

Runthrough NS

PTCA Guide Wire / Guide PTCA / Guía ACTP / Fio-Guia ACTP

TW5440C1-01

Fig. / Fig. / Fig. / Fig. 1

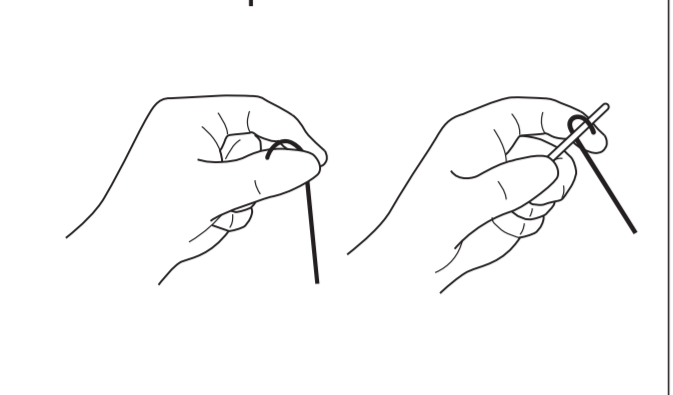
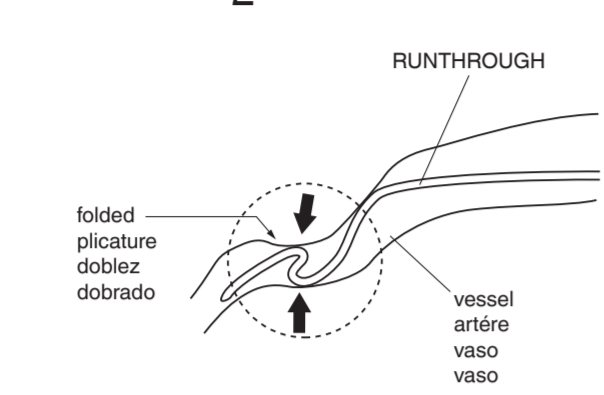


Fig. / Fig. / Fig. / Fig. 2



Rx ONLY

CAUTION: Federal law (U.S.A.) restricts this device to sale by or on the order of a physician.
ATTENTION: Conformément au droit fédéral des États-Unis, ce dispositif ne peut être vendu que par ou sur prescription d'un médecin.
ATENCIÓN: La Ley Federal (USA) restringe la venta de este dispositivo a un médico o bien por orden de un médico.
ATENÇÃO: A Lei Federal dos E.U.A. restringe a venda deste dispositivo por médicos ou por sua prescrição.

#	REF	LOT	EXP	Manufacturer
Contents	Code No	Lot No	Expiry date	Manufacturer
Contenido	Referencia	Código	Caducidad	Fabricante
Unidades	Código	Lote	Prazo de validade	Fabricante
Conteúdo	Referência	Número de lote	Número de validade	Fabricante

Extendable	STERILE EO	
Extendable Extensible Extensibile Protahgeliv	Sterilized by ethylene oxide Sterilisé à l'oxyde d'éthylène Esterilizado con óxido de etileno Esterilizado con óxido de etileno	For single use only Strict usage only Válido para un solo uso Uso único

All brand names are trademarks or registered trademarks of TERUMO CORPORATION and their respective owners.
 Tous les noms de marques sont des marques de commerce ou des marques déposées de TERUMO CORPORATION et de leurs propriétaires respectifs.
 Todos las marcas son marcas comerciales o marcas registradas de TERUMO CORPORATION y sus respectivos dueños.
 Todos os nomes de empresas e marcas são marcas comerciais ou marcas registradas da TERUMO CORPORATION e seus respectivos proprietários.

