

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG BÓNG NONG MẠCH MÁU

Chủng loại: Inro Coronary Balloon Catheter

a. Vật liệu cần thiết cho PTCA với Inro Coronary Balloon Catheter

Dây dẫn hướng phù hợp, tham khảo công bố trên nhãn về ống thông dẫn hướng

- Bộ dụng cụ nong động mạch (chỉ dành cho tiếp cận xương đùi);
- Các ống thông dẫn hướng xương đùi hoặc cánh tay phù hợp với kích thước và cấu hình thích hợp để chọn động mạch vành, tham khảo công bố trên nhãn;
- Hỗn hợp thích hợp (ví dụ: hỗn hợp vô trùng 50:50 của môi trường cản quang và nước muối);
- Thiết bị cố áp kè;
- Ống tiêm 20cc để chuẩn bị thủ thuật bóng nong;
- Ống tiêm 10cc hoặc nhỏ hơn để tiêm thuốc;
- Van điều hòa;

Trước khi nong mạch, kiểm tra cẩn thận tất cả các thiết bị được sử dụng trong thủ thuật, bao gồm cả ống thông giãn, để xác minh chức năng phù hợp.

Xác minh rằng ống thông và bao bì vô trùng không bị hư hại khi vận chuyển và kích thước ống thông phù hợp với quy trình cụ thể mà nó được dự định.

Để xác minh tính nguyên vẹn, cần thiết trong quá trình kiểm tra độ phòng sơ bộ để đảm bảo rằng tất cả không khí đã được loại bỏ và không có rò rỉ qua bất kỳ chỗ nào khác (xem quy trình chuẩn bị InRo được chỉ định bên dưới).

b. Lựa chọn Inro Coronary Balloon Catheter

Đường kính của bóng không được vượt quá đường kính của thân động mạch vành và xa chỗ hẹp. Nếu không thể vượt qua chỗ hẹp bằng ống thông giãn nở mong muốn, hãy sử dụng một ống thông có đường kính nhỏ hơn để làm giãn trước tổn thương để tạo điều kiện cho ống thông giãn nở có kích thước thích hợp hơn đi qua.

c. Chuẩn bị thiết bị bơm hơi

- Chuẩn bị thiết bị theo hướng dẫn của nhà sản xuất;
- Lọc sạch hệ thống không khí,

Chuẩn bị và Sử dụng Inro Coronary Balloon Catheter

a. Chuẩn bị

- Lấy ống thông ra khỏi hoop bảo vệ.
- Tháo bộ phận bảo vệ bóng và trục giá bằng cách nắm ống thông bóng ngay gần bóng và bằng tay khác, nhẹ nhàng nắm phần gần của bộ phận bảo vệ bóng và trượt ra xa. Nếu cảm thấy có lực cản bất thường trong suốt trục sản phẩm và / hoặc bóng loại bỏ bảo vệ, không sử dụng sản phẩm này và thay thế bằng sản phẩm khác. Làm theo quy trình đóng gói lại sản phẩm đối với sản phẩm chưa sử dụng.

b. Làm sạch bóng

Bơm khí ra khỏi ống thông bằng cách sử dụng một ống tiêm 20cc chứa đầy từ 2 đến 3 ml môi trường bơm hơi với ống thông bóng hướng xuống dưới.

Chỉ sử dụng môi trường bóng thích hợp (ví dụ, tương đương với hỗn hợp 50:50 của môi trường cản quang và nước muối thông thường vô trùng). Không sử dụng không khí hoặc bất kỳ phương tiện khí nào để thổi phồng bóng.

- Kết nối khóa vòi ba chiều với khớp nối công trên ống thông bóng InRo®. Xả qua khóa vòi.
- Nối ống tiêm với khóa vòi.
- Giữ ống tiêm với vòi hướng xuống dưới và hút trong 5 giây. Thả pít tông.
- Tháo ống tiêm và hút hết không khí ra khỏi ống.

- Kết nối lại ống tiêm và hút cho đến khi không còn bọt khí xuất hiện trong khi hút. Nếu bong bóng khí vẫn còn, hãy rút ống thông ra khỏi vòng và thổi phồng bóng để xác minh rằng không có rò rỉ nào trước khi đưa vào.
- Cần thận đưa kim luer vào đầu xa của ống thông bóng. Rửa sạch lòng dây bằng nước muối vô trùng. Rút kim ra khỏi đầu kim xa. Không rút bỏ kim luer cho đến khi kết thúc quy trình, vì có thể cần phải xả thêm.

c. Kết nối thiết bị bơm hơi

- Để loại bỏ bất kỳ không khí nào đọng lại trong ống lồng phía xa của thiết bị, bơm khoảng 1 ml (cc) môi trường cản quang.
- Tạo áp suất dương lên bóng, ngắt kết nối ống tiêm được sử dụng để chuẩn bị. Một khum sẽ xuất hiện trong công bóng khi rút ống tiêm ra. Xác minh rằng một mặt khum được hiển thị rõ ràng trong cả công bóng ống thông giãn nở và kết nối thiết bị bơm hơi. Kết nối an toàn thiết bị bơm áp lực với công bóng của ống thông làm giãn bóng.
- Không cố gắng sử dụng kỹ thuật bơm áp lực để làm sạch lòng bóng.

