

en	Instruction For Use
bg	Инструкции за употреба
cs	Pokyny pro použití
da	Brugsanvisning
de	Gebrauchsanweisung
el	Οδηγίες χρήσης
es	Instrucciones de uso
et	Kasutusjuhised
fi	Käyttöohjeet
fr	Mode d'emploi
hu	Használati utasítás
it	Istruzioni per l'uso
lt	Naudojimo instrukcijos
lv	Lietošanas instrukcija
nl	Gebbruiksaanwijzing
no	Bruksanvisning
pl	Instrukcja obsługi
pt	Instruções de utilização
ro	Instrucțiuni de utilizare
sk	Návod na použitie
sv	Bruksanvisning
tr	Kullanım talimatları

en - English

Indication for use

The product is for drainage using Seldinger technique

Duration

Up to 12 weeks

Warnings

- This device was designed, tested and manufactured for single use only. Reuse or reprocessing has not been evaluated and may lead to its failure and subsequent patient illness, infection or other injury. Do not reuse, reprocess or re-sterilize this device.
- Do not use if package appear open or if the expiry date has been exceeded.
- The product must only be used by qualified personnel who are familiar with the technique.

Preparation

- Loosen the straightener together with the guidewire.
- Advance the straightener carefully over the curvature of the catheter, while straightening the curvature with your fingers.
- Introduce the stiffener and fasten it onto the catheter (Luer Lock).
- Remove the straightener
- Activate the coating by saline.

Procedure

- Perform the skin incision under local anaesthesia.
- Introduce the needle into the cavity in question using ultrasound guidance, CT or fluoroscopy.
- Verify correct position by aspiration or by injection of contrast medium and fluoroscopy.
- When correctly positioned remove the stylet and introduce the 0.018" guidewire.
- Remove the needle and dilate with the assembled dilator system.
- Loosen the inner catheter (coloured hub from white) checking that the tip of the outer dilator has been placed inside the cavity (note the radiopaque ring marker).
- Remove the inner dilator.
- Introduce a 0.035" guidewire.
- Remove the outer dilator and withdraw the thin guidewire.
- Dilate the canal.
- Advance the catheter over the guidewire in fluoroscopy.
- When the catheter tip is inside renal pelvis, loosen the stiffener.
- Hold the stiffener tight and advance the catheter over the stiffener until the complete length of the pigtail is in the cavity.
- Remove the stiffener and the guidewire.
- Gently pull the thread to ensure correct position and to complete curvature of the pigtail.
- Fix the thread tightly by winding it around the slot in the hub and finish by pressing the clip onto the slot and twist off the handle from the clip.
- Connect the catheter to a drainage bag using a suitable connecting tube.



ARGON MEDICAL DEVICES, INC.

1445 Flat Creek Road
Athens, Texas 75751 USA
Tel: 800-927-4669
Tel: +1 903-675-9321
www.argonmedical.com



EMERGO EUROPE
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
+31 70 345 8570



The symbols glossary is located electronically at www.argonmedical.com/symbols



IFU7673/0619C

- Verify correct position of the catheter using fluoroscopy.

It is recommended affixing the catheter in a straight line and that any curvature be applied to the connecting tube.

It is recommended that the physician follow the hospital's standard of care procedures for drainage catheters.

Removal of catheter

- Disconnect the drainage bag connector tube from catheter.
- Remove the clip and unwind the suture. Check that both threads are loose and cut one thread in order to loosen the pigtail.
- Pull the catheter out gently. If access is to be maintained, a straight floppy tip guidewire passed through the catheter will facilitate removal while maintaining access.

Caution

If the catheter is to be removed in another department, we recommend that these guidance notes accompany the patient's case notes to ensure that the relevant personnel are aware of the presence of a locking catheter. It is also advisable to inform the patient.

Storage

Store in a dark, dry, cool place. Avoid extended exposure to light.

bg - Български

Показания

Продуктът е предназначен за дренаж с прилагане на техниката на Селдингер.

Продължителност

До 12 седмици

Предупреждения

- Това изделие е проектирано, тествано и произведено само за еднократна употреба. Повторното използване или обработка не са оценявани и може да доведат до неговото увреждане с последващо заболяване на пациента, инфекция или друга травма. Това изделие да не се употребява повторно, обработва повторно или стерилизира повторно.
- Да не се използва, ако опаковката изглежда отворена или срокът на годност е изтекъл.
- Продуктът трябва да се използва само от квалифициран персонал, който е запознат с техниката на прилагане.

Подготовка

- Отслабете приспособлението за изправяне заедно с водача.
- Придвигнете приспособлението за изправяне внимателно напред над извивката на катетъра, като същевременно изправяте извивката с пръсти.
- Въведете фиксатора и го затегнете към катетъра (луер-лок).
- Извадете приспособлението за изправяне

- Активирайте обвивката с физиологичен разтвор.

Процедура

- Извършете кожноя разрез под локална анестезия.
- Въведете иглата в третираната кухина под ехографски, КТ или флуороскопски контрол.
- Проверете дали е позиционирана правилно с помощта на аспирация или с инжектиране на контрастно вещество и флуороскопия.
- Когато е позициониран правилно, извадете стилета и въведете 0,018 инчов водач.
- Извадете иглата и дилатирайте със скачената дилататорна система.
- Разхлабете вътрешния катетър (цветната връзка от бялата тръба), като проверите дали найкрайникът на външния дилататор е в кухината (вижте къде е пръстенът на рентгенпозитивния маркер).
- Извадете вътрешния дилататор.
- Въведете 0,035 инчов водач.
- Извадете външния дилататор и изтеглете тънкия водач.
- Дилатирайте канала.
- При флуороскопия придвигнете катетъра напред върху водача.
- Когато върхът на катетъра вече е в бъбречното легенче, разхлабете фиксатора.
- Като държите здраво фиксатора, придвигнете катетъра напред върху фиксатора, докато пигтейл катетърът навлезе в кухината с цялата си дължина.
- Извадете фиксатора и водача.
- Внимателно издърпайте нишката, за да осигурите правилно позициониране и да завършите извивката на плитката (пигтейл).
- Закрепете здраво нишката, като я навиете около слота на конектора, и завършете, като притиснете скобата върху слота и отчупите дръжката от скобата с въртене.
- Свържете катетъра с дренажна торбичка, като използвате подходяща конекторна тръбичка.
- Проверете дали катетърът е позициониран правилно с помощта на флуороскопия.

Препоръчва се катетърът да бъде фиксиран изправен, а ако има извивка, тя да бъде на свързващата тръбичка.

Препоръчва се лекарят да следва стандарта на болницата за процедурите за дренажни катетри.

Изваждане на катетъра

- Отделете свързващата тръбичка на дренажната торба от катетъра.
- Свалете клампата и развийте конеца. Проверете дали и двете нишки са разхлабени и срежете едната нишка, за да разхлабите пигтейл катетъра.
- Издърпайте внимателно катетъра навън. Ако е необходимо да се поддържа достъп до участъка, прокарането на прав водач с гъвкав връх през катетъра ще помогне за изваждането на катетъра, при запазване на достъп до участъка.

Внимание!

Ако катетърът ще бъде изваден в друго отделение, препоръчваме тези инструкции да бъдат приложени към съответстващата документация на пациента, за да може съответният персонал да е информиран за наличието на фиксиран катетър. Препоръчва се и пациентът да бъде информиран.

Съхранение

Да се съхранява на тъмно, сухо и хладно място. Да се избягва продължителна експозиция на светлина.

cs - čeština**Indikace k použití**

Produkt je určen pro drenáž pomocí Seldingerovy techniky.

Délka trvání

Až 12 týdnů

Varování

- Toto zařízení bylo navrženo, testováno a vyrobeno pro použití pouze pro jednoho pacienta. Opakované použití nebo regenerace tohoto zařízení nebyla vyhodnocena a může vést k jeho selhání a následnému onemocnění, infekci nebo jinému poškození zdraví pacienta. Nepoužívejte toto zařízení opakovaně, neregenerujte je, ani je opakovaně nesterilizujte.
- Nepoužívejte, je-li obal otevřený nebo jestliže bylo překročeno datum expirace.
- Výrobek je dovoleno používat jedině kvalifikovaným personálem, který je s danou technikou dobře seznámen.

Příprava

- Povolte vyrovnávací díl společně s vodicím drátem.
- Opatrně posouvejte vyrovnávací díl přes ohyb katétru. Ohyb současně narovnávejte svými prsty.
- Zasuňte vyztužovací nástroj a utáhněte jej na katétru (Luer Lock).
- Vyjměte napřimovací nástroj.
- Aktivujte povlak fyziologickým roztokem.

Postup

- Kožní incizi proveďte v místní anestézii.
- Zavedte jehlu do dané dutiny za ultrazvukové, CT nebo skiaskopické kontroly.
- Ověřte si správnou polohu aspirací nebo injekcí kontrastní látky a skiaskopií.
- Po správném umístění odstraňte stylet a zavedte vodicí drát vel. 0,018 palce.
- Odstraňte jehlu a dilatujte sestaveným dilatačním systémem.
- Uvolněte vnitřní katétr (barevné hrdlo z bílého) a zkontrolujte, zda je hrot zevního dilatátoru umístěn uvnitř dutiny (všimněte si rentgenkontrastní prstencové značky).
- Odstraňte vnitřní dilatátor.
- Zasuňte vodicí drát vel. 0,035 palce.
- Odstraňte zevní dilatátor a vytáhněte tenký vodicí drát.
- Dilatujte kanál.
- Zasuňte katétr po vodicím drátu při skiaskopii.

- Když je hrot katétru uvnitř ledvinné pánvičky, vyztužovací nástroj uvolněte.
- Držte pevně vyztužovací nástroj a zasuňte katétr po tomto nástroji, až je celá délka pigtailu v dutině.
- Odstraňte vyztužovací nástroj a vodicí drát.
- Jemně povytáhněte vlákno, aby byla zajištěna správná poloha a aby se dokončilo vytvarování ohybu katétru.
- Zafixujte vlákno pevně obtočením okolo otvoru hrdla a dokončete zatlačením svorky do otvoru a vytočením rukojeti ze svorky.
- Katétr upevněte pomocí vhodné spojovací trubičky k drenážnímu sáčku.
- Pomocí skiaskopie si ověřte, zda je katétr ve správné poloze.

Doporučuje se připevnit katétr v přímé linii a bez jakéhokoliv zahnutí spojovací hadičky.

Doporučuje se, aby lékař postupoval dle nemocničních standardů péče o drenážní katétry.

Odstranění katétru

- Odpojte spojovací hadičku drenážního vaku od katétru.
- Odstraňte svorku a odmotejte suturu. Zkontrolujte, zda jsou obě vlákna volná, a zastříhněte jedno vlákno, aby se pigtail uvolnil.
- Jemně katétr vytáhněte. Pokud je třeba přístup udržet, usnadní odstranění při zachování přístupu rovný vodicí drát s ohebnou špičkou zasunutý přes katétr.

Upozornění

Pokud se bude katétr odstraňovat na jiném oddělení, aby byl tento návod součástí chorobopisu pacienta, aby bylo zajištěno, že si je příslušný personál vědom přítomnosti zamykacího katétru. Také je vhodné informovat pacienta.

