



REDAX®

IT

SMART DRAIN DRENAGGIO TONDO SCANALATO COASSIALE

ISTRUZIONI PER L'USO

DESCRIZIONE

I drenaggi SMART DRAIN, a profilo tondo scanalato con lume interno coassiale, sono prodotti in puro silicone biocompatibile, e sono costituiti da:

- una porzione di tubo provista di scanalature. Tale esclusivo design consente un efficace drenaggio per effetto del principio di capillarità ed evita l'occlusione del tubo a seguito di trazioni e/o torsioni.
- tale porzione è provvista di un lume tondo, coassiale al tratto scanalato, che permette la evacuazione separata dell'aria dal cavo toracico prelevandola direttamente dall'estremità distale del tubo per mezzo dei fori appositamente realizzati.
- una porzione di tubo di silicone trasparente, saldato e raccordato alla porzione scanalata, seguendo un profilo atrumatico, mediante il quale è possibile connettersi a sistemi chiusi di drenaggio per gravità o in aspirazione.
- la assoluta regolarità del diametro che rende il dispositivo adeguato all'uso in laparoscopia e toracoscopia. La transizione tra il profilo scanalato ed il tondo, avviene in modo rapido al fine di evitare la formazione di condotti di piccolo diametro che potrebbero essere ostruiti da coaguli.
- Marcature di profondità, graduate dalla fine dell'estremità radiopaca, facilitano il posizionamento e la rimozione dei drenaggi stessi.

INDICAZIONI
I drenaggi sono destinati all'utilizzo a breve termine, nelle situazioni cliniche, che richiedono l'evacuazione di aria e/o liquidi accumulatisi in cavità naturali e/o neoformate a seguito di un intervento chirurgico. Sono indicati per l'utilizzo in associazione a sistemi di drenaggio per gravità o in aspirazione.

Nota: I presenti dispositivi possono essere utilizzati in condizioni di sicurezza solo nel campo di applicazioni e con le modalità indicate nel presente foglio di istruzioni d'uso, in corrispondenza della tipologia del prodotto stesso. Il produttore declina ogni responsabilità derivante da uso improprio e comunque diverso da quello indicato.

SUGGERIMENTI DI IMPIEGO

Posizionamento del drenaggio.

1. Prima di posizionare il drenaggio, scegliere attentamente il tipo, la posizione e la misura necessaria. Questi parametri dipendono dalla tipologia dell'intervento, dalla fisiologia del paziente e dall'esperienza del chirurgo.
2. Utilizzando una tecnica aseptica, rimuovere con cautela il drenaggio toracico sterile dall'involucro protettivo.
3. Posizionare il drenaggio nella ferita seguendo una procedura aseptica sulla base dei protocolli e delle abitudini in uso presso l'ospedale.
4. Utilizzare, per il corretto posizionamento, le marcature di profondità riportate su tutti i drenaggi.
5. Fissare il drenaggio mediante un punto cutaneo o un cerotto.
6. Collegare il tubo posizionato al sistema di drenaggio prescelto secondo le modalità indicate nel rispettivo foglio d'istruzioni. Se necessario, è possibile utilizzare il raccordo incluso nella confezione, nei modelli dove è previsto, per effettuare il collegamento al sistema di drenaggio.

Rimozione del drenaggio.

1. Rimuovere il nastro o il punto di sutura o qualunque altro tipo di fissaggio.
2. Sconnettere il sistema di drenaggio.
3. Rimuovere il drenaggio applicando una moderata trazione e applicare immediatamente una medicazione alla ferita.

Nell'ambito della chirurgia toracica, la migliore efficienza drenante si ottiene collegando il tubo di drenaggio al sistema Drentech Simple 3 con tubo doppio lumen e sistema di separazione aria-liquido (cod. 10186/10187). Infatti, la separazione tra aria e liquido, che avviene nel tubo di drenaggio, prosegue nel tubo paziente fino al recipiente di raccolta. In tal modo l'evacuazione dell'aria può avvenire senza ostacoli e in modo continuativo e più efficace.

