

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG

Nhà sản xuất	WELFORD Manufacturing (M) Sdn.Bhd
Địa chỉ nhà SX	Số 25 Jalan BRP 9/1B, Putra Industrial Park, 4700 Sungai Buloh, Selangor, Malaysia
Tên thiết bị	BỘ TIÊM TRUYỀN TĨNH MẠCH TRUNG TÂM
Nhãn hiệu	WELCARE
Xuất xứ	Malaysia
Tiệt trùng	Tiệt trùng bằng khí EO
Hạn sử dụng	5 năm
Chi định	<p>1. Dụng cụ để tiêm truyền các chất kháng sinh và hoá chất trong một thời gian dài bởi vì ven trung tâm có độ lớn hơn các ven khác.</p> <p>2. Vì có độ dài lớn nên có thể dễ dàng áp dụng đối với bệnh nhân ngoại trú với những hoạt động thể chất nhất định.</p> <p>3. Có thể truyền nhanh các loại thuốc hoặc máu ví dụ cho bệnh nhân đang bị shock.</p> <p>4. Có thể đo trực tiếp áp suất máu từ đó có thể xác định lượng dịch truyền một cách chính xác.</p> <p>5. Có thể kiểm tra mẫu máu liên tục mà không gặp vấn đề tắc nghẽn mạch.</p> <p>6. Đưa chất dinh dưỡng trực tiếp vào máu khi bệnh nhân không thể tiếp nhận thức ăn và nước uống qua đường thông thường.</p>
Hướng dẫn sử dụng	<p>Xác định mạch máu, sát khuẩn, trải sẵn lỗ vô trùng, gây tê dưới da</p> <p>Trích tìm tĩnh mạch, vừa đâm kim vừa hút tạo áp lực âm trong bơm tiêm</p> <p>Khi thấy máu tràn vào bơm tiêm, xác định đúng máu tĩnh mạch, bỏ ống tiêm khỏi kim, luồn Guidewire dây dẫn đường có đầu J qua kim vào tĩnh mạch, tiến dần sâu vào trong tĩnh mạch bằng cách xoay nhẹ nhàng (không dùng lực để đẩy dây dẫn)</p> <p>Rút bỏ kim, giữ guidewire cố định, luôn luôn đề giữ guidewire tại vị trí chọc</p> <p>Dùng dao rạch 0,5cm tại chân guidewire</p> <p>Luồn cây nong theo guidewire (vừa xoay vừa đẩy) và rút bỏ cây nong</p> <p>Luồn catheter vào mạch máu theo guidewire. Sử dụng thước đo cm trên ống thông làm điểm tham chiếu định vị. Luôn giữ dây dẫn nhô ra khỏi nhánh của catheter</p> <p>Giữ ống thông ở độ sâu mong muốn. Cố định Catheter và rút bỏ dây dẫn.</p> <p>Cố định Catheter. Cảnh báo: Không sử dụng lực quá mức trong việc rút bỏ dây dẫn. Nếu không thể rút dây dẫn được một cách dễ dàng, cần chụp X-quang ngực và yêu cầu tư vấn thêm.</p> <p>Hút máu thử tất cả các cổng</p> <p>Bơm normal saline hoặc heparine vào các cổng</p> <p>Khâu cố định catheter. Băng kín catheter với gạc vô trùng</p> <p>Chụp X-quang kiểm tra. Xác minh vị trí đầu ống thông bằng tia X ngực ngay sau khi đặt.</p> <p>Thận trọng:</p> <ol style="list-style-type: none">Sản phẩm này chỉ được thiết kế để sử dụng một lần. Không khử trùng lại hoặc tái sử dụng.Cần kiểm tra thường xuyên tốc độ dòng chảy, độ an toàn của băng vết mổ, vị trí ống thông đúng và kết nối khóa luer-lock đúng. Sử dụng thước đo centimet để xác định xem vị trí catheter có thay đổi hay không.Kiểm tra bằng chụp X-Quang vị trí đặt ống thông, đảm bảo rằng đầu catheter đã không vào tim hoặc không còn nằm song song với thành mạch. Nếu vị trí catheter thay đổi, ngay lập tức thực hiện kiểm tra tia X ngực để xác định vị trí đầu catheter.Do nguy cơ nhiễm khuẩn cao với các địa điểm tiếp xúc đùi nên bác sỹ nên đánh giá khoảng thời gian mà ống thông được giữ đúng vị trí.Duy trì vị trí chèn bằng cách sử dụng kỹ thuật khử trùng tỉ mỉ thường xuyên.Để giảm bớt nguy cơ tắc nghẽn do bọt khí hoặc mất máu do ngắt kết nối, chỉ nên sử dụng khóa luer với thiết bị này. <p>Thực hiện theo quy trình chuẩn của bệnh viện để tránh tắc nghẽn do khí cho tất cả việc bảo trì catheter sau đó.</p> <ol style="list-style-type: none">Tắc nghẽn do khí thể xảy ra sau tháo ống thông tĩnh mạch trung tâm; do đó vết thương phải được bao phủ bởi một băng ngăn khí.Để tránh việc cắt ống thông, không dùng kéo để tháo băng.Khi tháo ống thông, kiểm tra ống thông để đảm bảo rằng toàn bộ chiều dài ống thông đã được