TERUMO CORPORATION
 4-2-2 CHOH, HIRAKAWA, GUNMA 374-8601, JAPAN
 TOKYO 151-0072, JAPAN
 MADE IN JAPAN



© Terumo Corporation July 2020

FRANÇAIS

MODE D'EMPLOI

ATTENTION

INDICATIONS

DESCRIPTION

CONTRE-INDICATIONS

COMPLICATIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

AVERTISSEMENT

PRÉCAUTIONS

PORTUGUÊS

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

Uma cuidadosamente as advertências, precauções e instruções a seguir.
ATENÇÃO: A Lei Federal dos E.U.A. restringe a venda deste dispositivo por médicos ou por sua prescrição.

INDICAÇÕES

O RUNTHROUGH NS (ou prolongamento RUNTHROUGH NS) é usado para facilitar a colocação do cateter balão na angiotomia coronária transluminal percutânea (ACTP) e/ou na angioplastia transluminal percutânea (ATP).

DESCRIÇÃO

O RUNTHROUGH NS é uma guia monofilar para usar na ACTP e/ou ATP com alta conformabilidade e rastreabilidade no vaso sanguíneo. A parte distal do fio tem forma de bobina com o revestimento do polímero hidrofílico que gera alta flexibilidade na unidade. Alguns modelos do RUNTHROUGH NS têm a ponta próxima modificada que permite ligar a fio estendido para o RUNTHROUGH NS. Por favor, revise o rótulo do produto que refere sobre a disponibilidade e o uso do sistema estendido para a guia monofilar.

CONTRA-INDICAÇÕES

- Pacientes que já tiveram um espasmo coronário arterial antes.
 - Pacientes grávidas ou pacientes que possam estar grávidas.
 - Pacientes com contra-indicação, devido à sua condição, para uma operação cirúrgica.
 - Lesões em consequência de uma ponte de safena construída há menos de um mês ou pseudo-aneurisma.
 - Pacientes com contra-indicação para um tratamento anti-agregante plaquetário ou anti-coagulação.
 - Pacientes com uma alergia crítica a produtos de contraste.
- Leia atentamente as contra-indicações referidas nas instruções que acompanham os outros dispositivos de intervenção a utilizar com o RUNTHROUGH NS.

COMPLICAÇÕES

- As complicações possíveis com o uso do RUNTHROUGH NS, inclusive as não listadas, o seguinte:
- Infarto agudo do miocárdio
 - Hipertensão arterial
 - Dissecção das artérias coronárias, Perfuração arterial, Ruptura arterial, Dano das artérias coronárias
 - Dorção infecciosa e complicação em sítio de punção
 - Uma complicação hemorrágica
 - Miocardopatia isquémica
 - Espasmo da artéria coronária
 - Bradicardia, Paqu岸ardia
 - Fístula arterovenosa
 - Angina pectoris instável
 - Arritmia com a fibrilação ventricular
 - Formação do falso aneurisma femoral, falso aneurisma
 - Avascular pela medula
 - Oclusão total da artéria coronária
 - Embolização distal
 - Infarto cerebral
 - Perfuração do vaso sanguíneo
 - Laceração intimal
 - Dano do vaso sanguíneo
 - Espasmo do vaso sanguíneo
 - Hematoma em sítio de punção
 - Infecção
 - Dorção
 - Perfuração do rim
 - Oclusão aguda na parte da divergência
 - Modificação temporal da corrente sanguínea
- Cuidadosamente, leia a CONTRAINDICATIONS (CONTRAINDICAÇÕES) na instrução do outro dispositivo intervencionial para usar com o RUNTHROUGH NS.

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

ADVERTÊNCIAS Antes de iniciar o procedimento examine cuidadosamente todo o equipamento para se certificar de seu funcionamento correto e da sua integridade. A não observação das advertências que se seguem pode provocar a danificação do vaso, a abrasão do revestimento hidrofílico, a separação de fragmentos de plástico do RUNTHROUGH NS e/ou a danificação ou fragmentação/separação do fio, podendo ser necessário a sua remoção.