Uchovávání

Uchovávejte na chladném, tmavém a suchém místě. Zamezte delší expozici přímému světlu.

da - Dansk**Indikationer for brug**

Produktet er til drænage vha. Seldinger-teknik

Varighed

Op til 12 uger

Advarsler

- Udstyret er udelukkende udformet, afprøvet og fremstillet til engangsbrug. Genanvendelse og rengøring til genbrug er ikke blevet vurderet og kan forårsage, at udstyret ikke fungerer korrekt og medfører sygdom, infektion eller anden skade på patienten. Dette udstyr må ikke genanvendes, rengøres til genbrug eller resteriliseres.
- Må ikke anvendes, hvis pakningen er åben, eller hvis udløbsdatoen er overskredet.
- Dette produkt må kun anvendes af kvalificeret personale, som er bekendt med teknikken.

Klargøring

- Løsgør udretteren sammen med guidewiren.
- Før udretteren langsomt hen over katetrets krumning, mens krumningen rettes ud med fingrene.
- Stiveren indføres og fastgøres til kateteret (luerlås).
- Udretteren fjernes
- Aktivér belægningen med saltvand.

Fremgangsmåde

- Udfør hudincisionen under lokalbedøvelse.
- Nålen føres ind i den relevante kavitet under vejledning af ultralyd, CT eller fluoroskopi.
- Korrekt placering bekræftes ved aspiration eller ved injektion af kontrastmiddel og fluoroskopi.
- Efter korrekt placering fjernes stiletten, og den 0,018" guidewire indføres.
- Nålen fjernes, og der dilateres med det samlede dilatorsystem.
- Det indre kateter løsnes (farvet hub fra hvid), idet det kontrolleres, om spidsen af den ydre dilator er blevet placeret inde i kaviteten (bemærk den røntgenfaste ringmarkør).
- Den indre dilator fjernes.
- En 0,035" guidewire indføres.
- Den ydre dilator fjernes, og den tynde guidewire trækkes ud.
- Kanalen dilateres.
- Kateteret føres frem over guidewiren vha. fluoroskopi.
- Når katetrets spids er inde i nyrebækkenet, løsnes stiveren.
- Stiveren holdes stram, og kateteret fremføres over stiveren, indtil hele pigtailens længde er inde i kaviteten.
- Stiver og guidewire fjernes.
- Træk forsigtigt i tråden for at sikre, at den sidder korrekt og for at fuldføre krumningen af fiberen.
- Sæt tråden stramt fast ved at vikle den omkring åbningen i naven og slut af med at trykke klemmen ind i åbningen, og drej håndtaget fra klemmen af.
- Tilslut katetret til en drænpose ved hjælp af en egnet tilslutningsslange.
- Kontrollér, at katetret sidder rigtigt, ved hjælp af fluoroskopi.

Det anbefales at fastgøre kateteret i lige linje, og at eventuelle bøjninger udføres på tilslutningsslangen.

Det anbefales, at lægen følger hospitalets standardpraksis for drænagekatetre.

Udtagning af kateter

- Drænageposens tilslutningsslange løsnes fra kateteret.
- Clipsen fjernes, og suturen vikles løs. Det kontrolleres, at begge tråde er løse, og den ene tråd klippes over for at løsne pigtailen.
- Kateteret trækkes varsomt ud. Hvis adgangen skal opretholdes, gøres udtagningen nemmere ved at indføre en ret guidewire med blød spids gennem kateteret.

Forsigtig

Hvis kateteret skal fjernes i et andet område, at disse retningslinjer følger med patientens journal for at sikre, at det relevante personale er klar over tilstedeværelsen af et låsende kateter. Det tilrådes også at informere patienten.

Opbevaring

Skal opbevares mørkt, tørt og køligt. Undgå langvarig udsættelse for lys.

de - Deutsch**Gebrauchsanweisung**

Das Produkt ist für die Drainage in Seldingertechnik bestimmt.

Dauer

Bis zu 12 Wochen

Warnhinweise

- Diese Vorrichtung wurde nur für den Einmalgebrauch entwickelt, getestet und hergestellt. Eine Wiederverwendung oder Wiederbearbeitung wurde nicht beurteilt und kann u. U. zu einem Versagen und somit zu einer Erkrankung, Infizierung oder Verletzung eines Patienten führen. Diese Vorrichtung nicht wiederverwenden, wiederbearbeiten oder resterilisieren.
- Nicht verwenden, falls die Verpackung geöffnet wurde oder das Haltbarkeitsdatum abgelaufen ist.
- Das Produkt darf nur von Fachpersonal angewendet werden, denen das Verfahren bekannt ist.

Vorbereitung

- Den Strecker zusammen mit dem Führungsdraht lösen.
- Den Strecker vorsichtig entlang der Krümmung des Katheters vorschieben, während diese mit den Fingern gestreckt wird.
- Die Versteifungskanüle einführen und am Katheter befestigen anbringen (Luer-Lock).
- Den Strecker entfernen.
- Die Beschichtung mit der Kochsalzlösung aktivieren.

Verfahren

- Den Einschnitt in die Haut unter Gabe eines Lokalanästhetikums durchführen.
- Die Nadel mit Ultraschall, CT oder Fluoroskopie als Orientierungshilfe in den entsprechenden Hohlraum einführen.
- Die korrekte Position durch Aspiration oder Injektion von Kontrastmittel und mit Fluoroskopie bestätigen.
- Bei richtiger Positionierung das Stylet entfernen und den 0,46-mm-Führungsdraht einführen.
- Die Nadel entfernen und mit dem zusammengebauten Dilatorsystem dilatieren.
- Den inneren Katheter lösen (farbige Nabe von weiß) und prüfen, ob die Spitze des äußeren Dilators sich in der Höhle befindet (die röntgendichte Ringmarkierung beachten).
- Den inneren Dilator entfernen.
- Einen 0,89-mm-Führungsdraht einführen.
- Den äußeren Dilator entfernen und den dünnen Führungsdraht herausziehen.
- Den Kanal dilatieren.

- Den Katheter mit Fluoroskopie als Orientierungshilfe über den Führungsdraht vorschieben.
- Wenn die Katheterspitze sich im Nierenbecken befindet, die Versteifungskanüle lösen.
- Die Versteifungskanüle festhalten und den Katheter über die Versteifungskanüle vorschieben, bis sich die gesamte Länge des Pigtails im Hohlraum befindet.
- Die Versteifungskanüle und den Führungsdraht entfernen.
- Vorsichtig am Faden ziehen, um die richtige Position zu gewährleisten und die vollständige Krümmung des Pigtails zu erreichen.
- Den Faden gut fixieren. Dazu den Faden um den Schlitz im Adapter wickeln und abschließend den Clip in den Schlitz drücken und den Griff vom Clip abdrehen.
- Den Katheter über einen geeigneten Anschlusschlauch an einen Drainagebeutel anschließen.
- Mittels Fluoroskopie die korrekte Position des Katheters überprüfen.

Es wird empfohlen, den Katheter geradlinig anzubringen und eine erforderliche Krümmung am Anschlusschlauch vorzunehmen.

Es wird empfohlen, dass der Arzt die Standardversorgungsvorgang des Krankenhauses für Drainagekatheter befolgt.

Entfernen des Katheters

- Den Anschlusschlauch des Drainagebeutels vom Katheter abnehmen.
- Den Clip entfernen und den Faden abwickeln. Prüfen, ob beide Fäden lose sind und einen Faden durchschneiden, um den Pigtail zu lösen.
- Den Katheter vorsichtig herausziehen. Wenn der Zugang erhalten bleiben soll, erleichtert das Einführen eines geraden Führungsdrahts mit biegsamer Spitze durch den Katheter das Entfernen und den Erhalt des Zugangs.

Vorsicht

Wenn der Katheter auf einer anderen Station entfernt werden soll, empfehlen wir, diese Anleitungen der Krankenakte des Patienten beizulegen, um sicherzustellen, dass das zuständige Personal sich des Vorhandenseins eines Verriegelungskatheters bewusst ist. Es ist auch ratsam, den Patienten zu informieren.

Lagerung

An einem dunklen, kühlen Ort lagern. Längere Lichteinwirkung vermeiden.

el - Ελληνικά

Οδηγίες χρήσης

Το προϊόν προορίζεται για παροχέτευση με τη χρήση της τεχνικής Seldinger

Διάρκεια

Έως και 12 εβδομάδες

Προειδοποιήσεις

- Η συσκευή αυτή έχει σχεδιαστεί, δοκιμαστεί και κατασκευαστεί για μία μόνο χρήση. Η επαναχρησιμοποίηση ή η επανεπεξεργασία δεν έχει αξιολογηθεί και ενδέχεται να οδηγήσει στη δυσλειτουργία της συσκευής και ακολούθως σε ασθένεια, μόλυνση ή άλλο τραυματισμό του ασθενούς. Μην την επαναχρησιμοποιείτε, ή επανεπεξεργάζεστε ούτε να επαναποστειρώνετε τη συσκευή.
- Μην το χρησιμοποιήσετε εάν η συσκευασία έχει ανοιχθεί ή η ημερομηνία λήξης έχει παρέλθει.
- Το προϊόν θα πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό που έχει εμπειρία με την τεχνική αυτή.

Προετοιμασία

- Χαλαρώστε τον ευθυγραμμιστή μαζί με τον συρμάτινο οδηγό.
- Προωθήστε τον ευθυγραμμιστή προσεκτικά πάνω από το σημείο καμπυλότητας του καθετήρα, ενώ ευθυγραμμίζετε την καμπυλότητα με τα δάκτυλά σας.
- Εισάγετε την ενίσχυση ακαμψίας και προσαρτήστε την στον καθετήρα (ασφάλιση Luer).
- Αφαιρέστε τον ευθυγραμμιστή
- Ενεργοποιήστε την επικάλυψη με φυσιολογικό ορό.