	<p>lấy ra.</p> <p>10. Để lấy mẫu máu, tạm thời đóng các cổng còn lại mà qua đó các giải pháp đang được truyền.</p> <p>11. Do nguy cơ nhiễm HIV (Human Immunodeficiency Virus) hoặc các mầm bệnh gây ra bởi máu, nhân viên y tế nên thường xuyên sử dụng "Phổ quát về máu và các biện pháp phòng ngừa cơ thể" trong trường hợp của tất cả các bệnh nhân.</p> <p>12. Sử dụng ống tiêm nhỏ hơn 10ml để xả ống thông có thể gây rò rỉ nội soi hoặc vỡ ống thông.</p> <p>Cảnh báo: Thời gian đặt ống thông không nên quá 15 ngày.</p>
Chống chỉ định	Nhiễm trùng ở vị trí đặt catheter; chảy máu nghiêm trọng, chẳng hạn như rối loạn đông máu và đang điều trị chống đông máu; Sốc kéo dài; Huyết khối tĩnh mạch gần chỗ đặt catheter....
Cảnh báo và thận trọng	<p>Không được sử dụng khi vị trí đặt catheter bị nhiễm trùng, bệnh nhân bị chảy máu liên tục với các hội chứng rối loạn đông máu và khi đang được điều trị chứng máu khó đông, bệnh nhân bị sốc kéo dài, huyết khối tĩnh mạch gần chỗ đặt catheter</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chỉ được sử dụng bởi nhân viên y tế đã được đào tạo chuyên môn - Sản phẩm chỉ sử dụng 1 lần. Chỉ sử dụng nếu bao bì nguyên vẹn - Bảo quản nơi khô, thoáng, tránh ánh sáng trực tiếp - Hạn sử dụng 5 năm kể từ ngày sản xuất - Không thay đổi ống thông, ống dẫn, hoặc bất kỳ bộ phận nào trong bộ kit trong quá trình chèn, sử dụng, hoặc lấy đi. Không cắt ống thông để thay đổi chiều dài. Không cắt dây dẫn để thay đổi độ dài. Không rút dây dẫn ngược với góc nghiêng của kim để tránh làm hỏng dây dẫn. - Không đặt ống thông vào hoặc để nó nằm ở tâm nhĩ phải hoặc tâm thất phải. - Không để bộ phận dẫn mô (tissue dilator) ở vị trí như một ống thông nội trú để tránh thủng thành mạch. - Không kẹp ống thông ở chỗ chia nhiều lumens. - Màu của máu hút không phải lúc nào cũng là một chỉ số đáng tin cậy về sự tiếp cận tĩnh mạch - Không thực hiện đường khâu mềm và kẹp cứng không được gắn vào ống thông cho đến khi dây dẫn đã được rút bỏ - Để tránh làm hỏng các phần mở rộng của lumen vì áp suất quá cao, mỗi kẹp dòng mở rộng phải được mở trước khi truyền qua lumen. - Đối với vị trí tĩnh mạch trung tâm, chụp X quang phải cho thấy ống thông đặt ở phía bên phải của đòn trung thất trong Vova Superior Cava (SVC) với đầu xa xa của ống thông song song với thành mạch vena cava và tip xa của nó được đặt ở vị trí tĩnh mạch azygos hoặc Carina của khí quản, tùy theo cách nào được hình dung tốt hơn. Nếu đầu catheter bị sai lệch, định vị lại và xác minh lại. Đảm bảo ống thông cho bệnh nhân bằng cách sử dụng lỗ hồng khâu hở hoặc khâu mềm và kẹp cứng. - Không khâu trực tiếp vào ống thông để tránh làm cắt hoặc làm hỏng ống thông hoặc cản trở dòng chảy của catheter. Duy trì chỗ chèn bằng cách sử dụng kỹ thuật khâu trùng tỉ mỉ thường xuyên. Cồn và Acetone có thể làm yếu cấu trúc của các vật liệu polyurethane. Kiểm tra các chất lỏng đã được chuẩn bị và gác nếu có chứa Cồn và Acetone. Acetone: Không sử dụng acetone trên bề mặt catheter. Acetone có thể được áp dụng cho da, nhưng phải được cho phép khô hoàn toàn trước khi áp dụng. Cồn: Không sử dụng cồn để ngâm bề mặt catheter hoặc để khô phục lại ống thông catheter. Cần thận trọng khi truyền thuốc có chứa cồn. Luôn đảm bảo Cồn khô hoàn toàn trước khi áp dụng. - Chất làm sạch được khuyến cáo là heparin /norsaline
Tác dụng bất lợi có thể xảy ra	Chèn ép tim mạch thứ phát ở thành mạch, thủng tâm nhĩ hoặc thất, tổn thương màng phổi, tai giữa, khí quản, thuyên tắc ống thông, rách lồng ngực, nhiễm trùng máu, huyết khối, thủng động mạch, tổn thương thần kinh, hình thành tụ máu, xuất huyết và loạn nhịp tim, tràn khí màng phổi, vỡ ống thông, đặt ống thông sai, tắc ống thông, tràn dịch màng phổi....