

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG

Dụng cụ mở đường cho điện cực tạo nhịp tạm thời

Add-on set for eledyn

Dụng cụ mở đường cho điện cực tạo nhịp tạm thời

ADD-ON SET Eledyn F5 / F6

Mô tả Sản phẩm

Bộ ADD-On được thiết kế theo hai kiểu khác nhau với dây dẫn F5 hoặc F6 là một bộ thiết kế riêng biệt cho người sử dụng.

Nhìn chung, các bộ dụng cụ thủ thuật thiết kế phù hợp với người sử dụng được đóng gói thành bộ dụng cụ y khoa sử dụng một lần, trong trường hợp này được thiết kế như một bộ phụ trợ cho Eledyn F5 hoặc F6, các đầu dò kích thích lưỡng cực tạm thời dùng trong gây mê, chăm sóc tích cực và điện sinh lý.

Theo nhu cầu tiếp cận đường vào các mạch máu sử dụng kỹ thuật Seldinger-Desilets-Hofmann, bộ dụng cụ bao gồm kim đâm (18G), dây dẫn, một ống nông mạch, một ống dẫn có van cầm máu, một van cầm máu, một bộ phận bảo vệ ống thông tránh nhiễm bẩn, một dao mổ dùng một lần và gạc.

Chỉ định

Bộ dụng cụ hiện tại được thiết kế để cung cấp đường tiếp cận các mạch máu cho gây mê, chăm sóc tích cực và điện sinh lý bằng cách sử dụng kỹ thuật Seldinger-Desilets-Hofmann. Đặc biệt, bộ ADD-On cho Eledyn F5 / F6 được sử dụng để tiếp cận các tĩnh mạch (ví dụ tĩnh mạch cảnh, đùi, tĩnh mạch dưới đòn) để đưa các dụng cụ y khoa được chỉ định như đầu dò kích thích lưỡng cực tạm thời.

Bộ này được cung cấp vô trùng và được thiết kế để sử dụng một lần duy nhất.

Chống chỉ định

Việc sử dụng bộ dẫn sẽ bị chống chỉ định nếu bệnh nhân có nghi ngờ hoặc bị tắc nghẽn mạch máu (động mạch hoặc tĩnh mạch). Có sự tăng nguy cơ tràn khí màng phổi ở các bệnh nhân bị bệnh phổi mãn tính nặng. Việc lành vết thương kém có thể gặp ở các bệnh nhân đã được chiếu xạ vào vùng trước ngực.

Thận trọng

Trước khi sử dụng, phải xác minh là gói hàng chưa được mở. Không sử dụng thiết bị nào có hư hỏng. Trước khi can thiệp, tất cả thiết bị được sử dụng cho thủ thuật cần được kiểm tra cẩn thận để xác minh tính năng của nó.

Việc đặt bộ dẫn phải được thực hiện bởi người đã được huấn luyện, được đào tạo tốt về các mốc giải phẫu học, kỹ thuật an toàn, và các biến chứng có thể (ví dụ tổn thương do đâm kim).

Dụng cụ phải được giữ sạch. Nguy cơ nhiễm trùng tại chỗ (dẫn đến áp xe hoặc nhiễm trùng hệ thống) từ bất kỳ ống thông mạch máu nào cũng tăng theo thời gian nằm trong lòng mạch và chất lượng của kỹ thuật vô trùng trong quá trình luồn ống thông và bảo quản ống thông.

Đảm bảo rằng các kết nối được đặt tương ứng với hướng dẫn sử dụng dụng cụ thích hợp tương ứng. Phải có sự kiểm soát và theo dõi cẩn thận.

Sử dụng thuốc kháng đông toàn thân, xả dịch hoặc rửa tất cả các sản phẩm đưa vào mạch máu bằng dung dịch rửa thích hợp khi ở trong lòng mạch

Không thay đổi ống thông, dây dẫn hoặc bất kỳ thành phần khác của sản phẩm trong quá trình đưa vào, sử dụng hoặc rút ra. Trước khi đưa vào, xác nhận rằng tĩnh mạch đang được tiếp cận không có bất kỳ thiết bị nào khác đặt vào mạch máu. Dây dẫn có thể bị mắc kẹt trong các dụng cụ mạch máu được đặt vào, gây tổn thương cho bệnh nhân. Không được đặt bộ dẫn đường tĩnh mạch vào hoặc để nó nằm ở tâm nhĩ phải hoặc tâm thất phải.

Bộ dẫn là vô trùng và chỉ dùng một lần.

Các biến chứng có thể xảy ra

- Chấn thương mạch / thủng mạch
- Chảy máu / xuất huyết
- Khối máu tụ
- Phình mạch
- Co thắt động mạch / tắc nghẽn
- Viêm mạch máu
- Huyết khối
- Nhiễm trùng tại chỗ / hệ thống
- Sự khó chịu

Cách thực hiện

1. Mở bao bì và đặt dụng cụ vào khu vực vô trùng.
2. Chuẩn bị vùng da và trải khăn cho khu vực đâm kim đã dự định.
3. Đưa kim vào mạch máu. Vị trí của kim nên được kiểm tra bằng soi chiếu tia và/hoặc quan sát dòng lại của máu.
4. Đưa đầu mềm của dây dẫn qua kim dẫn đường vào trong mạch máu. Nếu đưa đầu chữ J, sử dụng ống làm thẳng đầu chữ J. Đưa dây dẫn tới độ sâu yêu cầu. Để lại một chiều dài thích hợp của dây dẫn. Không bao giờ đưa dây dẫn tới hoặc rút lui khi thấy có đề kháng.
5. Khuyến cáo ống thông có kích thước nhỏ hơn một French so với ống dẫn được thiết kế.
6. Giữ guidewire tại chỗ và rút kim dẫn đường. Giảm thiểu lượng máu mất đi bằng cách đề lên vị trí đâm. Không rút dây dẫn vào ống thông vì điều này có thể dẫn đến sự tách rời dây dẫn. Cần tháo ống thông trước tiên.
7. Luồng ống nóng/ống dẫn qua dây dẫn.
8. Đưa ống nóng và ống dẫn theo chuyển động xoắn trên đường dẫn và vào trong mạch máu. Nên kiểm soát bằng soi chiếu tia.
9. Rút ống nóng mạch và ống dẫn, để ống dẫn như đường dẫn vào trong mạch máu.

Hướng dẫn xử lý rác

Sau khi sử dụng, vứt bỏ sản phẩm và bao bì theo qui định bệnh viện, chính sách nhà nước hoặc chính quyền địa phương.