

et

## Kasutusjuhend

### VacStent GI™

Söögitoru



**VAC** Stent GI™



**OLULINE**

ENNE KASUTAMIST LUGEGE HOOLIKALT LÄBI.

HOIDKE HILISEMAKS VAATAMISEKS ALLES.

# Sisukord

<b>1. Üldised ohutusjuhised .....</b>	<b>5</b>
1.1 Kasutatud ohutussümbolite selgitus.....	6
1.1.1 Kasutusjuhendis olevad sümbolid .....	6
1.1.2 Pakendil olevad sümbolid.....	6
1.2 Ühekordne kasutamine .....	7
1.3 Transportimis- ja ladustamisjuhised .....	7
1.4 Ettevaatusmeetmed .....	7
1.5 Asjatundlik jäätmekäitus.....	7
1.6 Tootja vastutus.....	7
<b>2. Kirjeldus .....</b>	<b>8</b>
2.1 Sihtotstarve .....	8
2.2 Kasutajad .....	8
2.3 Näidustused .....	8
2.4 Vastunäidustused.....	8
<b>3. Tüsistused .....</b>	<b>9</b>
3.1 Võimalikud tüsistused protseduuri ajal .....	9
3.2 Võimalikud tüsistused pärast sekkumist.....	9
3.3 Piirangud.....	9
3.4 Teated.....	9
<b>4. Seadme kirjeldus .....</b>	<b>10</b>
<b>5. Ettevalmistus .....</b>	<b>12</b>
5.1 Nõutav lisavarustus.....	12
5.2 Visuaalne kontroll.....	12
5.3 Kateetri loputamine .....	12
5.3.1 Drenaažikateetri loputamine .....	13
5.3.2 Välise kateetri loputamine.....	13
5.3.3 Sisemise kateetri loputamine .....	13
<b>6. Kasutus .....</b>	<b>14</b>
6.1 Ettevaatusmeetmed .....	14
6.2 Stendi kohalepaigutamine .....	14
6.3 Kontrollimised rakendamise ajal.....	16
6.4 Toitumine rakendamise kestuse ajal .....	16
6.5 Seadme VacStent GI™ eemaldamine.....	17
6.6 Seadme VacStent GI™ väljavahetamine .....	17
<b>7. Lisa .....</b>	<b>18</b>
7.1 Tarnitav seade .....	18
7.2 Tehnilised andmed.....	18
7.3 Tellimisnumbrid .....	18
7.4 Kontaktandmed .....	18

### 1. Üldised ohutusjuhised

Mitmeosaliste seadmete üldiste suuniste, toimivuskontrolli ja demontaaži asjus pöörduge kohaliku müügiesindaja või otse tootja poole.

Seadet ei tohi muuta ja seda tohib kasutada ainult sihtotstarbe kohaselt.



#### Lugege kasutusjuhendit

Kasutusjuhend on seadme osa. Selle eiramine võib tuua kaasa rasked vigastused või koguni surma.

- Lugege ja järgige kasutusjuhendit.



#### Kahjustatud pakend

Kahjustada saanud steriilse pakendi korral ei tohi seadet enam kasutada.

- Korraldage seadme jäätmekäitus.



#### Kasutage ainult kasutamistähtaja jooksul.

Pärast kasutamistähtaja ületamist võib materjal väsida. Toode ning pakend võivad muutuda rabedaks ja läbilaskvaks ning selle tagajärjel ebastabiilseks ja ebasteriilseks. Seadme turvaline kasutamine pole enam tagatud.

- Kasutage seadet ainult enne kõlblikkusaja möödumist
- Ületatud kasutamistähtaja korral kõrvaldage seade kasutuselt.

## ÜLDISED OHUTUSJUHISED

### 1.1 Kasutatud ohutussümbolite selgitus

Kasutusjuhendis on olulised juhised visuaalselt märgitud. Need juhised on eelduseks sellele, et välistada ohud patsiendile, kasutajale või kolmandatele isikutele ning vältida seadmel VacStent GI™ kahjustusi või toimivushäireid.

#### 1.1.1 Kasutusjuhendis olevad sümbolid



Tähelepanu!



