника, так как это может привести к перфорации сосуда, кровотечению или повреждению компонента.

5. Прохождение проводника в правые отделы сердца может вызвать аритмии, блокаду правой ножки предсердно-желудочкового пучка и перфорацию стенки сосуда, предсердия или желудочка.

6. Не прилагайте чрезмерных усилий при введении или удалении проводника. Чрезмерные усилия могут привести к повреждению или разрыву компонента. При подозрении на повреждение или возникновение трудностей с извлечением необходимо выполнить рентгеновскую визуализацию и запросить дополнительную консультацию.

7. Врачи должны быть осведомлены обсложнениях или нежелательных побочных эффектах, возникающих при использовании проводника. В их число входят, помимо прочих:

- образование узлов/петель
- отделение спирали от сердечника проводника
- прободение сосуда
- мальпозиция
- застравление проводника / потеря внутри сосуда
- защемление проводника
- перфорация артерии
- перфорация задней стенки
- кровотечение
- гематома средостения
- плевральный экссудат
- нарушения сердечного ритма
- гемоторакс
- пневмоторакс

Меры предосторожности:

1. Запрещается изменять проводник или другие компоненты комплекта/набора во время введения, применения или извлечения.
2. Процедура должна выполняться подготовленным персоналом, имеющим большой опыт в области анатомической привязки, в обеспечении безопасности, а также хорошо знакомым с возможными осложнениями.
3. Соблюдайте стандартные меры предосторожности и следуйте протоколам лечебного учреждения относительно всех процедур, включая безопасную утилизацию устройства.
4. Если упаковка повреждена или непреднамеренно открыта до использования, не использовать данное устройство. Утилизируйте устройство.
5. Условия хранения этих устройств: хранить в сухом и защищенном от прямых солнечных лучей месте.
6. Перед процедурой смены катетера удалите его зажим и фиксатор (если применимо).

Предлагаемая процедура: Соблюдайте стерильность.

Подготовьте место пункции:

1. Подготовьте пациента в соответствии с политикой и процедурами учреждения и следуйте инструкциям производителя для предполагаемой процедуры введения.
2. Введите в место введения необходимый кончик проводника через пункционную иглу или катетер.

⚠ Предупреждение: Не вставляйте твердый проксимальный конец (без спирали) проводника, если он предусмотрен, так как это может привести к повреждению сосуда.

- Если используется J-образный кончик проводника с выпрямляющей трубкой, то необходимо подготовить его к введению, пропустив J-образную часть через пластиковую трубку для выпрямления.
- Если используется J-образный кончик проводника с Arrow Advancer, следуйте инструкциям ниже.

Arrow Advancer (если применимо):

Устройство облегчения введения проводника Arrow Advancer используется для выпрямления J-образного кончика проводника с целью введения проводника в шприц Arrow Raulerson или в иглу.

- Большим пальцем оттяните J-образный кончик катетера (см. рисунок 1).
- Введите конец устройства облегчения введение проводника Arrow Advancer, в который вткнут J-образный кончик катетера, в отверстие на задней поверхности поршина шприца Arrow Raulerson или в пункционную иглу.
- Если используется шприц Arrow Raulerson, продвигните проводник в шприц Arrow Raulerson примерно на 10 см так, чтобы он прошел через клапаны шприца или в пункционную иглу.
- При продвижении проводника через шприц Arrow Raulerson может потребоваться выполнить осторожное скручивающее движение.
- Поднимите большой палец и отведите устройство облегчения введения проводника Arrow Advancer примерно на 4–8 см от шприца Arrow Raulerson или пункционной иглы. Опустите большой палец на Arrow Advancer и, крепко держивая проводник, введите проводник в Arrow Advancer в цилиндр шприца как единое целое, чтобы продвинуть проводник дальше (см. рисунок. 2). Продолжайте введение до тех пор, пока проводник не достигнет требуемой глубины.

3. Для оценки глубины введения проводника используйте в качестве ориентира сантиметровые метки (при наличии) на проводнике.

ПРИМЕЧАНИЕ: Для использования проводника со шприцем Arrow Raulerson (в состоянии полной аспирации) и пункционной иглой длиной 6,35 см (2-1/2 дюйма), можно пользоваться следующими ориентирами для определения положения:

- метка на уровне 20 см (две полосы) входит в заднюю часть толкателя поршина = кончик проводника находится на уровне конца иглы
- метка на уровне 32 см (три полосы) входит в заднюю часть толкателя поршина = кончик проводника находится примерно на 10 см дальше конца иглы

⚠ Мера предосторожности: Постоянно крепко держите проводник. Для управления проводником сохраняйте достаточную длину его внешней части. Неконтролируемый проводник может стать причиной эмболизации проводником.

⚠ Предупреждение: Для сведения к минимуму риска отсечения или повреждения проводника не извлекайте его через склоненную часть иглы.

4. Извлеките пункционную иглу и шприц Arrow Raulerson (или катетер), держивая проводник на месте.

5. Для регулировки оставляемой длины в соответствии с требуемой глубиной используйте сантиметровые метки на проводнике.

6. Если требуется, расширьте место пункции лезвием скальпеля, ориентировав его в противоположную от проводника сторону.

⚠ Предупреждение: Не разрезайте проводник, чтобы изменить его длину.

⚠ Предупреждение: Не обрезайте проводник скальпелем.

- Располагайте режущую кромку скальпеля вдали от проводника.
- Когда скальпель не используется, применяйте предохранительное и (или) запорное устройство скальпеля (при его наличии) для сведения к минимуму риска повреждения острым инструментом.

7. Продолжите процедуру согласно инструкции изготовителя.

⚠ Мера предосторожности: Если при попытке извлечения проводника после введения катетера ощущается сопротивление, то возможной причиной этого является закручивание проводника вокруг кончика катетера в просвете сосуда (см. рисунок 3).

- Вытягивание проводника в такой ситуации может привести к приложению чрезмерной силы, и, как следствие, к разрыву проводника.
- При возникновении сопротивления оттяните катетер на 2–3 см относительно проводника и попытайтесь удалить проводник.
- Если сопротивление сохранится, удалите проводник одновременно с катетером.

⚠ Предупреждение: Не прилагайте чрезмерных усилий при извлечении проводника. Чрезмерные усилия могут привести к повреждению или разрыву компонента. При подозрении на повреждение или возникновении трудностей с извлечением необходимо выполнить рентгеновскую визуализацию и запросить дополнительную консультацию.

8. После извлечения всегда проверяйте целостность проводника по всей длине.

9. Документально оформите процедуру согласно правилам и процедурам лечебного учреждения.

Для получения справочной информации относительно обследования пациента, обучения медицинского персонала, методик введения и возможныхсложнений, связанных с этой процедурой, обратитесь к стандартным учебникам, медицинской литературе и веб-сайту компании Arrow International LLC: www.teleflex.com

Копия настоящей инструкции по применению в формате pdf выложена по адресу www.teleflex.com/IFU

Основные сведения о безопасности и клинической эффективности (SSCP) "Arrow SWG" (Основная уникальная идентификация устройства - идентификатор устройства (UDI-DI) - 0801902000000000000036KD - ИЛИ - 080190200000000000154KL) после запуска Европейской базы данных по медицинским устройствам (Eudamed) находятся здесь: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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 уполномоченному 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

ru

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	Содержит опасные вещества	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
		Arrow, логотип Arrow, Teleflex и логотип Teleflex являются товарными знаками или зарегистрированными товарными знаками компании Teleflex Incorporated или ее дочерних предприятий в США и (или) других странах. © Teleflex Incorporated, 2022. Все права защищены.						
Дата изготовления	Импортер	«Rx only» используется в этой маркировке для передачи следующего утверждения, представленного в FDA CFR: Предостережение: Согласно федеральному законодательству, данное устройство подлежит продаже только по заказу или назначению лицензированного медицинского работника.						