AVVERTENZE / PRECAUZIONI

1. Prima di inserire i drenaggi, individuare il punto d'introduzione e scegliere la corretta misura.
2. La scelta della misura del drenaggio è basata sul tipo di patologia e d'intervento chirurgico e sull'esperienza del medico.
3. È assolutamente vietato manipolare il drenaggio e ricavare fori supplementari con qualsiasi strumento. È autorizzata unicamente la riduzione della lunghezza del tratto terminale forato, perché l'operazione sia eseguita con un taglio netto, privo di lacerazioni o sbavature, e che il tratto forato rimanente non risulti inferiore alla metà della lunghezza originale, per non ridurre la capacità drenante.
4. Ad estrazione avvenuta, accertare la completa integrità del drenaggio, condizione essenziale per escludere la permanenza in cavità di frammenti di drenaggio, generati da lacerazioni accidentali.
5. Si raccomanda di non utilizzare il drenaggio per un periodo superiore a 29 giorni.
6. Dopo aver posizionato il dispositivo, assicurarsi che il tratto provvisto di scanalature sia completamente incluso all'interno della ferita e che le connessioni siano perfettamente a tenuta.
7. La rimozione del dispositivo deve essere effettuata manualmente esercitando una trazione moderata, evitando manovre repentine. Evitare l'utilizzo di strumenti metallici quali pinze o dispositivi che potrebbero procurare la rottura del dispositivo.
8. La permanenza del dispositivo in situ, per periodi molto lunghi, potrebbe rendere difficoltosa la rimozione dello stesso. Si osservi un'attenzione maggiore durante le operazioni di rimozione.
9. Non utilizzare roller clamps o altri dispositivi metallici per mungitura sui tubi in silicone.
10. Non utilizzare strumenti abrasivi, come batuffoli di cotone o garze. Effettuare la mungitura dei tubi di silicone utilizzando questo tipo di strumenti può causare danni alla superficie del drenaggio riducendo la resistenza meccanica.

11. Non utilizzare alcun liquido alcolico o aggressivo per lubrificare la superficie dei tubi prima della mungitura. Redax suggerisce fortemente crema o olio di vaselina o qualsiasi altro lubrificante non aggressivo per aiutare la mungitura del tubo.

CONTROINDICAZIONI

Non esistono controindicazioni note.

AVVERTENZE GENERALI

Il prodotto è sterile se la confezione è integra. Prodotto monouso. Il riutilizzo può portare alterazioni delle performance e rischi di contaminazioni crociate. Smallire dopo ogni singolo impiego, non riutilizzare. Evitare l'esposizione a temperature elevate e ai raggi ultravioletti durante lo stoccaggio. Per l'eliminazione e lo smaltimento del dispositivo, è necessario adottare le adeguate precauzioni e rispettare le disposizioni di legge vigenti in materia di rifiuti biologicamente pericolosi.

STERILE - Sterilizzato a ossido di etilene

MATERIALI UTILIZZATI

Silicone biocompatibile ed emocompatibile.

DISPOSITIVO MEDICO PRIVO DI LATTICE E PVC

Data emissione ultima versione:
vedere ultima pagina: (REV.: XX-XXXX)

removal operations.

9. Do not use roller clamps or other metal devices to milk the silicone tubes.
10. Do not use abrasive instruments, such as wads of cotton or gauze.
11. Do not use any alcoholic or aggressive liquid to lubricate the tube surface before milking. Redax strongly suggests using a cream or Vaseline oil or any other non-aggressive lubricant to help milking the tube.

CONTRAINDICATIONS

There are no known contraindications.

GENERAL WARNINGS

The product is sterile if the package is intact. Single-use device. Reuse may lead to alterations in performance and cross-contamination risks. Dispose of the device after each single use; do not reuse. Avoid exposure to high temperatures and ultraviolet rays during storage. Adopt adequate precautions for elimination and disposal of the device and comply with the provisions of the laws in force on biologically hazardous waste.

STERILE - Sterilized by ethylene oxide

MATERIALS USED

Bicompatible and haemocompatible silicone.

LATEX-AND PVC-FREE MEDICAL DEVICE

Date of issue of latest version:
See the last page: (REV.: XX-XXXX)

und die Erfahrung des Chirurgen.

