

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG

Tên trang thiết bị y tế: Kim luân tĩnh mạch an toàn

Chủng loại: Vasofix® Safety

Mô tả

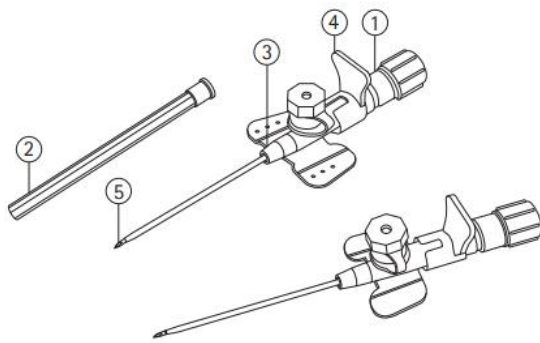
Kim luân tĩnh mạch Vasofix® Safety có cổng tiêm là một ống thông (catheter) nội mạch ngoại vi để tiếp cận tĩnh mạch trong thời gian ngắn. Sản phẩm được thiết kế để:

- Giảm thiểu khả năng vô tình bị tổn thương do kim đâm nhờ đầu bảo vệ an toàn tự động
- Cho phép truyền nhanh không dùng kim thông qua cổng tiêm
- Cánh cố định giúp tăng cường sự ổn định và giảm thiểu sự dịch chuyển của kim luân.

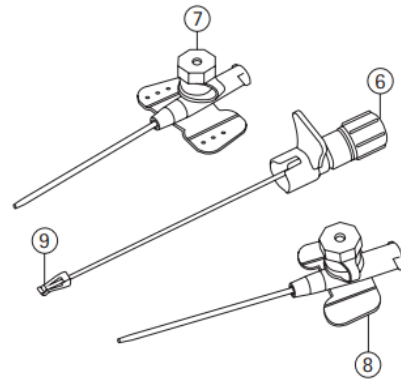
Có thể dùng kim luân tĩnh mạch Vasofix® Safety với các thiết bị có đầu Luer tuân thủ ISO 80369 7.

Thiết bị được thiết kế để sử dụng một lần duy nhất. Thiết bị được cung cấp dưới dạng vô trùng và không chứa chỉ nhiệt tổ (chất gây sốt).

Hình 1: Trước khi tháo kim



Hình 2: Sau khi tháo kim



1. Buồng chứa máu
2. Nắp bảo vệ
3. Thân Catheter
4. Tấm đệm
5. Mặt vát của kim
6. Nắp bảo vệ
7. Cổng tiêm
8. Cánh cố định
9. Đầu bảo vệ an toàn

Vật liệu được sử dụng

- PUR, PP, PE, cao su Silicone, ABS, thép, Crom-niken.
- FEP, PP, PE, cao su Silicone, ABS, thép, Crom-niken.

Các bộ phận cấu tạo không chứa latex, PVC hay DEHP.

Chỉ định

Kim lềun tĩnh mạch Vasofix® Safety sẽ đợc lềun vào tĩnh mạch ngoài biên của bệnh nhân trong thời gian ngắn để

- lấy mẫu máu, hoặc
- truyền dịch, chế phẩm máu hoặc dợc phẩm (v.d: có hoặc không có dung dịch vận chuyển - carrier solution) theo SPC của loại thuốc/dung dịch tương ứng.

Chống chỉ định

- Không sử dụng kim lềun tĩnh mạch Vasofix® Safety cho những bệnh nhân đã biết là bị mẫn cảm với bất cứ loại vật liệu nào đợc sử dụng.
- Không đợc dùng kim lềun tĩnh mạch Vasofix® Safety để tiếp cận động mạch, tiếp cận dưới da và tiêm áp lực cao bằng bơm tiêm điện.