- Não manipule nem puxe o RUNTHROUGH NS através de uma agulha de punção metálica, de um dilatador metálico ou de um dispositivo metálico de introdução do fio-guia, porque pode provocar a destruição e/ou separação do RUNTHROUGH NS.
- Não utilize o RUNTHROUGH NS com dispositivos que tenham partes metálicas, como catêteres de aterectomia. Não manipule o RUNTHROUGH NS através dos estios do stent. Tais manipulações podem raspar o revestimento de polímero hidrofílico do RUNTHROUGH NS e danificar e/ou cortar o fio.
- A porção distal de 1 cm do RUNTHROUGH NS é moldável. Observe as INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO 1-5) ao dar forma ao RUNTHROUGH NS.
- Manipule o RUNTHROUGH NS lentamente e com cuidado no vaso, confirmando ao mesmo tempo o comportamento e a localização da ponta do fio através de radioscopia de alta resolução.
- Se sentir alguma resistência ou o comportamento e/ou a localização da ponta não parecerem correctos, deixe de

manipular o RUNTHROUGH NS e/ou o cateter de dilatação e determine a causa da resistência através de radioscopia de alta resolução. Se não respetar as precauções recomendadas pode provocar a dobra, encravamento ou separação da ponta do fio-guia, ou danificar o cateter de dilatação ou vaso.

- Se se pode utilizar um dispositivo de extração, como uma pinça ou um alicete, depois de o RUNTHROUGH NS ser sido removido do vaso do doente. A utilização de um dispositivo de extração quando o RUNTHROUGH NS se encontra no vaso pode causar a ruptura do RUNTHROUGH NS.
- Todos os dispositivos utilizados com o RUNTHROUGH NS devem ser suficientemente molhados antes e durante a sua utilização com solução salina fisiológica heparinizada. Uma humedificação incorrecta do sistema pode provocar danos ou a libertação de fragmentos do polímero hidrofílico e/ou pode impedir o movimento suave do fio.
- Não usar o RUNTHROUGH NS em intervenção ou através de uma artéria menárea interna. Pode resultar na ruptura ou separação da RUNTHROUGH NS.
- Não usar o RUNTHROUGH NS como fio-guia externo em caso de colocação de stent pela técnica da guia paralela.
- Não dobrar o RUNTHROUGH NS rapidamente no mesmo ponto. Pode resultar na sua deformação, ruptura ou separação.

- Se o cateter for usado com uma válvula, não meta na válvula enquanto o RUNTHROUGH NS estiver dentro do cateter. Pode resultar na ruptura ou separação do RUNTHROUGH NS.
- Mantenha o RUNTHROUGH NS cuidadosamente e através do uso de um stent expandido. Se o RUNTHROUGH NS for capturado pelo stent expandido pode causar migração do stent, deslocamento do stent, ou ruptura ou separação do RUNTHROUGH NS.
- Não uma placa de metal na parte interior do RUNTHROUGH NS. Não usar se houver possibilidade de perturbação do metal no MRI ou outros dispositivos médicos.
- Se o RUNTHROUGH NS não estiver do lado de fora do buraco lateral do cateter, não remover o RUNTHROUGH NS com força, mas remover o RUNTHROUGH NS como uma unidade com outro dispositivo auxiliar.

• Depois de substituir o cateter usando o fio de prolongamento RUNTHROUGH NS, remova o fio de prolongamento antes da próxima intervenção. A junta pode separar-se se como resultado de uma manipulação, por exemplo, uma rotação, enquanto o RUNTHROUGH NS e o fio de prolongamento RUNTHROUGH NS estão conectados.

- O fio de prolongamento RUNTHROUGH NS é exclusivamente para a ligação do RUNTHROUGH NS. Se ligar (conectar) outro fio de prolongamento do que o fio de prolongamento RUNTHROUGH NS, isto poderá resultar em danos ao RUNTHROUGH NS por motivos de compatibilidade.
- O RUNTHROUGH NS deve ser utilizado por um médico ou por orientação de um médico com formação adequada na manipulação e observação de fio-guia através de radioscopia de alta resolução.
- O RUNTHROUGH NS está esterilizado com todo de etanol e destina-se a uma utilização única. Não volte a esterilizá-lo nem a utilizá-lo.