Juhis

#### 1.1.2 Pakendil olevad sümbolid



Partii tähis



Järgige kasutusjuhendit



Artikli number



Turustuspartner



Meditsiiniseade



Tootja



Toote unikaalne identifitseerimistunnus



Tootmiskuupäev  
AAAA-KK-PP



Steriliseeritud etüleenoksiidiga



Kõlblik kuni  
AAAA-KK-PP



Ärge kasutage uuesti



Pakendiüksus



Ärge re steriliseerige



Ärge kasutage, kui pakend on kahjustatud



Ühekordse steriilse barjääri süsteem



Säilitage kuivas kohas



Ühekordne steriilse barjääri süsteem koos välise kaitsepakendiga



Kaitske päikesevalguse eest

**Rx ONLY**

Ettevaatus! USA föderaalseaduse kohaselt tohib seda toodet müüa ainult arst või arsti tellimusel.

Lisainfot kasutatud sümbolite kohta leiate veebilehelt

[www.moeller-medical.com/glossary-symbols](http://www.moeller-medical.com/glossary-symbols)

### 1.2 Ühekordne kasutamine

Seade VacStent GI™ on ette nähtud ainult ühekordseks kasutamiseks.



#### Ühekordselt kasutatavaid artikleid ei taaskasutata

Ühekordselt kasutatavate artiklite taaskasutamisel tekib nakatumisoht patsiendile, kasutajale või kolmandatele isikutele.

- Kõrvaldage seade VacStent GI™ pärast ühekordset kasutamist (peatükk 1.5).



#### Ühekordselt kasutatavaid artikleid ei taastöödelda

Puhastus, desinfitseerimine ja steriliseerimine võivad materjalide määravaid omadusi ning toote parameetreid sellisel määral mõjutada, et see toob kaasa toote ülesütlemise.

- Ärge puhastage, desinfitseerige ega steriliseerige.

### 1.3 Transportimis- ja ladustamisjuhised

- Hoiustage pimedates, kuivades ja puhastes ruumides suletud originaalkastis.
- Seadet VacStent GI™ ei tohi jätta orgaaniliste lahustite mõjuvälja.

### 1.4 Ettevaatusmeetmed

- Nikli-titaani sulamite (nitinooli) suhtes allergilised patsiendid võivad stendi peale allergiliselt reageerida.
- Ristreaktsioone pole praeguseks teada.
- Patsiendilt tuleks võtta teadlik nõusolek.

### 1.5 Asjatundlik jäätmekäitlus

Pakendi jäätmekäitluse peab korraldama kohalike suuniste ja õigusaktide kohaselt.



#### Seadme VacStent GI™ asjatundlik jäätmekäitlus

Kasutatud seadme VacStent GI™ jäätmekäitluse peab korraldama asjatundlikult. Kokkupuute korral tekitab nakkusoht.

- Korraldage jäätmekäitlus bioloogiliselt ohtlike meditsiiniliste jäätmete kohta kehtivate suuniste kohaselt.

### 1.6 Tootja vastutus

Möller Medical GmbH kinnitab, et seade VacStent GI™ on välja töötatud ning toodetud vajaliku hoolekuse ja ettevaatusega.

## 2. Kirjeldus

Seade VacStent GI™ on steriilselt pakendatud ühekordselt kasutatav toode ja seda tohib kasutada ainult koos sobivate tarvikutega.

### 2.1 Sihtotstarve

Seade VacStent GI™ kombineerib vaakumkäsna, mis asub intraluminaalselt söögitorus/maos või sooles ja konditsioneerib haava, ümbrisega kaetud stendiga, mis tihendab käsna valendiku suhtes ja tagab seega läbipääsu. Sellega saavutatakse lekkeravi mõlemad eesmärgid, põletikulise haavasekreedi drenaaž NPWT ravi (negatiivse rõhuga haavaravi) teel ning lekke tihendamine vedelikutiheda, ümbrisega kaetud stendi abil. Ravi seadme VacStent GI™ abil kestab seni, kuni lekkekoht on sekundaarse haavaravi abil tervenenu.