d. Kỹ thuật chèn Inro Coronary Balloon Catheter

- Phần xa đồng trục của InRo được bao phủ bởi một lớp phủ ưa nước. Nhúng phần xa của ống thông vào dung dịch nước muối vô trùng trước khi sử dụng.
- Đặt ống thông dẫn hướng, có gắn van cầm máu, vào lỗ của động mạch vành đích.
- Lắp dây dẫn hướng qua van cầm máu theo hướng dẫn của nhà sản xuất hoặc thông lệ tiêu chuẩn. Tiên cần thận dây dẫn hướng vào ống thông dẫn hướng. Khi hoàn tất, rút bộ dụng cụ đưa dây dẫn hướng, nếu được sử dụng. Gắn một thiết bị mô-men xoắn vào dây, nếu muốn. Dưới soi huỳnh quang, đưa dây dẫn hướng tới mạch mong muốn, sau đó băng qua chỗ hẹp.
- Đưa đầu xa của ống thông bóng lên trên đầu gần của dây dẫn hướng. Đảm bảo rằng dây dẫn hướng thoát ra khỏi ống thông bóng qua vị trí thoát của dây dẫn hướng.
LƯU Ý: Để tránh bị gấp khúc, hãy tiến từ từ catheter giãn nở, từng bước nhỏ cho đến khi đầu gần của dây dẫn nhô ra khỏi catheter.
- Tiến từ từ ống thông qua van cầm máu, trong khi bóng đã xì hơi hoàn toàn. Nếu gặp phải sự cản trở, không được đưa ống thông giãn nở qua bộ chuyển đổi. Cần thận trọng không siết quá chặt bộ điều hợp cầm máu xung quanh trục ống thông giãn nở vì co thắt lòng mạch có thể xảy ra, ảnh hưởng đến bơm / xì hơi của bóng.
- Hút kỹ và rửa sạch ống thông dẫn hướng để chuẩn bị đưa ống thông giãn nở vào
- Kết nối công bên của bộ chuyển đổi cầm máu catheter dẫn hướng với bộ phận ghi áp suất gần / đường truyền hoặc cụm ống góp, nơi ghi áp suất gần hoặc truyền dịch qua ống thông dẫn hướng,

e. Bơm hơi Inro Coronary Balloon Catheter

- Thổi phồng bóng để làm giãn tổn thương bằng kỹ thuật PTCA tiêu chuẩn. Sau mỗi lần bơm hơi tiếp theo, lưu lượng máu ở xa cần được đánh giá. Nếu tình trạng hẹp đáng kể vẫn còn, có thể phải bơm hơi liên tiếp để giải quyết tình trạng hẹp. Không được vượt quá áp suất nổ định mức (xem ghi nhãn).

f. Tháo Inro Coronary Balloon Catheter

- Đặt áp suất âm lên thiết bị bơm hơi và xác nhận rằng quả bóng đã xì hơi hoàn toàn.
- Rút ống thông bóng vào ống dẫn hướng trong khi giữ nguyên vị trí dây dẫn
- Sau khi rút ống thông nóng bằng bóng đã xì hơi ra, cần lau sạch bằng gạc có tẩm nước muối sinh lý thông thường. Kiểm tra sự tích hợp của ống thông bóng
- Nếu lắp lại ống thông giãn nở cùng bóng, làm sạch lòng dây dẫn hướng của ống thông nóng bóng bằng cách sử dụng kim xả như được mô tả trong Hướng dẫn sử dụng.

- Trước khi đặt lại ống thông, phải lau sạch bóng nong bằng gạc tẩm nước muối sinh lý thông thường vô trùng.

LƯU Ý: Nên giữ dây dẫn hướng và / hoặc ống thông bóng qua tổn thương cho đến khi quy trình hoàn tất. Phương tiện tương phản có độ nhớt khác nhau và có thể ảnh hưởng đến thời gian bơm / xả hơi.

g. Quy trình đổi Inro Coronary Balloon Catheter

- Inro Coronary Balloon Catheter thương hiệu Rontis được thiết kế đặc biệt để đổi bóng nhanh chóng, một người thực hiện.
- Để thực hiện trao đổi ống thông:
- Nới lỏng nút vặn trên van cầm máu
- Giữ dây và van cầm máu trong một tay, trong khi nắm lấy trục bóng, tay kia. Giữ nguyên vị trí dây dẫn hướng trong động mạch vành bằng cách giữ dây cố định và bắt đầu kéo ống thông giãn ra khỏi ống dẫn hướng trong khi theo dõi vị trí dây dẫn dưới 1 lần soi huỳnh quang.
- Rút ống dẫn hướng bị xì hơi cho đến khi đạt đến lỗ hở trong lòng dây dẫn hướng 1s. Cần thận nhích phần xa, mềm của ống thông bóng của dây dẫn hướng trong khi vẫn duy trì vị trí dây dẫn hướng qua vùng tổn thương,
- Đóng nút khóa trên van cầm máu,
- Trượt phần xa đầu ống thông ra khỏi van cầm máu và vặn chặt nút có khóa vào dây để giữ cố định. Nhẹ nhàng loại bỏ quả bóng khỏi dây.
- Chuẩn bị Inro Coronary Balloon Catheter tiếp theo sẽ được sử dụng như đã mô tả trước đó. Đặt lại dây dẫn mới vào dây dẫn hướng như đã mô tả trước đây trong Inro Coronary Balloon Catheter. Chuẩn bị và sử dụng và tiếp tục quy trình cho phù hợp.