- Estêtil enquanto na sua embalagem unitária fechada e intacta. Não utilize este produto se o pacote ou o RUNTHROUGH NS foi danificado ou aparentar ter sido utilizado.
- Utilize logo a seguir à abertura da embalagem e elimine de forma segura e de acordo com os procedimentos locais para a eliminação de resíduos de origem médica.
- Toda a operação deve ser realizada com técnica asséptica.
- Quando utilizar um medicamento ou um dispositivo juntamente com o RUNTHROUGH NS, o operador deve conhecer plenamente as propriedades características desse medicamento ou dispositivo para evitar danificar o RUNTHROUGH NS.
- Não reprocessar o dispositivo de forma enquanto separar o RUNTHROUGH NS. Isto pode resultar na ruptura do RUNTHROUGH NS.
- Quando a porção distal da ligação medindo 40cm está fora do paciente durante o uso, manipule gentilmente e evite a separação ou a rutura do produto.

PRECAUÇÕES

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

- 1-1 Retirar da embalagem o RUNTHROUGH NS juntamente com o suporte.
- 1-2 Antes de remover o RUNTHROUGH NS, da sua protecção, injetar solução salina fisiológica heparinizada através da base da protecção com uma seringa.
- 1-3 Depois de remover o tampão do guia, remover o RUNTHROUGH NS do suporte e inspecionar o RUNTHROUGH NS antes de usar para verificar se está lubrificado. Se o RUNTHROUGH NS puder ser facilmente removido do suporte, injetar mais solução salina fisiológica heparinizada no suporte e tentar novamente.
- 1-4 Molhar o RUNTHROUGH com uma quantidade suficiente de solução salina fisiológica heparinizada.

ADVERTÊNCIA A ponta proximal do RUNTHROUGH NS sai do suporte.

Certifique-se da direcção do fio-guia ao inserir-lo no cateter de dilatação.

- A parte distal do RUNTHROUGH NS só tem lubrificação se estiver molhada.

• Pode ocorrer a sua danificação ou a libertação de fragmentos do polímero hidrofílico se for manipulada com a

superfície seca ou sem estar suficientemente molhada.

ADVERTÊNCIA Se o fio-guia for manipulado com a superfície seca, aquecido, agarrado com pinças, alicete ou qualquer outro instrumento, se for curvado fortemente ou se for curvado rapidamente no mesmo ponto, pode verificar-se a danificação ou separação do fio-guia.

A capacidade de modelação do RUNTHROUGH NS pode ser insuficiente a menos que seja suficientemente humedecido

1-5 Se desejar, com cuidado dê forma a porta flexível do fio-guia de acordo com as práticas normais (Fig. 1).

ADVERTÊNCIA Se o fio-guia for manipulado com a superfície seca, aquecido, agarrado com pinças, alicete ou qualquer outro instrumento, se for curvado fortemente ou se for curvado rapidamente no mesmo ponto, pode verificar-se a danificação ou separação do fio-guia.

A capacidade de modelação do RUNTHROUGH NS pode ser insuficiente a menos que seja suficientemente humedecido

1-6 Se não pretender introduzir imediatamente o RUNTHROUGH NS num cateter de dilatação, mantenha-o no suporte com solução salina fisiológica heparinizada até à sua introdução.

PRECAUÇÃO Quando inserir novamente o RUNTHROUGH NS no suporte, cuidado para não danificar a superfície do fio-guia com a borda do suporte.

2. Inserção num cateter-balão de dilatação

PRECAUÇÃO Utilize um cateter-balão de dilatação adequado correspondente ao diâmetro exterior (D.E.) do RUNTHROUGH NS. Devido à variação dos diâmetros interiores de algumas pontas de catêteres, pode haver abrisso do revestimento hidrofílico durante a manipulação. Se sentir alguma resistência durante a introdução do fio-guia no cateter, deve imediatamente de utilizar esse cateter.

