

Tipro™-ONE P

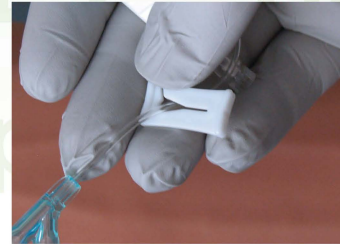
GUIDA PRATICA ALL'UTILIZZO

AVVERTENZE

1. L'utilizzo del catetere venoso periferico con sistema chiuso risulta una pratica di esclusiva competenza medica o paramedica.
2. Il riempimento della valvola needle less, se presente, deve essere eseguito nel rispetto dei protocolli ospedalieri interni.
3. Prima di utilizzare il dispositivo leggere attentamente le istruzioni per l'uso e le correlate avvertenze, rispettando quanto viene prescritto.



1 - CONTROLLI PRELIMINARI



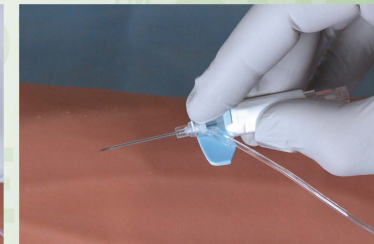
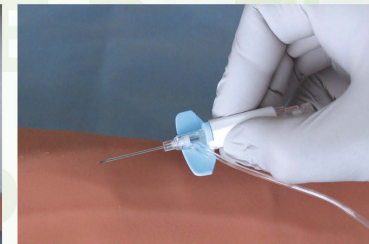
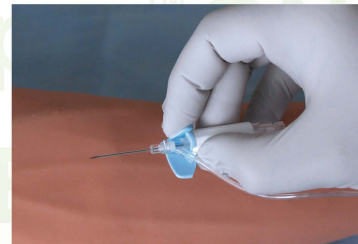
Verificare che la clamp bianca sia aperta.



Verificare che tutte le connessioni presenti siano strette correttamente al fine di evitare possibili perdite durante l'uso.

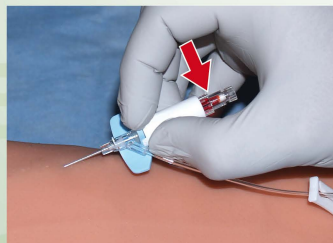
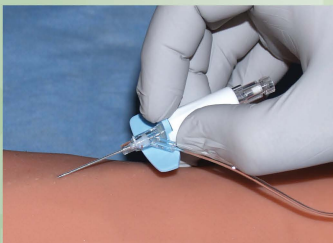


2.1 - INSERIMENTO

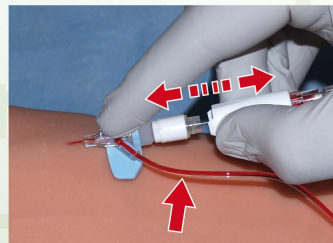


Afferrare il catetere intravenoso, a seconda della propria preferenza, con una delle tecniche sopra illustrate.

2.2 - INSERIMENTO

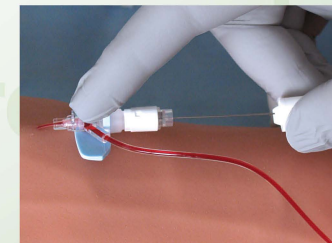
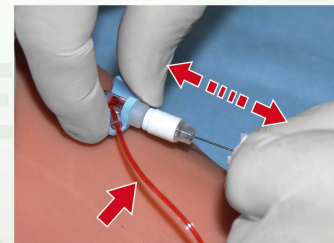


Inserire l'ago in vena e controllare che il sangue refluisca nella camera di visualizzazione. Introdurre il dispositivo ulteriormente di 2-3mm nel vaso al fine di garantire che la punta del catetere sia all'interno della vena.

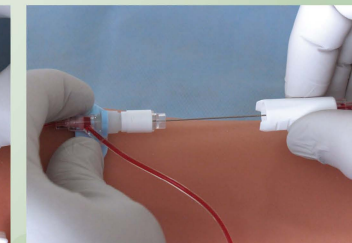


Avanzare la cannula nella vena e simultaneamente, estrarre l'ago utilizzando la tecnica preferita: a una mano o a due mani.

Se si è operato correttamente, il sangue deve riempire la prolunga.



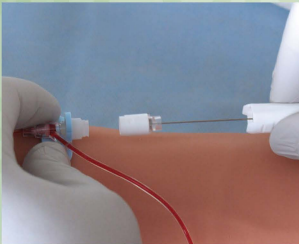
Estrarre l'ago, mantenendolo il più possibile allineato col corpo del catetere, sino alla completa attivazione del sistema di sicurezza. Fare attenzione a non reinserire l'ago nel catetere anche se questo è stato parzialmente estratto ed a non distaccare preventivamente il dispositivo di sicurezza dal corpo del catetere.