Produkt vodiaci drôt (pružinový vodiaci drôt)

Zamýšľaný účel/indikácie na použitie:

Vodiace drôty Arrow sú určené na uľahčenie umiestnenia pomôcok do centrálneho obehového systému alebo periférnych ciest pri diagnostických a intervenčných zákrokoch.

Kontraindikácie:

Nie sú známe.

Očakávané klinické prínosy:

Schopnosť viesť a riadiť postupujúci pohyb tela katétra cez cievu, získať prístup do cievneho systému pomocou jediného prístupu do miesta jediného vpichu. Umožňujú úspešné zavedenie a výmenu katétra najmenej u 97 % pacientov.

Výkonnostné charakteristiky:

Vodiace drôty so šípkami sú tuhé na zavedenie katétra do ciev a pružné na navigáciu cievnej cestou.



Obsahuje nebezpečné látky:

Vodiace drôty vyrobené z nehrdzavejúcej ocele môžu obsahovať > 0,1 % hmotnosti kobaltu (č. CAS 7440-48-4), ktorý sa považuje za látku kategórie 1B CMR (karcinogénna, mutagénnna alebo toxická pre reprodukciu). Množstvo kobaltu vo vodiacich drôtoch bolo vyhodnotené a vzhľadom na zamýšľaný účel a toxikologický profil pomôcok neexistuje žiadne riziko biologickej bezpečnosti pre pacientov pri používaní pomôcok podľa pokynov uvedených v tejto príručke.

⚠ Všeobecné varovania a bezpečnostné opatrenia

Varovania:

1. Sterilné, na jednorazové použitie: Nepoužívajte, nespracovávajte ani nesterilizujte opakovane. Opakovane použitie zariadenia predstavuje možné riziko väčšieho zranenia alebo infekcie, ktoré môžu zapríčiniť smrť. Renovanie zdravotníckych pomôcok na jednorazové použitie môže viesť k zniženiu výkonu alebo strate funkčnosti.
2. Pred použitím si prečítajte všetky varovania, bezpečnostné opatrenia a pokyny v pribalovom letáku. Ich nedodržanie môže viesť k ľahkým zraneniam alebo smrti pacienta.
3. Lekári si musia byť vedomi možnosti zachytania vodiaceho drôtu akoukoľvek implantičovanou pomôckou v obehovej sústave. Ak má pacient v obehovej sústave implantát, katetizačný záklrok sa odporúča vykonať pod priamym zobrazením, aby sa znižilo riziko zachytenia vodiaceho drôtu.
4. Pri zavádzaní vodiaceho drôtu nepoužívajte nadmernú silu, pretože to môže viesť k perforácii ciev, krvácaniu alebo poškodeniu komponentu.
5. Prieiniek vodiaceho drôtu do pravej strany srdca môže spôsobiť dysrytmie, blokádu pravého ramienka a perforáciu steny cievky, predsieň alebo komory.
6. Pri zavádzaní alebo vyťahovaní vodiaceho drôtu nevyvýjajte nadmernú silu. Nadmerná sila môže spôsobiť poškodenie alebo zlomenie komponentu. Ak máte podozrenie na poškodenie, prípadne vytiatnutie neprebieha ľahko, je potrebné zabezpečiť rádiografickú vizualizáciu a vyziazať dalšíu konzultáciu.

7. Lekári si musia byť vedomí komplikácií/nežiaducích vedľajších účinkov spojených s pružinovým vodiacim drôtom, okrem iného aj vrátane nasledujúcich:

- zauzlenie/zalomenie • prepichnutie artérie
- oddelenie drôtu cievky a jadra • prepichnutie zadnej steny
- perforácia cievky • krvácanie
- zlé umiestnenie • mediastinálny hematóm
- retencia vodiaceho drôtu/intravaskulárna strata • pleuraľny výpotok
- zachytanie vodiaceho drôtu • srdcová dysritmia
- • hemotorax
- pneumotorax

Bezpečnostné opatrenia:

1. Počas zavádzania, použitia alebo vyťahovania nepozmeňujte vodiaci drôt ani žiadny iný komponent súboru/súpravy.
2. Záklrok musia vykonávať vyškolení pracovníci oboznámení s anatomickými/orientačnými bodmi, bezpečnými technikami a možnými komplikáciami.
3. Pri všetkých zákrokoch vrátane bezpečnej likvidácie pomôcok použite štandardné bezpečnostné opatrenie a postupujte podľa zásad daného ústavu.
4. Pomôčku nepoužívajte, ak je obal poškodený alebo bol pred použitím nechiac otvorený. Pomôčku zlikvidujte.
5. Podmienky skladovania týchto pomôcok vyžadujú, aby sa skladovali v suchu a mimo dosahu priameho slnečného svetla.
6. Svrkou a sponou katétra (ak sú dodané) odstráňte pred pokusom o záklrok výmeny katétra.

Odporučaný postup: Použite sterilnú techniku.

Pripriavte miesto vpichu:

1. Pripriavte pacienta podľa inštitučionalných zásad a postupov a podľa pokynov výrobcu požadovaného postupu zavedenia.
2. Vložte požadovaný hrot vodiaceho drôtu cez zavádzaciu ihlu alebo katéter do miesta zavedenia.

⚠ Varovanie: Nezasúvajte pevný proximálny koniec (bez špirály) vodiaceho drôtu, ak je k dispozícii, pretože by to mohlo spôsobiť poškodenie ciev.

- Ak používate vodiaci drôt s koncom v tvare písmena J spolu s vyrovňávacou rúrkou, pripriavte sa na zavedenie nasunutím plastovej rúrky na koniec v tvare písmena J, aby sa vyrovnala.
- Ak sa používa vodiaci drôt s koncom v tvare písmena J so zavádzacom Arrow Advancer, postupujte podľa pokynov uvedených nižšie.

Zavádzací Arrow Advancer (v príslušnom prípade):

Zavádzací Arrow Advancer sa používa na vyrovnanie konca v tvare písmena J na vodiacim drôte na zavedenie vodiaceho drôtu do striekačky Arrow Raulerson alebo do ihly.

- Palcom vtiahnite koniec v tvare písmena J (posrite si obrázok 1).
- Špirku zavádzajúcu Arrow Advancer – s vtiahnutým koncom v tvare písmena J – umiestnite do otvoru v zadnej časti piesť striekačky Arrow Raulerson alebo zavádzacej ihly.
- Ak používate striekačku Arrow Raulerson, vodiaci drôt zavedte do striekačky Arrow Raulerson približne v dĺžke 10 cm, kým neprejde cez ventily striekačky alebo do zavádzacej ihly.

