Traxcess™ Guidewire

IFU100356 Rev. A 2025-07

English
Traxcess™ 7 Mini Guidewire
Instructions for Use

DEVICE DESCRIPTION
Traxcess 7 Mini Guidewire is a steerable guidewire constructed of radiopaque platinum, Nitinol and stainless steel. The guidewire is coated to provide a lubricious surface. The distal coil tip is shapeable.

CONTENTS
One coated Guidewire with Torque Device, Insertion Tool, and two Shaping Mandrels

INDICATIONS FOR USE / INTENDED PURPOSE
Traxcess 7 Mini Guidewire is indicated for general intravascular use, including the neuro and peripheral vasculature. The guidewire can be steered to facilitate the selective placement of diagnostic or therapeutic catheters. This device is not indicated for use in coronary arteries.

CONTRAINDICATIONS
This device is not indicated for use in coronary arteries.

CAUTION: Federal law (USA) restricts this device to sale by or on the order of a physician.

WARNINGS
The device should only be used by physicians who are familiar with angiographic and interventional procedures. It is important to follow the instructions for use prior to using this product.

The guidewire is provided sterile and non-pyrogenic unless the unit package is opened or damaged.

The guidewire is intended for single use only. Do not reuse, reprocess or resterilize. Reuse, reprocessing or resterilization may compromise the structural integrity of the device and/or lead to device failure which, in turn, may result in patient injury, illness, or death. Reuse, reprocessing, or resterilization may also create a risk of contamination of the device and/or cause patient infection or cross-infection, including, but not limited to, the transmission of infectious disease(s) from one patient to another. Contamination of the device may lead to injury, illness or death of the patient.

After use, dispose in accordance with hospital and/or local government policy. Do not use if the packaging is breached or damaged.

Inspect the guidewire prior to use for any irregularities or damage and discard if noted.

The guidewire should be manipulated under fluoroscopic guidance. Do not advance or withdraw the guidewire against resistance until the cause of resistance is determined. Observe the tip response when turning the guidewire and avoid turning in the same direction more than three times when the tip is stationary. Avoid kinking the tip of the guidewire, as damage to the guidewire might occur.

Failure to abide by the warnings in this labeling might result in damage to the device coating, which may necessitate intervention or result in serious adverse events.

PRECAUTIONS
Verify guidewire compatibility when using other ancillary devices commonly used in intravascular procedure. Physician must be familiar with percutaneous, intravascular technique and possible complications associated with the procedure.

The guidewire has a lubricious surface and the entire wire should be hydrated for at least 30 seconds prior to use.

Exercise care in handling the guidewire to reduce the chance of accidental damage. Do not expose the guidewire surface to organic solvents such as alcohol or medications, which might damage the guidewire coatings and/or cause the guidewire to lose lubricity.

Verify that the inner diameter of any diagnostic or therapeutic catheter to be used with the guidewire is compatible with the outer diameter of the guidewire prior to use.

Avoid repeated bending at the same point in order to avoid damage or separation of the guidewire.

Take precaution inserting or withdrawing the guidewire through metal introducer to avoid damage to guidewire as this may lead to potential shearing of the coating on the guidewire.

Take precaution when manipulating the guidewire in tortuous vasculature to avoid damage to the guidewire.

POTENTIAL COMPLICATIONS
Potential complications include but are not limited to vessel or aneurysm perforation, vasospasm, hematoma at the site of entry, embolism, ischemia, intracerebral/intracranial hemorrhage, pseudoaneurysm, seizure, stroke, infection, death, thrombus formation, additional procedure/treatment required, and inability to treat or diagnose patient.

This device requires the use with fluoroscopy. Potential complications related to angiographic and fluoroscopic X-ray radiation doses include, but are not limited to, alopecia, burns ranging in severity from skin reddening to burns, cataracts, and delayed neoplasia.

Users and/or patients should report any serious incidents to the manufacturer and the Competent Authority of the Member State or Local Health Authority in which the user and/or patient is established.

PREPARATION FOR USE
Before removing the guidewire, hydrate the coating by flushing heparinized saline through the dispenser tube using a syringe attached to the dispenser tube hub (see Figure 1). Allow at least 30 seconds for hydration.

To prevent damage to the guidewire, gently remove the wire clip that holds the wire in place in the protective racetrack. Gently remove the guidewire by pulling it from the dispenser tube. If resistance is met, repeat the flushing procedure until the guidewire can be easily removed from the dispenser tube. Inspect the guidewire thoroughly to ensure it is not damaged.

If tip shaping is desired, gently bend the distal tip using fingers or by winding the tip round the shaping mandrel as shown (Figure 2) until the desired shape is achieved.

DIRECTIONS FOR USE
Prior to introducing the guidewire into the catheter, flush the catheter lumen with heparinized saline to prime the catheter and provide smooth movement of the guidewire within the catheter. A hemostatic Y-connector may be attached to catheter hub and used to facilitate the flushing process.