Διαδικασία

- Εκτελέστε τη δερματική τομή με τοπική αναισθησία.
- Εισάγετε τη βελόνα στην επιθυμητή κοιλότητα με καθοδήγηση μέσω υπερήχων, αξονικής υπολογιστικής τομογραφίας (CT) ή ακτινοσκόπησης.
- Επαληθεύστε τη σωστή θέση μέσω αναρρόφησης ή έγχυσης ακτινοσκιερών μέσων και ακτινοσκόπησης.
- Όταν έχει τοποθετηθεί σωστά, αφαιρέστε το στυλέο και εισάγετε το οδηγό σύρμα των 0,018".
- Αφαιρέστε τη βελόνα και διαστείτε με το συναρμολογημένο σύστημα διαστολέα.
- Χαλαρώστε τον εσωτερικό καθετήρα (έγχρωμη πλήμνη από λευκή) ελέγχοντας ότι το άκρο του εξωτερικού διαστολέα έχει τοποθετηθεί εντός της κοιλότητας (σημειώστε τον ακτινοσκιερό δακτύλιο επισήμανσης).
- Αφαιρέστε τον εσωτερικό διαστολέα.
- Εισάγετε ένα οδηγό σύρμα των 0,035".
- Αφαιρέστε τον εξωτερικό διαστολέα και αποσύρετε το λεπτό οδηγό σύρμα.
- Διαστείτε το κανάλι.
- Προωθήστε τον καθετήρα πάνω από το οδηγό σύρμα υπό ακτινοσκόπηση.
- Όταν το άκρο του καθετήρα βρίσκεται εντός της νεφρικής πυέλου, χαλαρώστε την ενίσχυση ακαμψίας.
- Κρατήστε σφικτά την ενίσχυση ακαμψίας και προωθήστε τον καθετήρα πάνω από την ενίσχυση ακαμψίας έως ότου εισαχθεί ολόκληρο το μήκος του σπειροειδούς άκρου στην κοιλότητα.
- Αφαιρέστε την ενίσχυση ακαμψίας και το οδηγό σύρμα.
- Τραβήξτε γυροπροεκτικά το νήμα για να διασφαλιστεί η σωστή θέση και να ολοκληρωθεί η καμπυλότητα του σπειροειδούς άκρου.
- Στερεώστε σφικτά το νήμα τυλίγοντάς το γύρω από την υποδοχή στο συνδετικό και ολοκληρώστε πιέζοντας το κλιπ στην υποδοχή και αφαιρώντας με περιστροφή τη λαβή από το κλιπ.
- Συνδέστε τον καθετήρα με το σάκο παροχέτευσης χρησιμοποιώντας έναν κατάλληλο συνδετικό σωλήνα.

- Επιβεβαιώστε τη σωστή θέση του καθετήρα με ακτινοσκόπηση.

Σας συνιστούμε να προσαρτήσετε τον καθετήρα σε ευθεία γραμμή και να εφαρμόσετε οποιαδήποτε καμπύλωση στο συνδετικό σωλήνα.

Συνιστούμε στους γιατρούς την τήρηση των προτύπων του νοσοκομείου για τις διαδικασίες φροντίδας των καθετήρων παροχέτευσης.

Αφαίρεση του καθετήρα

- Αποσυνδέστε το σωλήνα του σάκου παροχέτευσης από τον καθετήρα.
- Αφαιρέστε το κλιπ και ξετυλίξτε το ράμμα. Ελέγξτε ότι και τα δύο νήματα είναι χαλαρά και κόψτε ένα νήμα κάθε φορά με τη σειρά για να χαλαρώσετε το σπειροειδές άκρο.
- Τραβήξτε τον καθετήρα προσεκτικά. Εάν πρόκειται να διατηρήσετε την πρόσβαση, το πέρασμα ενός ευθύγραμμου οδηγού σύρματος με εύκαμπτο άκρο μέσω του καθετήρα θα διευκολύνει την αφαίρεση καθώς διατηρείτε την πρόσβαση.

Προσοχή

Εάν ο καθετήρας πρόκειται να αφαιρεθεί σε άλλο τμήμα, συνιστούμε αυτές οι σημειώσεις οδηγίων να συνοδεύουν τις περιπτώσεις της περίπτωσης του ασθενούς για να διασφαλιστεί ότι το σχετικό προσωπικό έχει υπόψη του την παρουσία καθετήρα ασφάλισης. Συνιστάται επίσης να ενημερώσετε σχετικά τον ασθενή.

Φύλαξη

Φυλάσσετε σε σκοτεινό, ξηρό και δροσερό μέρος. Αποφύγετε την παρατεταμένη έκθεση σε φως.

es - Español

Indicación de uso

El producto se usa para el drenaje utilizando la técnica de Seldinger

Duración

Hasta 12 semanas.

Advertencias

- Este dispositivo se diseñó, probó y fabricó para un solo uso. No se ha evaluado la reutilización ni el reprocesamiento y esto puede crear una falla y, por consiguiente, una enfermedad, infección o lesión al paciente. No reutilice, reprocese ni reesterilice este dispositivo.
- No usar el producto si el paquete parece estar abierto o si se superó la fecha de vencimiento.
- El producto solo debe ser usado por personal calificado que esté familiarizado con la técnica.

Preparación

- Aflojar el enderezador junto con el alambre guía.
- Hacer avanzar el enderezador con cuidado sobre la curvatura del catéter y, al mismo tiempo, enderezar la curvatura con los dedos.
- Introduzca el rigidizador y ajústelo sobre el catéter (seguro Luer).
- Retire el enderezador

- Activar el recubrimiento con solución salina.

Procedimiento

- Realizar la incisión en la piel con anestesia local.
- Introduzca la aguja en la cavidad en cuestión usando como guía el ultrasonido, la tomografía computada o la fluoroscopia.
- Verifique la correcta posición por aspiración o por inyección de medio de contraste y fluoroscopia.
- Cuando esté correctamente posicionado retire el estilete e introduzca el alambre guía de 0,018 in (0,46 mm).
- Retire la aguja y dilate con el sistema dilatador ensamblado.
- Suelte el catéter interno (manguito coloreado del blanco) verificando que la punta del dilatador externo haya sido colocada dentro de la cavidad (fíjese en el anillo marcador radiopaco).
- Retire el dilatador interno.
- Introduzca un alambre guía de 0,035 in (0,89 mm).
- Quite el dilatador externo y retire el alambre guía fino.
- Dilate el canal.
- Avance el catéter sobre el alambre guía en fluoroscopia.
- Cuando la punta del catéter esté dentro de la pelvis renal, suelte el rigidizador.
- Sostenga con firmeza el rigidizador y avance el catéter sobre el rigidizador hasta que toda la longitud del pigtail esté dentro de la cavidad.
- Retire el rigidizador y el alambre guía.
- Tire con suavidad del hilo para asegurar una posición correcta y completar la curvatura del pigtail.
- Fije el hilo firmemente enrollándolo alrededor de la muesca del manguito; para terminar, presione el clip en la muesca y separe la manija del clip retorciéndola.
- Conectar el catéter a una bolsa de drenaje a través de un tubo de conexión adecuado.
- Verificar la posición correcta del catéter mediante fluoroscopia.

Se recomienda fijar el catéter en línea recta, y que cualquier curvatura se aplique al tubo conector.

Se recomienda que el médico siga los procedimientos de atención normales del hospital para el uso de catéteres de drenaje.

Extracción del catéter

- Desconecte el catéter del tubo conector de la bolsa de drenaje.
- Quite el clip y desenrolle la sutura. Verifique que ambos hilos estén sueltos y corte uno a fin de soltar el pigtail.
- Tire el catéter hacia afuera con suavidad. Si se debe mantener el acceso, un alambre guía de punta recta flexible a través del catéter facilitará la remoción, manteniendo a la vez, el acceso.

Precaución

Si el catéter se va a retirar en otra sección, recomendamos que estas pautas acompañen a la historia clínica del paciente para asegurarse de que el personal pertinente esté al tanto de la presencia de un catéter con seguro. También es aconsejable avisarle de ello al paciente.

Almacenamiento

Almacenar en un lugar oscuro, seco y fresco. Evitar la exposición prolongada a la luz.

et - Eesti keel**Kasutusnäidustused**

See toode on Seldingeri tehnika abil drenaaži teostamise jaoks

Kestus

Kuni 12 nädalat

Hoiatused

- See seade on kujundatud, testitud ja toodetud ainult ühekordseks kasutamiseks. Seadme korduvkasutamine või korduvtöötlemine võib viia selle rikkeni ning sellest lähtuvalt patsiendi haigestumiseni, infektsiooni tekkimiseni või muu vigastuseni. Seda seadet ei tohi korduvkasutada, korduvtöödelda ega korduvsteriliseerida.
- Ärge kasutage, kui pakend näib avatud või kui kõlblikkusaeg on möödunud.
- Toode tohib kasutada üksnes vastavaid tehnikaid tundev kvalifitseeritud personal.

Ettevalmistus

- Vabastage sirgendaja koos juhtetraadiga.
- Viige sirgendaja ettevaatlikult kateetri kaare kohale, sirgendades samal ajal kumerust sõrmedega.
- Sisestage tugevdusribi ja kinnitage see kateetrile (luer-lukk).
- Eemaldage sirgendaja
- Aktiveerige kattekiht füsioloogilise lahusega.

Protseduur

- Tehke naha sisselõige kohaliku tuimestusega.
- Sisestage nõel kõnealusesse õõnesse, kasutades ultrahelijuhtimist, kompuutertomograafiat või fluoroskoopiat.
- Kontrollige asetuse õigsust aspiratsiooniga või kontrastaine süstimise ja fluoroskoopiaga.
- Õige asetuse korral eemaldage stilett ja sisestage 0,018" juhtetraat.
- Eemaldage nõel ja laiendage kokkupandud dilataatorsüsteemiga.
- Vabastage sisemine kateeter (värviline ühendus valgust) ja kontrollige, et välise dilataatori ots oleks asetatud õõne sisse (pidage silmas röntgenkontrastset rõngasmarkerit).
- Eemaldage sisemine dilataator.
- Sisestage 0,035" juhtetraat.
- Eemaldage välimine dilataator ja tõmmake peenike juhtetraat välja.
- Laiendage kanal.
- Viige kateeter juhtetraadi üle fluoroskoopilise jälgimise all.

- Kui kateetriots on neeruvaagnas, vabastage tugevdusribi.
- Hoidke tugevdusribist kõvasti kinni ja viige kateeter edasi üle tugevdusribi, kuni keerdus ots on täispikkuses õõnesse viidud.
- Eemaldage tugevdusribi ja juhtetraat.
- Õige asetuse tagamiseks ja kateetri otsale vajaliku kõveruse andmiseks tõmmake õrnalt niidist.
- Fikseerige niit kindlalt, kerides selle vastavasse pilusse ümber kateetri ühendusotsaku, ning suruge klamber pilusse. Seejärel keerake klambripide küljest.
- Ühendage kateeter drenaažikotiga, kasutades sobivat ühendusvoolikut.
- Kontrollige fluoroskoobi abil kateetri asendi õigsust.

Soovitav on kinnitada kateeter sirgjoonelisel ja et kõverusi esineks ainult ühendustorus.

Arstil soovitatakse järgida haiglas drenaažikateetrite jaoks kehtivaid hooldusstandardeid.

Kateetri eemaldamine

- Ühendage drenaažikoti ühendustoru kateetri küljest lahti.
- Eemaldage klamber ja kerige õmblusniit lahti. Kontrollige, et mõlemad niidid oleksid lahtised ja lõigake üht niiti, et keerdus ots vabaneks.
- Tõmmake kateeter õrnalt välja. Kui soovitakse juurdepääsu säilitada, siis eemaldamist lihtsustab kateetrist läbi viidav sirge, pehme otsaga juhtetraat, mille abil säilitatakse juurdepääs.

Ettevaatust

Kui kateeter tuleb eemaldada teises osakonnas, et need juhised hoitakse patsiendi haigusloo juures, tagamaks asjakohase personali teadlikkust lukustatava kateetri olemasolust. Samuti on soovitatav patsienti informeerida.