- Zasúvanie vodiaceho drôtu cez striekačku Arrow Raulerson si môže vyžadovať jemný otáčavý pohyb.
 - Zdvíhnite palec a zavádzajte Arrow Advancer potiahnite približne 4 – 8 cm smerom od striekačky Arrow Raulerson alebo zavádzacej ihly. Položte palec na zavádzací Arrow Advancer a pevne zovrite vodiaci drôt, príom zatláčajte zostavu do valca striekačky, aby sa vodiaci drôt zasúval hlbšie (pozrite si obrázok 2). Pokračujte, kým vodiaci drôt nedosiahne požadovanú hĺbku.
 - 3. Centimetrové znáčky (ak sú poskynutné) na vodiacom drôte použite ako referenciu, ktorá pomôže určiť, aká dĺžka vodiaceho drôtu už je zavedená.
- POZNÁMKA: Ked' sa vodiaci drôt používa v spojistoti so striekačkou Arrow Raulerson (prie aspirovanou) a zavádzacou ihlu veľkosti 6,35 cm (2,5 palca), možno použiť nasledujúce referencie polohy:**
- *Značka 20 cm (dva pásky) vstupuje do zadného konca piestu = špička vodiaceho drôtu je na konci ihly*
 - *Značka 32 cm (tri pásky) vstupuje do zadného konca piestu = špička vodiaceho drôtu je približne 10 cm za koncom ihly*
- ⚠ Bezpečnostné opatrenie:** Vodiaci drôt držte pevne po celý čas. Na účely manipulácie udržiavajte dostatočnú obnaženosť dĺžku vodiaceho drôtu. Nekontrolovaný vodiaci drôt môže viesť k embolii súpošbenej drôtom.
- ⚠ Varovanie:** Vodiaci drôt nevytahujte oproti hrane ihly, aby sa znižilo riziko možného pretátia alebo poškodenia vodiaceho drôtu.
4. Zavádzaciu ihlu a striekačku Arrow Raulerson (alebo katéter) vytiahnite, príom vodiaci drôt držte na mieste.
 5. Pomocou centimetrových znáčiek na vodiacom dróte upravte zavedenú dĺžku podľa požadovanéj hĺbky.
 6. Miesto koňnej punkcie podľa potreby zváčsite reznom hranou skalpelu v polohe smerom preč od vodiaceho drôtu.
- ⚠ Varovanie:** Dĺžku vodiaceho drôtu neupravujte odstrnhnutím.
- ⚠ Varovanie:** Vodiaci drôt nerežte skalpelom.
- Ostrú hranu skalpelu umiestnite smerom preč od vodiaceho drôtu.
 - Ked' sa skalpel nepoužíva, bezpečnostný alebo poistný mechanizmus na skalpeli zaistite (ak je poskytnutý), aby sa znižilo riziko poranenia ostrým predmetom.

Vysvetlivky symbolov: Symboly sú v súlade s normou ISO 15223-1.

Niekteré symboly sa na tento produkt nemusia vzťahovať. Symboly, ktoré sa vzťahujú konkrétnie na tento produkt, si pozrite na označení produktu.

Upozornenie	Zdravotnícka pomôcka	Pozrite si návod na použitie	Obsahuje nebezpečné látky	Nepoužívajte opakovane	Nesterilizujte opakovane	Sterilizované etylénoxidom	Systém jednej sterilnej bariéry s vnútrom ochranným obalom
Systém jednej sterilnej bariéry	Uchovávajte mimo snečného svetla	Uchovávajte v suchu	Nepoužívajte, ak je obal poškodený	Na výrobu sa nepoužil prírodný kaučukový latex	Katalógové číslo	Číslo šarže	Použite do
		<p><i>Arrow, logo Arrow, Teleflex a logo Teleflex sú ochranné známky alebo registrované ochranné známky spoločnosti Teleflex Incorporated alebo jej spríaznených subjektov v USA alebo iných krajinách. © 2022 Teleflex Incorporated. Všetky práva vyhradené.</i></p>					
Dátum výroby	Dovozca	<p><i>„Rx only“ sa v tomto označení používa na oznamenie nasledujúceho vyhlásenia, ako je uvedené v FDA CFR: Upozornenie: Podľa federalných zákonov je možné túto pomôcku predávať len prostredníctvom lekára alebo na objednávku licencovaného lekára.</i></p>					

Žičnato vodilo (prožno žičnato vodilo)

Predvideni namen/indikacije za uporabo:

Žičnata vodila Arrow so predvidena za omogočanje namestitev pripomočkov za centralni krvotok ali perifernih vaskularnih pripomočkov za diagnostične in intervencijske posege.

Kontraindikacije:

Niso znanе.

Pričakovane klinične koristi:

Zmožnost usmerjati in nadzirati uvajanje telesa katetra skozi žil za dostop do vaskularnega sistema prek enega vzdobjenega mesta. Omogočajo uspešno uvajanje in zamenjavo katetrov pri vsaj 97 % pacientov.

Značilnosti delovanja:

Žičnata vodila Arrow so tega, da lahko vodijo kateter v ožilje, in prožna, da se lahko pomikajo po poti v ožilju.



Vsebuje nevarne snovi:

Žičnata vodila, ki so izdelana z uporabo nerjavnega jekla, lahko vsebujejo > 0,1 % masnega deleža kobalta (številka CAS 7440-48-4), ki se šteje za snov CMR (rakotvorno, mutageno ali strupeno za razmnoževanje) kategorije 1B. Količina kobalta v žičnatih vodilih Arrow je bila ocenjena, pri čemer glede na predvideni namen in toksikološki profil pripomočka ni bioloških varnostnih tveganj za paciente, kadar se pripomoček uporablja v skladu s temi navodili za uporabo.

△ 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 paciente.
3. Zdravnik morajo pozнатi možnost zatika žičnatega vodila za katerikoli vsajen pripomoček v sistemu krvnega obtoka. Priporočljivo je, da se pri pacientih z vsadki v cirkulacijskem sistemu postopek katetrizacije opravi z neposredno vizualizacijo, da se zmanjša tveganje za zatik žičnatega vodila.
4. Pri uvajanjem žičnatega vodila ne uporabljajte pretirane sile, saj lahko bo povzroči perforacijo žile, krvavitev ali poškodbo komponente.
5. Prehod žičnatega vodila v desni srčni prekat lahko povzroči disritmije, desnoskokrni blok in perforacijo stene žile, predvsem ali prekata.
6. Pri nameščanju ali odstranjanju žičnatega vodila ne uporabljajte pretirane sile. Uporaba pretirane sile lahko povzroči poškodbo ali zlom komponente. Če posumite na poškodbo ali če kateter ne morete umakniti z lahko, naredite radiografsko vizualizacijo in se dodatno posvetujte.

7. Zdravniki morajo pozнатi zaplete/neželene stranske učinke, povezane z uporabo prožnega žičnatega vodila, kot so med drugim:

- upognitev/zavozlanje
- ločitev tuljave in jedrnih žic
- perforacija žile
- neustrezná namestitev
- zadrževanje žičnatega vodila/intravaskularna izguba
- ujetje žičnatega vodila
- prebod arterije
- prebod posterorne stene
- krvavitev
- mediastinalni hematom
- plevralna efuzija
- srčne disritmije
- hemotoraks
- pnevmotoraks

Previdnostni ukrepi:

1. Med vstavljanjem, uporabo ali odstranjanjem ne spreminjaјte žičnatega vodila ali drugih sestavnih delov kompleta/pribora.
2. Postopek mora izvajati usposobljeno osebje, dobro seznanjeno z anatomskimi oznakami, varnimi tehnikami in možnimi zapleti.
3. Izvedite standardne previdnostne ukrepe in upoštevajte pravila ustanove za vse postopke, vključno z varnim odlaganjem pripomočkov.
4. Pripomočka ne uporabite, če je embalaža poškodovana ali je bila pred uporabo nenamerno odprta. Pripomoček zavrzite.
5. Pogoji shranjevanja za te pripomočke zahtevajo, da se shranjujejo na suhem mestu in se ne izpostavljajo neposredni sončni svetlobi.
6. Pred poskusite zamenjati kateter, odstranite stišek in sponko katetra (če je to primerno).

Prelagani postopek: Uporabljajte sterilno tehniko.

Priprava vzdobjenega mesta:

1. Pripravite pacienta v skladu s pravilnimi in postopki ustanove ter upoštevajte praviljavčeva navodila za želeni poseg vstavitve.
2. Vstavite želeno konico žičnatega vodila skozi uvajalno iglo ali kateter v mesto vstavitve.

△ Opozorilo: Ne vstavite trdega proksimalnega konca (brez tuljave) žičnatega vodila, če je priložen, saj to lahko vodi do poškodbe žile.