3. Es ist streng verboten Drainageschläuche zu manipulieren und mit irgendwelchen Instrumenten zusätzliche Öffnungen zu schneiden. Allein die Kürzung der Länge des gelochten Schlauchendstück ist unter der Bedingung zulässig, dass ein glatter Schnitt ohne Risse oder Grade ausgeführt wird und dass der restliche gelochte Abschnitt nicht kürzer als die Hälfte der ursprünglichen Länge ist, damit es zu keiner Beeinträchtigung der Drainagewirkung kommt.
4. Nach dem Entfernen die Vollständigkeit des Drainageschlauchs prüfen, damit ausgeschlossen werden kann, dass durch etwaige Risse losgelöste Fragmente des Drainageschlauchs in der Körperhöhle zurückgeblieben sind.

Der Drainageschlauch darf auf keinen Fall länger als 29 Tage verwendet werden.

5. Nach dem Legen der Vorrichtung sicherstellen, dass der kannelierte Schlauchabschnitt ganz im Innern der Wunde liegt und dass die Anschlüsse völlig dicht sind.

Das Entfernen der Drainage hat manuell durch mäßigen Zug zu erfolgen. Plötzliche Krafteinwirkung ist zu vermeiden. Der Einsatz von metallischen Instrumenten wie Zangen oder anderen Geräten ist zu vermeiden, da dies zum Reißen der Vorrichtung führen könnte.

6. Bei langfristigem Verweilen der Drainage in situ kann sich das Abziehen schwieriger gestalten. Daher ist beim Entfernen besondere Aufmerksamkeit walten zu lassen.
7. Keine Rollerklammern oder andere metallische Vorrichtungen für das Melken der Silikonschläuche verwenden.

Keine reibenden Materialien wie Wattebausch oder Gaze verwenden. Das Melken der Silikonschläuche mit dieser Art von Hilfsmitteln kann zu Schäden an der Oberfläche des Drainageschlauchs führen und seine mechanische Beständigkeit beeinträchtigen.

8. Keine alkoholhaltigen oder aggressiven Flüssigkeiten zum Schmieren der Schlauchoberfläche vor dem Melken verwenden. Redax empfiehlt hierzu dringend den Einsatz von Creme, Vaseline oder anderen nicht aggressiven Gleitmitteln, um das Melken des Schlauchs zu erleichtern.

GEGENANZEIGEN

Gegenanzeigen sind nicht bekannt.

ALLGEMEINE HINWEISE

Das Produkt ist steril, wenn die Packung unversehrt ist. Einwegprodukt. Eine Wiederverwendung kann zu Beeinträchtigungen der Leistung und Kreuzkontamination führen. Nach jeder einzelnen Anwendung entsorgen, nicht wieder verwenden. Exposition der Vorrichtung gegenüber hohen Temperaturen und UV-Strahlen während der Lagerung ist zu vermeiden. Zur Entsorgung der Vorrichtung sind angemessene Vorsichtsmaßnahmen zu treffen und die geltenden einschlägigen Gesetzesvorschriften für biologisch gefährliche Abfälle zu befolgen.

STERIL - Sterilisation mit Ethylenoxid

VERWENDETE MATERIALIEN

Bicompatibles und hämocompatibles Silikon.

LATEX- UND PVC-FREIES MEDIZINPRODUKT

Datum der letzten Version:
siehe letzte Seite: (REV.: XX-XXXX)

SMART DRAIN RUNDER KANNELIERTER KOAXIALER DRAINAGESCHLAUCH

GEBRAUCHSANLEITUNG

BESCHREIBUNG

Die Drainageschläuche SMART DRAIN mit rundem kanneliertem Profil und koaxalem Innenlumen werden aus reinem biokompatiblem Silikon gefertigt und bestehen aus:

- Einem Schlauchabschnitt mit Kannelierung. Dieses exklusive Design gestattet wirksame Drainage mithilfe des Kapillareffekts, wobei Verstopfungen des Schlauchs infolge von Zug und/oder Verdrehung vermieden werden.
- Dieser Abschnitt verfügt über ein rundes, koaxial zum kannelierten Abschnitt angeordnetes Lumen, das die getrennte Abführung der Luft aus dem Thorax gestattet, indem diese über die eigens angelegten Öffnungen direkt vom distalen Schlauchende entnommen wird.
- Einem Schlauchabschnitt aus transparentem Silikon, der mit dem kannelierten Abschnitt verschweißt ist und ein atrumatiches Profil aufweist, dank dem der Anschluss an geschlossene per Schwerkraft oder Absaugung betriebene Drainagesysteme möglich ist.
- Die absolute Gleichmäßigkeit des Durchmessers gewährleistet die Eignung der Vorrichtung für den Gebrauch in Laparoskopie und Thorakoskopie. Der Übergang zwischen kanneliertem und rundem Profil erfolgt rasch, um die Bildung von Leitungen mit kleinem Durchmesser zu vermeiden, die durch Blutgerinnung verstopft werden können.
- Vom röntgenopaken Ende an gestufte Tiefenmarkierungen erleichtern Positionierung und Entfernung der Drainageschläuche.