### 2.2 Kasutajad

See kirjeldus üksinda ei anna piisavat tausta seadme VacStent GI™ otseseks kasutamiseks. Seadme VacStent GI™ kasutamine on lubatud ainult koolitatud erialasele personalile. Tungivalt soovitatakse järgida gastroenteroloogi, kes on nende seadmetega ümberkäimisel kogenud, antud juhiseid.

### 2.3 Näidustused

Seade VacStent GI™ on näidustatud söögitorus olevate lekkekohtade raviks, mis on endoskoopiliselt ligipääsetavad. Seadme VacStent GI™ rakendamise kaudu toimub põletikulise haavasekreedi drenaaž negatiivse rõhuga haavaravi (NPWT) teel ning lekkekoha tihendamine vedelikutiheda, ümbrisega kaetud stendi abil, võttes arvesse läbipääsu säilitamist. Seadet VacStent GI™ saab rakendada ka ennetavalt puudulikkuse vältimiseks.

### 2.4 Vastunäidustused

Vastunäidustuste hulka kuuluvad:

- raske koagulopaatia
- teraapiale allumatu sepsis kohese operatsiooni näidustusega
- märkimisväärne koeisheemia puudulikkuse või haavaõõne piirkonnas, mis on suurem kui seadme VacStent GI™ pikiläbimõõt
- puuduv või raskendatud ligipääs söögitorule



## 3. Tüsistused

### 3.1 Võimalikud tüsistused protseduuri ajal

- Stendi valesti kohale paigutamine, mille tagajärjeks on lekkekoht, mis pole kaetud või pole täielikult kaetud
- Perforatsioon
- Perforatsioon pikemat aega seesoleva seadme VacStent GI™ lahtipääsemise korral granulatsioonikoe või limaskestast sissekasvamise tõttu käsnsilindrisse
- Käsnsilindri kaotus (mahalibisemine stendi pealt) pikemat aega seesoleva seadme VacStent GI™ eemaldamise korral
- Verejooks, mis on põhjustatud manipuleerimise tõttu lekkekohal või haavaõõnes debrideerimisel või pikemat aega seesoleva seadme VacStent GI™ lahtipääsemise korral
- Valendiku ümberpaiknemine
- Nakkus
- Stendi oklusioon vigase sisseviimise tõttu

### 3.2 Võimalikud tüsistused pärast sekkumist

- Käsna oklusioon, nii et väljatõmme pole enam võimalik
- Stendi oklusioon granulomatoosse koe stendile sissekasvamise tõttu
- Stendi oklusioon toidukogumite tõttu
- Söögitoru valendiku kollabeerumine ja seepärast vajalik kunstlik toitmine
- Hilisem armiline stenoos granulatsioonikoe liigse tekke tõttu lekkekoha piirkonnas või stendi otstes
- Stendi migratsioon
- Stendi nitinoolfilamentide purunemine
- Stendi puudulik tihendamine ja seetõttu sepsise progresseerumine
- Retsidiveeruv obstruktiivne düspnoe, mis on põhjustatud stendi oklusiooni või stendi migratsiooni tõttu
- Surm

### 3.3 Piirangud

Seadet VacStent GI™ saab arsti äranägemise kohaselt kasutada kõigi isikute puhul, olenemata soost, vanusest, kehakaalust ja etnilisest päritolust. Üldjuhul on välistatud lapsed, eriti suured ja eriti väikesed inimesed, kuna nende kohta puuduvad andmed.

### 3.4 Teated

Kõigist seadmega seotud ohujuhtumitest tuleb teatada tootjale ning selle liikmesriigi pädevale asutusele, kus on kasutaja ja/või patsiendi asukoht.

#### 4. Seadme kirjeldus

Seadme VacStent GI™ tarnekomplekt

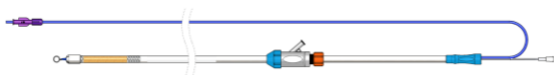
- Ümbrisega kaetud stent
- Sisestuskomplekt
- Y-detail

Ümbrisega kaetud stent koosneb nitinooltraadist, drenažikateetrist ja käsnsilindrist. Nitinooltraadil on torukujuline võrgu struktuur. Sellise ülesehituse tõttu on stent paindlikum ja see hõlbustab automaatset lahtirullumist.