- Če uporabite žično vodilo s konico „J“ in izravnalno cevko, se pripravite na vstavljanje tako, da preko konice „J“ potisnete plastično cevko, da konico poravnate.
- Če uporabite žično vodilo s konico „J“ in Arrow Advancer, upoštevajte spodnja navodila.

Arrow Advancer (če je to primerno):

Potiskalo Arrow Advancer se uporablja za izravnavo konice „J“ žičnatega vodila za uvajanje žičnatega vodila v brizgo Arrow Raulerson ali iglo.

- S palcem izvlecite „J“ (glejte sliko 1).
- Konico potiskala Arrow Advancer – ko je „J“ izvlečen – namestite v odprtino na zadnji strani beta brizge Arrow Raulerson ali uvajalne igle.
- Če uporabite brizgo Arrow Raulerson, potisnite žično vodilo v brizgo Arrow Raulerson za približno 10 cm, dokler ne preide skozi ventile brizge ali v uvajalno iglo.
- Pri vstavljanju žičnatega vodila skozi brizgo Arrow Raulerson boste morali konico morda nekoliko obračati.

- Dvignite palec in povlecite potiskalo Arrow Advancer približno 4–8 cm proč od brizge Arrow Raulerson ali uvajalne igle. Položite palec na potiskalo Arrow Advancer, čvrsto držite žičnato vodilo ter sklop potiskala in vodila potisnite v telo brizge, žičnato vodilo potisnite še globlje (glejte sliko 2). Nadaljujte, dokler žičnato vodilo ne dosegne želeno globino.

3. Uporabite centimetrske oznake (kjer obstajajo) na žičnatem vodilu kot pomoč pri določanju dolžine vstavljenega žičnatega vodila.

OPOMBA: Če žičnato vodilo uporabljate skupaj z brizgo Arrow Raulerson (povsem aspirirano) in uvajalno iglo velikosti 6,35 cm (2,5 palca), se ravnjajte po naslednjih oznakah:

- 20 cm oznaka (dva trakova) vstopi v zadnji del bata = konica žičnatega vodila na koncu igle
- 32 cm oznaka (trije trakovi) vstopi v zadnji del bata = konica žičnatega vodila približno 10 cm prek konca igle

⚠ Previdnostni ukrep: Ves čas čvrsto držite žičnato vodilo. Izpostavljena mora ostati zadostna dolžina žičnatega vodila, da lahko z njim rokusujete. Žičnato vodilo, ki ni pod nadzorom, lahko povzroči embolus zaradi žice.

⚠ Opozorilo: Žičnatega vodila ne vlecite ven proti poševnini igle, da zmanjšate tveganje prekinitev in poškodovanja žičnatega vodila.

4. Medtem ko žičnato vodilo držite na mestu, odstranite uvajalno iglo in brizgo Arrow Raulerson (ali kateter).
5. Pomagajte si s centimetrskimi oznakami na žičnatem vodilu za prilagoditev dolžine na želeno globino.
6. Po potrebi lahko povečate vboodno mesto na koži z rezilom kirurškega noža, ki je usmerjeno stran od žičnatega vodila.

⚠ Opozorilo: Žičnatega vodila ne odrežite za prilagajanje dolžine.

⚠ Opozorilo: Žičnatega vodila ne režite s kirurškim nožem.

- Rezilo kirurškega noža obrnite proč od žičnatega vodila.
- Ko kirurškega noža ne uporabljate, omogočite varnostno in/ali zaklepno funkcijo (kjer je na voljo), da zmanjšate možnost poškodbe zaradi ostrih predmetov.

7. Nadaljujte poseg v skladu z navodili proizvajalca.

⚠ Previdnostni ukrep: Če pri poskušu odstranitve žičnatega vodila po namestitvi katetra začutite upor, je morda žičnato vodilo zvito okrog konice katetra in žili (glejte sliko 3).

- V teh okoliščinah lahko zaradi vleka žičnatega vodila nazaj pride do prekomerne sile, zaradi katere se žičnato vodilo zlomi.
- Če naletite na upor, izvlecite kateter ter pribl. 2–3 cm glede na žičnato vodilo in poskusite slednjega odstraniti.
- Če ponovno naletite na upor, odstranite žičnato vodilo in kateter hrkati.

⚠ Opozorilo: Pri odstranjevanju žičnatega vodila ne uporabljajte prevelike sile. Uporaba pretirane sile lahko povzroči poškodbo ali zlom komponente. Če posumite na poškodbo ali če kateter ne morete umakniti zlahkoto, naredite radiografsko vizualizacijo in se dodatno posvetuje.

8. Vedno se prepričajte, da je celotno žičnato vodilo po odstranitvi nepoškodovano.
9. Dokumentirajte poseg v skladu s pravilniki in postopki ustanove.

Z 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-obliku je na voljo na www.teleflex.com/IFU

To je mesto za povzetek o varnosti in klinični učinkovitosti za prožno žičnato vodilo Arrow (osnovni UDI-DI: 08019020000000000000036KD - ALI - 08019020000000000000154KL) po uveljavljeni evropske podatkovne bazi o medicinskih pripomočkih/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Če ste pacient/uporabnik/tretja 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 (kontaktne osebe za vigilanco) in dodatne informacije lahko najdete na naslednjem spletnem mestu Evropske komisije: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

sl

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	Vsebuje nevarne snovi	Ne uporabite ponovno	Ne sterilizirajte ponovno	Sterilizirano z etilen oksidom	Enojni sterilni pregradni sistem z zaščitno embalažo znotraj	
Enojni sterilni pregradni sistem	Hranite zaščitenno pred sončno svetobo	Hranite na suhem	Ne uporabite, če je ovojnina poškodovana	Ni izdelano iz lateksa iz naravnega kaččuka	Kataloška številka	Serijska številka	Uporabno do	Izdelovalec
		<p><i>Arrow, logotip Arrow, Teleflex in logotip Teleflex so blagovne znamke ali registrirane blagovne znamke družbe Teleflex Incorporated ali njenih povezanih podjetij v ZDA in/ali drugih državah. © 2022 Teleflex Incorporated. Vse pravice pridržane.</i></p>						
Datum izdelave	Uvoznik	<p><i>Izraz „Rx only“ se v tej dokumentaciji nanaša na naslednjo izjavo, kot je navedena v predpisih CFR urada FDA: Previdnostno obvestilo: Prodaja pripomočka je v skladu z zveznim zakonom omejena na licenciranega zdravnika ali njegovo naročilnico.</i></p>						

Guía con muelle

Finalidad prevista/indicaciones de uso:

Las guías Arrow están indicadas para facilitar la colocación de dispositivos en el sistema circulatorio central o vascular periférico para procedimientos diagnósticos e intervencionistas.

Contraindicaciones:

Ninguna conocida.

Beneficios clínicos previstos:

Posibilidad de guiar y controlar el movimiento de avance del cuerpo del catéter a través del vaso sanguíneo, para obtener acceso al sistema vascular a través de un único lugar de punción. Permiten introducir y cambiar con éxito el catéter en al menos el 97 % de los pacientes.

Características de funcionamiento:

Las guías Arrow ofrecen la rigidez necesaria para guiar el catéter en el interior de la vasculatura y la flexibilidad requerida para desplazarse por la trayectoria vascular.



Contiene sustancias peligrosas:

Las guías fabricadas utilizando acero inoxidable pueden contener >0,1 % peso por peso de cobalto (N.º CAS 7440-48-4), que se considera una sustancia de categoría 1B CMR (carcinógena, mutágena o tóxica para la función reproductora). La cantidad de cobalto presente en las guías Arrow se ha evaluado y, considerando la finalidad prevista y el perfil toxicológico del dispositivo, no hay riesgo para la seguridad biológica de los pacientes cuando el dispositivo se utiliza siguiendo estas instrucciones de uso.

