

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
ООО «Ковидиен Евразия»



М.Л. Бокова

2011 г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

Наборы Kangaroo одноразовые медицинские для обеспечения доставки питательных смесей с принадлежностями

2011

Определитель уровня CO₂.



Описание

Датчик обнаружения CO₂NFIRM NOW – представляет собой датчик обнаружения CO₂, который, будучи присоединен к назальному или оральному желудочному зонду, обнаруживает присутствие CO₂, если зонд случайно ввели в дыхательные пути. Детектор можно использовать для помощи при введении назальных/оральных желудочных зондов, варьирующих по размеру от 8 FR до 18 Fr. Его можно промыть от CO₂, чтобы цветовой индикатор снова вернулся к пурпурному цвету, а затем использовать для того же самого пациента вплоть до 10 раз в течение 2 часов. Пурпурный цвет может не вернуться в точности к прежнему оттенку. Более светлые оттенки пурпурного цвета, тем не менее, все равно указывают на отсутствие CO₂.

Показания к применению

Используется как вспомогательное средство для проверки правильности введения желудочного зонда во время процедуры введения орального/назального желудочного зонда у взрослых.

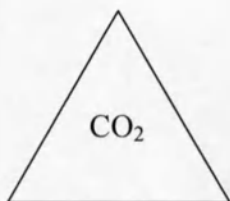
Противопоказания

Не применяется как вспомогательное средство для проверки правильности введения инструментов во время эндотрахеальной интубации.

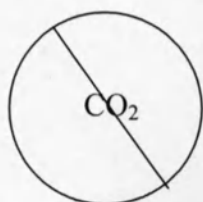
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ: Прежде чем применять датчик обнаружения CO₂ CO₂NFIRM NOW, внимательно прочитайте инструкцию к применению.

Инструкции

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ: Показания датчика обнаружения CO₂ CO₂NFIRM NOW нельзя считывать лицам, страдающим цветовой слепотой в области цветов «желтый-синий»

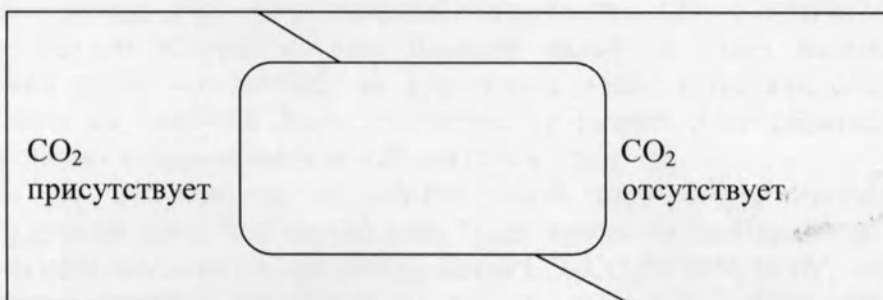


УКАЗЫВАЕТ НА ПРИСУТСТВИЕ CO₂



УКАЗЫВАЕТ НА ОТСУТСТВИЕ CO₂

- 1) Сравните начальный цвет индикатора с пурпурной этикеткой с надписью «CO₂ отсутствует» вокруг окошка датчика обнаружения, как показано на следующем рисунке:

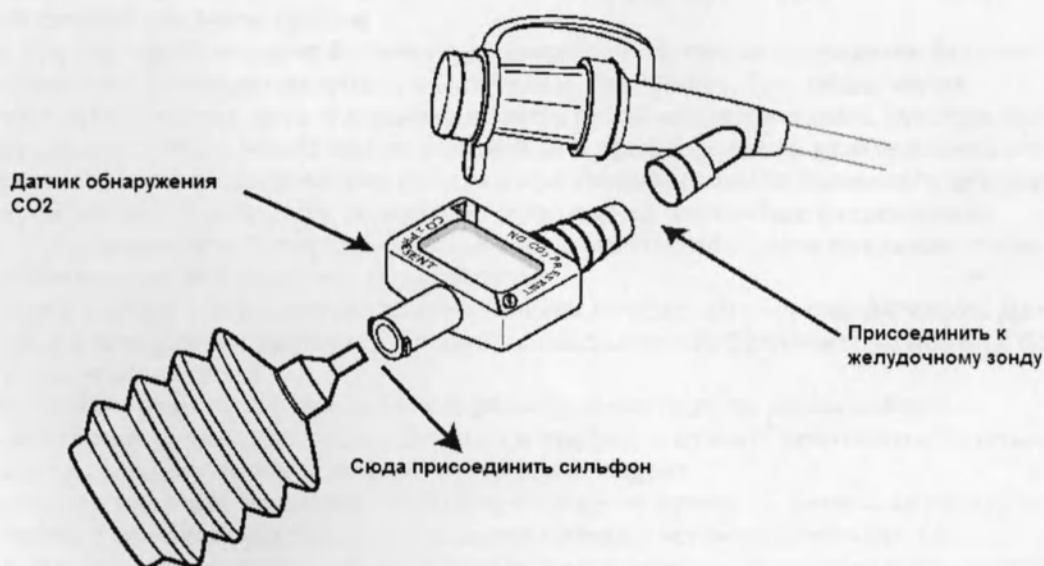


Градация цвета в не-пурпурной части окошка детектора охватывает диапазон различных степеней концентрации CO₂. Любой оттенок в не-пурпурной области окна датчика указывает на присутствие CO₂.

- 2) Подготовьте желудочный зонд в соответствии с указаниями изготовителя.
ОСТОРОЖНО! Если желудочный зонд перед введением был промыт водой, удалите из внутреннего просвета излишки воды до начала введения зонда, используя шприц.

ОСТОРОЖНО! Все порты доступа к зонду, кроме порта, куда вставлен датчик обнаружения CO₂ (то есть, порт для стилета), должны быть закрыты.

- 3) Надежно закрепите датчик обнаружения CO₂ CO₂NFIRM NOW на желудочном зонде, используя коннектор с шипами, и прикрепите сильфон, поставляемый в картонной упаковке, к отверстию люэра датчика обнаружения CO₂, как показано на следующем рисунке:



- 4) Введите желудочный зонд в соответствии с инструкциями изготовителя на расстояние примерно 30 см.
- 5) Сожмите сильфон для выведения любых выделений, которые могли засорить кончик зонда. Медленно отпустите сильфон, чтобы втянуть воздух через трубку зонда и датчик обнаружения CO_2 . Любые изменения цвета указывают на присутствие CO_2 , и в этом случае трубку необходимо немедленно удалить из организма пациента. (Очередную попытку введения зонда можно предпринять только после очищения датчика обнаружения CO_2 $\text{CO}_2\text{NFIRM NOW}$ от CO_2 продуванием устройства при помощи сильфона. Цвет индикаторной бумаги должен снова измениться на пурпурный после того, как остатки CO_2 будут удалены из прибора. Если индикатор не меняет цвет обратно на пурпурный, устройство нельзя применять. Вернитесь к этапу 4).
- 6) Если не наблюдается изменения цвета индикатора, продолжайте вводить желудочный зонд. Как только зонд будет введен на необходимую глубину, можно снова использовать датчик обнаружения CO_2 $\text{CO}_2\text{NFIRM NOW}$, медленно сжимая и отпуская сильфон, чтобы продуть воздух через датчик обнаружения CO_2 , тщательно контролируя, меняется ли цвет.
- 7) Если изменения цвета не наблюдаются, продолжайте действовать по правилам клиники, чтобы убедиться в правильном введении желудочного зонда.
- 8) Удалите датчик обнаружения CO_2 вместе с сильфоном и утилизируйте надлежащим образом

Для постановки трубки необходимо подготовить зонд, стетоскоп, шприц 30 мл.

Произведите расчет длины введения трубки:

- 1. Для размещения трубки внутрижелудочно необходимо рассчитать ее вводимую длину, которая будет равна сумме расстояния от кончика носа больного до мочки уха и от мочки уха до верхней части эпигастральной области.
- 2. При размещении трубки в кишечнике к полученной величине необходимо прибавить 23 см.
- 3. Необходимо приподнять головной конец больного или посадить его.
- 4. Для облегчения введения трубки она снабжена специальным стилетом. Наберите в шприц около 10 мл стерильного физиологического раствора и введите его в трубку. Произойдет активация гидромерного смазывающего покрытия трубки, что облегчит введение стилета. После введения стилета зафиксируйте его в порте трубки.
- 5. Опустите конец трубки с утяжелителем в емкость с раствором для активации гидромерной смазки снаружи трубки.
- 6. Введите трубку через ноздрю больного до носоглотки, после появления рвотного рефлекса попросите больного делать глотательные движения. Для облегчения прохождения трубки можно дать больному выпить воды или проглотить кусочки льда.
- 7. После установки трубки необходимо убедиться в правильном ее размещении. С этой целью введите небольшое количество воздуха при помощи приготовленного шприца и проведите аускультацию желудка. Возможно произвести частичное отсасывание желудочного содержимого. Осторожно извлеките стилет. Повторное введение стилета в трубку, установленный больному, недопустимо.
- 8. Для пассажа трубки с утяжелителем в кишечник необходимо около 24 часов. Для более быстрого размещения трубки целесообразно положить больного на правый бок с согнутыми в коленях ногами.
- 9. Для того чтобы убедиться в правильном размещении трубки, целесообразно выполнить рентгенологическое исследование: и трубку, и стилет рентгенконтрастны.
- 10. При уходе за зондом необходимо помнить следующее:
после завершения питания больного трубку необходимо промыть физиологическим раствором, трубку необходимо промывать после каждой остановки помпы, не используйте стилет для восстановления проходимости трубки, не используйте помпы для питания, развивающие более 40 ПСИ, т. к. они могут разорвать трубку, при введении через трубку лекарственных препаратов необходимо тщательно измельчать таблетки и полученную взвесь вводить шприцем или посредством помпы, при