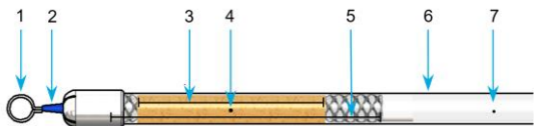
Kateetrite funktsioon

- Väline kateeter hoiab stenti koos, kuni stent on välja liigutatud.
- Sisemine kateeter võimaldab stendi korrektset kohalepaigutamist.
- Drenažikateeter drenib haavasekreeti välja.

Stendi sisse on liidetud 6 röntgenmarkerit, mis toetavad pildindust stendi aplikatsiooni ajal ja pärast seda. Stendi mõlemates otses ja stendi keskel paiknevad igaühes 2 vastastikku asuvat röntgenmarkerit.



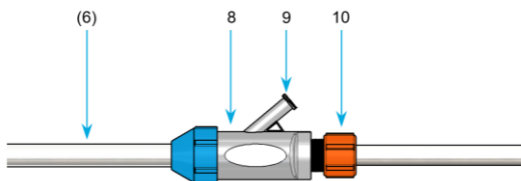
Joonis 1:  
Seadme VacStent GI™ üldine ülevaade



Joonis 2:  
Seadme VacStent GI™ proksimaalne ots

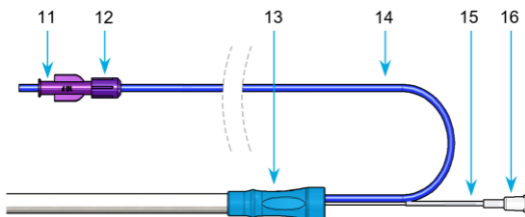
1	Stabiiliseerimistraat	5	Ümbrisega kaetud stent
2	Oliiv	6	Väline kateeter
3	Käsnsilinder	7	Puurava
4	Keskkoha röntgenmarker		

## SEADME KIRJELDUS



Joonis 3:  
Seadme VacStent GI™ keskosa

8	Eesmine käepide	10	Fiksaator
9	Valge Lueri konnektor		



Joonis 4:  
Seadme VacStent GI™ distaalne ots

11	Lilla Lueri konnektor	14	Drenaažikateeter
12	Ülemutter	15	Sisemine kateeter
13	Tagumine käepide	16	Läbipaistev Lueri konnektor

## 5. Ettevalmistus

### 5.1 Nõutav lisavarustus

- Pildindus:
  - Röntgen-läbivalgustusseade  
VÕI
  - Endoskoopiaüksus koos paindlike endoskoopidega
- Juhtetraat, paindliku otsaga
  - 0,035 tolli (= 0,89 mm) tugevune
- Süstal loputamiseks
  - Soovitus: vähemalt 50 ml
- Endoskoopilised haaramistangid
- Vajaduse korral ületoru
  - Probleemaatilise sissepääsu korral söögitorusse
- Reguleeritav meditsiiniline madalvaakumpump koos sekreedipudeliga



#### Järgige pumba tootja spetsifikatsiooni

Seadistusvahemik alates 40 kuni 125 mmHg. Pump peab tagama pideva tõmbe.

- Järgige madalvaakumpumba tootja kasutusjuhendit.

### 5.2 Visuaalne kontroll

Avage väline pakend ja kontrollige primaarse pakendi võimalikke kahjustusi. Avage seejärel primaarne pakend ja võtke seade VacStent GI™ välja. Tagage, et stent oleks kahjustamata. Kui tekib kahtlus, et seadme VacStent GI™ steriilsust või toimimisvõimet on mõjutatud, siis ei tohi seadet VacStent GI™ kasutada.

### 5.3 Kateetri loputamine

- Seadme VacStent GI™ kateetrit peab enne sisestamist NaCl-ga täidetud 50 ml süstla abil loputama
- NaCl-lahus ei tohi olla soojem kui kehatemperatuur, kuna muidu väheneb välise kateetri stabiilsus.
- Stent peab loputamisel jääma täielikult välise kateetri sisse.