⚠️ Advertencias y precauciones generales

Advertencias:

1. Estéril, para un solo uso: No reutilizar, reprocesar ni reestérilizar. La reutilización del dispositivo crea un riesgo potencial de infección o lesión graves que podría causar la muerte. El reprocessamiento de los productos sanitarios concebidos para un solo uso puede reducir su rendimiento 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. Los médicos deben ser conscientes del potencial de atrapamiento de la guía por cualquier dispositivo implantado en el sistema circulatorio. Si el paciente tiene un implante en el sistema circulatorio, se recomienda realizar el procedimiento de cateterismo bajo visualización directa, para reducir el riesgo de que la guía quede atrapada.
4. No fuerce en exceso la inserción de la guía, ya que esto podría provocar la perforación del vaso, una hemorragia o daños a los componentes.

5. El paso de la guía a la parte derecha del corazón puede causar arritmias, bloqueo de la rama derecha del haz y perforación de la pared vascular, auricular o ventricular.

6. No fuerce demasiado el catéter al colocar o retirar la guía. Una fuerza excesiva puede provocar daños en los componentes o su rotura. Si se sospecha que se han producido daños o no se puede realizar la extracción con facilidad, debe obtenerse una imagen radiográfica y solicitarse una consulta adicional.

7. Los médicos deben conocer las complicaciones y los efectos secundarios no deseados asociados al uso de la guía con muelle, como por ejemplo:

- formación de nudos/ acodamiento
- separación de los alambres de la espiral y del núcleo
- perforación vascular
- colocación incorrecta
- pérdida intravascular o de retención de la guía
- aprisionamiento de la guía
- perforación arterial
- perforación de la pared posterior
- hemorragia
- hematoma en el mediastino
- derrame pleural
- arritmias cardíacas
- hemotórax
- neumotórax

Precauciones:

1. No modifique la guía ni ningún otro componente del kit o equipo durante la inserción, el uso o la extracción.
2. El procedimiento debe realizarlo personal especializado con un buen conocimiento de los puntos de referencia anatómicos, las técnicas seguras y las posibles complicaciones.
3. Tome las precauciones habituales y siga las normas del centro para todos los procedimientos, incluida la eliminación segura de los dispositivos.
4. No utilice el dispositivo si el embalaje está dañado o se abrió sin querer antes del uso. Deseche el dispositivo.
5. Las condiciones de conservación de estos dispositivos requieren mantenerlos secos y protegidos de la luz solar directa.
6. Antes de intentar realizar el procedimiento de intercambio del catéter, retire la pinza de catéter y la sujeción (si corresponde).

Procedimiento sugerido: Utilice una técnica estéril.

Prepare el lugar de la punción:

1. Prepare al paciente siguiendo las normas y procedimientos del centro, y siga las instrucciones del fabricante para el procedimiento de inserción deseado.
2. Introduzca la punta deseada de la guía en el sitio de inserción a través de la aguja introductora o el catéter.

⚠️ Advertencia: No inserte el extremo proximal sólido (sin espiral) de la guía (en su caso), ya que podría causar daño vascular.

- Si se utiliza una guía con punta en «J» y un tubo enderezador, prepare la inserción deslizando el tubo de plástico sobre la punta en «J» para enderezarla.
- Si se utiliza una guía con punta en «J» con un Arrow Advancer, siga las instrucciones que aparecen a continuación.

Arrow Advancer (si corresponde):

Arrow Advancer se utiliza para enderezar la punta en «J» de la guía para la introducción de la guía en la jeringa Raulerson de Arrow o en una aguja.

- Utilizando el pulgar, retraja la punta en «J» (consulte la figura 1).
- Coloque la punta del Arrow Advancer —con la punta en «J» retrajida— en el interior del orificio de la parte trasera del émbolo de la jeringa Raulerson de Arrow o la aguja introductora.
- Si utiliza una jeringa Raulerson de Arrow, haga avanzar la guía al interior de la jeringa aproximadamente 10 cm, hasta que pase a través de las válvulas de la jeringa o al interior de la aguja introductora.

- El avance de la guía a través de la jeringa Raulerson de Arrow puede requerir un suave movimiento de giro.
 - Levante el pulgar y tire del Arrow Advancer para separarlo aproximadamente 4-8 cm de la jeringa Raulerson de Arrow o de la aguja introductora. Baje el pulgar sobre el Arrow Advancer y, mientras mantiene un firme agarre sobre la guía, empuje ambos hacia el interior del tambor de la jeringa para hacer avanzar más la guía (consulte la figura 2). Siga hasta que la guía alcance la profundidad deseada.
3. Utilice las marcas de centímetros (si existen) en la guía como referencia para ayudar a determinar qué longitud de guía se ha introducido.
- NOTA:** Cuando se utilice la guía junto con la jeringa Raulerson de Arrow (totalmente aspirada) y una aguja introductora de 6,35 cm (2,5 pulgadas), pueden realizarse las siguientes referencias de colocación:
- Marca de 20 cm (dos bandas) entrando en la parte trasera del émbolo = la punta de la guía está en el extremo de la aguja
 - Marca de 32 cm (tres bandas) entrando en la parte trasera del émbolo = la punta de la guía está aproximadamente 10 cm más allá del extremo de la aguja

⚠ Precaución: Mantenga un firme agarre sobre la guía en todo momento. Deje al descubierto una longitud de guía suficiente para facilitar la manipulación. La falta de control sobre una guía puede ocasionar una embolia de esta.

⚠ Advertencia: No extraiga la guía contra el bisel de la aguja para reducir el riesgo de cortarla o dañarla.

4. Extraiga la aguja introductora y la jeringa Raulerson de Arrow (o el catéter) mientras sujetela la guía en su sitio.
5. Utilice las marcas de centímetros sobre la guía para ajustar la longitud colocada de acuerdo con la profundidad deseada.
6. Si es necesario, amplíe el lugar de la punción cutánea con el borde cortante del bisturí, colocado lejos de la guía.

⚠ Advertencia: No corte la guía para alterar su longitud.

⚠ Advertencia: No corte la guía con el bisturí.

- Coloque el borde cortante del bisturí lejos de 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 objetos punzantes.

7. Continúe el procedimiento según las instrucciones del fabricante.

⚠ Precaución: Si se encuentra resistencia al intentar extraer la guía después de colocar el catéter, puede que la guía se haya retorcido alrededor de la punta del catéter dentro del vaso (consulte la figura 3).

- En esta circunstancia, tirar hacia atrás de la guía puede provocar la aplicación de una fuerza indebida que dé lugar a la ruptura de la guía.
- Si se encuentra resistencia, retire el catéter en relación con la guía unos 2-3 cm e intente extraer la guía.
- Si se encuentra resistencia de nuevo, extraiga la guía y el catéter simultáneamente.

⚠ Advertencia: No aplique una fuerza excesiva al retirar la guía. Una fuerza excesiva puede provocar daños en los componentes o su rotura. Si se sospecha que se han producido daños o no se puede realizar la extracción con facilidad, debe obtenerse una imagen radiográfica y solicitarse una consulta adicional.

8. Compruebe siempre que toda la guía esté intacta al extraerla.
9. Documente el procedimiento según las normas y 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

El resumen sobre seguridad y funcionamiento clínico (SSCP, por sus siglas en inglés) de la «guía con muelle (SWG) Arrow» (UDI-DI básica: 08019020000000000000036KD - 0 - 08019020000000000000154KL), después de la publicación de la base de datos de productos sanitarios European Database on Medical Devices/Eudamed, se encuentra en: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

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

es

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	Contiene sustancias peligrosas	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
		<i>Arrow, el logotipo de Arrow, 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. © 2022 Teleflex Incorporated. Reservados todos los derechos.</i>					
Fecha de fabricación	Importador	<i>«Rx only» se utiliza en este etiquetado para comunicar la siguiente declaración según se presenta en el Código de Regulaciones Federales (CFR) de la FDA: Aviso: La ley federal restringe la venta de este dispositivo a médicos o por prescripción facultativa.</i>					

Ledarprodukt (fjäderledare)

Avsett ändamål/Användningsindikationer:

Arrow-ledarna är avsedda att underlättar placeringen av centrala och perifera vaskulära enheter i cirkulationssystemet för diagnostiska och interventionella ingrepp.

