

INSTRUÇÕES DE USO

CATETER ARTERIAL ARROW

Nome Técnico: Cateter

Descrição

O Cateter Arterial Arrow é constituído de um tubo de poliuretano flexível com lúmen simples, agulha introdutora e fio guia de mola. Apresenta ponta distal atraumática e suave e é usado para cateterização através da técnica de Seldinger.

É usado como o sistema de monitoração de pressão arterial para a monitoração da pressão arterial invasiva e coleta de amostras de sangue arterial.

Os Cateteres Arteriais Arrow são de uso único, estéreis, com marcações radiopacas, e se apresentam em calibres e comprimentos variáveis para melhor adaptabilidade à anatomia do paciente.



Apresentação

Os Cateteres Arteriais Arrow são fornecidos esterilizados por Óxido de Etileno, embalados em blister fechado por tampa de Tyvek.

Código de Referência	Descrição	Tamanho da Agulha	Tamanho do Fio Guia
SAC-01616	16 ga x 16 cm	18 ga x 7 cm	0,038" (0,97 mm) x 50 cm - ponta em "J"
SAC-02316	16 ga x 23 cm	18 ga x 7 cm	0,038" (0,97 mm) x 70 cm - ponta em "J"
SAC-00818	18 ga x 8 cm	18 ga x 5 cm	0,025" (0,64 mm) x 35 cm - ponta reta
SAC-01218	18 ga x 12 cm	18 ga x 5 cm	0,025" (0,64 mm) x 45 cm - ponta reta
SAC-01618	18 ga x 16 cm	18 ga x 7 cm	0,025" (0,64 mm) x 60 cm - ponta em "J"
SAC-02318	18 ga x 23 cm	18 ga x 7 cm	0,025" (0,64 mm) x 68 cm - ponta em "J"
SAC-00520	20 ga x 5 cm	20 ga x 4 cm	0,021" (0,53 mm) x 35 cm - ponta reta
SAC-00820	20 ga x 8 cm	20 ga x 4 cm	0,021" (0,53 mm) x 35 cm - ponta reta
SAC-01220	20 ga x 12 cm	20 ga x 7 cm	0,021" (0,53 mm) x 50 cm - ponta reta
SAC-01620	20 ga x 16 cm	20 ga x 7 cm	0,021" (0,53 mm) x 50 cm - ponta reta

(Cont.)

SAC-00522	22 ga x 5 cm	22 ga x 4 cm	0,021" (0,53 mm) x 35 cm - ponta reta
SAC-00822	22 ga x 8 cm	22 ga x 4 cm	0,021" (0,53 mm) x 35 cm - ponta reta
SAC-01222	22 ga x 12 cm	22 ga x 4 cm	0,021" (0,53 mm) x 50 cm - ponta reta
SAC-00324	24 ga x 3 cm	22 ga x 2,5 cm	0,018" (0,46 mm) x 25 cm - ponta reta
SAC-00524	24 ga x 4 cm	22 ga x 4 cm	0,018" (0,46 mm) x 25 cm - ponta reta
AK-04018	18 ga x 4,40 cm	20 ga	0,025" (0,63 mm)
AK-04020	20 ga x 4,40 cm	22 ga	0,018" (0,46 mm)
AK-04020-C	20 ga x 4,40 cm	22 ga	0,018" (0,46 mm)
AK-04120	20 ga x 3,81 cm	22 ga	0,018" (0,46 mm)
AK-04122	22 ga x 3,49 cm - pediátrico	23 ga	0,015" (0,38 mm) x 12,4 cm
FA-04014	14 ga x 16 cm	18 ga	0,035" (0,89 mm) x 29 cm
FA-04016	16 ga x 16 cm	19 ga	0,025" (0,63 mm) x 29 cm
FA-04018	18 ga x 10,8 cm	20 ga	0,025" (0,63 mm) x 24,5 cm
FA-04020	20 ga x 10,8 cm	22 ga	0,018" (0,46 mm) x 24 cm
RA-04018	18 ga x 4,4 cm	20 ga	0,025" (0,63 mm)
RA-04020	20 ga x 4,4 cm	22 ga	0,018" (0,46 mm)
RA-04120	20 ga x 3,81 cm	22 ga	0,018" (0,46 mm)
RA-04122	22 ga x 3,49 cm - pediátrico	22 ga	0,015" (0,38 mm) x 12,4 cm
AK-04220	20 ga x 3,81 cm	21 ga	0,018" (0,46 mm)
RA-04220	20 ga x 3,81 cm	21 ga	0,018" (0,46 mm)
RA-04220-W	20 ga x 3,81 cm	21 ga	0,018" (0,46 mm)
AK-04510	20 ga x 12,7 cm	20 ga x 5,08 cm	0,025" (0,63 mm) x 35 cm
NS-04100	20 ga x 12,7 cm	22 ga	0,025" (0,63 mm) x 33 cm
UM-04018	18 ga x 16 cm	22 ga x 4,45 cm	0,025" (0,63 mm) x 45 cm
AV-04020	20 ga x 4,4 cm	22 ga	ND
GH-04120	20 ga x 6,35 cm	20 ga x 3,81 cm	0,021" (0,53 mm) x 35 cm
GH-04120-E	20 ga x 7,78 cm	20 ga x 3,81 cm	0,021" (0,53 mm) x 19 cm
GH-04122	22 ga x 6,35 cm	22 ga x 3,81 cm	0,018" (0,46 mm) x 25 cm
GH-04125	20 ga x 7,78 cm	20 ga x 3,81 cm	0,025" (0,63 mm) x 25 cm