Hoiundamine

Hoidke pimedas, kuivas ja jahedas kohas. Vältige pikaajalist kokkupuudet valgusega.

fi - Suomi**Käyttöaihe**

Tuote on tarkoitettu dreneeraukseen Seldinger-tekniikkaa käyttämällä

Kesto

Enintään 12 viikkoa

Varoitukset

- Tämä väline on suunniteltu, testattu ja valmistettu vain yhtä käyttökertaa varten. Toistuvaa käyttöä tai uudelleen käsittelyä ei ole arvioitu; tämä voi aiheuttaa välineen rikkoutumisen ja sen seurauksena potilaan sairastumisen, infektion tai jonkin muun vamman. Tätä välinettä ei saa käyttää, uudelleen käsittelä tai steriloida uudelleen.
- Ei saa käyttää, jos pakkaus näyttää avatulta tai viimeinen käyttöpäivä on mennyt.
- Tuotetta saa käyttää vain pätevä henkilöstö, joka on perehtynyt kyseiseen menetelmään.

Valmistelu

- Löysennä suoristinta yhdessä ohjauslangan kanssa.
- Vie suoristin varovasti katettrin kaaren päältä suoristaen samalla kaartaa sormilla.
- Työnnä jäykistin ja kiinnitä se katetriin (Luer-lukko).
- Poista suoristin
- Aktivoi päällys suolaliuksella.

Menettelytapa

- Tee viilto ihoon käyttäen paikallispuudutusta.
- Syötä neula kyseiseen onkaloon käyttämällä ultraääntä, tietokonetomografiaa tai läpivalaisua.
- Tarkista oikea sijainti imulla tai ruiskuttamalla kontrastiatinetta ja läpivalaisemalla.
- Kun se on asetettu oikein, poista mandriini ja syötä 0,018" ohjauslanka.
- Poista neula ja laajenna kootulla laajennusjärjestelmällä.
- Poista sisäinen katetri (värillinen keskus valkoisesta) tarkastamalla, että ulomman laajentimen kärki on asetettu onkalon sisälle (huomaa säteilyä läpäisemätön rengasmerkki).
- Poista sisempi laajennin.
- Syötä 0,035" ohjainlanka.
- Poista ulompi laajennin ja vedä ohut ohjainlanka.
- Laajenna kanavaa.
- Vie katetri ohjainlangan ylitse läpivalaisussa.
- Kun katettrin pää on munuaisaltaassa, löysää jäykistin.
- Pidä kiinni jäykistimestä ja vie katetria eteenpäin jäykistimen ylitse, kunnes koko saparon pituus on onkalossa.
- Poista jäykistin ja ohjauslanka.
- Vedä lankaa varovasti, jotta voit varmistaa oikean asennon ja tehdä mutkan kaaren.
- Kiinnitä lanka tiukasti kiertämällä se katettrin pään kolon ympärille. Päätä toimenpide painamalla kiinnitin kolon ja kiertämällä kahva irti kiinnittimestä.
- Yhdistä katetri valutuspusiin sopivalla liitosletkulla.
- Tarkista katettrin oikea asento läpivalaisun avulla.

On suositeltavaa liittää katetri suoraan linjaan ja että kaikki mutkat liitetään liitettävään putkeen.

On suositeltavaa, että lääkäri noudattaa sairaalan normeja drenihoitomenetelmistä.

Katettrin poisto

- Irrota keräuspussin liitinputki katetrista.
- Poista kiinnitin ja irrota ommel. Tarkista, että molemmat langat ovat irti ja leikkaa yksi lanka, jotta voit löysätä solmun.
- Vedä katetri ulos varovasti. Jos kanava jätetään auki, suora velttopäinen katettrin lävitse laitettava ohjauslanka helpottaa poistoa jättämällä kanavan auki.

Huomio

Jos katetri on poistettava toisella osastolla, suosittelemme, että nämä käyttöohjeet liitetään mukaan potilaan papereihin, jotta henkilökunta, joita asia koskee, varmasti on tietoinen lukituskatetrista. Myös potilaalle ilmoittaminen on suositeltavaa.

Säilytys

Säilytä pimeässä, kuivassa ja viileässä paikassa. Vältä pitkäaikaista altistusta valolle.

fr - Français**Mode d'emploi**

Le produit est indiqué pour le drainage selon la technique de Seldinger

Durée

Jusqu'à 12 semaines

Mises en garde

- Ce dispositif a été conçu, testé et fabriqué pour un usage unique. La réutilisation ou le retraitement n'ont pas été évalués et pourraient causer sa défaillance et une maladie, infection et/ou des lésions ultérieures chez le patient. Ne pas réutiliser, retraiter ou restériliser ce dispositif.
- Ne pas utiliser si l'emballage apparaît ouvert ou si la date d'expiration est dépassée.
- Seul du personnel qualifié et familier avec la technique est autorisé à utiliser ce produit.

Préparation

- Desserrer ensemble le redresseur et le fil-guide.
- Faire avancer le redresseur avec précaution sur la courbure du cathéter, tout en redressant la courbure avec les doigts.
- Introduire le raidisseur rigidificateur et le fixer sur le cathéter (Luer Lock).
- Retirer le redresseur
- Activer le revêtement en utilisant du sérum physiologique.

Procédure

- Inciser la peau sous anesthésie locale.
- Introduire l'aiguille dans la cavité en question sous contrôle échographique, scanner ou fluoroscopique.
- Vérifier que le positionnement est correct en aspirant ou injectant le produit de contraste et par fluoroscopie.
- Une fois correctement positionné, enlever le stylet et introduire le fil guide de 0,018" (0,46 mm).
- Enlever l'aiguille et dilater avec le système de dilateur monté.
- Desserrer le cathéter interne (nœud coloré du blanc), contrôler que l'extrémité du dilateur externe a été placée à l'intérieur de la cavité (remarquer le marqueur sous forme d'anneau radiopaque).
- Enlever le dilateur interne.
- Introduire un fil guide de 0,035" (0,89 mm).
- Enlever le dilateur externe et retirer le fil guide fin.
- Dilater le canal.
- Avancer le cathéter sur le fil guide sous contrôle fluoroscopique.
- Quand l'extrémité du cathéter est à l'intérieur du bassin du rein, desserrer le raidisseur.
- Bien tenir le rigidificateur et avancer le cathéter sur ce dernier jusqu'à ce que toute la longueur de la queue de cochon soit dans la cavité.
- Enlever le raidisseur et le fil guide.

- Tírer doucement le fil pour assurer un positionnement correct et compléter la courbure de la queue de cochon.
- Bien serrer le fil en l'enroulant autour de la fente de l'adaptateur, enfoncer le clip sur la fente, puis dévisser la poignée du clip.
- Raccorder le cathéter à une poche de drainage en utilisant un tube de raccordement approprié.
- Vérifier le bon positionnement du cathéter sous fluoroscopie.

Il est recommandé d'apposer le cathéter dans une ligne droite et que toute courbe soit appliquée au tube de raccordement.

Il est recommandé que le médecin suive la norme de l'hôpital en matière de procédures de soin pour les cathéters de drainage.

Retrait du cathéter

- Débrancher le tube de raccordement de la poche de drainage du cathéter.
- Enlever le clip et dérouler le fil. Vérifier que les deux fils sont lâches et couper un fil pour desserrer la queue de cochon.
- Extraire le cathéter délicatement. Si l'accès doit être conservé, un fil guide droit à extrémité molle passé à travers le cathéter facilitera le retrait tout en conservant l'accès.

Attention

Si le cathéter doit être enlevé dans un autre service, nous recommandons que ces consignes accompagnent le dossier du patient pour s'assurer que le personnel concerné est au courant de la présence d'un cathéter à verrouillage. Il est conseillé d'informer le patient.

Conservation

Conserver dans un endroit sombre, sec et frais. Éviter toute exposition prolongée à la lumière.

hu - Magyar

Javallatok

A termék elvezetésre szolgál a Seldinger-technika alkalmazásával

Időtartam

Max. 12 hét

Figyelmeztetés

- Ezt az eszközt kizárólag egyszeri felhasználásra tervezték, tesztelték és gyártották. Az újrafelhasználás vagy újrafeldolgozás értékelése nem történt meg, azok az eszköz meghibásodásához, és ennek következtében a páciens megbetegedéséhez, megfertőződéséhez vagy sérüléséhez vezethetnek. Ne használja újra, ne dolgozza fel újra, és ne sterilizálja újra ezt az eszközt.
- Ha a csomagolás nem sértetlen, vagy ha meghaladta a lejáratási időt, nem szabad felhasználni.
- A terméket kizárólag szakképzett, az eljárást ismerő személyzet használhatja.

Előkészítés

- Lazítsuk meg a merevítőt a vezetőhuzallal együtt.
- Óvatosan toljuk előre a merevítőt a katéterív mentén, miközben az ujjainkkal kiegyenesítjük az ívet.
- Vezessük be a merevítőt és rögzítsük a katéterre (Luer Lock).
- Távolítsuk el a merevítőt
- A bevonatot heparinizált sós vízzel aktiváljuk.

Eljárás

- Helyi érzéstelenítés mellett végezzon bőrbemetszést.
- Ultrahangos irányítás, CT vagy fluoroszkópia segítségével vezessük be a tűt a nyílásba.
- Ellenőrizzük a helyes pozíciót szívással vagy kontrasztanyag befecskendezésével és fluoroszkópiával.
- Ha a helyére került, távolítsuk el a szondát és vezessük be a 0,018"-os vezetőhuzalt.
- Húzzuk ki a tűt és tágítsuk ki az összeszerelt tágító rendszerrel.
- Lazítsuk meg a belső katétert (színes toldalék fehér színtől kezdve), ellenőrizve, hogy a külső tágító csúcsa elhelyezésre került-e a nyílásban (jegyezzük meg a radioopak gyűrűs markeren).
- Vegyük ki a belső tágítót.
- Vezessük be egy 0,035"-os vezetőhuzalt.
- Vegyük ki a külső tágítót és húzzuk vissza a vékony vezetőhuzalt.
- Tágítsuk ki a csatornát.
- Toljuk rá a katétert a vezetőhuzalra a fluoroszkópiában.
- Ha a katéter csúcsa a vesemedencében van, lazítsuk meg a merevítőt.
- Tartsuk szorosan a merevítőt és toljuk rá a katétert a merevítőre, amíg a hajlékony vezeték teljes egészében be nem kerül a nyílásba.
- Vegyük ki a merevítőt és a vezetőhuzalt.
- Óvatosan húzza a szálát a helyes pozíció biztosításához, és a pigtail ívének befejezéséhez.
- Rögzítse a szálát szorosan a horony köré tekerve a toldalékon, és fejezze be a kapcsot a horonyba nyomva, a kart pedig letekerve a kapocsról.
- Csatlakoztassuk a katétert a gyűjtőtasakba a megfelelő csatlakoztató tubus segítségével.
- Ellenőrizzük a katéter megfelelő helyzetét fluoroszkópia alkalmazásával!

Ajánlatos a katétert egyenes vonalban csatlakoztatni, és az íves elhelyezést a csatlakoztató tubuson megoldani.

Az orvosnak a kórház drén katéterekre vonatkozó szokásos gondozási eljárásait kell követnie.