INDIKATIONEN

Die Drainageschläuche sind für die kurzfristige Verwendung in klinischen Situationen bestimmt, in denen Luft und/oder Flüssigkeiten abgeführt werden müssen, die sich in natürlichen und/oder infolge chirurgischer Eingriffe entstandenen Hohlräumen angesammelt haben. Sie sind für die Anwendung in Verbindung mit Schwerkraft- oder Saugdrainagesystemen bestimmt.

Anmerkung: Sicherkeitsbedingungen für diese Vorrichtung sind nur im Rahmen der in dieser Gebrauchsanleitung aufgeführten Anwendungsbereiche und Betriebsmethoden unter Beachtung des Produkttyps gegeben. Der Hersteller haftet nicht bei unsachgemäßer bzw. nicht den Angaben entsprechender Anwendung.

EMPFEHLUNGEN FÜR DIE ANWENDUNG

Das Legen der Drainage.

1. Bevor die Drainage gelegt wird, sind Typ, Position und erforderliche Abmessungen genau zu wählen. Diese Parameter sind abhängig von der Art des Eingriffs, dem Körperbau des Patienten und der Erfahrung des Chirurgen.
2. Unter Anwendung aseptischer Technik die sterile Thoraxdrainage vorsichtig unter Anwendung einerseits kanneliertem und andererseits runden Profils in die Wunde einlegen.

Unter Anwendung aseptischer Technik die sterile Thoraxdrainage vorsichtig unter Anwendung eines runden Profils in die Wunde einlegen.

3. Zur korrekten Positionierung die entlang allen Drainageschläuchen angebrachten Tiefenmarkierungen verwenden.
4. Die Drainage mit einem Nahtstich oder einem Pflaster befestigen.

Die Drainage mit einem Nahtstich oder einem Pflaster befestigen.

5. Den am gewählten Drainagesystem angebrachten Schlauch entsprechend der jeweiligen Gebrauchsanleitung anschließen. Falls erforderlich, kann bei hierfür ausgelegten Modellen das in der Packung mitgelieferte Anschlussstück verwendet werden, um die Verbindung zum Drainagesystem herzustellen.

Das Entfernen der Drainage.

1. Das Klebeband oder den Stich bzw. andere Befestigung entfernen.

Das Klebeband oder den Stich bzw. andere Befestigung entfernen.

2. Das Drainagesystem ab trennen.

Das Drainagesystem ab trennen.

3. Den Drainageschlauch mit mäßigem Zug entfernen und die Wunde sofort verbinden.

Den Drainageschlauch mit mäßigem Zug entfernen und die Wunde sofort verbinden.

HINWEISE/VORSICHTSMASSNAHMEN

1. Bevor die Drainage gelegt wird, die Einführstelle ausmachen und das richtige Schlauchmaß wählen.
2. Die Wahl der Abmessungen des Drainageschlauchs stützt sich auf die Art der Erkrankung, den durchgeföhrten Eingriff

Positionen und die Erfahrung des Chirurgen.

3. Es ist streng verboten Drainageschläuche zu manipulieren und mit irgendwelchen Instrumenten zusätzliche Öffnungen zu schneiden. Allein die Kürzung der Länge des gelochten Schlauchendstück ist unter der Bedingung zulässig, dass ein glatter Schnitt ohne Risse oder Grade ausgeführt wird und dass der restliche gelochte Abschnitt nicht kürzer als die Hälfte der ursprünglichen Länge ist, damit es zu keiner Beeinträchtigung der Drainagewirkung kommt.

4. Nach dem Entfernen die Vollständigkeit des Drainageschlauchs prüfen, damit ausgeschlossen werden kann, dass durch etwaige Risse losgelöste Fragmente des Drainageschlauchs in der Körperhöhle zurückgeblieben sind.

Der Drainageschlauch darf auf keinen Fall länger als 29 Tage verwendet werden.