Materiais

- Cateter: poliuretano, polietileno de baixa densidade, sulfato de bário
- Agulha Introdutora: polietileno de baixa densidade, acrílico, aço inoxidável 304
- Clampe do Extensor: policarbonato acrílico
- Fio Guia de Mola: aço inoxidável 304
- Tubo para Alinhamento: acrílico.

Indicações

O dispositivo de cateterização arterial Arrow permite o acesso a circulação arterial periférica.

Contra-Indicações

Circulação arterial colateral insuficiente.

Advertências*

1. Antes de utilizar, leia todos os avisos, precauções e instruções constantes no folheto acompanhante. Se não o fizer, poderá provocar lesões graves ou mesmo a morte do paciente.
2. Não altere o cateter nem qualquer outro componente do conjunto durante a sua introdução, utilização ou remoção.
3. O procedimento deve ser realizado por pessoal treinado, com conhecimentos profundos das referências anatômicas, da técnica mais segura e potenciais complicações.
4. Os médicos devem estar familiarizados com as complicações associadas aos procedimentos arteriais, incluindo bacteremia, septicemia, perfuração da parede do vaso, coagulação intravascular e embolização, hematoma, espasmo arterial, necrose tecidual, hemorragia, trombose, isquemia e enfarte periférico, lesão de nervos periféricos e embolia gasosa.
5. Nos procedimentos braquiais, não é possível garantir a existência de fluxo colateral, pelo que a formação de coágulos intravasculares pode resultar na necrose de tecidos.
6. Nos procedimentos da artéria radial, os clínicos devem assegurar-se da existência de provas definitivas de fluxo colateral cubital.
7. Deverá haver o cuidado de não dobrar inadvertidamente o cateter na área do conector quando fixar o cateter ao paciente. A dobra pode enfraquecer a parede do cateter e provocar enfraquecimento ou fadiga do material, dando origem a uma eventual secção do cateter.
8. Devido ao risco de exposição ao HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana) ou a outros agentes patogênicos transmitidos pelo sangue, todos os profissionais de saúde devem adotar como rotina métodos universais de prevenção sempre que lidam com sangue e outros fluidos corporais de qualquer paciente.

Precauções*

1. Não suture diretamente ao diâmetro externo do corpo do cateter de forma a minimizar o risco de danificar o cateter ou de afetar adversamente as suas capacidades de monitorização.
2. Para minimizar o risco de desconexões, recomenda-se a utilização exclusiva de extensões com conexão Luer-Lock a este dispositivo.
3. O álcool e a acetona podem enfraquecer a estrutura dos materiais de poliuretano. Verifique se os ingredientes dos sprays e compressas de desinfecção incluem acetona ou álcool.
Acetona: Não utilize acetona sobre a superfície do cateter. A acetona pode ser aplicada na pele, mas esta deverá estar completamente seca antes de aplicar o penso.
Álcool: Não utilize álcool para molhar a superfície do cateter nem para restabelecer a permeabilidade do mesmo. Devem ser tomadas todas as precauções quando forem administrados fármacos contendo concentrações altas de álcool. Deixe sempre o álcool secar completamente antes de aplicar o penso.
4. Alguns desinfetantes utilizados no local de introdução do cateter contêm solventes, os quais podem atacar o material do cateter. Certifique-se de que o local da punção está seco antes de aplicar o penso.
5. O cateter deve ser inspecionado regularmente para verificação do fluxo pretendido, da segurança do penso e da eventual migração do cateter. Para minimizar o risco de corte do cateter, não utilize uma tesoura para retirar o penso.
6. Retire o tubo introdutor antes da utilização, quando aplicável.
7. Descarte os materiais perfuro-cortantes em containeres específicos para estes materiais, de acordo com os padrões estabelecidos pela instituição onde está sendo utilizado.

Esterilização/Re-esterilização

Os Cateteres Arteriais Arrow são embalados em embalagem permeável ao Óxido de Etileno. Este método de esterilização validado é executado pela Arrow em suas próprias instalações, e assegura um nível de esterilidade de 10⁻⁶.

Este produto é destinado ao uso único. Não re-esterilize ou reutilize.

Armazenagem

O Cateter Arterial Arrow deve ser armazenado em sua embalagem original, em local fresco e seco, e protegido da poeira e da luz solar direta.

Sugestão de procedimento*

Utilize técnica estéril.

