

# **Изделия медицинские хирургические оторинологические Меросель, Меросель-Хемокс**

## **Инструкция для применения**

### **ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ**

В редких случаях психофизиологические условия, характерные для ринопластики, как с последующей тампонадой полости носа, так без нее, обуславливают риск развития синдрома токсического шока. Первыми признаками синдрома токсического шока являются резкое повышение температуры тела (обычно 102 °F (38,9 °C) и выше), рвота, понос, головокружение, потеря сознания (или состояние, близкое к обморочному при вставании) и/или сыпь, по внешнему виду напоминающая солнечный ожог. Носовые тампоны компании Merocel не обладают антибактериальными свойствами, не оказывают антисептического действия в отношении существующих инфекций и не предотвращают возникновение новых. При уже существующих инфекциях рекомендуется назначить соответствующее лечение.

В редких случаях может произойти смещение или проглатывание тампона. Губка, используемая компанией Merocel для изготовления тампонов, нетоксична и при попадании в желудочно-кишечный тракт выводится из организма без вреда для здоровья. Пациенту в таком случае требуется наблюдение, стандартное для случаев проглатывания нетоксичного вещества. Необходимо в клинических условиях убедиться в отсутствии угрозы или факта вдыхания тампона. При вдыхании тампона необходимо немедленное медицинское вмешательство и тщательное наблюдение пациента, вплоть до извлечения материала следует ввести интубационную трубку для поддержки дыхания.

### **НОСОВЫЕ ТАМПОНЫ NASAL DRESSING, EPISTAXIS PACKING, SINUS PACKING, УШНЫЕ ТАМПОНЫ EAR PACKING и EAR WICK.**

#### **ОПИСАНИЕ**

Тампоны из впитывающей губки, различные по внешнему виду и размеру, с нитью для извлечения и трубками для дыхания и без них.

#### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Тампоны NASAL DRESSING, EPISTAXIS PACKING, SINUS PACKING, EAR PACKING AND EAR WICK используются для остановки кровотечения, после оперативного вмешательства и в случае травмы; при впитывании жидкости они расправляются, что помогает усилить тампонаду и уменьшить кровоточивость.

#### **ВВЕДЕНИЕ ТАМПОНОВ**

- Тампоны можно подрезать до необходимого размера
- Покрывать передний край тампона мазью или гелем с антибиотиком.
- Зафиксировать нить на щеке.

#### ***Носовые тампоны NASAL DRESSING и EPISTAXIS PACKING***

- В качестве нити для извлечения (если она не предусмотрена) можно зафиксировать на внутреннем конце тампона хирургическую нить
- Взять тампон пинцетом и аккуратно полностью ввести в носовую полость вдоль перегородки.

### **Носовые тампоны SINUS PACKING**

- Взять пинцетом тампон за конец с фиксированной нитью и ввести (боковой частью по направлению к средней носовой раковине) до середины носового хода.

### **Ушные тампоны EAR PACKING и EAR WICK**

- Ввести в ушной канал с помощью пинцета и ушного зеркала
- Нанести достаточное количество мази или геля с антибиотиком вокруг тампона, не захватывая конец тампона для обеспечения впитывания жидкости.

### **РАСПРАВЛЕНИЕ**

#### **Носовые тампоны NASAL DRESSING, EPISTAXIS PACKING и SINUS PACKING**

- Если тампон не расправился полностью, смочить его 5-10 см<sup>3</sup> стерильной воды, физиологического раствора или раствора антибиотика.

### **ВАЖНО**

Для поддержания проходимости трубки для дыхания использовать промывания, минеральные масла, силиконовые капли или вазелин.

При использовании носовых тампонов Toffel Sinus Pak вдоль носовой перегородки следует создать канал с помощью узкого носового расширителя достаточной длины. Сначала ввести гладкий конец трубки до тех пор, пока фланец трубки поравняется с краем носового отверстия.

#### **Ушные тампоны EAR PACKING**

Смочить наружный конец тампона стерильной водой, физиологическим раствором или раствором антибиотика, дать указания пациенту закапывать раствор антибиотика не менее двух раз в день.

#### **Ушные тампоны EAR WICK**

Смочить тампон ушной суспензией на водной основе, дать указания пациенту периодически смачивать суспензией тампон вплоть до его извлечения.

### **ВИД ТАМПОНА**

Стандартное время нахождения тампона внутри носовой полости или ушной раковины

**SINUS PACKING**

до 7 дней

**EPISTAXIS PACKING и NASAL DRESSING**

3-4 дня

**EAR PACKING**

до 3 недель

### **ИЗВЛЕЧЕНИЕ**

Смочить стерилизованной водой, физраствором или раствором для ушных тампонов, подождать 10 минут. Аккуратно извлечь с помощью пинцета.

### **ВНИМАНИЕ**

Тампоны **EAR WICK** не рекомендованы к использованию после оперативного вмешательства.

### **СИЛИКОНОВАЯ ВНУТРИНОСОВАЯ ШИНА / КОМПЛЕКТ ШИН**

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Внутриносовые шины и тампоны используются для остановки кровотечения, после оперативного вмешательства и в случае травмы; при впитывании жидкости они расправляются, что помогает усилить тампонаду и уменьшить кровоточивость.

## **ВВЕДЕНИЕ**

**Шина:** Покрыть поверхность шины мазью или гелем с антибиотиком, сложить вдоль, захватить пинцетом или пальцами и осторожно ввести в носовую полость.