Phòng ngừa và Thận trọng

- Tuân thủ Biện pháp phòng ngừa Tiêu chuẩn cho tất cả bệnh nhân. Cần chú ý đảm bảo các vấn đề về kỹ thuật vô trùng, phương pháp chuẩn bị da phù hợp và biện pháp bảo vệ liên tục đối với vị trí lềun kim.
- Khi đặt hoặc duy trì kim lềun tĩnh mạch an toàn kín thế hệ 2, phải tuân thủ các biện pháp phòng ngừa theo tiêu chuẩn của Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa Dịch bệnh/Cơ quan Sức khỏe và An toàn nghề nghiệp (CDC/OSHA) đối với các tác nhân gây bệnh qua đường máu nhằm tránh nguy cơ phơi nhiễm với máu bị nhiễm bẩn.
- Chỉ sử dụng nếu bao bì nguyên vẹn. Thiết bị này vô trùng trừ phi túi đựng đã bị mở hoặc hư hại.
- Không tái sử dụng. Tái sử dụng thiết bị dùng một lần duy nhất sẽ tạo ra nguy cơ tiềm ẩn cho bệnh nhân hoặc người sử dụng. Việc này có thể gây nhiễm bẩn và/ hoặc làm giảm chức năng hoạt động của thiết bị. Sự nhiễm bẩn và/hoặc hạn chế chức năng hoạt động của thiết bị có thể khiến bệnh nhân bị tổn thương, đau ốm hoặc tử vong.
- Trong trường hợp không thể đặt thành công kim lềun tĩnh mạch, trước tiên hãy tháo kim để kích hoạt cơ chế bảo vệ an toàn, sau đó tháo kim lềun khỏi bệnh nhân và vứt bỏ cả hai.
- Không lềun lại kim phía trong kim lềun khi một phần hoặc toàn bộ kim đã đợc rút ra vì nó có thể xuyên qua và/hoặc làm đứt rời kim lềun.
- Không đợc bỏ qua cơ chế an toàn.
- Mặc dù hiếm khi xảy ra nhưng nếu gặp trường hợp cơ chế an toàn chưa kích hoạt, hãy giữ đầu kim cách xa cơ thể và ngón tay, đồng thời thả bỏ ngay kim lềun vào thùng chứa vật sắc nhọn chuyên dụng phù hợp. Cần thận trọng để tránh bị thương do kim đâm.
- Cần báo cáo ngay nếu xảy ra sự cố bị tổn thương do kim đâm và làm theo các quy trình của cơ sở.
- Chỉ sử dụng đầu nối Luer slip và đầu nối Luer lock đạt chuẩn ISO nhằm đảm bảo hoạt động chính xác.
- Cần để ý đầu nối Luer Slip vì bộ phận này có khả năng bị tuột ra.
- Cần hết sức cẩn thận để không làm hỏng, làm thủng, cắt hoặc làm đứt rời kim lềun. Do đó, không đợc làm cong kim lềun và/hoặc kim sắt trong quá trình lềun, đẩy về trước hay tháo kim.
- Không dùng kéo hoặc dụng cụ sắc trên hoặc gần vị trí lềun.
- Nếu xuất hiện máu, hãy rút thiết bị ra theo quy trình đợc quy định.
- Theo dõi độ chặt của tất cả các đầu nối trong suốt quá trình truyền dịch.
- Có thể sử dụng catheter với áp suất tối đa 3 bar.

- Có thể dùng kim luồn để hỗ trợ quá trình đặt thiết bị tiếp cận mạch máu như dây dẫn, catheter tĩnh mạch trung tâm (CVC), catheter tĩnh mạch trung tâm được đặt từ ngoại vi (PICC) và catheter có độ dài trung bình (midline catheter) vào hệ mạch máu.

Rủi ro tổn động/Tác dụng phụ

- Các rủi ro chung liên quan đến kim luồn tĩnh mạch Catherter IV: xâm nhiễm, thoát mạch, rò rỉ, thuyên tắc khí, viêm tĩnh mạch, viêm tĩnh mạch huyết khối, huyết khối, nhiễm trùng máu do kim luồn, nhiễm trùng tại chỗ, viêm, tắc kim luồn, gãy kim luồn, thuyên tắc mạch và hình thành cục máu đông do kim luồn.