A katéter eltávolítása

- Csatlakoztassuk le a gyűjtőtasak csatlakozó tubusát a katéterről.
- Távolítsuk el a kapcsot és tekerjük le a varratot. Ellenőrizzük, hogy mindkét szál laza-e és vágjuk le az egyik szálát a hajlékony vezeték meglazítására.
- Óvatosan húzzuk ki a katétert. Ha a bemenetet fenn kell tartani, a katéteren keresztül húzott egyenes, hajlékony, csúcsos vezetőhüvely megkönnyíti a katéter eltávolítását a bemenet fenntartása mellett.

Vigyázat

Ha a katétert el kell távolítani egy másik osztályon, akkor ezeket az útmutatásokat csatolni kell a betegláphoz, hogy az illetékes személyzet tájékozódhasson a rögzítő katéter jelenlétéről. A beteget is tanácsos tájékoztatni.

Tárolás

Sötét, száraz, hűvös helyen tárolandó. Hosszú fényhatásának nem szabad kitenni.

it - Italiano**Istruzioni per l'uso**

Il prodotto è idoneo per il drenaggio con la tecnica di Seldinger

Durata

Fino a 12 settimane

Avvertenze

- Questo dispositivo è stato progettato, collaudato e prodotto per essere usato una sola volta. Il riuso o la rielaborazione del dispositivo non sono stati valutati e possono causare il guasto del dispositivo con conseguenti infezione, malattia o altra lesione al paziente. Non riusare, rielaborare né risterilizzare questo dispositivo.
- Non usare se la confezione sembra aperta o se la data di scadenza è già stata superata.
- Il prodotto deve essere usato esclusivamente da personale qualificato esperto nella tecnica.

Preparazione

- Allentare il raddrizzatore insieme al filo guida.
- Far avanzare con cautela il raddrizzatore sulla curvatura del catetere, raddrizzando contemporaneamente la curvatura con le dita.
- Introdurre lo stiletto e fissarlo sul catetere (raccordo luer lock).
- Rimuovere il raddrizzatore
- Attivare il rivestimento tramite la soluzione salina.

Procedura

- Eseguire l'incisione cutanea in anestesia locale.
- Introdurre l'ago nella cavità in questione mediante guida a ultrasuoni, tomografia computerizzata o esame fluoroscopico.
- Verificare che la posizione sia corretta mediante aspirazione o iniezione di un liquido di contrasto ed esame fluoroscopico.
- Una volta posizionato correttamente, rimuovere lo stiletto e introdurre il filo guida da 0,45 cm.
- Rimuovere l'ago e dilatare con il sistema dilatatore assemblato.
- Allentare il catetere interno (connettore colorato dal bianco) verificando che la punta del dilatatore esterno sia stata posizionata all'interno della cavità (notare il marker con anello radiopaco).
- Rimuovere il dilatatore interno.
- Introdurre un filo guida da 0,89 cm.
- Rimuovere il dilatatore esterno e ritirare il filo guida sottile.
- Dilatare il canale.

- Far avanzare il catetere sopra il filo guida mediante esame fluoroscopico.
- Quando la punta del catetere si trova all'interno della pelvi renale, allentare lo stiletto.
- Tenere fermo lo stiletto e farvi avanzare sopra il catetere finché il pigtail non si trovi interamente nella cavità.
- Rimuovere lo stiletto e il filo guida.
- Tirare delicatamente il filo per garantire il corretto posizionamento e completare la curvatura del pigtail.
- Stabilizzare il filo saldamente, avvolgendolo attorno all'apposita fessura nell'adattatore. Successivamente, premere la clip sulla fessura e staccare il manipolo.
- Collegare il catetere a una sacca di drenaggio usando un tubo di collegamento idoneo.
- Verificare la corretta posizione del catetere usando la fluoroscopia.

Si raccomanda di infilare il catetere in una linea dritta e applicare eventuali curvature al tubo di collegamento.

Si raccomanda che il medico segua le procedure standard dell'ospedale relative ai cateteri di drenaggio.

Come rimuovere il catetere

- Scollegare il tubo connettore della sacca di drenaggio dal catetere.
- Rimuovere la clip e dipanare la sutura. Verificare che entrambi i fili siano allentati e tagliarne uno per allentare il pigtail.
- Estrarre il catetere con cautela. Ove sia necessario mantenere l'accesso, far passare attraverso il catetere un filo guida dritto con punta flessibile per agevolare la rimozione senza chiudere l'accesso.

Attenzione

Se la rimozione del catetere deve essere eseguita in un altro reparto, raccomandiamo di annotare le presenti istruzioni nella cartella del paziente in modo tale da portare a conoscenza del personale del reparto la presenza del catetere con dispositivo di bloccaggio. Si consiglia inoltre di informare il paziente.

Immagazzinaggio

Riporre in un luogo fresco, asciutto e al riparo dalla luce. Evitare l'esposizione prolungata alla luce.

It - Lietuvių**Naudojimo indikacijos**

Gaminys skirtas drenavimui Seldingerio metodu

Trukmė

Iki 12 savaičių

Įspėjimai

- Šis prietaisas buvo sukurtas, išbandytas ir pagamintas būti naudojamas tik vieną kartą. Kartotinis šio prietaiso naudojimas ir apdorojimas nebuvo ištirtas, todėl tai gali tapti jo gedimo priežastimi, galinčia vėliau sukelti ligą, infekciją ar kitą paciento sužalojimą. Nenaudokite pakartotinai šio prietaiso, jo pakartotinai neapdorokite ar nesterilizuokite.
- Negalima naudoti, jei pakuotė buvo atidaryta arba jei yra pasibaigęs galiojimo laikas.

- Gaminį gali naudoti tik kvalifikuoti darbuotojai, susipažinę su darbo metodu.

Pasiruošimas

- Tiesinimo komponentą atlaisvinkite kartu su įvedimo įtaisu.
- Atsargiai įveskite tiesinimo komponentą pro kateterio išlinkimą, tuo metu pirštais tiesindami išlinkimą.
- Įveskite standiklį ir pritvirtinkite jį prie kateterio (Luerio jungtimi).
- Ištraukite tiesinimo vielą
- Fiziologiniu tirpalu suvilgykite dangą.

Procedūra

- Naudodami vietinį nuskausminimą, įpjaukite odą.
- Įveskite adatą į reikiamą ertmę stebėdami ultragarsu, KT arba fluoroskopija.
- Aspiruodami arba suleisdami kontrastinės medžiagos ir atlikdami fluoroskopiją patikrinkite, ar padėtis tinkama.
- Parinkę tinkamą padėtį ištraukite zondą ir įveskite 0,018 colio kreipiančiąją vielą.
- Ištraukite adatą ir išplėskite surinkta dilatoriaus sistema.
- Patikrinę, ar išorinio dilatoriaus galiukas yra ertmėje (atkreipkite dėmesį į rentgenokonstrastinį žiedinį žymeklį) atlaisvinkite vidinį kateterį (spalvotą jungtį atlaisvinkite nuo baltos).
- Ištraukite vidinį dilatorių.
- Įveskite 0,035 colio kreipiančiąją vielą.
- Ištraukite išorinį dilatorių ir ploną kreipiančiąją vielą.
- Išplėskite kanalą.
- Stebėdami fluoroskopijos būdu įveskite kateterį kreipiančiąja viela.
- Kai kateterio galiukas bus inksto geldelėje, atlaisvinkite standiklį.
- Tvirtai laikykite standiklį ir stumkite kateterį standikliu tol, kol visa drenavimo uodegėlė bus ertmėje.
- Ištraukite standiklį ir kreipiančiąją vielą.
- Pririškite siūlą, tvirtai jį apvyniodami aplink jungties lizdą, ir baigdami įspauskite spaustuką į lizdą bei nusukite spaustuko rankenėlę.
- Naudodami tinkamą sujungiamąjį vamzdelį, prijunkite kateterį prie drenažo maišelio.
- Fluoroskopijos pagalba įsitinkinkite, ar kateterio padėtis yra teisinga.

Rekomenduojama tvirtinti kateterį tiesiai ir išlenkti, jei reikia, jungiamąjį vamzdelį.

Rekomenduojama, kad gydytojas laikytųsi ligoninės priežiūros procedūrų drenavimo kateteriams.

Kateterio ištraukimas

- Atjunkite drenavimo maišelio vamzdelį nuo kateterio.
- Nuimkite spaustuką ir nuvyniokite siūlą. Patikrinkite, ar abu siūlai laisvi, ir nupjunkite vieną siūlą, taip atlaisvindami kateterio drenavimo vamzdelį.
- Švelniai ištraukite kateterį. Jei reikalinga tolesnė prieiga, pro kateterį prakišta plona kreipiančioji viela lankščiu galiuku palengvins ištraukimą ir leis užtikrinti tolesnę prieigą.

Perspėjimas

Jei kateteris ištraukiamas kitame skyriuje, rekomenduojame pridėti šias instrukcijas prie paciento ligos istorijos užrašų, taip užtikrinant, kad susiję asmenys žinos apie užfiksuojamo kateterio buvimą. Taip pat rekomenduojama informuoti pacientą.

Laikymas

Laikyti tamsioje, sausoje, ir vėsioje vietoje. Vengti ilgo šviesos poveikio.

lv - Latviešu**Lietošanas indikācijas**

Šis izstrādājums paredzēts drenāžai ar Seldingera metodi

Ilgums

Līdz 12 nedēļām

Brīdinājumi

- Šī ierīce ir izstrādāta, pārbaudīta un izgatavota tikai vienreizējai izmantošanai. Atkārtota lietošana vai apstrāde nav pārbaudīta un var izraisīt tās atteici un sekojošu pacienta slimību, infekciju vai citu kaitējumu. Šo ierīci nedrīkst atkārtoti lietot, apstrādāt vai sterilizēt.
- Nelietojiet, ja iepakojums ir atvērts vai beidzies derīguma termiņš.
- Izstrādājumu drīkst lietot vienīgi kvalificēts personāls, kam ir pieredze šo paņēmienienu veikšanā.

Sagatavošana

- Atvienojiet iztaisnotāju kopā ar vadstīgu.
- Uzmanīgi virziet iztaisnotāju pāri katetra izliekumam, vienlaikus iztaisnojot izliekumu ar pirkstiem.
- Ievadiet nelokāmo posmu un piestipriniet to katetram (luera slēgums).
- Izņemiet taisnotāju
- Aktivizējiet pārklājumu ar fizioloģisko šķīdumu.

Procedūra

- Veiciet ādas iegriezumu vietējā anestēzijā.
- Ievadiet adatu attiecīgajā dobumā ultrasonogrāfijas kontrolē vai izmantojot DT vai fluoroskopiju.
- Pārliedzieties par pareizo novietojumu, veicot aspirāciju vai injicējot kontrastvielu caur adatu un izdarot fluoroskopiju.
- Pēc pareiza novietojuma izņemiet stiletu un ievadiet vadstīgu ar 0,018" diametru.
- Izņemiet adatu un dilatējiet audus, izmantojot samontēto dilatatora sistēmu.
- Atvienojiet iekšējo katetru (krāsainā mezgla galu no baltā), pārliedzieties, ka ārējā dilatatora gals ir ievietots dobumā (pievērsiet uzmanību starojumu necaurīdīgajam gredzenveida marķējumam).
- Izņemiet iekšējo dilatatoru.
- Ievadiet vadstīgu ar 0,035" diametru.
- Izņemiet ārējo dilatatoru un izvelciet tievo vadstīgu.
- Dilatējiet kanālu.
- Virziet katetru uz priekšu pāri vadstīgai fluoroskopijas kontrolē.
- Kad katetra gals ir ievietots nierēs bļodiņā, atlaidiet vajīgāk nelokāmo posmu.