5. Nach dem Legen der Vorrichtung sicherstellen, dass der kannelierte Schlauchabschnitt ganz im Innern der Wunde liegt und dass die Anschlüsse völlig dicht sind.

Das Entfernen der Drainage hat manuell durch mäßigen Zug zu erfolgen. Plötzliche Krafteinwirkung ist zu vermeiden. Der Einsatz von metallischen Instrumenten wie Zangen oder anderen Geräten ist zu vermeiden, da dies zum Reißen der Vorrichtung führen könnte.

- <

- un segmento de tubo de silicona transparente, soldado y conectado con el segmento acanalado siguiendo un perfil atráumático, con el cual es posible conectarlo a sistemas cerrados de drenaje por gravedad o por vacío.
- el diámetro completamente regular permite el uso del producto en intervenciones de laparoscopia y toracoscopia. La transición entre el perfil acanalado y el circular es rápida para evitar que se formen conductos de pequeño diámetro que podrían ser obstruidos por coágulos.
- Marcas de profundidad, graduadas desde el final del extremo radiopaco, facilitan la colocación y la extracción de los drenajes.

INDICACIONES

Los drenajes están destinados a un uso a corto plazo, en las situaciones clínicas que necesiten una evacuación de aire y/o de líquidos acumulados en cavidades naturales y/o neoformadas tras una intervención quirúrgica. Están indicados para el uso junto a sistemas de drenaje por gravedad o por vacío.

Nota: Los presentes productos pueden utilizarse en condiciones seguras solamente en el campo de aplicación y con los métodos indicados en esta hoja de instrucciones de uso, según el tipo de producto. El fabricante no se hará responsable por usos inadecuados o distintos de los indicados.

SUGERENCIAS DE USO

Colocación del drenaje.

1. Antes de colocar el drenaje, seleccionar atentamente el tipo, la posición y la medida necesaria. Estos parámetros dependen del tipo de intervención, de la fisiología del paciente y de la experiencia del cirujano.
2. Utilizando una técnica aséptica, extraer con cuidado el drenaje torácico estéril de su envoltura protectora.
3. Colocar el drenaje en la herida siguiendo un procedimiento aséptico, de conformidad con los protocolos y procedimientos establecidos en el hospital.
4. Para la correcta colocación utilizar las marcas de profundidad presentes en todos los drenajes.
5. Sujetar el drenaje mediante un punto cutáneo o un trozo de esparadrapo.
6. Conectar el tubo colocado al sistema de drenaje seleccionado según los métodos indicados en la hoja de instrucciones correspondiente. Si fuera necesario, se puede utilizar el conector incluido en el envase, en los modelos donde se ha previsto, para efectuar la conexión con el sistema de drenaje.

Extracción del drenaje.

1. Quitar el trozo de esparadrapo o el punto de sutura o cualquier otro tipo de sujeción.
2. Desconectar el sistema de drenaje.
3. Retirar el drenaje ejerciendo una ligera tracción y curar inmediatamente la herida con medicación.

En el ámbito de la cirugía torácica, se obtiene una mayor eficacia de drenaje conectando el tubo de drenaje al sistema Drentech Simple 3 con tubo de doble lumen y sistema de separación aire-líquido (cód. 10186/10187). De hecho, la separación entre el aire y el líquido, que se produce en el tubo de drenaje, prosigue en el tubo del paciente hasta el recipiente de recolección. De este modo la evacuación del aire se realiza sin obstáculos y de modo continuo, siendo más eficaz.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