Kontraindikationer:

Inga kända.

Förväntad klinisk nytta:

Möjligheten att guida och kontrollera kateterkroppens framförläggning genom kärlet, för att erhålla åtkomst till kärlsystemet via inträde från ett enstaka punktionsställe. De medger framgångsrik kateterinföring och -utbyte i minst 97 % av patienterna.

Prestandaegenskaper:

Arrow-ledarna innehåller stelheten att guida katatern i i kärlsystemet och är flexibla att navigera genom kärlen.



Innehåller farliga ämnen:

LEDARE SOM TILLVERKAS MED ROSTFritt STÅL KAN INNEHÄLLA >0,1 VIKTSPROCENT KOBOLT (CAS NR 7440-48-4) VILket BEAKTAS som ett ämne i kategorI 1B CMR (carcinogen, mutagen eller reproduktionstoxisk). Mängden kobolt i Arrow-ledare har utvärderats och med beaktande av det avsedda ändamålet och enhetens toxikologiska profil föreligger ingen biologisk säkerhetsrisk för patienter när enheten används enligt instruktionerna i denna bruksanvisning.

⚠️ Allmänna varningar och försiktighetsåtgärder

Varningar:

- 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 medicinteckniska produkter som är endast avsedda för engångsbruk kan försämra produktens prestanda eller leda till att den slutar fungera.
- Läs alla varningar, försiktighetsåtgärder och anvisningar i förpackningsinlagan före användning. Underlätnhet att göra detta kan orsaka allvarlig skada eller dödsfall hos patienten.
- Kliniker måste vara medvetna om risken för att ledaren fastnar i eventuella implanterade produkter i cirkulationssystemet. För att minska risken för att ledaren fastnar rekommenderar vi att kateterinläggningen utförs under direkt visualisering om patienten har ett implantat i cirkulationssystemet.
- Använd inte alltför stor kraft vid införing av ledaren eftersom det kan leda till kärlperforation, blödning eller komponentskada.
- Införing av ledaren i hjärtats högra del kan orsaka rytmrubbningsar, högersidigt skänkelblock och perforation av kärvläggning, förmäksväggen eller kammarväggen.
- Använd inte alltför stor kraft för att placera eller avlägsna ledare. Alltför stor kraft kan leda till att komponenter skadas eller gör sönder. Vid misstanke om skada eller om tillbakadragande kan det härnafta tas området visualiseras med röntgen och vidare undersökning begäras.

- Kliniker måste vara medvetna om de komplikationer/oönskade biverkningarna som är associerade med användning av fjäderledare, inklusive, men inte begränsat till:
 - knutbildning/vikning
 - separering av spolen och kärnträdarna
 - kärlperforation
 - felplacering
 - retention/intravaskulär förlust av ledare
 - ledarinfägnings
 - arteriell punktion
 - punktion av bakre väggen
 - blödning
 - mediastinalt hematom
 - vätskeutgjutning i lungsäcken
 - hjärtarytmier
 - hemotorax
 - pneumothorax

Försiktighetsåtgärder:

- Ändra aldrig ledaren eller någon annan sats-/setkomponent under införing, användning eller borttagande.
- Förfarandet måste utföras av utbildad personal som är väl beprövad i anatomiska riktpunkter, säker teknik och komplikationsrisker.
- Använd vanliga försiktighetsåtgärder och följ institutionens rutiner för alla ingrepp inklusive säker kassering av enheter.
- Använd inte enheten om förpackningen är skadad eller har öppnats oavsiktligt före användning. Kassera enheten.
- Enhetens förvaringsförhållanden kräver att det är torrt och att den inte står i direkt solljus.
- Avlägsna kateterklämma och -fäste (i förekommande fall) innan ett försök att byta katatern inleds.

Föreslag till förfarande: Använd sterilteknik.

Förbered punktionsstället:

- Förbered patienten enligt institutionens policyer och procedurer och följ tillverkarens instruktioner för önskat införingsförfarande.
- För in önskad ledarspets genom introducerälen eller -katetern till införingsstället.

⚠️ Varning: För inte in den fasta proximala änden (utan spole) av ledaren, i förekommande fall, då det kan medföra kärlskada.

- Om en ledare med J-spets och ett uträtningsrör används, förbered införingen genom att dra plaströret över J-spetsen för att rätta ut denna.
- Om en ledare med J-spets och en Arrow Advancer används, följ nedan instruktioner.

Arrow Advancer (där tillämpligt):

- Arrow Advancer används för att rätta ut ledarens J-spets för införing av ledaren i Arrow Raulerson-sprutans eller en näl.
- Dra in den J-formade delen med tummen (se Figur 1).
 - Placer spetsen på Arrow Advancer – med den J-formade delen indragen – in i hålet baktilt på Arrow Raulerson-sprutans kolv eller introducerälen.
 - Om en Arrow Raulerson-spruta används, för fram ledaren ca 10 cm i Arrow Raulerson-sprutans tills den passerar genomsprutans ventiler eller i introducerälen.
 - En försiktig viridrörelse kan krävas för att föra fram ledaren genom Arrow Raulerson-sprutans.
 - Lyft tummen och dra Arrow Advancer ca 4-8 cm bort från Arrow Raulerson-sprutans eller introducerälen. Sänk ned tummen på Arrow Advancer och håll ett städig grepp om ledaren samtidigt som du skjuter in enheten i sprutans cylinder för att föra fram ledaren ytterligare (se Figur 2). Fortsätt tills ledaren når önskat djup.

3. Använd centimetermarkeringarna (i förekommande fall) på ledaren som referens för att lättare kunna fastställa hur stor del av ledaren som har förts in.

OBS! Om ledaren används i kombination med Arrow Raulerson-sprutan (helt aspirerad och en introducerål på 6,35 cm (2,5 tum) kan följande positionsreferenser användas:

- 20 cm-markeringen (två band) kommer in i kolvens bakre del = ledarens spets är vid nälens ände
- 32 cm-markeringen (tre band) kommer in i kolvens bakre del = ledarens spets är ca 10 cm bortom nälens ände

⚠ Förtsikthetsåtgärd: Håll hela tiden ett stadigt grepp om ledaren. Håll en tillräcklig längd av ledaren exponerad i manöveringssyfte. Bristfälligt kontroll över ledaren kan orsaka ledaremboli.

⚠ Varning: För att minska risken för att ledaren skärs av eller skadas ska ledaren inte dras ut mot nälens snedslipade kant.

4. Håll fast ledaren på plats samtidigt som du avlägsnar introducerälen och Arrow Raulerson-sprutan (eller katetern).

5. Använd centimetermarkeringarna på ledaren för att justera den kvarliggande längden innan önsköt djup.

6. Vridga vid behov hundpunktsstället med skalpellens vassa kant vänd bort från ledaren.

⚠ Varning: Kapa inte ledaren för att ändra dess längd.

⚠ Varning: Skär inte av ledaren med skalpell.

- Vänd skalpellens vassa kant bort från ledaren.
- För att minska risken för stick- och skärskada ska skalpellens säkerhets- och/eller läsfunktion (om sådan medföljer) aktiveras när skalpellen inte används.

7. Fortsätt förfarandet enligt tillverkarens instruktioner.

⚠ Förtsikthetsåtgärd: Om motstånd uppstår i samband med att du försöker avlägsna ledaren efter placering av katetern är det möjligt att ledaren har virkts runt kateterns spets i kåret (se Figur 3).