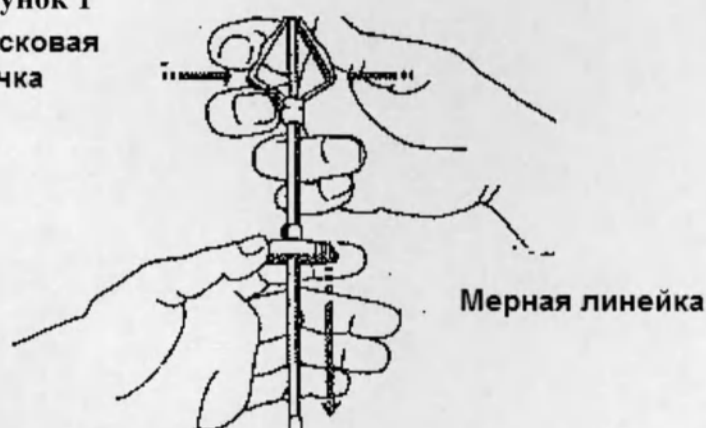
использовании трубки более 30 суток у одного больного целесообразно его заменить.

•11. Стерилизация. Используйте газовую стерилизацию

ИНСТРУКЦИИ К ПРИМЕНЕНИЮ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДЛИНЫ СТОМЫ

1. Прежде, чем удалить уже имеющуюся трубку для гастростомы, рекомендуется пометить эту трубку на уровне кожи пациента, чтобы получить длину внутреннего участка трубки для сравнения с измерениями, полученными при помощи измерителя стомы ENTRISTAR.
2. Выньте старую трубку из гастростомы.
3. Очистите участок вокруг стомы водой с мылом, повидоном-раствором йода или любым другим очищающим раствором в соответствии со стандартами лечебного учреждения.
4. В положении пациента лежа на спине», введите измеритель стомы через стому в живот. Показатели глубины стомы могут варьировать в зависимости от положения пациента. Длины отрезка трубки, находящегося внутри тела пациента, зависит от положения пациента. Длина этого отрезка обычно меньше, когда пациент лежит на спине, по сравнению с показателями, зафиксированными в положении сидя, что может потребовать выбора более длинной трубки.
5. **Плавнo** сожмите ручку устройства для срабатывания (смотри Рисунок 1), чтобы выпрямить фиксирующие рычажки, затем потяните измеритель стомы вверх, чтобы убедиться, что фиксирующие рычажки упираются в переднюю желудочную (неразборчиво)

Рисунок 1
Пусковая
ручка



6. Отведите мерную линейку вниз, чтобы она плотно прилегала к коже. Отпустите пусковую ручку и осторожно выньте измеритель стомы. *Примечание:* если пусковая ручка не возвращается в исходное положение или если при попытке извлечь измеритель стомы чувствуется сопротивление, зажмите указательным и средним пальцами нижнюю часть ручки и нажмите на ее кончик большим пальцем.
7. По нижней части мерной линейки определите показания измерителя стомы. Поверните измеритель стомы на четверть оборота, чтобы получить дополнительные измерения для сравнения.
8. На основании полученных измерений выберите такую длину гастростомической трубки, которая позволяет движение внутрь-наружу приблизительно на 5 мм. Это может помочь уменьшить осложнения, связанные с постоянным и избыточным давлением как на слизистую оболочку желудка, так и на кожу. Для поправки на любую потенциальную прибавку в весе или росте, может понадобиться выбрать несколько более длинную гастростомическую трубку, чем рекомендуют показания измерителя стомы. Если предполагается использоваться регулировочную прокладку («шайбу») следует учитывать толщину прокладки для определения длины гастростомической трубки.

Всего прошито
и скреплено
6 листов