1. Antes de introducir los drenajes, encontrar el punto de introducción y elegir la medida correcta.
 2. La elección de la medida del drenaje depende del tipo de patología, de la intervención quirúrgica y de la experiencia del médico.
 3. Está terminantemente prohibido manipular el drenaje y hacer orificios adicionales con cualquier instrumento. Solo se permite reducir la longitud del tramo terminal perforado, siempre y cuando la operación se realice con un corte limpio, sin desgarros ni rebabas, y que el tramo perforado que quede no sea inferior a la mitad de la longitud original, para no reducir la capacidad de drenaje.
 4. Una vez extraído, comprobar que el drenaje esté íntegro, ya que esta es una condición esencial para excluir la posibilidad de que queden fragmentos de drenaje en la cavidad a causa de laceraciones accidentales.
 5. Se recomienda no utilizar el drenaje por un periodo superior a 29 días.
 6. Una vez colocado el producto, cerciorarse de que la parte acanalada quede completamente dentro de la herida y que las conexiones sean perfectamente herméticas.
 7. El producto debe retirarse manualmente, ejerciendo una tracción moderada y evitando maniobras bruscas. Evitar el uso de instrumentos metálicos como pinzas o dispositivos, dado que podrían provocar la rotura del producto.
 8. La aplicación del producto durante periodos muy largos podría dificultar su extracción.
- En ese caso se requiere una mayor atención durante las operaciones de extracción.
9. No utilizar pinzas de rueda ni otros dispositivos de metal para extraer coágulos en los tubos de silicona.
 10. No utilizar instrumentos abrasivos, como copos de algodón o gases. Extraer coágulos de los tubos de silicona utilizando este tipo de instrumentos puede dañar la superficie del drenaje y reducir la resistencia mecánica.
 11. No utilizar ningún líquido a base de alcohol o agresivo para lubricar la superficie de los tubos antes de extraer los coágulos. Para facilitar la extracción de los coágulos del tubo, Redax sugiere utilizar crema o aceite de vaselina, o bien cualquier otro lubricante no agresivo.

CONTRAINDICACIONES

No existen contraindicaciones conocidas.

ADVERTENCIAS GENERALES

La integridad del envase garantiza la esterilidad del producto. Producto de un solo uso. Su reutilización puede comportar la alteración de sus prestaciones y el riesgo de contaminaciones cruzadas. Eliminar el producto después de un solo uso. No reutilizar. Durante el almacenamiento, evitar la exposición a temperaturas altas y rayos ultravioletas. Eliminar y desechar el producto tomando las precauciones adecuadas y respetando las disposiciones legales vigentes en materia de residuos biológicos peligrosos.

ESTÉRIL - Esterilizado por óxido de etileno

MATERIALES EMPLEADOS

Silicona biocompatible y hemocompatible.

PRODUCTO SANITARIO LIBRE DE LÁTEX Y PVC.

Fecha de la última versión:
Véase última página: (REV.: XX-XXXX)



SMART DRAIN

DRENO REDONDO ESTRIADO COAXIAL

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

DESCRICAÇÃO

Os drenos SMART DRAIN, com perfil redondo estriado com lumen interno coaxial são produzidos em silicone puro biocompatível e constituídos por:

- uma parte do tubo com estrias. Este design exclusivo permite uma drenagem eficaz para efeito do princípio da capilaridade e evita a oclusão do tubo após trações e/ou torções.
 - esta parte possui um lumen redondo, coaxial no troço estriado que permite a remoção separada do ar da caixa torácica, extraíndo-o diretamente da extremidade distal do tubo através dos orifícios dispostos para este efeito.
 - uma parte do tubo de silicone transparente, soldado e unido à parte estriada, seguindo um perfil atráumático através do qual é possível ligar-se aos sistemas fechados de drenagem por gravidade ou em aspiração.
 - a regularidade absoluta do diâmetro que torna o dispositivo adequado para a utilização em laparoscopia e toracoscopia. A transição entre o perfil estriado e o redondo ocorre de modo rápido, a fim de se evita a formação de canais de baixo diâmetro que poderiam ser obstruídos por coágulos.
- As marcas de profundidade, graduadas a partir do fim da extremidade radiopaca, facilitam o posicionamento e a remoção mesmo dos drenos.

INDICAÇÕES

Os drenos destinam-se a uma utilização curta, em situações clínicas, que exijam a eliminação de ar e/ou líquidos acumulados nas cavidades naturais e/ou recém-formadas após uma intervenção cirúrgica. São indicados para uma utilização associada a sistemas de drenagem por gravidade ou em aspiração.

Nota: Estes dispositivos podem ser utilizados em condições de segurança apenas no âmbito das aplicações e nos modos indicados no presente folheto de instruções de utilização correspondente ao tipo de produto. O fabricante declina qualquer responsabilidade resultante da utilização incorreta ou, de alguma forma, diferente da indicada.

