

Kit de epidurolisis AXON:

Cada Kit Contiene:

Modelos: CAX15G9C, CAX15G10C, CAX18G19C, CAX18G10C

Aguja de tuohy, catéter epidural con extremo reforzado de 0,85 mm, y 1,2 mm, jeringa de baja resistencia, filtro de 0,2, conector, adaptador, etc.

INSTRUCCIONES DE USO PARA EL KIT EPIDURAL

Indicaciones:

Localización y colocación de un catéter en el espacio epidural para realizar anestesia epidural y/o analgesia.

El uso de este tipo de agujas está restringido al personal médico con la formación y la experiencia adecuada necesaria para realizar técnicas de anestesia epidural y/o analgesia.

Instrucciones de uso:

1. Informar al paciente sobre la técnica utilizada y obtener el consentimiento por escrito antes de iniciar el procedimiento.
2. Inspeccione detenidamente el lugar de punción propuesto en busca de infecciones.
3. Si hay tatuajes en esta área, evalúe y explique los riesgos para el paciente. lesiones antes de comenzar.
4. Coloque el paciente adecuadamente, de acuerdo con la técnica que se está haciendo. Desinfecte correctamente el área y cúbralo con una cortina estéril antes de iniciar procedimiento. Inyecte una cantidad en la piel del anestésico local en el lugar de la punción.
5. Inspeccione atentamente el material de punción, asegurándose de que se ha empaquetado correctamente y de que la aguja es estéril. Si no se ha visto comprometida en perfectas condiciones o en esterilidad, deseche inmediatamente.
6. La aguja epidural debe insertarse con el estilete ya dentro de ella. Se puede utilizar con o sin alas. Introducirlo 2-3 cm. utilizando las marcas superficiales de centímetro de la cánula para orientación, retirar la estilizada y fijar la jeringa de baja resistencia, que contiene 3-4 centímetros de aire o 0.9% solución salina. "Pérdida de la técnica de resistencia".
7. Introducir la aguja lentamente hasta que se detecte el espacio epidural, utilizando la técnica de pérdida de resistencia con aire o solución salina.
8. Una vez que la aguja esté colocada idealmente, enhebra el catéter epidural a través de ella. Para ayudar a este proceso debe utilizar el pequeño conector de inserción montado en el catéter. Para facilitar la colocación, retire las piezas de plástico que sujetan el catéter.
9. La silicona suave al final del catéter determina la inserción correcta del catéter. Esta punta suave está diseñada para evitar la perforación de la duramadre. La cánula tiene 3 orificios de salida colocados circunferencialmente alrededor del catéter y tiene una banda radiopaca a lo largo de toda su longitud.
10. La posición del catéter en el espacio epidural se puede medir a partir de sus marcas superficiales. La primera marca se coloca a 5 cm., la doble marca es de 10 cm., la triple a 15 cm. y una cuádruple a 20 cm. La distancia entre las marcas es de 1 centímetro.
11. Una vez que el catéter esté situado de manera ideal, retire la aguja cuidadosamente asegurándose de que la posición del catéter permanezca inalterada. Está expresamente prohibido retirar el catéter a través de la cánula de acero, ya que el bisel afilado podría dañar y cortar el catéter.
12. En la retirada de la aguja, continúe controlando la posición del catéter mediante el control de estas mismas marcas.
13. Una vez que el catéter esté idealmente sentado, inserte su extremo en el lumen del adaptador de Tuohy-Borst desenroscado. A continuación, gire hasta que asegure el catéter firmemente.
14. Después de colocar el adaptador, realice una prueba de aspiración para asegurarse de que el catéter no está en el espacio intratecal o dentro de un vaso sanguíneo.
15. Se recomienda utilizar un filtro bacteriano. Inyectar 2 ml de solución salina del 0,9% o anestesia local para probar la permeabilidad del catéter.
16. Desinfecte la piel, coloque un apósito estéril y fije el catéter a la espalda del paciente.
17. Introducir la solución anestésica local a través del catéter, utilizando una técnica de bolo o una infusión continua de la bomba.

Contraindicaciones:

1.Absoluto:

- Rechazo del paciente a la técnica.
- Problemas graves de coagulación, tratamiento anticoagulante,
- Infección cutánea en lugar de punción.
- Septicemia.
- Alergia a los anestésicos locales.
- Hipertensión intracraneal grave.

2.Relativo:

- Anomalías anatómicas.
- Tatuajes de piel.
- Infección cutánea lejos del sitio de punción propuesto.
- Trastornos leves de las coagulaciones.
- Déficit de volumen sanguíneo no corregido.
- Deshidratación.

Complicaciones del procedimiento:

- Punción involuntaria del espacio intratecal.
- PDPH (Post Dural Punction Headache) – dolor de cabeza post punción lumbar
- Hipotensión
- Retención urinaria
- Lumbago
- Parestesia
- Parálisis parcial
- Parálisis total
- Hematoma subdural o epidural
- Meningitis
- Reacción tóxica sistémica
- Bloque extenso
- Infección (absceso epidural)
- Depresión respiratoria
- Paro cardíaco
- Muerte

Advertencia:

- Todos los kits epidurales han sido esterilizados por óxido de etileno.
- Aguja y material de un solo uso; no deben ser reutilizados.
- La aguja está libre de ftalatos.
- No utilizar si el embalaje ha sido dañado.

Asegurarse de que el material necesario para la anestesia general y la reanimación

cardiopulmonar esté disponible



Jiangsu Province Huaxing Medical Apparatus Industry Co.,Ltd.
No.328, Tongda Road, Touqiao Town, Guangling District, City of Yangzhou, Jiangsu Province, China



AKUS INNOVATION ANAESTHESIA S.L.
Calle EL PALMAR, 99-LOFT 108.
30120. EL PALMAR. Murcia- Spain



TÜV Rheinland LGA Products GmbH Tillystrage 2,
90431, Nürnberg, Germany
Registration No.:HD 60148620001



Distribuido en España por:
Stimhealth Medical S.L.
Avd. Del Talgo, 155. 28023 Madrid-Spain
www.stimhealth.es