2-1 Examine e prepare o cateter de dilatação de acordo com as instruções de utilização do cateter-balão de dilatação.

2-2 Se necessário, ligue um conector em Y à porta do fio-guia do cateter-balão de dilatação e injete no cateter solução fisiológica salina heparinizada.

ADVERTÊNCIA Pressa o cateter-balão de dilatação o suficiente para que não fiquem no seu interior quaisquer bolhas de ar. Uma humedificação inadequada pode impedir um movimento suave do fio-guia.

2-3 Certifique-se de que a superfície do RUNTHROUGH NS está suficientemente molhada. Introduza o RUNTHROUGH NS no cateter de dilatação e avance o fio-guia lentamente até que este e a porta do cateter estejam devidamente posicionados. Quando utilizar um cateter-balão de dilatação do tipo substituição rígida, insira a porta proximal do RUNTHROUGH NS na porta distal do cateter, avance o fio-guia através do seu lúmen até o fio-guia e a porta do cateter estarem devidamente posicionados.

PRECAUÇÃO A introdução do RUNTHROUGH NS no cateter-balão de dilatação quando este estiver curvo pode danificar o cateter na porta proximal do fio-guia.

2-4 Aparte a válvula hemostática do conector em Y enquanto confirma que a porta proximal do RUNTHROUGH NS se desloca suavemente.

PRECAUÇÃO Não manipule o RUNTHROUGH NS quando estiver fortemente encaixado pela válvula hemostática, porque pode provocar a fragmentação do RUNTHROUGH NS.

3. Funcionamento do sistema

3-1 Coloque o cateter-guia na lesão pretendida usando o protocolo aprovado. Introduza o cateter de dilatação através da válvula hemostática do conector em Y ligado ao cateter-guia e avance-o até 1-2 cm da porta distal do cateter-guia controlado por radioscopia de alta resolução.

ADVERTÊNCIA Manipule com cuidado o cateter-guia e observe se existe algum comportamento anómalo enquanto o RUNTHROUGH NS e/ou o cateter de dilatação estão no vaso. Se o cateter-guia sair da sua posição e exercer demasiada carga no fio-guia, pode provocar a danificação ou separação do fio-guia e/ou a danificação do vaso.

3-2 Ao fazer avançar o RUNTHROUGH NS pela lesão, manipule-o lentamente e com cuidado, confirmando ao mesmo tempo o comportamento e a posição da ponta do fio-guia através de radioscopia de alta resolução, a fim de impedir que a ponta fique presa na lesão.

3-3 Certifique-se de que o RUNTHROUGH NS está bem inserido no vaso pretendido através de radioscopia de alta resolução em múltiplas direcções.

ADVERTÊNCIA Ao seleccionar o vaso em que o RUNTHROUGH NS vai ser inserido ou ao avançar o fio-guia através da estenose não rode a ponta proximal do fio-guia mais de duas vezes sucessivas na mesma direcção se a ponta do fio-guia estiver presa, porque pode daí resultar a separação do fio-guia.

• Se sentir alguma resistência ao RUNTHROUGH NS ou ao cateter de dilatação durante a sua manipulação ou se a forma, comportamento ou posição da ponta do fio-guia parecer incorrecta, por exemplo se a ponta estiver presa devido a um espasmo do vaso ou por qualquer outro razão, ou se a ponta estiver dobrada como mostra a Fig. 2, deixe de manipular o fio-guia (e o cateter), determine cuidadosamente a causa através de radioscopia e tome as medidas adequadas. Depois retire lentamente o fio-guia, sem o rodar, para o substituir por um novo. O prosseguimento da manipulação do fio-guia ou do cateter nas referidas situações pode provocar danos no vaso, a danificação ou separação da ponta do fio-guia e/ou a danificação do cateter de dilatação.