- Cieši turot nelokāmo posmu, virziet tam pāri katetru, līdz astīte ievietojusies dobumā visā garumā.
- Izņemiet nelokāmo posmu un vadstīgu.
- Viegli pavelciet pavedienu, lai nodrošinātu pareizo pozīciju un pabeigtu astītes izliekumu.
- Cieši nostipriniet pavedienu, tīnot to ap mezgla rievu, un pabeidziet darbību, uzspiežot aizspiedni uz rievās un griežot atdaliet tā rokturi.
- Pievienojiet katetram drenāžas maisiņu, izmantojot piemērotu savienojuma caurulīti.
- Rentgenogrāfiski apstipriniet, ka katetra novietojums ir pareizs.

Katetru ieteicams fiksēt taisnā līnijā, un būtu pieļaujama vienīgi savienotājcaurules saliekšana.

Ārstam, rīkojoties ar drenāžas katetriem, ir ieteicams ievērot slimnīcas aprūpes procedūru pamatprincipus.

Katetra izņemšana

- Atvienojiet drenāžas maisiņa savienotājcauruli no katetra.
- Noņemiet aizspiedni un attīniet pavedienu. Pārļiecinieties, lai abi pavedieni būtu brīvi un nogrieziet vienu no tiem, lai atbrīvotu astīti.
- Saudzīgi izvelciet katetru. Ja pieeja ir jāsaglabā, izmantojiet caur katetru ievadītu taisnu vadstīgu ar noliektu galu, lai atvieglotu izņemšanu un vienlaicīgi saglabātu pieeju.

Brīdinājums

Ja katetrs ir jāizņem citā nodaļā, šo instrukciju ieteicams pievienot pacienta medicīniskajai dokumentācijai, nodrošinot to, ka attiecīgais personāls ir informēts par noslēdzamā katetra esamību. Par to ir ieteicams informēt arī pacientu.

Glabāšana

Glabāt tumšā, sausā un vēsā vietā. Neturēt ilgstoši gaismā.

nl - Nederlands

Gebruiksaanwijzing

Dit product is bedoeld voor drainage met Seldingertechniek

Duur

Tot 12 weken

Waarschuwingen

- Dit hulpmiddel is ontworpen, getest en vervaardigd uitsluitend voor eenmalig gebruik. Hergebruik of herverwerking is niet geëvalueerd en kan leiden tot falen van het hulpmiddel en daaropvolgende ziekte, infectie of ander letsel van de patiënt. Dit hulpmiddel niet hergebruiken, herverwerken of opnieuw steriliseren.
- Niet gebruiken als verpakking open lijkt of als de vervaldatum verstreken is.
- Het product mag alleen worden gebruikt door bevoegd personeel dat bekend is met de techniek.

Voorbereiding

- Maak het richtmechanisme samen met de voerdraad los.
- Voer het richtmechanisme voorzichtig op over de kromming van de katheter terwijl u de kromming met uw vingers rechtmaakt.
- Breng de verstijver in en bevestig deze op de katheter (luerkoppeling).
- Verwijder de verstijver.
- Activeer de coating met de fysiologische zoutoplossing.

Procedure

- Voer de huidincisie uit onder plaatselijke verdoving.
- Breng de naald in de holte in kwestie met behulp van echoscopie, CT-scan of fluoroscopie.
- Controleer of de positie correct is door aspiratie of door injectie van het contrastmedium en fluoroscopie.
- Indien de stilet correct is gepositioneerd, verwijderd u deze en voert u de voerdraad van 0,018" (0,46 mm) op.
- Verwijder de naald en dilateer met het opgebouwde dilatatiesysteem.
- Maak de binnenste katheter los (het gekleurde van het witte aanzetstuk) waarbij u erop let dat de punt van de buitenste dilatator in de holte is geplaatst (te zien aan de radiopake ringmarkering).
- Verwijder de binnenste dilatator.
- Breng een voerdraad van 0,035" (0,89 mm) in.
- Verwijder de buitenste dilatator en trek de dunne voerdraad terug.
- Dilateer het kanaal
- Voer bij fluoroscopie de katheter op over de voerdraad.
- Als de katheterpunt zich in het nierbekken bevindt, maak dan de verstijver los.
- Houd de verstijver strak en voer de katheter over de verstijver totdat de volledige lengte van de pigtail in de holte is.
- Verwijder de verstijver en de voerdraad.
- Trek voorzichtig aan de draad om de juiste positie te garanderen en om de ronding te voltooien.
- Zet de draad stevig vast door deze rond de opening in het aanzetstuk te draaien en sluit af door de clip op de opening te drukken en de handgreep van de clip eraf te draaien.
- Sluit de katheter aan op een drainagezak met een geschikte aansluitbuis.
- Controleer de juiste positie van de katheter met fluoroscopie.

Het wordt aanbevolen om de katheter in een rechte lijn vast te zetten en dat eventuele buiging in de verbindingsslang wordt aangebracht.

Het wordt aanbevolen om de zorgstandaard van het ziekenhuis voor drainagekatheters te hanteren.

Verwijdering van de katheter

- Ontkoppel de verbindingsslang van de drainagezak van de katheter.
- Verwijder de clip en wind de hechting af. Controleer of beide draden los zijn en knip een draad door om de pigtail los te maken.

- Trek de katheter voorzichtig naar buiten. Indien de toegang behouden moet blijven, zal een voerdraad met een rechte soepele punt door de katheter de verwijdering vergemakkelijken terwijl de toegang behouden blijft.

Let op:

Als de katheter op een andere afdeling moet worden verwijderd, bevelen we aan dat deze richtlijnen bij het patiëntdossier worden gevoegd om te zorgen dat het relevante personeel weet dat er een vergrendelde katheter aanwezig is. Ook is het goed om de patiënt in te lichten.

Opslag

Opslaan in een donkere, droge, koele plek. Vermijd langdurige blootstelling aan licht.

- Utvid kanalen.
- Skyv kateteret over ledevaieren under fluoroskopi.
- Når kateterspissen er inne i nyrebekkenet, løsnes avstiveren.
- Hold avstiveren godt fast og skyv kateteret over avstiveren til hele lengden av grisehalen er i hulrommet.
- Fjern avstiveren og ledevaieren.
- Trekk forsiktig i tråden for å sikre riktig posisjon og for å fullføre kurvaturen på grisehalen.
- Fest tråden godt ved å vikle den rundt slissen i navet og fullfør ved å presse klipsen på slissen og vri av håndtaket fra klipsen.
- Koble kateteret til en drenasjepose med en passende forbindelsesslange.
- Kontroll under fluoroskopi at kateteret er i riktig posisjon.

Det anbefales å feste kateteret i en rett linje og påføre forbindelsesslangen en eventuell kurve.

Det anbefales at legen følger sykehusets standardbehandling for inngrep med drenasjekatetre.

Kateterfjerning

- Koble forbindelsesslangen til drenasjeposen fra kateteret.
- Fjern klippet og surr opp suturen. Kontroller at begge trådene er løse og kutt av den ene for å løsne grisehalen.
- Trekk kateteret forsiktig ut. Hvis tilgangen skal opprettholdes vil en rett ledevaier med myk spiss som er ført gjennom kateteret forenkle fjerningen og samtidig opprettholde tilgangen.

Forsiktig

Hvis kateteret skal fjernes i en annen avdeling, anbefaler vi at disse retningslinjene følger saksnotatene til pasienten for å sikre at det relevante personalet er klar over tilstedeværelsen av et låsekateter. Det er også fordelaktig å informere pasienten.

Oppbevaring

Oppbevares på et mørkt, tørt og kjølig sted. Skal ikke utsettes for lys.

no - Norsk

Bruksindikasjoner

Produktet brukes for drenering ved bruk av Seldinger-teknikken

Varighet

Opp til 12 uker

Advarsler

- Dette instrumentet er utformet, testet og produsert for kun for engangsbruk. Flergangsbruk eller ny behandling er ikke evaluert og kan føre til svikt og påfølgende pasientsykdom, infeksjon eller annen skade. Ikke bruk flere ganger, behandle på nytt eller resterilisere dette instrumentet.
- Skal ikke brukes hvis pakken ser ut til å være åpen eller hvis utløpsdatoen er overskredet.
- Produktet skal bare brukes av kvalifisert personell som er kjent med teknikken.

Klargjøring

- Løsne utretteren sammen med ledevaieren.
- Før utretteren forsiktig over kurven på kateteret mens du retter ut kurven med fingrene.
- Før inn avstiveren og fest den til kateteret (luerlås).
- Fjern utretteren
- Aktiver belegget med saltvannssoppløsning.

Inngrep

- Utfør hudsnittet under lokalbedøvelse.
- Før nålen inn i det aktuelle hulrommet ved hjelp av ultralydveiledning, CT eller fluoroskopi.
- Bekreft riktig posisjon med aspirasjon eller ved å injisere kontrastmiddel og bruke fluoroskopi.
- Når posisjonen er korrekt, fjerner du mandrengen og fører inn ledevaieren på 0,018".
- Fjern nålen og utvid med det monterte dilatatorsystemet.
- Løsne det indre kateteret (farget muffe fra hvit) idet du kontrollerer at spissen til den ytre dilatatore er blitt plassert inne i hulrommet (observer den røntgenfaste ringmarkøren).
- Fjern den indre dilatatore.
- Før inn en ledevaier på 0,035".
- Fjern den ytre dilatatore og trekk ut den tynne ledevaieren.

pl - Polski

Przeznaczenie

Produkt jest przeznaczony do drenażu z wykorzystaniem metody Seldingera

Czas utrzymania

Do 12 tygodni

Ostrzeżenia

- To urządzenie zostało zaprojektowane, przetestowane i wyprodukowane do jednorazowego użytku. Ponowne użycie lub ponowne przetwarzanie tego urządzenia może spowodować jego wadliwe działanie i w konsekwencji chorobę, infekcję lub uraz pacjenta. Nie należy tego urządzenia ponownie używać, przetwarzać lub sterylizować.
- Nie używać, jeśli opakowanie wygląda na otwarte lub jeśli upłynął termin ważności.

- Produkt może być używany wyłącznie przez wykwalifikowany personel, który jest zaznajomiony z techniką jego stosowania.

Przygotowanie

- Poluzować prostownik wraz z przewodnikiem.
- Ostrożnie wsunąć prostownik na krzywiznę cewnika, prostując ją jednocześnie palcami.
- Wprowadzić usztywniacz i przymocować go do cewnika (luer lock).
- Usunąć prostownik.
- Aktywować powłokę roztworem soli fizjologicznej.

