



Всего пронумеровано, прошнуровано
и скреплено печатью 3 (три) листов.
Нотариус _____

Инструкция к применению кардиоплегического устройства для защиты миокарда при операциях на открытом сердце у взрослых и детей

1. Перед установлением, необходимо обеспечить полное отсутствие воздуха в канале для введения кардиоплегического раствора и подготовить его стерильное подсоединение к устройству.

- При использовании версий с каналом для контроля за давлением следует присоединить затвор канала для контроля за давлением к датчику давления и смазать устройство гепаринизированным раствором для полного удаления воздуха. Затем надо закрыть задвижку и отсоединить канал притока крови.
- При использовании версий с вентиляционным каналом надо закрыть зажим вентиляционного канала.

2. Внимательно осмотрите соединительный наконечник и убедитесь, что он не изогнут и не поврежден. Извлеките наконечник приблизительно на 2-3 см, с целью удостовериться, что он легко вынимается. Верните наконечник обратно и поверните соединение по часовой стрелке, чтобы обеспечить его надежность.

Ни в коем случае не перетягивайте соединение!

3. Снимите и удалите протектор интродюсера.

4. Используя соответствующую хирургическую технику, нанесите шов в месте, избранном для введения устройства.

5. Введите устройство в сосуд рядом с местом, обозначенном швом. Введение интродюсера в сосуд считается завершенным, когда отток крови виден сквозь небольшое отверстие.

6. Проведите концы шва через фланцы и закрепите шов в основании устройства.

7. Удалите интродюсер, удерживая «женский» люг-коннектор, чтобы предотвратить сдвиг, затем поверните контур соединительного затвора по часовой стрелке и аккуратно введите обратно наконечник. Кровь начнет поступать в устройство.

8. Позвольте небольшому количеству крови вытечь через устройство и таким образом удалить оттуда весь воздух, затем подсоедините «мужской» адаптер канала для подачи кардиоплегического раствора к «женскому» luer-коннектору.

- При использовании версий с каналом для контроля за давлением надежно подсоедините открытый конец приставной трубки для отслеживания давления, из которой предварительно был удален воздух, к задвижке. Затем смажьте гепаринизированным раствором из канала для отслеживания давления. Откройте задвижку к каналу для отслеживания давления устройства и удостоверьтесь, что датчик давления и канал для его отслеживания работают правильно, замеряя давление в сосуде.

- При использовании версий с вентиляционным каналом: осуществив соответствующую процедуру удаления воздуха, откройте запорно-выпускной клапан вентиляционной трубки и пропустите немного крови через канал, чтобы окончательно удалить проникший воздух. Затем снова закройте запорно-выпускной клапан и подсоедините вентиляционную трубку к соответствующему каналу отсоса.

9. Когда операция завершена, нанесите матрацный шов со стороны места введения устройства, затем полностью удалите устройство из сосуда и завяжите концы матрацного шва. Обязательно удаляйте устройство до того как завязать концы матрацного шва, во избежание зацепления за боковые отверстия устройства.

Данное описание процедуры имеет, прежде всего, информационный характер. Действия хирургов должны быть основаны, прежде всего, на личном опыте в таких операциях.

ПРЕДСТЕРЕЖЕНИЯ

- Не используйте устройство, если его упаковка уже вскрыта или повреждена.
- Не используйте устройство, если у какой-либо из его частей имеются признаки повреждения: перегиб, зазубрина, трещина, разрез или перелом.
- Не вводите повторно интродюссер после того, как он был удален, а устройство уже установлено.