3-4 Faça avançar o cateter de dilatação para a lesão pretendida sobre o RUNTHROUGH NS.

4. Substituição do RUNTHROUGH NS

4-1 Desapertar a válvula hemostática do conector em Y e retire lentamente o RUNTHROUGH NS, confirmando ao mesmo tempo a posição da ponta através de radioscopia de alta resolução. Substitua com cuidado o fio-guia de modo que não entre ar no cateter de dilatação.

4-2 Introduza cuidadosamente o novo RUNTHROUGH NS no cateter de dilatação segundo as indicações dos pontos 2-3 e 2-4. No caso de utilizar um cateter de dilatação do tipo substituição rígida, retire o cateter de dilatação e substitua o fio-guia.

ADVERTÊNCIA Se sentir resistência durante a reintrodução do RUNTHROUGH NS, cesse a manipulação e substitua-o por um novo. A manipulação com resistência pode provocar danos no vaso devido à fragmentação do RUNTHROUGH NS ou do cateter de dilatação.

• Antes de fazer avançar a ponta do fio-guia pelo cateter de dilatação, certifique-se de que a direcção da ponta do cateter de dilatação é paralela ao vaso. Se o RUNTHROUGH NS avançar com a ponta virada para a parede do vaso ou de forma não paralela ao vaso, pode danificá-lo.

5. CONSERVAÇÃO TEMPORÁRIA DURANTE O PROCEDIMENTO:

5-1 Retire os resíduos de sangue do RUNTHROUGH NS lavando o fio-guia numa tina com solução salina fisiológica heparinizada. Limpe uma vez com gaze esterilizada embebida em solução salina fisiológica heparinizada se ainda houver resíduos de sangue agarrados ao fio-guia.

5-2 Reavise o RUNTHROUGH NS no suporte e encher com solução salina fisiológica heparinizada.

PRECAUÇÃO Se o RUNTHROUGH NS avançar mais lentamente do que antes, substitua-o por um novo.

• Não limpe o RUNTHROUGH NS com álcool nem com solução de ácido gástrico porque podem afectar a superfície do RUNTHROUGH NS.

• Não utilize gaze seca, porque pode danificar o revestimento do superfície.

6. Substituição do cateter-balão de dilatação

PRECAUÇÃO Leia atentamente as orientações a seguir e o manual de instruções que acompanha os cateteres-balão de dilatação.

Fio-guia de 160 cm

• Utilização com um cateter de dilatação "Over-The-Wire" >

- Procure o RUNTHROUGH NS conectado o fio de prolongamento, antes de retirar/ inserir o cateter.

PRECAUÇÃO Quando retirar o cateter de dilatação Over-The-Wire em combinação com o RUNTHROUGH NS, manipule o RUNTHROUGH NS devagar e com cuidado, confirmando o comportamento da extremidade distal do RUNTHROUGH NS injetando solução salina fisiológica heparinizada, ou produto de contraste através do fio que conectado a uma seringa ou um injetor. O RUNTHROUGH NS pode avançar e danificar o vaso.

• Utilização com um cateter de dilatação "Substituição rápida" >

- Mantenha a posição do RUNTHROUGH NS e retire/introduza cuidadosamente o cateter de dilatação, confirmando ao mesmo tempo a posição da ponta do fio-guia através de radioscopia de alta resolução.

Fio-guia de 300 cm

• Utilização com um cateter de dilatação "Over-The-Wire" >

- Antes de trocar o cateter de dilatação, limpe o RUNTHROUGH NS com gaze esterilizada com solução salina fisiológica heparinizada.
- Proceda à substituição do cateter de dilatação, confirmando ao mesmo tempo a posição do fio-guia no vaso através de radioscopia de alta resolução.

PRECAUÇÃO DE ARMAZENAMENTO

Evite exposição à água, luz solar directa, temperatura extrema e taxas de humidade elevadas durante o armazenamento. Armazene em sacos com temperatura controlada.