Procedura

- Wykonać nacięcie skóry w znieczuleniu miejscowym.
- Wprowadzić igłę do badanej jamy pod kontrolą USG, tomografii komputerowej lub fluoroskopii.
- Sprawdzić poprawność położenia za pomocą aspiracji lub wstrzyknięcia środka cieniującego i fluoroskopii.
- Po prawidłowym umiejscowieniu usunąć mandryn i wprowadzić przewodnik 0,018".
- Wyjąć igłę i rozszerzyć dostęp za pomocą dołączonego systemu rozszerzacza.
- Poluzować wewnętrzny cewnik (kolorowa końcówka od białej), sprawdzając, czy końcówka zewnętrznego rozszerzacza została umieszczona wewnątrz jamy (uwaga na pierścieniowy marker radiocieniujący).
- Usunąć wewnętrzny rozszerzacz.
- Wprowadzić przewodnik 0,035".
- Wyjąć zewnętrzny rozszerzacz i wycofać cienki przewodnik.
- Rozszerzyć kanał.
- Wprowadzać cewnik po przewodniku pod kontrolą fluoroskopii.
- Gdy końcówka cewnika znajdzie się w miedniczce nerkowej, poluzować usztywniacz.
- Trzymać mocno usztywniacz i wprowadzać cewnik po usztywniaczu do momentu umieszczenia całej długości końcówki typu pigtail w jamie.
- Usunąć usztywniacz i przewodnik.
- Delikatnie pociągnąć nić, aby zapewnić prawidłowe położenie i pełną krzywiznę cewnika *pigtail*.
- Zamocować ściśle nić, owijając ją wokół gniazda na obsadce i zakończyć, wciskając klips do gniazda i odkręcając uchwyt od klipsa.
- Podłączyć cewnik do worka drenażowego za pomocą odpowiedniej rurki łączącej.
- Zweryfikować poprawność pozycji cewnika za pomocą fluoroskopii.

Zalecane jest przymocowanie cewnika w linii prostej i nadanie rurce łączącej wszystkich krzywizn.

Zaleca się przestrzeganie przez lekarza standardowych procedur obowiązujących w szpitalu, dotyczących cewników drenażowych.

Usunięcie cewnika

- Odłączyć rurkę złącza worka drenażowego od cewnika.
- Zdjąć zacisk i odwiązać szew. Sprawdzić, czy obie linki są luźne i przeciąć jedną linkę, aby poluzować końcówkę typu pigtail.

- Wyciągnąć delikatnie cewnik. Jeśli dostęp ma być zachowany, prosty przewodnik o elastycznej końcówce przeprowadzony przez cewnik ułatwi usunięcie z zachowaniem dostępu.

Uwaga

Jeśli cewnik ma zostać usunięty na innym oddziale, aby te wytyczne znalazły się w dokumentacji medycznej pacjenta w celu zapewnienia, że odpowiedni personel będzie świadomy obecności cewnika zatrzaśkowego. Wskazane jest również poinformowanie pacjenta.

Przechowywanie

Przechowywać w ciemnym, suchym i chłodnym miejscu. Unikać dłuższego wystawienia na światło.

pt - Português**Indicações de utilização**

O produto destina-se a drenagem utilizando a técnica Seldinger.

Duração

Até 12 semanas

Avisos

- Este dispositivo foi concebido, testado e fabricado para utilização uma única vez. A sua reutilização ou reprocessamento não foram avaliados e podem provocar mau funcionamento e subsequentemente doenças, infeções ou outros danos no paciente. Não reutilizar, reprocessar ou reesterilizar este dispositivo.
- Não utilizar se a embalagem parecer aberta ou se a data de validade tiver sido ultrapassada.
- produto só pode ser usado por pessoal qualificado que esteja familiarizado com a técnica.

Preparação

- Soltar o endireitador juntamente com o fio-guia.
- Fazer avançar cuidadosamente o endireitador sobre a curvatura do cateter, ao mesmo tempo que se endireita a curvatura com os dedos.
- Introduza o reforço e fixe-o bem ao cateter (Luer Lock).
- Remover o endireitador
- Activar o revestimento com soro fisiológico.

Procedimento

- Efectuar a incisão na pele com anestesia local.
- Introduza a agulha na cavidade utilizando orientação por ultra-sons, TC ou fluoroscopia.
- Verifique se está na posição correcta efectuando uma aspiração ou através da injeção de meio de contraste e de fluoroscopia.
- Quando estiver correctamente posicionada, retire o estilete e introduza o fio-guia de 0,46 mm.
- Retire a agulha e efectue a dilatação com o sistema de dilatação integrado.
- Solte o cateter interno (eixo colorido da parte branca) verificando se a ponta do dilatador externo ficou posicionada no interior da cavidade (ver o anel marcador radiopaco).
- Retire o dilatador interno.
- Introduza um fio-guia de 0,89 mm.

- Retire o dilatador externo e retraia o fio-guia fino.
- Efectue a dilatação do canal.
- Faça avançar o cateter sobre o fio-guia sob fluoroscopia.
- Quando a ponta do cateter se encontrar no interior da pélvis renal, liberte o reforço.
- Segure bem o reforço e faça avançar o cateter sobre o mesmo até que todo o fio helicoidal se encontre no interior da cavidade.
- Retire o reforço e o fio-guia.
- Puxe cuidadosamente o fio para se certificar de que está na posição correcta e para completar a curvatura do fio helicoidal.
- Fixe firmemente o fio enrolando-o à volta da ranhura existente no eixo e termine pressionando o grampo na ranhura e desenrosque o cabo do grampo.
- Ligar o cateter a um saco de drenagem usando um tubo de ligação adequado.
- Verificar a posição correcta do cateter por meio de fluoroscopia.

Recomenda-se que o cateter seja fixado numa linha recta e que qualquer curvatura seja aplicada ao tubo de ligação.

Recomenda-se que o médico siga os procedimentos de cuidados padrão do hospital relativamente a cateteres de drenagem.

Remoção do cateter

- Desacople o tubo do conector do saco de drenagem do cateter.
- Retire o grampo e enrole a sutura. Verifique se ambos os fios estão soltos e corte um dos fios de modo a libertar a espiral do mesmo.
- Puxe cuidadosamente o cateter para fora. De forma a manter o acesso, passe um fio-guia recto com extremidade flexível através do cateter; isto irá facilitar a remoção, mantendo simultaneamente o acesso.

Atenção

Se a remoção do cateter tiver de ser efectuada noutra serviço, recomendamos que estas notas de orientação acompanhem as notas do caso do paciente, de modo a garantir que o pessoal responsável tenha consciência da presença de um cateter de bloqueio. É também aconselhável informar o paciente.

Armazenamento

Guardar num local escuro, seco e frio. Evitar a exposição prolongada à luz.

ro - Română

Indicație de utilizare

Produsul este utilizat pentru drenajul prin metoda Seldinger

Durata

Până la 12 săptămâni

Avertismente

- Acest dispozitiv este destinat, testat și fabricat în vederea utilizării de unică folosință. Refolosirea sau reprocessarea dispozitivului ar putea duce la defectarea acestuia și, prin aceasta, la boli, infecții, sau alte leziuni. Nu refolosiți, nu reprocessați sau nu resterilizați acest dispozitiv.
- A nu se folosi dacă pachetul pare deschis sau dacă a fost depășită data expirării.
- Produsul trebuie să fie utilizat numai de personal calificat care este familiar cu procedura.

Pregătire

- Slăbiți redresorul împreună cu firul de ghidaj.
- Avansați redresorul cu grijă peste curbura cateterului, în timp ce îndreptați curbura cu degetele.
- Introduceți elementul de rigidizare și fixați-l pe cateter (Conector Luer-Lock).
- Scoateți elementul de rigidizare
- Activați membrana cu soluție salină.

Procedura

- Faceți incizia în piele sub anestezie locală.
- Introduceți acul în cavitatea respectivă utilizând ghidarea prin ultrasunete, TC sau fluoroscopia.
- Verificați poziția corectă prin aspirare sau prin injectarea unei substanțe de contrast și fluoroscopia.
- Când este amplasat corect, scoateți trocarul și introduceți firul de ghidaj de 0,45 mm.
- Scoateți acul și dilatați cu ajutorul sistemului dilatator asamblat.
- Slăbiți cateterul interior (conectorul colorat de la alb) verificând dacă vârful dilatatorului exterior a fost plasat în interiorul cavității (observați markerul inelar radioopac).
- Scoateți dilatatorul interior.
- Introduceți un fir de ghidaj de 0,89 mm.
- Scoateți dilatatorul exterior și retrageți ghidul subțire.
- Dilatați canalul.
- Avansați cateterul peste firul de ghidaj în fluoroscopia.
- Când vârful cateterului se află în interiorul pelvisului renal, slăbiți elementul de rigidizare.
- Țineți elementul de rigidizare strâns și avansați cateterul peste elementul de rigidizare până când toată lungimea porțiunii pigtail se află în cavitate.
- Scoateți elementul de rigidizare și firul de ghidaj.
- Trageți ușor firul pentru a asigura poziția corectă și pentru a finaliza curbura porțiunii pigtail.
- Fixați firul strâns, înfășurându-l în jurul fantei din conector și încheiați prin apăsarea clemei pe fantă și răsucirea mânerului cu ajutorul clemei.
- Conectați cateterul la o pungă de drenaj cu ajutorul unui tub conector potrivit.
- Verificați poziția corectă a cateterului folosind fluoroscopia.

Se recomandă conectarea cateterului în linie dreaptă și aplicarea oricărei curburi la tubul conector.

Se recomandă ca medicul să respecte procedurile de îngrijire standard ale spitalului pentru catetere de drenaj.

Scoaterea cateterului

- Deconectați tubul conector al pungii de drenaj de la cateter.

SKATER™ Introducer Nephrostomy Kit Locking

- Scoateți clema și desfășurați sutura. Verificați ca ambele fire să fie slăbite și tăiați un fir pentru a slăbi porțiunea pigtail.
- Extrageți cateterul încet. Dacă trebuie păstrat accesul, un fir de ghidaj cu vârf drept flexibil trecut prin cateter va facilita scoaterea, menținându-se accesul.

Atenție

În cazul în care cateterul trebuie să fie scos într-un alt departament, recomandăm ca aceste instrucțiuni să însoțească fișa medicală a pacientului, pentru a ca personalul relevant să fie conștient de prezența unui cateter de blocare. Se recomandă să fie informat și pacientul.

Depozitare

A se păstra într-un loc întunecat, uscat și răcoros. A se evita expunerea la lumină.

sk - Slovenčina

Indikácie použitia

Výrobok je určený na drenáž pomocou Seldingerovej metódy

Trvanie

Najviac 12 týždňov

Upozornenia

- Tento nástroj bol skonštruovaný, vyskúšaný a vyrobený len na jednorazové použitie. Opakované použitie alebo repasovanie neboli vyhodnotené a môžu viesť k zlyhaniu a následnej chorobe, infekcii alebo inému poraneniu pacienta. Tento nástroj nepoužívajte znovu, nerepasujte ho ani neresterilizujte.
- Nepoužívajte, ak bol obal pravdepodobne otvorený alebo po dátume použiteľnosti výrobku.
- Výrobok môže používať len kvalifikovaný pracovník, ktorému je známa technika.

