

Istruzioni per l'uso

FlexiSeal[™]SIGNAL[™]

Preparazione del dispositivo



- Assicuratevi di avere a disposizione dei guanti e del lubrificante.
- Utilizzare la siringa presente nel kit per rimuovere l'eventuale aria presente nel palloncino di ancoraggio.



- Riempire la siringa con 45 ml di acqua di rubinetto o soluzione fisiologica.
- Riempire la siringa fino al segno che indica 45 ml.
- Connettere la siringa alla porta di gonfiaggio bianca (contrassegnata dalla scritta 45 ml).



- Fissare la sacca di raccolta al connettore presente all'estremità della cannula.



- Posizionare il paziente sdraiato sul fianco sinistro; se non riesce a tollerare questa posizione, collocarlo in modo da avere accesso al retto.
- Effettuare un esame digitale rettale allo scopo di valutare l'idoneità all'inserimento del dispositivo.

Inserimento del dispositivo



- Stendere la cannula di silicone lungo il letto del paziente, posizionando la sacca di raccolta in fondo al letto.
- Lubrificare il dito indice ed inserirlo nella tasca digitale celeste posizionata sotto il palloncino di ancoraggio.
- Lubrificare il palloncino di ancoraggio posto all'estremità della cannula.



- Inserire delicatamente il palloncino all'interno dello sfintere anale, fino a posizionarlo all'interno dell'ampolla rettale.



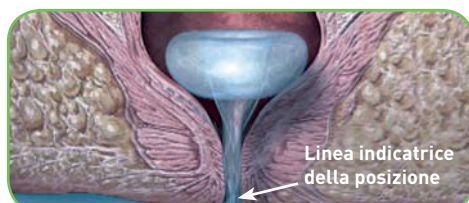
- Gonfiare il palloncino con acqua o soluzione fisiologica premendo lentamente lo stantuffo della siringa.
- **Il palloncino non deve essere gonfiato con più di 45 ml!**



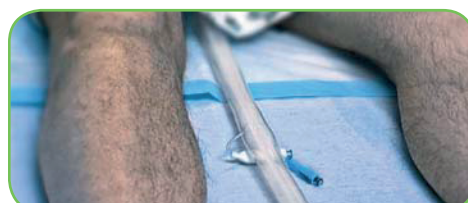
- Quando il palloncino ha raggiunto il livello ottimale per quel tipo di paziente (fino a un massimo di 45 ml), la bolla posta sulla porta di gonfiaggio fuoriesce.
- L'indicatore di riempimento potrebbe gonfiarsi prima di arrivare a 45 ml, se lo spazio disponibile per accogliere il palloncino è più piccolo del palloncino stesso. Quando l'indicatore si gonfia e rimane tale, interrompere il gonfiaggio.
- Quando il palloncino ha raggiunto il livello ottimale, la bolla dell'indicatore fuoriesce.



- Se la bolla posta sull'indicatore di riempimento non fuoriesce, il palloncino non è stato gonfiato correttamente. Si suggerisce di aspirare il liquido e di iniettarlo nuovamente.
- Se la bolla posta sull'indicatore fuoriesce con volumi di liquido inferiori a 30 ml, aspirare il liquido e rimuovere il dispositivo dal paziente. Dopo aver riposizionato il dispositivo, riempire nuovamente il palloncino come indicato.
- Se la bolla posta sull'indicatore fuoriesce o fuoriesce eccessivamente, il palloncino di ancoraggio non è stato gonfiato correttamente. In questo caso aspirare il liquido e iniettarlo nuovamente.



- Rimuovere la siringa dalla porta di gonfiaggio.
- Effettuare una leggera trazione della cannula per verificare che il palloncino sia ben ancorato nell'ampolla rettale.
- Prendere nota della posizione della linea nera rispetto all'ano del paziente, in modo da poter controllare eventuali spostamenti del palloncino.
- Eventuali spostamenti del palloncino di ancoraggio, potrebbero indicare la necessità di riposizionare il dispositivo.



- Stendere la cannula lungo la gamba del paziente evitando che si pieghi così da impedire il passaggio delle feci.



- Fissare il dispositivo al letto, mediante cinghia di fissaggio.
- Controllare che il dispositivo si trovi al di sotto del paziente, per garantire un flusso libero delle feci.