#### Stent pole sisseviidav

Osaliselt vabastatud stent pole muutunud kuju tõttu sisestatav.

- Kõrvaldage seade VacStent GI™ koos osaliselt vabastatud stendiga ja võtke uus seade VacStent GI™.

### 5.3.1 Drenaažikateetri loputamine

Hõlbustab stendi eemaldamist välisest kateetrist.

Toetab käänsilindri ülespanekut.

- 1 Positsioonige lilla Lueri konnektor (alljärgnevalt LLK) ümber.
  - a) Päästke LLK peal olev ülemutter lahti.
  - b) Tõmmake LLK drenaažikateetri küljest ära.
  - c) Keerake LLK süstla otsale.
  - d) Lükake drenaažikateetrit LLK avasse, kuni on tunnetatav takistus.
  - e) Keerake LLK ülemutter kinni.
- 2 Loputage käänsilindrit vähemalt 20 ml NaCl-lahusega, kuni see on tumehall.

### 5.3.2 Välise kateetri loputamine

Hõlbustab stendi eemaldamist välisest kateetrist.

Välisel kateetril asub väike puurava, umbes 20 cm kaugusel distaalsest otsast. Vedelikud saavad sellest kohast väljuda. Puurava saab loputamisel kinni hoida. Puuravast väljuvad vedelikud ei mõjuta stendi toimivust.

- 1 Hoidke väikest puurava kinni.
- 2 Loputage valge Lueri konnektori kohalt vähemalt 20 ml NaCl-lahusega.

### 5.3.3 Sisemise kateetri loputamine

Hõlbustab juhtetraadi sisestamist.

- 1 Eemaldage stabiliseerimistraat.
- 2 Loputage läbipaistva Lueri konnektori kohalt vähemalt 5 ml NaCl-lahusega.

## 6. Kasutus

### 6.1 Ettevaatusmeetmed



#### Sedatsioon

Patsiendile tuleks protseduuri ajal anda arsti äranägemisel rahustit.

### 6.2 Stendi kohalepaigutamine

Optilise kontrolli saab teha

- radioloogilise läbivalgustamise abil (röntgenmarker);
- endoskoopilise ülevaatusel abil (ekraan).



#### Traat pole sisseviidav

Tugevama juhtetraadi korral ei saa seadet VacStent GI™ sisestada ega kohale paigutada.

- Kasutage ainult äratoodud juhtetraatide suurus (*peatükk 5.1*).

#### Stendi positsioonimise ettevalmistamine

- 1 Sisestage endoskoop neelu kaudu söögitorusse.
- 2 Liikuge endoskoobiga kuni eeldatava lekkekohani.
- 3 Tehke lekkekoha ülevaatus, debrideerige ja möödistage see.
- 4 Liikuge endoskoobiga proksimaalses suunas vähemalt 20 cm edasi.
- 5 Maksimaalselt mao sisse
- 6 Sisestage juhtetraat ja paigutage see kohale vähemalt 20 cm lekkekohast kõrgemale.
- 7 Maksimaalselt mao sisse
- 8 Eemaldage endoskoop, kui juhtetraat on kohal.

#### Stendi positsioonimine

- 9 Paremaks sisestamiseks söögitorusse soovitame sobivat libestit peale kanda.
- 10 Sisestage juhtetraat läbi oliivi augu sisemisse kateetrisse.
- 11 Lükake varem loputatud stenti (*peatükk 5.3*) juhtetraadi kaudu optilise kontrolli all ettepoole.
- 12 Stendi proksimaalne ots peab olema 1 kuni 2 cm ülalpool lekkekoha ülemist serva.
- 13 Stendi distaalne ots peaks olema vähemalt 1 kuni 2 cm allpool lekkekoha alumist serva.
- 14 Kontrollige optiliselt stendi asendit, enne kui see vabastatakse.
- 15 Eemaldage juhtetraat, kui stent on kohal.

#### Stendi vabastamine

- 16 Vabastage turvasulgur oranži fiksaatori lahtikeeramise teel.

