

ИНСТРУКЦИЯ

по применению коронарного проводника

Magnum

ОПИСАНИЕ

Коронарный проводник Magnum для прохождения тотальных окклюзий имеет оливообразный наконечник, диаметр которого превышает диаметр самого проводника. Диаметр проводника 0,014" (0,36 мм), длина 175 см. с возможностью удлинения дополнительным проводником Galeo EW. Проксимальная часть, shaft 145 см, имеет покрытие ПТФЭ, облегчающее продвижение проводника. Дистальная часть, 30 см, покрыта гидрофильным покрытием, улучшающим прохождение места поражения. Проксимальная часть спирали выполнена из нержавеющей стали, дистальная рентгенконтрастная часть 30 см – из платины. Проводник выпускается с прямым и J-образным наконечником.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Проводник Magnum применяется для реканализации тотальных окклюзий сосудистого русла нативных коронарных артерий или шунтов при выполнении чрескожных эндоваскулярных вмешательств.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Значительные нарушения функции левого желудочка

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- Данное оборудование предназначено для однократного использования. Не стерилизовать и не использовать повторно.
- Перед использованием проверьте целостность спирали, отсутствие изогнутости и соответствия предполагаемой процедуре.
- Не используйте проводник с признаками повреждений.
- Манипуляции проводником должны выполняться строго под рентгенологическим контролем.
- При выполнении процедуры будьте осторожны для предотвращения возможности повреждения деликатной структуры проводника.
- Уделяйте внимание свободному движению проводника в сосудистом русле. Не проворачивайте проводник не убедившись в положении наконечника. Не продвигайте, не проворачивайте и не вытаскивайте проводник при возникновении препятствий для свободного движения проводника.
- При значительном затруднении в проведении проводника приостановите процедуру и определите причину затруднений. При невозможности определения причин затруднений извлеките проводник.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- Процедуры должны выполняться только обученным персоналом
- Процедуры должны выполняться только в учреждениях, где может быть оказана неотложная хирургическая помощь в случае развития жизнеугрожающих состояний
- Не использовать систему, если нарушена внутренняя или внешняя упаковка
- Хранить в сухом, прохладном, темном месте
- Использовать до даты, указанной на упаковке.



- Использовать только водорастворимые контрастные вещества.
- В ходе процедуры применять соответствующую антикоагулянтную и вазодилатационную терапию.

ОСЛОЖНЕНИЯ

- Повреждение стенки сосуда: диссекция, перфорация.
- Тотальная острая реокклюзия коронарной артерии
- Окклюзия боковых ветвей
- Тромбоз коронарной артерии
- Фибрилляция предсердий, другие нарушения проводимости
- Спазм коронарной артерии
- Смерть
- Кровотечения
- Пирогенная реакция
- Артериовенозная фистула
- Гипотензия
- Инфекция
- Боль

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

- Введите ретроградно проводник в соответствующий баллонный катетер
- Наконечник проводника должен выступать на 10 см от кончика катетера при продвижении по коронарной артерии
- Небольшой J – образный изгиб проводника в области оливы позволяет преодолевать наиболее извитые участки и бифуркации
- При необходимости моделирования J-образного изгиба проводник должен быть извлечен вместе с баллонным катетером
- Для поддержки гибкой части проводника баллонный катетер продвигается ближе к оливе.
- Прокручивайте проводник в пол-оборота в обе стороны при затруднении продвижения
- Удерживайте баллонный катетер проксимальнее места окклюзии
- При свободном продвижении проводника обычно достигается открытый просвет сосуда дистальнее места окклюзии. Исключите возможность субинтимального введения контрастного вещества
- Проведите баллонный катетер при достижении кончика проводника открытого просвета сосуда
- Подтвердите позицию проводника дистальнее места окклюзии введением контрастного вещества
- Дальнейшая процедура выполняется в соответствии со стандартами эндоваскулярных процедур