Irrigazione, manutenzione e rimozione del dispositivo



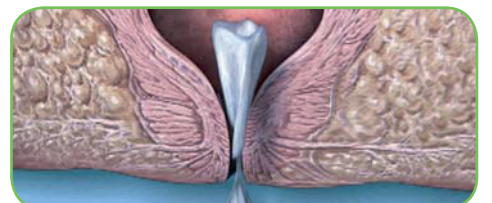
- Eseguire un lavaggio del dispositivo, riempiendo la siringa con acqua o soluzione salina, iniettandola attraverso la porta di irrigazione celeste (contrassegnata dalla scritta IRRIG).
- Controllare che la siringa non sia collegata erroneamente alla porta di gonfiaggio del palloncino, di colore bianco (contrassegnata dalla scritta 45 ml).
- Controllare frequentemente il dispositivo per evitare eventuali ostruzioni da feci o da pressione esterna.
- Lavare il dispositivo solo se necessario, per mantenere un flusso libero di feci.



- Ripetere la procedura di irrigazione secondo necessità, allo scopo di garantire il corretto funzionamento del dispositivo.
- Se nonostante lavaggi ripetuti il flusso di feci attraverso la cannula non dovesse essere ripristinato, controllare il dispositivo per verificare l'eventuale presenza di impedimenti esterni (es. pressione a causa del corpo).
- Se non viene individuata alcuna fonte di ostruzione, interrompere l'uso del dispositivo.



- Sostituire la sacca di raccolta secondo necessità.
- Chiudere le sacche utilizzate con l'apposito tappo a pressione.
- Smaltirle il dispositivo in base al protocollo vigente nella struttura per lo smaltimento dei rifiuti medici.

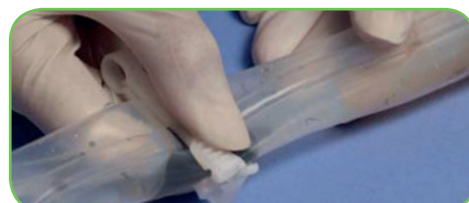


- Prima di rimuovere il dispositivo dal retto, sgonfiare il palloncino di ancoraggio.
- Connettere la siringa alla porta di gonfiaggio ed aspirare lentamente tutta l'acqua presente all'interno del palloncino.
- Disconnettere la siringa e gettarla.
- Afferrare il dispositivo il più possibile vicino al paziente e farlo scivolare lentamente fuori dall'ano.
- Smaltire il dispositivo in base al protocollo vigente per lo smaltimento dei rifiuti medici.

Somministrazione del farmaco



- Preparare il dispositivo per la somministrazione del farmaco, sciacquando il canale di irrigazione con 10 ml di acqua a temperatura ambiente.
- Estrarre la clamp stringitubo dalla confezione. Notare che la clamp presenta due tacche e quindi due posizioni di chiusura. Senza chiuderla, posizionare la clamp attorno al cannula, sulla linea di indicazione nera.
- Chiudere la clamp stringitubo sulla prima tacca di chiusura. Si deve sentire uno scatto che conferma l'avvenuta chiusura.
- Preparare una nuova siringa con il farmaco ed il corretto dosaggio prescritto dal medico.
- Connettere la siringa alla porta di irrigazione celeste (contrassegnata dalla scritta "IRRIG"). Spingere lo stantuffo per somministrare il farmaco prescritto dal medico.



- Dopo avere somministrato il farmaco, rimuovere la siringa e smaltirla attenendosi ai protocolli ospedalieri. Per garantire l'erogazione del farmaco nel retto, sciacquare immediatamente il canale di irrigazione con almeno 50ml di acqua di rubinetto.
- Successivamente, chiudere completamente la clamp stringitubo sulla seconda tacca di chiusura. Si udirà un secondo scatto a conferma dell'avvenuta chiusura. Verificare che non ci siano reflussi di farmaco attraverso la cannula.
- Lasciare sostare il farmaco nel retto per il tempo indicato dal medico che lo ha prescritto.
- Successivamente aprire la clamp stringitubo e rimuoverla dalla cannula. Sciacquare nuovamente il canale di irrigazione con 10 ml di acqua.

Campionamento feci



- In preparazione al campionamento delle feci, procurarsi una siringa con punta standard, non inclusa nella confezione del dispositivo.
- Aprire il tappo della porta di campionamento posto lungo la cannula. Rimuovere l'eventuale aria residua dalla siringa prima di inserirla all'interno della porta di campionamento.
- Inserire la punta della siringa attraverso la porta di campionamento feci posta lungo la cannula.
- Tirare lo stantuffo della siringa per prelevare il campione di feci.
- Rimuovere la siringa e chiudere il tappo della porta di campionamento.
- Trasferire il campione di feci in un apposito contenitore di raccolta attenendosi ai protocolli ospedalieri.
- Smaltire la siringa di campionamento seguendo i protocolli ospedalieri.

ConvaTec