## KASUTUS

- 17 Hoidke ühe käega tagumist käepidet.
- 18 Tõmmake teise käega eesmist käepidet aeglaselt ja ettevaatlikult tagumise käepideme poole.
- 19 Alguses on tunnetatav suurenenud takistus.
- 20 Soovitus: fikseerige tagumine käepide puusa külge.
- 21 Vabastage stent optilise kontrolli all täielikult.
- 22 Loputage lilla Lueri konnektori kohal olevat käänulindrit vähemalt 40 ml NaCl-lahusega, et seda püsti ajada.
- 23 Oodake vähemalt 3 minutit, kuni stent on suuremas osas lahti rullunud.
- 24 Kontrollige lahtirullumist optiliselt.

### Sisestuskomplekti eemaldamine

- 25 Päästke lilla Lueri konnektori keermesühendus lahti ja tõmmake see dreanažikateetri küljest maha ning asetage kõrvale. Seda vajatakse stendi äravõtmiseks.
- 26 Stent ei tohi sisestuskomplekti eemaldamisel paigast ära libiseda.
- 27 Tõmmake sisestuskomplekti optilise kontrolli all ettevaatlikult tagasi.
- 28 Stenti peab sisestuskomplekti eemaldamisel jälgima, tagamaks, et see väljatõmbamisel paigast ära ei libiseks.
- 29 Lükake dreanažikateetrit väljatõmbamise ajal järele.
- 30 Hoidke dreanažikateetrit keha lähedalt kinni, niipea kui see on suu juures nähtaval.
- 31 Kontrollige optiliselt stendi õiget positsioonimist.
- 32 Juhtige dreanažikateeter transnasaalselt välja.
- 33 Väljutamisel võib tekkida jõnks. Selleks et stent paigast ära ei libiseks, peab väga ettevaatlikult töötama.
- 34 Kontrollige murdekohtade puudumist dreanažikateetril, kuna muidu ei saa haavavedelikku välja tõmmata.
- 35 Kinnitage lilla Lueri konnektor uuesti ca 10 cm enne dreanažikateetri otsa.



### Pumba vigane seadistus

Liiga vähese tõmbe tõttu on võimalik, et stent libiseb paigast ja dreenimist enam ei toimu.

Võimalik on valendiku kollabeerumine liiga tugeva tõmbe tõttu.

- Kasutage ainult äratoodud seadistusvahemikuga pumpasid (*peatükk 5.1*).

### Stendi ühendamine pumba külge

- 36 Lõigake Y-detail sellisel parajaks, et see sobiks dreanaažikateetri otsa.
- 37 Ühendage dreanaažikateeter Y-detaili kaudu sobiva madalvaakumpumbaga.
- 38 Lülitage madalvaakumpump külge.
- 39 Seadistage madalvaakumpump vahemikku 40 kuni 125 mmHg.
- 40 Esialgu soovitage 125 mmHg. Raviprotseduuri käigus saab alarõhku arsti äranägemise kohaselt allapoole reguleerida.
- 41 Kontrollige äratõmmet.

### 6.3 Kontrollimised rakendamise ajal

Pärast kohalepaigutamist peab stendi asendit radioloogiliselt kontrollima. Endoskoopilist kontrolli võib teha alles siis, kui stent on täielikult lahti rullunud.

Kontrollimiste sagedus määratakse raviarsti äranägemise kohaselt.

#### Kontrollimised patsiendil

- Järeluuringud tüsistuste märkide kindlakstegemiseks
- Stendi asend (optiline kontroll)
- Stendi läbipääs enne igat söögikorda, tehes neelamisproovi puhta veega
- Seadistatud rõhk enne igat söögikorda

#### Kontrollimised pumbal

- Haavavedeliku dreenimine (vähemalt 2 x päevas)
- Madalvaakumpumba rõhk / rõhukadu
- Pidev tõmme
- Ebatihedus
- Murdekoha teke dreanaažikateetris

### 6.4 Toitumine rakendamise kestuse ajal



#### Stendi oklusioon vale toitumise tõttu

Mittesobiv toitumine võib tuua kaasa stendi oklusiooni.

Pidage silmas sobivat toitumist.