• Under dessa omständigheter kan en alltför stor kraft anbringas om ledaren dras bakåt, vilket kan göra att ledaren går av.

• Om motstånd uppstår ska du dra ut katetern ca 2-3 cm i förhållande till ledaren och försöka avlägsna ledaren.

• Om motstånd uppstår på nytt ska du avlägsna ledaren och katetern samtidigt.

⚠ Varning: Använd inte alltför stor kraft för att avlägsna ledare. Alltför stor kraft kan leda till att komponenter skadas eller går sönder. Vid misstanke om skada eller om tillbakadragande inte kan utföras med lätthet ska området visualiseras med röntgen och vidare undersökning begäras.

8. Kontrollera alltid att hela ledaren är intakt i samband med att den avlägsnas.

9. Dokumentera förfarandet enligt institutionens policyer och procedurer.

För referenslitteratur beträffande patientbedömning, utbildning av kliniker, införings teknik och potentiella komplikationer förenade med förfarandet, se standardarböcker, medicinsk litteratur och webbplatsen för Arrow International LLC: www.teleflex.com

En pdf-kopia av denna bruksanvisning finns på www.teleflex.com/IFU

Sammanfattning av säkerhetsprestanda och klinisk prestanda (SSCP) för "Arrow SWG" (Basal UDI-ID: 08019020000000000000036KD - ELLER - 08019020000000000000154KL) finns efter lanseringen av den europeiska databasen på medicintekniska produkter/Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

För en patient/användare/tredje part i Europeiska Unionen och i länder med identiskt regleringssystem (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-kommisjonens hemsida: https://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts_en

SV

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.

	MD						
Var försiktig	Medicinteknisk produkt	Se bruksanvisningen	Innehåller farliga ämnen	Får inte återanvändas	Får inte omsteriliseras	Steriliseras med etylenoxid	
					REF	LOT	
Enkelt steril barriärsystem	Skyddas från solljus	Förvaras torrt	Får inte användas om förpackningen har skadats	Tillverkad utan naturlig gummilatex	Katalognummer	Satsnummer	
<i>Arrow, Arrow-logotypen, Teleflex och Teleflex-logopen, är varumärken eller registrerade varumärken som tillhör Teleflex Incorporated eller dess dotterbolag i USA och/eller i andra länder. © 2022 Teleflex Incorporated. Med ensamrätt.</i>							
Tillverknings-datum	Importör	<i>"Rx only" används inom denna märkning för att kommunicera följande uttalande som tillhandahålls i FDA CFR: Var försiktig: Enligt federal lagstiftning i USA får denna enhet endast säljas av läkare eller på legitimerad läkares ordination.</i>					

Kılavuz Tel (Yaylı Kılavuz Tel) Ürünü

Kullanım Amacı/Kullanım Endikasyonları:

Arrow kılavuz teller, tanısal ve girişimsel işlemlerde merkezi dolaşım sistemi veya periferik vasküler cihazların yerleşimini kolaylaştırmak için tasarlanmıştır.

Kontrendikasyonlar:

Bilinen yoktur.

Beklenen Klinik Faydalar:

Tek ponksiyon bölgesi üzerinden vasküler sisteme erişim kazanmak için kateter gövdesini damar içinde yönlendirmeye ve ilerlemeye hareketini kontrol etme becerisi. Hastaların en az %97'sine başarılı kateter giriş'i ve değiştirmeye işlemine olanak tanır.

Performans Özellikleri:

Arrow kılavuz teller, kateteri damar sistemine yönlendirecek sertliği ve damar yolunda navigasyon için esnekliği sahiptir.



Tehtlikeli Madde İçerir:

Paslanmaz Çelik ile üretilen kılavuz teller, >0,1 ağırlık/ağırlık Kobalt (CAS No. 7440-48-4) içerebilir ve bu kategori 1B CMR (Kanserojen, mutagenik veya reprotoksik) madde olarak kabul edilir. Arrow kılavuz tellerdeki Kobalt miktarı değerlendirilmiştir ve cihazın kullanım amacı ve toksikolojik profili göz önüne alındığında, cihaz bu kullanım talimatı belgesinde belirtilen şekilde kullanıldığında hastalar için biyolojik güvenlik riski bulunmamaktadır.

⚠ Genel Uyarılar ve Önlemler

Uyarılar:

1. Steril, Tek kullanımlık: Tekrar kullanmayın, tekrar işleme sokmayın veya tekrar sterilize etmeyin. Cihazın tekrar kullanılması ölümne neden olabilecek ciddi yaralanma ve/veya enfeksiyon riski potansiyeli oluşturur. Sadece tek kullanımlık olması amaçlanmasından ibareti cihazların tekrar işlenmesi performans azalması veya işlevsellik kaybıyla sonuçlanabilir.
2. Kullanmadan önce tüm prospektüsteki uyarıları, önlemleri ve talimatı okuyun. Aksa halde hastanın ciddi şekilde rızıkmasına veya ölümüne neden olunabilir.
3. Klinisyenler kılavuz telin dolaşım sisteminde implantle edilmiş herhangi bir cihaz tarafından tutulması potansiyelinden haberdar olmalıdır. Hastada bir dolaşım sistemi implantı varsa kateter işleniminin kılavuz tel yakalanmasını riskini azaltmak üzere doğrudan görünüfüme altında yapılması önerilir.
4. Kılavuz teli ilk yerleştirirken aşırı güç kullanmanınchunki bu işlemi damar perforasyonu, kanama veya bileşen hasarına neden olabilir.
5. Kılavuz teli sağ kalbe geçmesi disritmiler, sağ dal demet bloğu ve bir damar, atriyum veya ventrikül duvarının perforasyonuna neden olabilir.
6. Kılavuz teli yerleştirirken veya çıkarırken aşırı güç uygulamayı. Aşırı güç bileşen hasarı veya kırılmasına neden olabilir. Hasardan şüpheleniliyorsa veya geri çekme kolayca yapılmamıya radyografik görüntüleme elde edilmeli ve ek konsültasyon istenmelidir.
7. Klinisyenler yaylı kılavuz tel kullanımıyla ilişkili aşağıda verilen, ancak burlular sınrı olmayan komplikasyonlardan/istenmeyen yan etkilerden haberdar olmalıdır:

- düğümlenme/bükülmeye
- sarmalın ve ana tellerin ayrılmaya
- damar perforasyonu
- malpozisyon
- kılavuz tel retansiyonu/ intravasküler kayıp
- kılavuz tel sıkışması
- posterior duvar ponksiyonu
- kanama
- mediastinal hematom
- pleura efüzyonu
- kardiyak disritmiler
- hemotoraks
- pnömotoraks

Önlemler:

1. Kılavuz tel veya başka herhangi bir kit/set bileşenini insersiyon, kullanım veya çıkışma sırasında modifiye etmeyin.
2. İşlem anatomik yer işaretleri, güvenli teknik ve potansiyel komplikasyonlar konusundan deneyimli bir eğitimi personel tarafından gerçekleştirilmelidir.
3. Cihazların güvenli biçimde atılması da dahil, tüm işlemler için standart önlemleri alın ve kurum politikalarına uyın.
4. Kullanım öncesi ambalaj hasarlısa veya istemeden açılmışsa cihazı kullanmayın. Cihazı atın.
5. Bu cihaz için saklama koşulları, cihazın kuru tutulması ve doğrudan güneş ışığından bırakılmamasını gerektirir.
6. Kateter değiştirme işlemine kalkışmadan önce kateter klemplini tutturucuya (varsayı) çakın.

Önerilen İşlem: Steril teknik kullanım.

Ponksiyon Bölgesini Hazırlama:

1. Kurumun politikalarına ve prosedürlerine göre hastayı hazırlayın ve istenen insersiyon işlemi için tıbbi tırtılma uyın.
2. Kılavuz telin istenen ucunu introducer iğne veya kateter içinden insersyon bölgesinde yerleştirin.