Thời gian sử dụng

- Thời gian sử dụng phụ thuộc vào phương pháp điều trị sử dụng theo SPC của loại thuốc/dung dịch tương ứng và cần tuân thủ quy định của địa Phương và/hoặc quy trình của bệnh viện.
- Vị trí đâm kim phải được kiểm tra thường xuyên và định kỳ. Cần rút kim luồn trường hợp có dấu hiệu nhiễm trùng toàn thân hoặc nhiễm trùng tại chỗ.

Thải bỏ

Thải bỏ theo quy định của địa phương và/ hoặc quy trình của cơ sở.

Nếu trong quá trình sử dụng sản phẩm, hoặc do hệ quả của việc sử dụng sản phẩm, mà xảy ra sự cố nghiêm trọng, vui lòng báo cáo cho nhà sản xuất và/hoặc đại diện được ủy quyền của nhà sản xuất và cho cơ quan chức năng của nước sở tại.

Hướng dẫn sử dụng

Tuyệt đối tuân thủ các quy định về vô trùng. Không xoay trục catheter trước khi luồn.

1. Chuẩn bị đầy đủ mọi dụng cụ cần thiết để thực hiện luồn kim và giữ cố định.
2. Chọn và khử trùng theo quy trình của cơ sở.
3. Đặt garô lên.
4. Tháo nắp bảo vệ bằng cách kéo thẳng ra.
5. Định vị mạch máu bằng cách kéo nhẹ da sau đó tiếp cận mạch. Quan sát lượng máu chảy về trong buồng chứa máu để xác nhận kim đã luồn vào trong mạch máu (xem hình A).
6. Hạ thấp và đẩy nhẹ toàn bộ kim luồn cùng kim về phía trước để đảm bảo đầu kim luồn nằm trong mạch máu (xem hình B).
7. Sử dụng công tiêm, đẩy kim luồn ra khỏi kim (khoảng 1/8” hoặc 3mm). Bạn có thể quan sát lượng máu chảy về giữa kim và catheter để xác nhận kim luồn đã nằm trong mạch máu (xem hình C). Sau khi đã xác nhận, hãy tiếp tục đẩy kim luồn ra khỏi kim và vào trong mạch máu.
8. Tháo dây ga-rô.

9. Trước khi rút kim, ấn vào phần ven ở trước mũi kim luôn để tránh máu trào ra. Đồng thời, giữ chắc thân catheter để ngăn catheter bị tuột ra trong khi rút kim. Rút kim ra một cách thận trọng và đều tay theo hướng thẳng (hạn chế xoay và làm cong kim đến mức tối đa). Đầu bảo vệ bằng kim loại sẽ tự động gắn vào đầu kim khi đầu kim vừa ra khỏi thân kim luôn (xem hình D).