Lubatud on: kiuvaba toit, vesi, selged supid

Lubatud pole: külmad joogid, viskoossed ja tahked toiduained

Kui enteraalne toitumine peaks vajalikuks osutama, siis peab sobiva meetodi määrama kindlaks raviarsti äranägemise kohaselt.



## 6.5 Seadme VacStent GI™ eemaldamine



### Vigastusoht eemaldamisel

Seadme VacStent GI™ käsn võib olla sisse granuleerunud. Kui enne äravõtmist NaCl-ga ei loputata, siis võib haava serv uuesti lahti rebeneda. Tekib vigastusoht.

- Enne ekstraktsiooni loputage NaCl-ga.
- 1 Lülitage madalvaakumpump välja vähemalt 2 tundi enne eemaldamist, et tõmme lõpetada.
  - 2 Päästke drenaažikateeter Y-detaili küljest lahti.
  - 3 Positsioonige lilla Lueri konnektor ümber (*peatükk 5.3.1-1*).
  - 4 Loputage drenaažikateetrit vähemalt 40 ml NaCl-lahusega.
  - 5 Eemaldage lilla Lueri konnektor.
  - 6 Sisestage endoskoop ja haaramistangid.
  - 7 Tehke stendi optiline asendi kontroll.
  - 8 Haarake endoskoopiliste haaramistangide abil stendi distaalses otsas olevast ekstraktsiooniniidist kinni.
  - 9 Lõdvendage ekstraktsiooniniiti ettevaatliku tõmbamise teel.
  - 10 Tõmmake toetavalt ja ettevaatlikult drenaažikateetrist.
  - 11 Eemaldage stent, kaasa arvatud drenaažikateeter.
  - 12 Eemaldage potentsiaalsed kinnikasvanud käsnajäägid.
  - 13 Lekkekoha endoskoopiline kontroll

## 6.6 Seadme VacStent GI™ väljavahetamine



### Vigastusoht eemaldamisel

Kui käsn jääb liiga kauaks kohale, siis granuleerub see koe sisse. Eemaldamisel võib tekkida haav.

- Asendage stent hiljemalt 72 tunni pärast uuega.

Vahetamise sagedus jääb raviarsti otsustada. Rakendatud stentide kumulatiivne kasutuskestus ei tohi ületada 30 päeva! Paigalpüsimise aega mõjutavad tegurid on muu hulgas haavasekreedi kvaliteet ja känsnilindri ummistumise aste.

- 1 Eemaldage stent (*peatükk 0*).
- 2 Kontrollige haavaõönt optiliselt.
- 3 Viige sisse uus seade VacStent GI™ (*peatükk 6.2*).

## 7. Lisa

### 7.1 Tarnitav seade

Seade VacStent GI™ tarnitakse steriilsena ja see on ette nähtud ainult ühekordseks kasutamiseks.

### 7.2 Tehnilised andmed

Nimetus	VacStent GI™
Koostisosad	Titaan, nikkel, meditsiiniline silikoon
Ülesehitus	Punatud silikoonist kattekihiga stent, koos känsilindriga
Pakend	Pikkus x laius x kõrgus 1385 mm x 100 mm x 35 mm
Tootmiskuupäev	Vaata pakendit
Steriliseeritud	Steriliseeritud EO-gaasiga (etüleenoksiidiga)

### 7.3 Tellimisnumbrid

VacStent GI™, Ø 30 x 70

REF 00003820

VacStent GI™, Ø 25 x 120

REF 00004229

### 7.4 Kontaktandmed



Möller Medical GmbH  
Wasserkuppenstraße 29-31  
36043 Fulda, Saksamaa

Tel +49 (0) 661 / 94 19 5 - 0  
Faks +49 (0) 661 / 94 19 5 - 850

[www.moeller-medical.com](http://www.moeller-medical.com)  
[info@moeller-medical.com](mailto:info@moeller-medical.com)



MÖLLER

CE 0482



VAC Stent GmbH  
Wasserkuppenstraße 29-31  
36043 Fulda, Saksamaa  
[www.vac-stent.com](http://www.vac-stent.com)