△ Uyarı: Damar hasarına yol açabileceğinden, varsa kılavuz telin sağlam proksimal ucunu (sarmsalı) yerleştirmemeyin.

- Düzeltme tüpi ile "J" ucu kılavuz tel kullanılıyorsa, plastik tüp düzeltmek üzere "J" üzerinde kaydırarak insersiyon hazırlayın.
- Arrow Advancer ile "J" ucu kılavuz tel kullanılıyorsa, aşağıdakileri takip edin:

Arrow Advancer (uygulanabilir olduğunda):

Arrow Advancer, Arrow Raulerson Şırıngası veya bir iğneye yerleştirilmesi için kılavuz telin "J" ucunu düzeltmek üzere kullanılır.

- Basparmağı kullanarak "J" kısmını geri çekin (bakınız Şekil 1).
- Arrow Advancer ucunu "J" kısmı geri çekilmiş olarak Arrow Raulerson Şırıngası pistonu veya introducer iğne arkasındaki deliğe yerleştirin.
- Arrow Raulerson Şırıngası kullanılıyorsa, Kılavuz teli Arrow Raulerson Şırıngasına, şırıngı valfleri içinden veya introducer iğne içine geçirinceye kadar yaklaşık 10 cm ilerletin.
- Kılavuz telin Arrow Raulerson Şırıngası içinden ilerletilmesi hafif bir döndürme hareketi gerektirebilir.
- Basparmağı kaldırın ve Arrow Advancer'ı Arrow Raulerson Şırıngası veya introducer iğnenin yaklaşık 4 - 8 cm uzaya çekin. Basparmağı Arrow Advancer üzerine indirin ve kılavuz teli sıkıca tutarken kılavuz teli daha fazla ilerletmek üzere terribatı şırıngı hasnesi içine itin (bkz. Şekil 2). Kılavuz tel istenen derinliğe erişinceye kadar devam edin.

3. Kilavuz tel üzerindeki santimetre işaretlerini (sağlanmışsa) ne kadar kilavuz tel yerleştirildiğini belirlemek üzere yardımcı olası için bir referans olarak kullanın.

NOT: Kilavuz tel tamamen aspire edilmiş Arrow Raulerson Şırıngası ve bir 6,35 cm (2-1/2 inç) introduser iğne ile birlikte kullanıldığında şu konumlandırma referansları geçerlidir:

- 20 cm işaret (iki bant) pistonun arkasına giriyor = kilavuz tel ucu iğne ucunda
- 32 cm işaret (üç bant) pistonun arkasına giriyor = kilavuz tel ucu iğne ucundan yaklaşık 10 cm içeride

⚠ Önlem: Kilavuz teli daima sıkıca tutmaya devam edin. Tutma amacıyla yeterli kilavuz tel uzunluğunu açtıktan kalmış olarak devam etdirin. Kontrol edilmeyen bir kilavuz tel, tel embolisine neden olabilir.

⚠ Uyarı: Kilavuz telde olası ayırmalı veya hasar görme riskini azaltmak üzere kilavuz teli igeninin eğimli kısmı üzerine geri çekmeyein.

4. Introduser iğne ve Arrow Raulerson Şırıngasını (veya kateteri) kilavuz teli yerinde tutarken çıkarın.

5. Kilavuz tel üzerindeki santimetre işaretlerini istenen derinliğe göre kalıcı uzunluğu ayarlamak üzere kullanın.

6. Gerekirse kütanöz ponksiyon bölgesini, bistürünün kesici kenarı kilavuz telden uzaga doğru konumlandırılmalı olarak bütütün.

⚠ Uyarı: Uzunluğununu değiştirmek üzere kilavuz teli kesmeyein.

⚠ Uyarı: Kilavuz teli bistüriyle kesmeyein.

- Bistüriinin kesici ucunu kilavuz telden uzaga doğru konumlandırın.
- Kullanılmadığında kesici madde yaranmasını riskini azaltmak üzere bistüriin güvenilir ve/veya kitleme özelliğini (sağlanmışsa) etkinleştirin.

7. İşleme üreticinin talimatına göre devam edin.

⚠ Önlem: Kilavuz teli kateter yerleştirildikten sonra çıkarmaya çalışırken dirençle karşılaşılırsa kilavuz tel damar içinde kateter ucu etrafında bükülmüş olabilir (bakınız Şekil 3).

- Bu durumda kilavuz telin geri çekilmesi kilavuz tel kırılmasıyla sonuçlanabilecek gereksiz güç uygulanmasına yol açabilir.

- Dirençle karşılaşılırsa kateteri kilavuz tele göre yaklaşık 2-3 cm geri çekin ve kilavuz teli çıkarmaya çalışın.

- Yine dirençle karşılaşılırsa kilavuz tel ve kateteri birlikte çıkarın.

⚠ Uyarı: Kilavuz teli çıkarırken aşırı güç uygulamayın. Aşırı güç bileşen hasarı veya kırılmasına neden olabilir. Hasardan şüpheleniliyorsa veya geri çekme kolayca yapılmıyorsa radyografik görüntüleme elde edilmeli ve ek konsültasyon istenmelidir.

8. Tüm kilavuz teliin çıkarıldığından sağlam olduğunu daima doğrulayın.

9. İşlemi kurumun politikaları ve işlemleri uyarınca belgelendirin.

Hasta değerlendirmesi, klinik eğitim, insersyon teknigi ve bu işlemle 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

Bu, Tıbbi Cihazlar Avrupa Veritabanı/Eudamed'in (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) kullanımına aylamından sonra "Arrow SWG" (Basic UDI-DI: 08019020000000000000036KD - VEYA - 08019020000000000000154KL) Güvenlik ve Klinik Performans Özeti (SSCP) belgesinin konumudur.

Avrupa Birliği'nde aynı düzenleyici rejime (Tıbbi Cihazlarla İlgili 2017/745/EU Sayılı Düzenleme) tabi olan ülkelerde hasta/kullanicı/üncü taraf对她 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

tr

Sembol Sözlüğü: Semboller ISO 15223-1 ile uyumludur. Bazı semboller bu ürün için geçerli olmayabilir. Özel olarak bu ürün için geçerli sembollere yönelik ürün etiketine başvurun.							
Dikkat	Tibbi cihaz	Kullanma talimatına bakınız	Tehlikeli maddeler içerir	Tekrar kullanmayın	Tekrar sterilize etmeyin	Etilen oksit ile sterilize edilmiştir	İçinde koruyucu ambalaj içeren tekli steril bariyer sistemi
Tekli steril bariyer sistemi	Güneş ışığından uzak tutun	Kuru tutun	Paket hasarlıysa kullanmayın	Doğal kauçuk lateksle yapılmamıştır	Katalog numarası	Lot numarası	Son kullanma tarihi
		Arrow, Arrow logosu, Teleflex ve Teleflex logosu, Teleflex Incorporated veya yan kuruluşlarının ABD'de ve/veya diğer ülkelerde ticari markaları veya tescilli ticari markalarındır. © 2022 Teleflex Incorporated. Her hakkı saklıdır. "Rx only", bu etiketlemede FDA CFR'de sunulan aşağıdaki ifadeyi iletmek için kullanılır. Dikkat: Federal kanunlar, bu cihazın satışını lisanslı bir sağlık hizmeti sağlayıcısı tarafından veya sağlık hizmeti sağlayıcısının emriyle yapılacak şekilde kısıtlar.					
Üretim tarihi	İthalatçı Firma						



EU Authorized Representative
and Importer:



Teleflex Medical
IDA Business and Technology Park
Dublin Road, Athlone, Co. Westmeath, Ireland

W-04225-135C, Rev. 01 (2022-04)

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