SUGESTÕES DE UTILIZAÇÃO

Colocação do dreno

1. Antes de se colocar o dreno, escolher atentamente o tipo, a posição e a medida necessários. Estes parâmetros dependem do tipo de intervenção, da fisiologia do paciente e da experiência do cirurgião.
2. Utilizando uma técnica aséptica, retirar com cuidado o dreno torácico estéril do invólucro protetor.
3. Colocar o dreno na ferida seguindo um procedimento asséptico baseado nos protocolos e nos hábitos em uso no próprio hospital.
4. Para a colocação correta, utilizar as marcações de profundidade indicadas em todos os drenos.
5. Fixar o dreno através de um ponto cutáneo ou de um penso.
6. Ligar o tubo colocado ao sistema de drenagem previamente escolhido segundo o modo indicado no respetivo folheto de instruções. Se necessário, é possível utilizar a junção incluída na embalagem, nos modelos onde tal está previsto, para efetuar a ligação ao sistema de drenagem.

Extração do dreno.

1. Retirar a fita ou o ponto de sutura ou qualquer outro tipo de fixação.
 2. Desligar o sistema de drenagem.
 3. Retirar o dreno aplicando uma tração moderada e aplicar imediatamente uma medicinação na ferida.
- No âmbito da cirurgia torácica, obtém-se uma melhor eficiência drenante ligando o tubo de drenagem ao sistema Drentech Simple 3 com tubo de duplo lumen e sistema de separação ar-líquido (cód. 10186/10187). Na verdade, a separação entre ar e líquido que ocorre no tubo de drenagem, prossegue no tubo do paciente até ao recipiente de recolha. Deste modo a eliminação do ar pode ocorrer sem obstáculos e de modo contínuo e mais eficaz.

ADVERTÊNCIAS/PRECAUÇÕES

1. Antes de inserir os drenos, marcar o ponto de introdução e escolher a medida correta.
2. A escolha da medida do dreno baseia-se no tipo de patologia e de intervenção cirúrgica e na experiência do médico.
3. É absolutamente proibido manipular o dreno e fazer orificios adicionais com algum instrumento. É autorizada unicamente a redução do comprimento do troço terminal furado, desde que a operação seja realizada com um corte limpo, sem lacerações ou rebabas e que o troço furado restante não seja inferior à metade do comprimento original, para não reduzir a capacidade drenante.
4. Após a extração, verificar a total integridade do dreno, condição essencial para excluir a permanência de fragmentos de drenos na cavidade, gerados por lacerações accidentais.
5. Recomenda-se não utilizar o dreno por um período superior a 29 dias.
6. Após ter-se colocado o dispositivo, certificar-se de que o troço com estrias está completamente inserido no interior da ferida e as ligações estejam perfeitamente apertadas.
7. A remoção do dispositivo deve ser efetuada manualmente através de uma tração moderada, evitando manobras bruscas. Evitar a utilização de instrumentos metálicos como pinças ou dispositivos que possam causar a rutura do dispositivo.
8. A permanência do dispositivo no local por períodos muito longos, poderá dificultar a extração do mesmo. Aconselha-se uma maior atenção durante as operações de remoção.
9. Não utilizar reguladores de fluxo ou outros dispositivos metálicos para mungir os tubos de silicone.
10. Não utilizar instrumentos abrasivos, como lã de algodão ou gazes. Mungir os tubos em silicone utilizando este tipo de instrumentos pode causar danos na superfície do dreno, reduzindo a resistência mecânica.

11. Não utilizar qualquer líquido alcoólico ou agressivo para lubrificar a superfície dos tubos antes de serem mungidos. A Redax aconsela fortemente o uso de creme ou óleo de vaselina ou qualquer outro lubrificante não agressivo para ajudar a remoção do tubo.

CONTRAINDICAÇÕES

Não se conhecem contraindicações.

ADVERTÊNCIAS GERAIS

O produto considera-se esterilizado se a embalagem estiver intacta. Produto descartável. A sua reutilização pode provocar alterações no desempenho e riscos de contaminações cruzadas. Eliminar após cada utilização, não reutilizar. Durante

o armazenamento evitar a exposição a temperaturas elevadas e aos raios ultravioletas. Para a eliminação do dispositivo, é necessário adotar as precauções adequadas e respeitar as disposições legislativas em vigor em matéria de lixo biologicamente perigoso.

ESTERILIZADO - Esterilizado com óxido de etileno

MATERIAIS UTILIZADOS

Silicone biocompatível e hemocompatível.

DISPOSITIVO MÉDICO ISENTO DE LÁTEX E PVC.

Data de emissão da última versão:
ver a última página: (REV.: XX-XXXX)