



Kit de Catéter Venoso Central

Instrucciones de Uso

Guangdong Baihe Medical Technology Co., Ltd.
Guangdong, P.R. China

El kit de catéter venoso central (CVC) Sukses® es un catéter de poliuretano estéril de uso único, diseñado para facilitar la terapia de infusión en ambientes de cuidados intensivos. Están disponibles en cuatro configuraciones; lumen mono, doble, triple y cuádruple y en una variedad de longitudes. Las variantes de múltiples lúmenes están destinadas para terapia de infusión, monitoreo de presión y muestreo venoso. Los CVC se empaquetan junto con los componentes y accesorios que se consideran necesarios para su inserción percutánea.

Todos los kits de CVC se esterilizan por exposición al óxido de etileno.

Indicaciones:

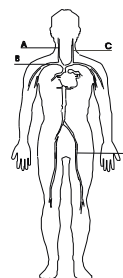
El catéter venoso central está indicado para controlar la presión venosa central, recolectar muestra de sangre e inyección de fármacos o soluciones. El tiempo de uso es inferior a 30 días.

Sitios de Inserción:

1. Vena yugular interna;
2. Vena subclavia;
3. Vena yugular externa.
4. Vena femoral;

Contraindicaciones:

1. Infección;
2. Coagulación sanguínea anormal
3. En la terapia anticoagulante;
4. No es adecuado en casos de neumotórax y esclerosis venosa.



5. Anormalidad del punto de punción o la posición de operación. Por ejemplo, enfisema grave u, obviamente, variabilidad del punto de punción.

Complicaciones

El beneficio clínico del uso de CVC debe evaluarse frente a los riesgos y complicaciones reconocidos del procedimiento, que incluyen entre otros:

- Formación de trombos
- Bacteriemia
- Lesión mediastinal
- Lesión del plexo braquial
- Perforación del vaso
- Arritmia cardíaca
- Taponamiento cardíaco
- Neumotórax
- Trombosis venosa central
- Endocarditis
- Infección del sitio de inserción
- Septicemia
- Hematoma
- Hemorragia
- Hemotórax
- Laceración del conducto torácico

Advertencias y Precauciones

1. El catéter debe ser insertado y retirado solamente por un médico o enfermero debidamente calificado;
2. El beneficio clínico del uso de CVC debe evaluarse frente a los riesgos y complicaciones reconocidos del procedimiento.
3. No lo use si el paquete ha sido abierto o dañado anteriormente.
4. Observe la técnica aséptica en todo momento al manipular el catéter y / o los componentes de inserción de acuerdo con los protocolos estándares del hospital.

5. Verifique la posición de la punta del catéter con rayos X.
6. Utilice solamente conector luer lock (roscado) y jeringas con el catéter y no apretar demasiado.
7. No use solución de acetona o etanol en ninguna parte del tubo del catéter, ya que esto puede causar daño al mismo.
8. Solamente inserte el extremo flexible del cable guía. Nunca manipule si encuentra resistencia. En este caso, interrumpa el procedimiento y retire el cable guía y el dispositivo como una sola unidad.
9. Cualquier reesterilización o reutilización del producto puede ocasionar riesgos para el paciente.

Indicaciones de inserción sugeridas

Las técnicas y procedimientos médicos descritos en estas instrucciones no representan todos los protocolos médicamente aceptables, ni están destinados a sustituir la experiencia y el criterio del médico en el tratamiento de un paciente específico.

Preparación

La selección del sitio de inserción y el tipo y la longitud del catéter apropiado queda a exclusivo criterio del médico. Enjuague cada uno de los lúmenes del catéter con solución salina que expulse todo el aire y luego sujete las extensiones del catéter para asegurarse de que la solución salina no se drene inadvertidamente del catéter. Use las abrazaderas.

Inserción

Administre suficiente anestésico local para anestesiar completamente el sitio de inserción. Inserte la aguja introductora en la vena objetivo. Aspirar para asegurar una colocación adecuada. Inserte el extremo flexible del cable guía en la aguja introductora y avance la guía en la vena objetivo.

Retire la aguja y amplíe el sitio de punción cutánea con un bisturí.

Pase el dilatador del vaso sobre el extremo proximal de la guía y dilate el tejido subcutáneo y la pared de la vena para facilitar la inserción del catéter.

Retire el dilatador del vaso dejando el cable guía en su lugar. Abra la pinza en la extensión distal y pase el catéter por el extremo proximal de la guía.

Introduzca el catéter a través del tejido subcutáneo y dentro de la vena objetivo.

Una vez que se confirma la colocación correcta, retire la guía y cierre la abrazadera.

Adjunte una jeringa a cada una de las extensiones a su vez. Abra la pinza y la sangre debe aspirarse fácilmente. Si los lúmenes presentan una resistencia excesiva a la aspiración de sangre, es posible que sea necesario rotar el catéter o reposicionarlo para obtener flujos sanguíneos adecuados.

Una vez que se ha establecido la aspiración adecuada, cada lumen debe bloquearse según los protocolos estándares del hospital.

Cierre la abrazadera y coloque la (s) tapa (s) de inyección en la (s) luer (s) hembra de la línea de extensión.

Fijación del catéter y vendaje de heridas

El catéter debe asegurarse y el sitio de inserción debe protegerse de acuerdo con los protocolos estándares del hospital.

"ADVERTENCIA: No suture el tubo del catéter en sí". Después del primer punto de fijación del catéter.

Si el catéter no se utilizará de inmediato, siga los protocolos estándares del hospital para el bloqueo del catéter.

Infusión

La solución de bloqueo debe eliminarse de cada lumen antes de instigar la infusión y la aspiración basada en el protocolo estándar del hospital.

Verifique todas las conexiones cuidadosamente antes de iniciar cualquier infusión.

Los protocolos de infusión deben determinarse por prescripción médica.

Muestra de sangre

Al tomar muestras de sangre a través del catéter, se cierra temporalmente el otro lumen (s) a través de la cual se infunden las soluciones.

Cuidado del sitio

La atención al sitio debe llevarse a cabo de acuerdo a los protocolos estándares hospitalarios.

Remoción del catéter

Retire con cuidado todos los dispositivos de seguridad y apósitos y retire lentamente el catéter.

Aplique presión al sitio de salida por aproximadamente 10-15 minutos o hasta que se detenga el sangrado.

Aplique los apósitos de acuerdo con los protocolos estándares del hospital.

Deseche el dispositivo como un dispositivo médico contaminado y de acuerdo con los protocolos del hospital.

Almacenamiento

Los productos deben almacenarse en un ambiente fresco, ventilado y seco, a una temperatura inferior a 40 °C y a una humedad relativa de entre 30% y 80%. Proteja los productos de la exposición a la luz solar directa, roedores y polvo.

La esterilización es válida por tres años.

Restricción de Responsabilidad

Baihe Medical no se hace responsable por los daños a la persona, propiedad, etc. del uso inadecuado o no recomendado del dispositivo, incluida la reutilización. Lea las instrucciones indicadas en este manual previamente al uso.