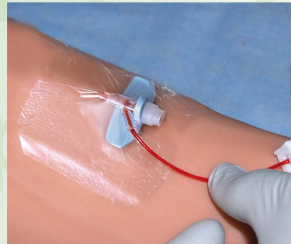
Tipro™-ONE P

GUIDA PRATICA ALL'UTILIZZO

3 - RIMOZIONE DELL'AGO E STABILIZZAZIONE DEL CATETERE

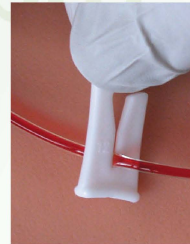


Rimuovere l'ago veicolante utilizzando la tecnica a due mani dal corpo catetere ed eliminarlo immediatamente in apposito contenitore per lo smaltimento in sicurezza di aghi ed oggetti taglienti.



Applicare il cerotto, possibilmente con taglio a V, per assicurare il catetere alla cute del paziente.

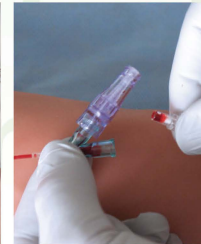
4 - PREPARAZIONE PER L'UTILIZZO



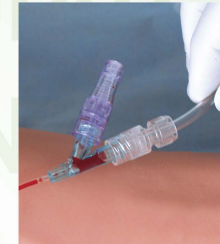
Chiudere la clamp bianca.



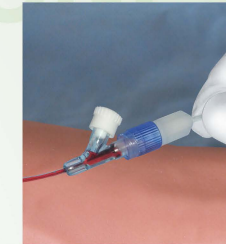
Rimuovere il tappo L/Lock ed il raccordo sfiato aria, introducendo quest'ultimo in apposito contenitore rigido atto allo smaltimento in sicurezza di aghi ed oggetti taglienti.



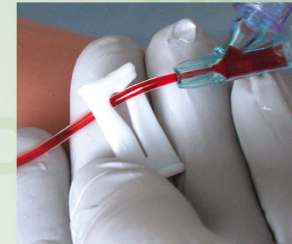
5.1 - UTILIZZO IMMEDIATO



BASSA PRESSIONE
Collegare il dispositivo di infusione, precedentemente riempito, al raccordo ad Y



ALTA PRESSIONE
Sostituire l'accessorio con un tappo Luer Lock (ISO 594). Collegare in modo diretto il raccordo a Y al sistema di somministrazione riempito. Impostare l'iniettore ad una pressione max inferiore a 330psi.

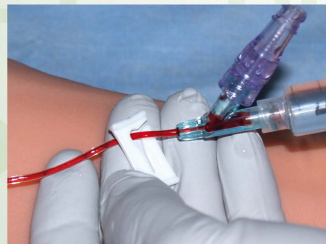


Aprire la clamp ed iniziare l'infusione / somministrazione.

5.2 - UTILIZZO POSTICIPATO



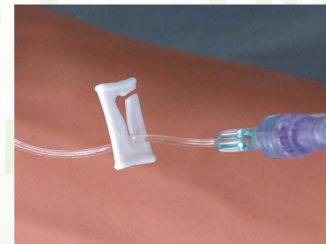
Collegare al raccordo a Y una siringa riempita con circa 5ml di soluzione fisiologica.



Aprire la clamp bianca.



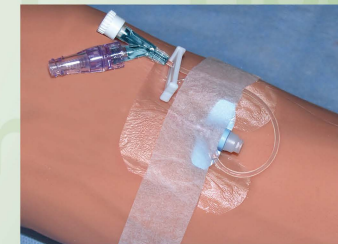
Pulire completamente il lume del dispositivo dal sangue mediante iniezione eseguita con tecnica pulsata o discontinua.



Chiudere la clamp bianca mantenendo la pressione nella siringa, poi disconnettere quest'ultima.



Chiudere il raccordo ad Y con l'apposito tappo L/Lock in dotazione o utilizzare, in alternativa, un altro tappo con connessione L/Lock (ISO 594) o una valvola needle less.



Fissare la prolunga.

Al momento del collegamento seguire le indicazioni definite al precedente punto 5.1.

Tipromed®

Tipromed s.r.l.

Via E. G. Segre, 6
42041 Sorbolo Levante - Brescello (RE) - Italy
Tel. +39 0522 480043 - Fax +39 0522 480161
E-mail: info@tipromed.it - web: www.tipromed.it