**Тампон:** Покрыть передний край тампона мазью или гелем с антибиотиком, захватить пинцетом и осторожно ввести сбоку от шины.

## **ФИКСАЦИЯ**

Зафиксировать шину на носовой перегородке.

Стандартное время нахождения тампона внутри носовой полости – до 2 дней, а шины – в течение 5–10 дней.

## **ИЗВЛЕЧЕНИЕ**

**Шина:** Разрезать фиксирующий узел. Захватить пинцетом и осторожно извлечь.

**Тампон:** Смочить тампон стерильной водой или физраствором, подождать 10 минут. Аккуратно извлечь с помощью пинцета.

## **КОМПЛЕКТ ORO-PAK**

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Снижает риск вдыхания или проглатывания крови при проведении челюстно-лицевых и внутриносовых операций.

## **ВВЕДЕНИЕ**

Извлеките внутриглоточный тампон и смочите стерилизованной водой. Промокните и отожмите излишки воды. Используя языкодержатель, установите местоположение эндотрахеальной трубки, расположенной в ротовой части глотки. Возьмите пинцетом влажный внутриглоточный тампон и поместите его, как показано на рисунке.

## **ФИКСАЦИЯ**

Закрепите фиксирующую нить на хирургической простыне.

## **ИЗВЛЕЧЕНИЕ**

Возьмите пинцетом и осторожно извлеките из полости рта.

## **E.L.V.I.S.**

### **ОПИСАНИЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ**

Губка для улучшения обзора при эндоскопических лапароскопических хирургических вмешательствах.

1. Удалите внутреннюю упаковку и снимите верхний колпачок.
2. После удаления защитной пленки прикрепите губку к стойке или хирургической простыне.
3. Осторожно оботрите верхний конец оптической трубки о губку до полного удаления остатков жидкости.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Не допускайте попадания раствора на окуляр.

## **КОМПЛЕКТ E.L.V.I.S.**

1. Удалите защитную пленку с задней части губки и прикрепите ее к стойке или хирургической простыне.
2. Смочите губку раствором.
3. Осторожно оботрите верхний конец оптической трубки о губку до полного удаления остатков жидкости.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Не допускайте попадания раствора на окуляр.

## **K.I.S.S (ТАМПОН ДЛЯ РИНОХИРУРГИИ КОМПАНИИ KENNEDY)**

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Снижает риск вдыхания или проглатывания крови при проведении челюстно-лицевых и внутриносовых операций.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Устраните застойные отёки в слизистой оболочке. Возьмите тампон с помощью штывковидного пинцета так, чтобы риска оказалась спереди и сверху. Тампон вставляется (сухим или влажным/после разбухания) путем введения между нижней и средней носовыми раковинами таким образом, чтобы он располагался между задней частью носовой полости и носоглоткой (хоаной). Если точное положение тампона определить затруднительно, следует осмотреть ротовую полость, чтобы предотвратить проваливание тампона на слишком большую глубину.

### **ФИКСАЦИЯ**

Закрепите нить на хирургической простыне в передней части операционного стола при помощи зажима, связывания нитей тампона между двумя ноздрями на носовой перегородке или с помощью кнопки, закреплённой на коже пациента. Перед началом операции убедитесь в надёжном закреплении тампона.

### **ИЗВЛЕЧЕНИЕ**

Перед извлечением тампона удалите из носовой полости сгустки жидкости и прочие инородные остатки. Возьмите тампон пинцетом и осторожно извлеките.

## **НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИЕ ПОЛОСКИ (ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ ПРИ РЕНТГЕНЕ)**

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Хирургические полоски предназначены для временного использования при проведении нейрохирургических процедур с целью защиты тканей и впитывания жидкостей.

### **ВПИТЫВАНИЕ**

Снимите хирургические полоски с подложки и поместите в стерилизованную воду или соляной раствор. Удалите с подложки защитную полосу. Согните подложку и приклейте к сухой, однородной поверхности.

### **ПРИКЛАДЫВАНИЕ**

Осторожно приложив влажные полоски к тканям под небольшим углом, дайте жидкости впитаться.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Удаление жидкостей из полосок производится уже при их незначительном намокании.

**ВАЖНО:** Полоски должны оставаться влажными в течение всего времени использования.

### **ИЗВЛЕЧЕНИЕ**

Извлеките полоски пинцетом и поместите нити использованных полосок в прорези подложки для удобства их последующего подсчёта.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** На рентгеновском снимке полоски определяются в виде сгруппированных точек.

**ВНИМАНИЕ:** Фиксирующая нить не видна на рентгеновском снимке и не должна использоваться для извлечения полосок из раны.

## **ГОЛОВНЫЕ ПОВЯЗКИ**

Смочите водой.

Отожмите лишнюю воду и приложите.

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Допускается стирка и повторное использование головной повязки.

## **ИНФОРМАЦИЯ ПОКУПАТЕЛЮ**

Для получения дополнительной информации по данному продукту или сообщения о любых возникших в связи с его использованием проблемах обратитесь к информации, приведённой на бело-голубом информационном листке, который прилагается к каждому комплекту. Вы также можете связаться с местным поставщиком.

Всего прошнуровано, пронумеровано  
и скреплено печатью ООО «Медтроник»

5 листов

Генеральный директор ООО «Медтроник»

