

Transductores de Presión Desechables

INDICACIONES DE USO:

El transductor de presión desechable está indicado para la monitorización de toda clase de presiones, tales como la presión venosa central, presión de la arteria pulmonar, presión atrial para poder obtener la presión fisiológica, y proveer evidencia objetiva para el diagnóstico, tratamiento y evaluación del pronóstico.

CONTRAINDICACIONES:

No existen contraindicaciones, pero debe ser usado cautelosamente en pacientes que sufren de enfermedades hemorrágicas conocidas.

PRECAUCIONES PARA USO E INDICACIONES DE ALMACENAMIENTO:

1. Utilizar bajo condiciones asépticas.
2. Mantener en un lugar seco y frío; evitar la luz solar directa.

PRECAUCIONES:

1. El transductor de presión desechable es esterilizado con óxido de etileno; no se debe utilizar si el empaque está dañado y/o abierto.
2. Un solo uso; no se debe reutilizar ni re-esterilizar.
3. No se debe manipular ni alterar el dispositivo. Las modificaciones pueden alterar el funcionamiento.
4. El transductor de presión debe ser utilizado por clínicos capacitados para esos procedimientos, o bajo la supervisión directa de un experto.

ESTRUCTURA, MATERIALES Y ESPECIFICACIONES:

La parte principal del transductor y los tubos de presión conectores son de policarbonato y polivinilcloruro. Existen tres tipos de transductores de presión: PT-01, PT-02, PT-03. A continuación se encuentran las especificaciones detalladas.

STERILE EO

Esterilizado con
óxido de etileno



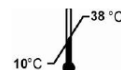
No reutilizar



No utilizar si el
empaque está dañado



Atención, vea
instrucciones de uso



Limitación de
temperatura



Consulte
instrucciones de uso



Mantenga alejado de
la luz solar



Mantenga seco



Utilizar antes de

LOT

Número de lote

REF

Número de catálogo

PROCEDIMIENTO DE PREPARACIÓN:

1. Encienda el monitor antes configurar el transductor de presión.
2. Destape el paquete usando una técnica aséptica. Verifique que todas las conexiones estén seguras y que las llaves de paso se encuentren en la posición deseada.

Precaución: Tenga en cuenta que no debe sobre girar las conexiones Luer.

3. Todos los puertos de las llaves de paso están protegidos por tapas ventiladas que deben permanecer en su lugar hasta que el sistema sea purgado con solución estéril y liberado de burbujas. Estas tapas ventiladas deben ser reemplazadas por tapas no ventiladas.
4. Conecte el transductor de presión al cable de interfaz del monitor y abra el menú de calibración o puesta a cero según las instrucciones de este.

Precaución: (1) Si el registro en el monitor no se puso a cero, verifique que el cable y el monitor están siendo utilizados correctamente. Si el procedimiento sigue sin funcionar, debe reemplazar el transductor de presión.

(2) En instalaciones de múltiples transductores, un sistema de código por color es utilizado para identificar la entrada apropiada al monitor:

Rojo: presión arterial

Azul: presión venosa central

Amarillo: presión arterial pulmonar

Verde: presión aurícula izquierda

Blanco: otras presiones

5. Purgue el sistema de tubos con solución según protocolo institucional y elimine el aire de todo el sistema.

Precaución: evite las burbujas de aire contenidas en el sistema de tubos.

6. Conecte la línea de monitoreo a la cánula/catéter del paciente después de haber llenado el sistema de tubos con solución.

LLENADO DEL SISTEMA:

1. Prepare la solución estéril de lavado, según prescripción médica, en una bolsa de solución sin ventilación (usualmente se utiliza una bolsa de SSN 0,9% con heparina según protocolo institucional).
2. Abra el paquete que contiene el transductor de presión utilizando una técnica aséptica. Verifique que todas las conexiones estén seguras y que las llaves de paso se encuentren en la posición deseada.
3. Inserte el punzón del sistema de irrigación en la bolsa de la solución; con la llave de paso del sistema de irrigación abierta, apriete suavemente la bolsa de solución mientras que acciona el dispositivo de flujo hasta que todo el aire sea evacuado de la bolsa de solución y del sistema de tubos.

4. Cierre la llave de paso, introduzca la bolsa de solución en un infusor de presión y cuélguelo en un atril a aproximadamente 2 pies sobre la altura del paciente.

Precaución: no debe presurizar la bolsa de solución en este momento.

5. Inspeccione cuidadosamente todas las partes del sistema que contengan fluido para verificar que todas las burbujas han sido eliminadas.
6. Presurice el infusor de presión a 300mmHg. Si quedan burbujas en el sistema, accione el dispositivo de flujo para liberar todo el aire.
7. Sustituya todas las tapas ventiladas de las llaves de paso por tapas no ventiladas.
8. Conecte la línea de monitoreo a la cánula/catéter del paciente. Purgue el sistema para limpiar la sangre de la cánula/catéter.

Precaución: Evite enviar burbujas de aire o coágulos contenidos en la cánula/catéter de vuelta hacia el paciente asegurándose de que la línea de monitoreo está completamente llena de líquido y permitiendo que una pequeña cantidad de sangre se devuelva por la cánula/catéter antes de conectar la línea de monitoreo.

PUESTA A CERO Y CALIBRACIÓN:

1. La ubicación recomendada para el transductor de presión y la llave de tres vías integrada es al nivel del cero hidrostático y atmosférico según la presión a medir: para línea arterial y presiones intracardíacas es la línea axilar media a nivel del cuarto espacio intercostal. Esta llave de tres vías se utiliza para purgar y poner a cero el monitor.
2. Conecte el transductor de presión al cable de interfaz del monitor y una vez nivelado al punto hidrostático, abra la llave de calibración al aire y cierre al paciente para hacer el cero hidrostático.
3. Después de poner el monitor a cero, cierre la llave de paso al aire y abra al paciente y sustituya la tapa ventilada por una tapa no ventilada.
4. Realice la prueba de Onda Cuadrada para medir la respuesta dinámica del sistema de monitoreo. La prueba a la respuesta dinámica se realiza después de que el sistema ha sido purgado, las burbujas de aire han sido eliminadas, se ha conectado el sistema al paciente, se ha puesto en cero y se ha calibrado.

Precaución: conceda aproximadamente 1 (un) minuto para que el sistema se equilibre; luego el macrogotero para asegurarse de que el dispositivo de flujo está funcionando adecuadamente. También se debe realizar una inspección visual de fugas 30 (treinta) minutos después de la instalación y posteriormente de manera periódica. El sistema debe ser revisado para asegurar presión de infusión adecuada, tasa de flujo y ausencia de fugas. Cualquier fuga pequeña puede generar lecturas erróneas.

Precaución: las emulsiones de grasas probablemente causarán la ruptura de los conectores Luer.

5. Cambie el sistema con la periodicidad establecida en el protocolo institucional.

ESPECIFICACIÓN:

Tipo	Modelo	Descripción de producto
PT-01	SCW-B-01	Canal sencillo
	SCW-A-01	
	SCW-R-01	
	SCW-D-01	
	SCW-Y-01	
	SCW-U-01	
PT-02	SCW-B-02	Canal doble
	SCW-A-02	
	SCW-R-02	
	SCW-D-02	
	SCW-Y-02	
	SCW-U-02	
PT-03	SCW-B-03	Canal triple
	SCW-A-03	
	SCW-R-03	
	SCW-D-03	
	SCW-Y-03	
	SCW-U-03	