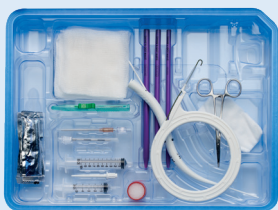
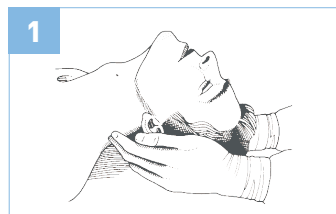


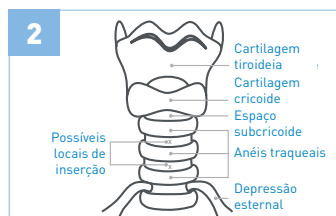
Guia da técnica



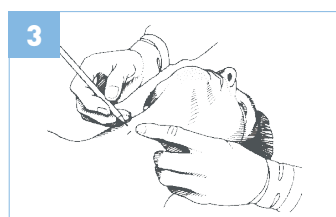
Kit de traqueostomia de dilatação percutânea BLUperc®
101/562/---



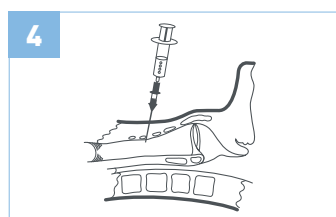
1 Com o doente em posição supina, hiperestenda o pescoço e coloque um apoio adequado debaixo dos ombros.



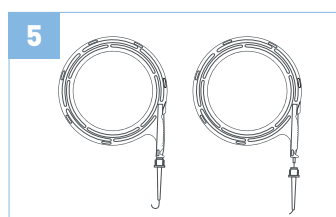
2 Localize e marque os pontos de referência anatómicos. Prepare o doente para a cirurgia. Efetue sucção na faringe e (se presente) restabeleça a via respiratória com o cuff do tubo traqueal acima das cordas vocais para evitar o risco de danificar o tubo. Se apropriado, injete o local com anestésico local.



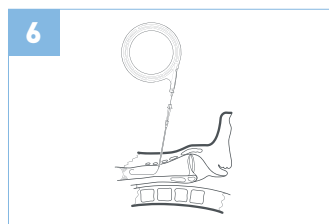
3 Faça uma incisão horizontal (1,5 cm a 2 cm) no local de inserção escolhido.



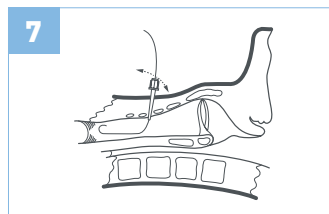
4 Coloque a agulha de inserção e a cânula (com a seringa conectada) no interior da traqueia. Faça avançar a agulha até que a aspiração de ar permita a confirmação da entrada na traqueia.



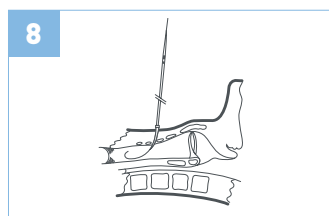
5 Afrouxe o introdutor de fio-guia de uma só mão para fora da sua bainha e endireite a ponta em "J", deixando um comprimento suficiente de fio-guia exposto (2 cm a 3 cm) para possibilitar a sua dispensa com o indicador e o polegar.



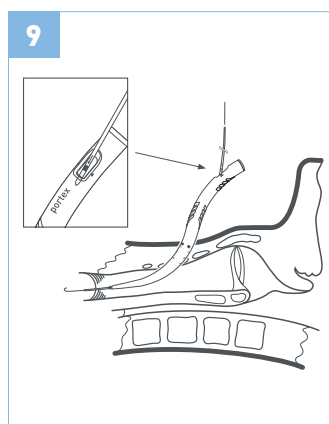
6 Utilizando o introdutor, enfie o fio-guia no interior da traqueia até o marcador distal se encontrar ao nível da pele.



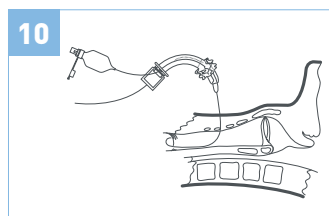
7 Passe o pré-dilatador sobre o fio-guia na direção da traqueia e empurre o dilatador para a frente a fim de penetrar a parede da traqueia e ao mesmo tempo dilatar os tecidos e a parede da traqueia.



8 Passe o cateter-guia longo sobre o fio-guia para o interior da traqueia na direção da seta marcada no cateter (primeiro a extremidade da paragem de segurança) até a paragem de segurança no cateter-guia se localizar na pele. Alinhe a extremidade proximal do cateter-guia com a marca de banda proximal no fio-guia para determinar a profundidade de inserção.



9 Imediatamente antes da inserção, mergulhe a extremidade distal do dilatador de "única etapa" em água estéril ou soro fisiológico para ativar um revestimento hidrofílico no dilatador. Passe o dilatador sobre o cateter-guia até atingir a "paragem de segurança". Nesta posição, a marca proximal no cateter-guia será visível apenas na extremidade do manípulo do dilatador. Enquanto estabiliza o fio-guia e o cateter-guia para garantir que permanecem estáveis e em posição na traqueia, insira e remova parcialmente o dilatador para sobredilatar ligeiramente a traqueia até um tamanho apropriado para a inserção do tubo de traqueostomia. O dilatador está marcado, para orientação, com 38Fr e profundidade de inserção máxima.



10 Insira o tubo de traqueostomia lubrificado localizado no seu introdutor lubrificado sobre o cateter-guia através do estoma com um ligeiro movimento de torção.

0(S) PRODUTO(S) DESCRITO(S) PODE(M) NÃO ESTAR LICENCIADO(S) OU DISPONÍVEL(IS) PARA VENDA EM TODAS AS LOCALIZAÇÕES GEOGRÁFICAS

MHYTCA-1307

Smiths Medical ASD, Inc.
6000 Nathan Lane North
Minneapolis, MN 55442, USA
Tel: 1-614-210-7300
Toll-Free USA: 1-800-258-5361
www.smiths-medical.com

Smiths Medical Portugal Lda
Av. Eng. Duarte Pacheco,
Amoreiras, Torre 2 15º A
1070-102 Lisboa
Telefone: +351 22 532 30 10
www.smiths-medical.com



smiths medical

As informações de contato locais estão disponíveis em: www.smiths-medical.com/customer-support/contact-us

Smiths Medical faz parte da atividade tecnológica global da Smiths Group plc. Para uma listagem completa das indicações, contra-indicações, advertências e precauções, consulte Instruções de utilização/Manual do Operador. Portex, BLUperc e o logotipo da Smiths Medical são marcas comerciais da Smiths Medical. O símbolo ® indica que a marca comercial está registrada no Departamento de Marcas e Patentes dos EUA e noutros países. Todos os outros nomes e marcas mencionadas são marcas comerciais ou marcas de serviço de seus respectivos proprietários. ©2019 Smiths Medical. Todos os direitos reservados. TR194557PT-102019