1. Verifique a existência de uma circulação arterial colateral adequada.
2. Desinfete e coloque um campo esterilizado no local previsto para a punção, de acordo com o protocolo hospitalar.
3. Se for necessário, utilize um anestésico local.
4. **Precaução:** Retire o tubo introdutor do cateter, quando aplicável. Coloque o cateter sobre o campo esterilizado.
5. Localize e puncione a artéria com a agulha introdutora ou o conjunto de cateter introdutor/agulha desejado, quando fornecido. Evite atravessar ambas as paredes do vaso. **Precaução:** Se ambas as paredes do vaso forem puncionadas, a introdução do fio guia pode resultar num posicionamento involuntário exterior ao vaso. A verificação de um fluxo sanguíneo pulsátil indica o sucesso da penetração na artéria.
6. Introduza a ponta desejada do fio guia através da agulha introdutora, na artéria. Se for utilizado um fio guia com ponta em "J", prepare a introdução deslizando o tubo de plástico sobre o fio, para endireitá-lo. Avance então o fio guia até a profundidade necessária. Para o avanço da ponta em "J" poderá ser necessário um movimento suave de rotação. **Precaução:** Mantenha sempre o fio guia bem preso.
7. Mantenha o fio guia em posição e remova a agulha introdutora. **Advertência:** Não retire o fio guia contra o bisel da agulha, para minimizar o risco de um possível corte no mesmo.
8. Alargue o local da punção com o bisturi, se desejar. **Advertência:** Não corte o fio guia.
9. Insira a ponta do cateter permanente sobre o fio guia. **Precaução:** Deve ficar exposto um comprimento suficiente de fio guia na extremidade do conector do cateter de forma a poder fixar bem o fio guia. Agarrando na pele circundante, avance o cateter para dentro da artéria com um ligeiro movimento de torção.
10. Segure o cateter na profundidade desejada e retire o fio guia. Um fluxo sanguíneo pulsátil indica uma colocação arterial positiva. **Precaução:** Tenha cuidado quando retirar o fio guia. Caso continue a encontrar resistência, remova o fio guia e o cateter simultaneamente. A utilização de força excessiva irá danificar o cateter ou o fio guia.
11. Para fins de contenção de sangue, em conformidade com o protocolo hospitalar padrão, utilize o clampe deslizante presente na linha de extensão para ocluir o fluxo através do lúmen durante a substituição de tampas de injeção e linhas. **Precaução:** Para minimizar o risco de danos na linha de extensão, decorrentes de pressão excessiva, cada clampe deverá ser aberto antes da perfusão através do lúmen respectivo, visando prevenir a ocorrência de quaisquer efeitos adversos sobre as capacidades de monitorização.
12. Adapte a torneira Luer-Lock, a tampa de injeção ou a extensão pretendida ao conector do cateter. Fixe o cateter ao paciente segundo a técnica preferida, utilizando para tal as asas de sutura, a ranhura para sutura ou o grampo com asas, se fornecido.

Advertência: Deverá haver o cuidado de não dobrar inadvertidamente o cateter na área do conector quando fixar o cateter ao paciente. A existência de dobras podem enfraquecer a parede do cateter e provocar falhas ou fadiga do material, originando uma possível separação do cateter. **Precaução:** Não suture diretamente ao diâmetro externo do corpo do cateter para minimizar o risco de danos do cateter ou de afetar as suas capacidades de monitorização.

13. Cubra o local da punção com um penso, de acordo com o protocolo hospitalar.

Procedimento de remoção do cateter:

1. Retire o penso. **Precaução:** Para minimizar o risco de corte do cateter, não utilize uma tesoura para retirar o penso.
2. **Aviso: A exposição da circulação arterial à pressão atmosférica poderá resultar na entrada de ar na circulação.** Retire a(s) sutura(s). Tenha cuidado para não cortar o cateter. Retire o cateter lentamente, puxando paralelamente a pele. A medida que o cateter sai do local da introdução, aplique pressão com uma compressa para a hemóstase ser atingida. Aplique um penso ligeiramente compressivo no local.
3. Após a remoção do cateter, deve-se inspecioná-lo de forma a garantir que o mesmo saiu na sua totalidade.
4. Registre o procedimento da remoção.

A Arrow International, Inc, recomenda que o usuário esteja a par da literatura de referência.

*Em caso de dúvidas ou necessidade de informações adicionais específicas, favor contatar a Arrow Internacional, Inc.

“PRODUTO ESTÉRIL DE USO ÚNICO”

Esterilizado por Óxido de Etileno

Data de Esterilização / Data de Validade / Lote nº : vide rótulo

Produzido e Distribuído por Arrow International, Inc.

-2400 Berneville Road
19605 Reading, PA – E.U.A.

- 9 Plymouth Street
02149 Everett, MA - E.U.A.

- 312 Commerce Place
27203 Asheboro, NC - E.U.A.

- 2 Berry Drive
08060 Mt. Holly, NJ - E.U.A.