Príprava

- Uvoľnite vyrovnávač spolu s vodiacim drôtom.
- Opatrne prejdite vyrovnávačom po zakrivení katétra a zároveň prstami narovnáajte zakrivenie.
- Zavedte výstuhu a upevnite ju na katétri (luerov uzáver).
- Vyberte vyrovnávač
- Aplikujte vrstvu fyziologického roztoku.

Postup

- Vykonať kožný rez v lokálnej anestézii.
- Do príslušnej dutiny zavedte ihlu pod ultrazvukovým, CT alebo fluoroskopickým zobrazením.
- Odsatím alebo injekčným podaním kontrastnej látky a fluoroskopickým zobrazením overte, či je umiestnenie správne.
- Po správnom zavedení vytiahnite zavadzač a zavedte 0,018" vodiaci drôt.
- Vytiahnite ihlu a dilatujte pomocou zloženého dilatačného systému.

- Uvoľnite vnútorný katéter (farebný rozbočovač počnúc bielou), pričom skontrolujte, či bol hrot vonkajšieho dilatátora umiestnený do vnútra dutiny (sledujte prstencovú značku nepriepustnú pre žiarenie).
- Vnútorný dilatátor vytiahnite.
- Zavedte 0,035" vodiaci drôt.
- Vonkajší dilatátor odstráňte a vytiahnite tenký vodiaci drôt.
- Dilatujte kanál.
- Katéter zavedte po vodiacom drôte pod fluoroskopickým zobrazením.
- Keď je hrot katétra vo vnútri obličkovej panvičky, výstuhu uvoľnite.
- Držte pevne výstuhu a katéter zavadzajte po výstuhe, dokým nebude celá skrútená dĺžka v dutine.
- Výstuhu a vodiaci drôt vytiahnite.
- Jemne potiahnite vlákno na zaistenie správnej polohy a na dokončenie zakrivenia katétra pigtail.
- Vlákno tesne upevnite jeho ovinutím okolo otvoru v záвите a ukončte tak, že vtláčite svorku do otvoru a odkrúťte rukoväť zo svorky.
- Pomocou vhodnej spojovacej hadičky pripojte katéter k drenážnemu vrečku.
- Overte správne umiestnenie katétra pod fluoroskopiou.

Odporúča sa upevniť katéter tak, aby bol rovný, a zakrivenie presunúť na spojovaciu hadičku.

Lekárom sa odporúča dodržiavať nemocničné postupy pri krokoch pomocou drenážnych katétrov.

Odstránenie katétra

- Vytiahnite z katétra spojovaciu hadičku drenážneho vrečka.
- Odstráňte klapku a odmotajte niť. Skontrolujte, či sú obidve nite uvoľnené a jednu niť prestrihnite, aby sa uvoľnila skrútená časť.
- Opatrne vytiahnite katéter. Ak je potrebné zachovať prístup, rovným ohybným hrotom vodiaceho drôtu prechádzajúcim cez katéter sa uľahčí odstránenie, pričom sa zachová prístup.

Upozornenie

Ak má byť katéter odstránený v inom oddelení, odporúčame pripojiť tieto pokyny k lekárskeým záznamom pacienta, aby sa zabezpečilo, že príslušný personál bude vedieť o uzatváracom katétri zavedenom u pacienta. Takisto sa odporúča informovať o tom pacienta.

Skladovanie

Skladujte na tmavom, suchom a chladnom mieste. Nevystavujte dlhší čas pôsobeniu svetla.

sv - Svenska

Indikationer för användning

Produkten är avsedd för dränering med Seldingerteknik

Varaktighet

Upp till 12 veckor

Varningar

- Denna produkt var endast utformad, testad och tillverkad för användning till en enda patient. Återanvändning eller ombearbetning har inte utvärderats och kan leda till felfunktion och efterföljande sjukdom, eller annan skada hos patienten. Produkten får ej återanvändas, ombearbetas eller omsteriliseras.
- Använd inte om förpackning ser ut att ha öppnats eller utgångsdatum har överskridits.
- Denna produkt får endast användas av utbildad personal som är förtrogen med tekniken.

Förberedelse

- Lösgör uträtaren tillsammans med styrtråden.
- För varsamt fram uträtaren över kateterns kurvatur medan du rätar ut kurvaturen med fingrarna.
- För in förstyvaren och fäst den vid katetern (luer-lock).
- Avlägsna uträtaren
- Aktivera beläggningsmedlet med hjälp av saltlösning.

Förfarande

- Hudsnittet skall utföras under lokalbedövning.
- För in nålen i kaviteten som ska dräneras, under ultraljud, CT eller fluoroskopi.
- Säkerställ korrekt position med aspiration eller med injektion av kontrastmedel och fluoroskopi.
- När rätt placering uppnåtts, avlägsna stiletten och för in 0,018" ledaren.
- Avlägsna nålen och dilatera med den ihopsatta dilatatoranordningen.
- Lossa den inre katetern (den färgade fattningen från den vita) och kontrollera att spetsen på den yttre dilatatorn har placerats inuti håligheten (lägg märke till den röntgentäta ringmarkeringen).
- Avlägsna den inre dilatatorn.
- För in en 0,035" ledare.
- Avlägsna den yttre dilatatorn och dra ut den tunna ledaren.
- Dilatera kanalen.
- För fram katetern över ledaren under fluoroskopi.
- När kateterspetsen befinner sig i njurbäckenet, lossa på förstyvaren.
- Håll förstyvaren stadigt och för fram katetern över förstyvaren till dess att pigtailens hela längd befinner sig i kaviteten.
- Avlägsna förstyvaren och ledaren.
- Dra försiktigt i tråden för att tillförsäkra korrekt placering och för att fullfölja öglebildningen av pigtailen.
- Fixera tråden genom att linda den i skåran i fattningen och avsluta med att trycka fast klämman över skåran och vrida av greppet från klämman.
- Anslut katetern till en dräneringspåse med hjälp av en lämplig anslutningsslang.
- Kontrollera kateterns korrekta position med hjälp av fluoroskopi.

Katetern bör hållas i uträtat läge och eventuella böjar kan göras på anslutningsslangen.

Vi rekommenderar att läkaren följer vedertagen sjukhusrutin för dränkatetrar.

Avlägsna katetern

- Ta loss slangen till dränagepåsen från katetern.
- Ta bort klämman och linda upp suturen. Kontrollera att bägge trådarna är lossade och klipp av den ena tråden för att lossa pigtailen.
- Dra försiktigt ut katetern. Om ingången ska finnas kvar efter att katetern avlägsnats, underlättas detta om en ledare med rak, böjlig spets först förs genom katetern.

Var försiktig

Om katetern ska avlägsnas på en annan avdelning, bör denna bruksanvisning följas med patientens epikris så att berörd personal blir medveten om den fixerade katetern. Patienten bör också informeras.

Förvaring

Förvara på mörk, torr, sval plats Undvik långvarig exponering för ljus.

tr - Türkçe**Kullanım endikasyonları**

Ürün Seldinger tekniğini kullanmak suretiyle drenaj içindir

Süre

En fazla 12 hafta

Uyarılar

- Denna produkt var endast utformad, testad och tillverkad för användning till en enda patient. Återanvändning eller ombearbetning har inte utvärderats och kan leda till felfunktion och efterföljande sjukdom, eller annan skada hos patienten. Produkten får ej återanvändas, ombearbetas eller omsteriliseras.
- Paket öppnats, öppningsmärket är sönder eller paketet öppnats tidigare, använd inte.
- Ürün yalnızca tekniğe aşina olan kalifiye personel tarafından kullanılmalıdır.

Hazırlık

- Düzleştiriciyi kılavuz tel ile birlikte gevşetin.
- Eğriliği parmaklarınızla düzleştirirken bir yandan da düzleştiriciyi kateterin eğrisi üzerinden dikkatle ilerletin.
- Sertleştiriciyi takarak, katetere sabitleyin (Luer Kilidi).
- Düzleştiriciyi çıkarın
- Tuzlu suyla kaplamayı aktive edin.

Prosedür

- Deri altına girişi lokal anestezi altında gerçekleştirin.
- Ultrason rehberliği, bilgisayarlı tomografi veya floroskopi kullanılarak iğneyi, söz konusu kaviteye yerleştirin.
- Pozisyonun doğru olduğunu aspirasyon ile ya da kontrast madde enjeksiyonu ve floroskopi ile teyit edin.
- Doğru pozisyonda iken, stiletleri çıkarın ve 0,018 inç kılavuz telini yerleştirin.
- İğneyi çıkarın ve yerleştirilmiş olan dilatör sistemi ile dilatasyon uygulaması gerçekleştirin.

- Dış dilatör ucunun kavite içine yerleştirilmiş olduğunu kontrol etmek suretiyle, iç kateteri (beyazdan, renklendirilmiş göbek) gevşetin (radyopak halka markörüne dikkat edin).
- İç dilatörü çıkarın.
- 0,035 inç kılavuz teli yerleştirin.
- Dış dilatörü çıkarın ve ince kılavuz telini çekin.
- Kanalı dilate edin.
- Floroskopide kateteri kılavuz teli üzerinden ilerletin.
- Kateter ucu renal pelvis içine girince, sertleştiriciyi gevşetin.
- Sertleştiriciyi sıkı bir şekilde tutarak, pigtail'in tamamı kavitenin içine girene kadar, kateteri sertleştiricinin üzerinde ilerletin.
- Sertleştiriciyi ve kılavuz teli çıkarın.
- Doğru pozisyona getirmek ve pigtail kavisini tamamlamak için ipi hafifçe çekin.
- İpi, göbek içerisindeki yuvanın çevresine sararak sıkı şekilde sabitleyin ve klipsi yuvaya bastırıp, sapını klipsten çevirip çıkartarak işlemi tamamlayın.
- Uygun bir bağlantı tübü kullanarak kateteri bir boşaltım torbasına bağlayın.
- Kateterin doğru konumunu floroskopi kullanarak teyit edin.

Kateterin düz bir çizgi halinde takılması tavsiye edilmektedir, oluşacak herhangi bir kavis ise, bağlantı tüpüne tatbik edilebilir.

Doktorun, drenaj kateterleri için, hastanenin standart bakım prosedürlerini takip etmesi tavsiye edilir.

Kateterin çıkarılması

- Drenaj torbası konektör tüpünün kateter bağlantısını sökün.
- Klipsi çıkarın ve süturu çözün. Her iki ipin de gevşek olduğunu kontrol edin ve pigtail'i gevşetmek için, ipin birini kesin.
- Kateteri nazıkçe dışa doğru çekin. Girişin korunması gerekiyorsa, kateter içinden geçirilen düz ve yumuşak uçlu bir kılavuz tel, bir yandan girişi sağlarken bir yandan da çıkarma işlemini kolaylaştıracaktır.

Dikkat

Kateter başka bir bölümde çıkarılacaksa, ilgili personelin de kilitli bir kateterin mevcut olduğundan haberdar olmalarını temin etmek amacı ile, bu yönlendirme noktalarının hastanın vaka notlarına eklenmesini tavsiye ederiz. Ayrıca hastanın da bilgilendirilmesi tavsiye edilir.

Depolama

Karanlık, kuru ve serin bir yerde saklayın. Işığa uzun süre maruz bırakmayın.