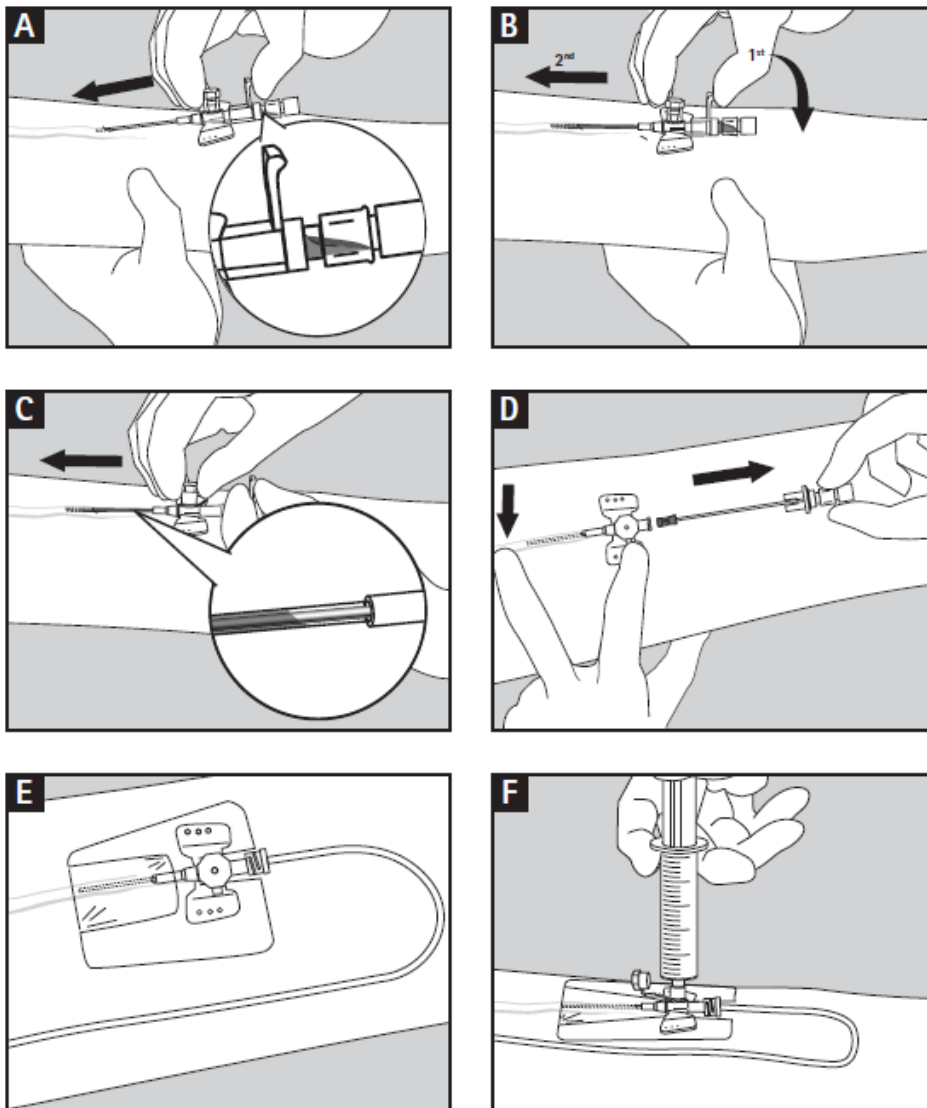
10. Vứt bỏ ngay kim vào hộp chứa vật sắc nhọn.

11. Kết nối ngay dây truyền dịch hoặc thiết bị phụ kiện và che vị trí đâm kim bằng gạc tệt trùng trong suốt (xem hình E) theo quy trình của cơ sở.





12. Để truyền nhanh, mở công tiêm, gắn bơm tiêm vào công tiêm và vận nhẹ (xem hình F). Công sẽ tự động mở và đóng.









Ngay sau khi tiêm hãy đóng nắp bảo vệ công tiêm lại.

13. Sau khi tháo, thải bỏ kim luôn theo quy định của địa phương và/hoặc quy trình của cơ sở.



Chú thích ý nghĩa của các biểu tượng

	Không sử dụng lại
	Hạn sử dụng
	Ngày sản xuất
	Thận trọng
	Không sử dụng nếu bao bì bị hư hỏng
	Không chỉ nhiệt tố
	Tránh ánh sáng mặt trời
	Không chứa DEHP

	Xuất xứ
	Thiết bị y tế
	Tiệt trùng bằng ethylene oxide
	Hệ thống bảo vệ vô khuẩn
	Hệ thống bảo vệ vô khuẩn có bao bì bảo vệ bên ngoài
	Đầu bảo vệ an toàn
	Không chứa PVC
	Không có Latex