

BĂNG/ MIẾNG/ GẠC CẦM MÁU CÁC LOẠI, CÁC CỖ - DÒNG SẢN PHẨM SỬ DỤNG TRONG PHẪU THUẬT TAI MŨI HỌNG (ENT SERIES)

Băng/ miếng/ gạc cầm máu các loại, các cở, tiết trùng, thấm hút, sử dụng một lần

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG

1. Mô tả sản phẩm

Băng/ miếng/ gạc cầm máu Cenefom cung cấp các dòng sản phẩm dùng trong phẫu thuật tai mũi họng, đa chủng loại, đa kích thước, được tiết trùng và chỉ được sử dụng một lần.

Băng/ miếng/ gạc cầm máu Cenefom được làm từ vật liệu cho phép giãn nở ra khi nhúng trong dung dịch lỏng để tạo nên một cấu trúc mềm, xốp và dễ thấm nước. Sản phẩm có tính tương thích mô cao, ở trạng thái ngậm nước, băng/ miếng/ gạc cầm máu trở nên linh hoạt để ôm sát theo hình dáng cấu trúc giải phẫu và tạo lực vừa đủ để không chèn ép các mô xung quanh.

Băng/ miếng/ gạc cầm máu có loại tiêu chuẩn, loại có gắn dây hoặc loại có gắn dây và ống thông khí làm từ vật liệu Silicone chuyên dụng trong y tế.

Băng/ miếng/ gạc cầm máu Cenefom các loại, các cở được làm từ vật liệu PVA mang đến khả năng hấp thụ chất lỏng rất nhiều lần so với trọng lượng của chính nó.

2. Chỉ định

Băng/ miếng/ gạc cầm máu Cenefom các loại, các cở được chỉ định sử dụng trong các ca phẫu thuật tai mũi họng, trường hợp chảy máu cam, trong quá trình phẫu thuật hoặc hậu phẫu của khoang mũi, xoang cạnh mũi, hốc tai nhằm kiểm soát tình trạng chảy máu hay chảy máu dai dẳng.

3. Chống chỉ định

Không sử dụng cho những bệnh nhân bị dị ứng với bất kỳ thành phần nào của sản phẩm

4. Thận trọng

- + Sản phẩm vô khuẩn, chỉ sử dụng một lần
- + Sử dụng sản phẩm nguyên vẹn, không bị mở hay hư hỏng để đảm bảo vô trùng
- + Không sử dụng cồn để làm ẩm băng/ miếng/ gạc cầm máu vì sẽ làm thay đổi cấu trúc vật liệu.

5. Hướng dẫn quy trình thao tác sử dụng



Bước 1. Trước khi đặt băng/ miếng/ gạc cầm máu dùng trong phẫu thuật tai mũi họng

- a. Lựa chọn kích thước phù hợp của băng/ miếng/ gạc cầm máu để đặt vào khoang mũi hoặc ống tai.

Bước 2. Loại bỏ băng/ miếng/ gạc cầm máu dùng trong phẫu thuật tai mũi họng

- a. Trước khi loại bỏ băng/ miếng/ gạc cầm máu, bác sĩ lâm sàng có thể bơm một lượng nước muối vô trùng để làm mềm bề mặt xung quanh, đợi trong vòng 5-10 phút cho tới khi miếng cầm máu được làm ẩm hoàn toàn.
- b. Sử dụng nhíp hoặc panh để kéo nhẹ miếng cầm máu ra, nếu như gặp trở ngại về lực ma sát cản trở thủ thuật, lặp lại bước bơm nước muối vô trùng và hành động kéo ra một lần nữa. Việc chăm sóc cần thực hiện và kiểm soát để tránh trường hợp tổn thương mô do bám dính vào miếng cầm máu.
- c. Lặp lại bước trên cho đến khi miếng cầm máu được lấy ra hoàn toàn khỏi khoang mũi hoặc ống tai.

6. Cảnh báo

- a. Chỉ những bác sĩ lâm sàng/ thủ thuật viên đã qua đào tạo có kinh nghiệm được thực hiện đặt và loại bỏ băng/ miếng/ gạc cầm máu trong phẫu thuật tai mũi họng
- b. Khi áp dụng bất kỳ loại thuốc nào lên băng/ miếng/ gạc cầm máu cho mục đích cầm máu hay chống dính phải được hướng dẫn hoặc thực hiện bởi bác sĩ chuyên môn.
- c. Sau khi sản phẩm được đặt quá 3 ngày, bác sĩ cần đánh giá cho đề nghị có kéo dài thêm thời gian sử dụng hay không, khuyến cáo không sử dụng quá 04 ngày.
- d. Sản phẩm này có thể bán hay đặt hàng theo chỉ định của bác sĩ.
- e. Nếu quan sát có bất kỳ dấu hiệu kích thích hay nhiễm trùng vào khoang mũi hay ống tai, không sử dụng băng/ miếng/ gạc cầm máu và phải tham khảo ý kiến bác sĩ ngay lập tức.
- f. Hiếm khi có sự dịch chuyển hay nứt phải của băng/ miếng/ gạc cầm máu xảy ra. Băng/ miếng/ gạc cầm máu PVA không độc hại và có thể được xem là an toàn để vượt qua khi xảy ra trường hợp băng/ miếng/ gạc cầm máu hoàn toàn nằm trong đường tiêu hóa. Bệnh nhân cần được theo cách thông thường để đánh giá có độc tính nào xảy ra hay không. Trong trường hợp cần thiết, can thiệp y tế kịp thời là điều bắt buộc đồng thời theo dõi trong quá trình loại bỏ vật liệu.
- g. Trong một số trường hợp hiếm gặp, các tình trạng sinh lý liên quan đến phẫu thuật mũi, có hoặc không có liên quan đến băng/ miếng/ gạc cầm máu, có thể có nguy cơ hội chứng sốc độc (TSS). Dấu hiệu cảnh báo của TSS bao gồm sốt đột

97-C
TY
H
ORI
HỒ C

ngọt, nôn mửa, tiêu chảy, chóng mặt, ngất xỉu (hoặc gôn ngất khi đứng lên) và/ hoặc phát ban. Băng/ miếng/ gạc cầm máu mũi Cenefom không có đặc tính kháng khuẩn, chúng không có tác dụng kìm khuẩn đối với các bệnh đã bị nhiễm trùng từ trước, cũng như không ngăn ngừa sự xuất hiện của các bệnh nhiễm trùng mới. Trong trường hợp nhiễm trùng từ trước, nên có biện pháp điều trị thích hợp.

7. Bảo quản và xử lý

- a. Bảo quản ở nơi khô ráo, thoáng mát và trong điều kiện kín.
- b. Không sử dụng nếu bao bì đóng gói bị hở hay hư hỏng và thẻ nhận dạng với số lô không nên tách rời trong khi bảo quản
- c. Điều kiện lưu trữ dưới 32°C

8. Hạn sử dụng

Hạn sử dụng được in trên nhãn sản phẩm. Không sử dụng sản phẩm khi hết hạn sử dụng.

Người đại hiện hợp pháp của cơ sở

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



Nguyễn Tung Linh