Carefully insert the distal section of the guidewire into the catheter and advance. A guidewire Insertion Tool may be used to facilitate insertion of the guidewire distal tip through a Y-adapter and into the catheter hub. Advance the coated guidewire until the distal tip is near the distal end of the catheter. Gently tighten the hemostatic Y-connector to maintain position.

Slip the torque device over the proximal end of the guidewire to the desired location. Secure the torque device in place by tightening the rotating knob. The torque device may be repositioned by loosening and retightening the rotating knob.

During navigation in the vasculature, loosen the hemostatic Y-connector, advance and rotate the guidewire by rotating the torque device in either direction to facilitate vessel selection. To aid in catheter navigation, gently rotate the guidewire as it is advanced.

Between uses, rinse the guidewire in a basin of heparinized saline and wipe it gently with sterile, wet gauze and place in a basin of heparinized saline or a flushed dispenser tube to keep the coated surface wet until use.

STORAGE
Keep dry and away from sunlight. See the product label for the device shelf life. Do not use the device beyond the labeled shelf life.

MATERIALS
The guidewire does not contain latex or PVC materials.

KURZBERICHT ÜBER SICHERHEIT UND KLINISCHE LEISTUNG
Der Kurzbericht über Sicherheit und klinische Leistung (SSCP) für das Produkt ist in der Europäischen Datenbank für Medizinprodukte (EUDAMED) durch Abfrage der EUDAMED-Datenbank zugänglich (https://ec.europa.eu/tools/eudamed).

Der SSCP wird mit der Basis-UDI-DI auf der öffentlichen EUDAMED-Website verlinkt.

GARANTIE
MicroVention, Inc. versichert, dass die Entwicklung und Herstellung dieses Produkts mit der gebotenen Sorgfalt durchgeführt wurde. Diese Garantie ersetzt und schließt alle anderen Garantien aus, die hier nicht ausdrücklich aufgeführt sind, unabhängig davon, ob diese ausdrücklich oder stillschweigend kraft Gesetzes oder auf andere Weise gewährt werden, einschließlich, aber nicht beschränkt auf stillschweigende Garantien der Marktgängigkeit oder Eignung. Die Handhabung, Lagerung, Reinigung und Sterilisation des Produkts sowie Faktoren in Bezug auf den Patienten, die Diagnose, die Behandlung, das chirurgische Verfahren und andere Voraussetzungen, die sich der Kontrolle von MicroVention entziehen, wirken sich direkt auf das Produkt und die durch seine Anwendung ergebenden Ergebnisse aus. Die Haftung von MicroVention im Rahmen dieser Garantie beschränkt sich auf die Reparatur oder den Ersatz dieses Produkts, und MicroVention haftet nicht für zufällige oder Folgeschäden, -schäden oder -kosten, die direkt oder indirekt durch die Verwendung dieses Produkts entstehen. MicroVention übernimmt keine sonstige oder zusätzliche Haftung oder Verantwortung zu Zusammenhang mit diesem Produkt und ermächtigt auch keine andere Person, diese zu übernehmen. MicroVention übernimmt keine Haftung in Bezug auf wiederverwendete, wiederaufbereitete oder erneut sterilisierte Produkte und gibt keine ausdrücklichen oder stillschweigenden Garantien, einschließlich, aber nicht beschränkt auf die Marktgängigkeit oder Eignung für den beabsichtigten Gebrauch, in Bezug auf solche Produkte.

Preise, technische Daten und Modellverfügbarkeit unterliegen jederzeit möglichen Änderungen.

© Copyright 2025 MicroVention, Inc. Alle Rechte vorbehalten.

Traxcess™ und MicroVention™ sind Marken von MicroVention, Inc., eingetragen in den Vereinigten Staaten und anderen Ländern. Alle Produkte von Drittanbietern sind Marken™ oder eingetragene® Marken und bleiben Eigentum ihrer jeweiligen Inhaber.

MicroVention ist eine hundertprozentige Tochtergesellschaft der Terumo Americas Holding, Inc., welche eine hundertprozentige Tochtergesellschaft der Terumo Corporation ist.

Figure 1

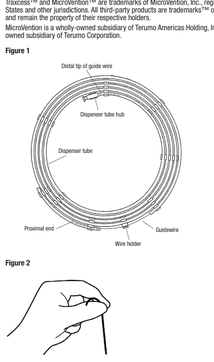


Figure 2

Français
Fil-guide Traxcess™ 7 Mini
Mode d'emploi

DESCRIPTION DU DISPOSITIF
Le fil-guide Traxcess 7 Mini est un fil-guide orientable fabriqué en platine radiopaque, en nitinol et en acier inoxydable. Le fil-guide est recouvert d'un revêtement qui lui confère une surface lubrifiante. L'embout distal de la bobine est malléable.

CONTENU
Un fil-guide revêtu avec un dispositif de serrage, un outil d'insertion et deux mandrins de mise en forme.

INDICATIONS D'UTILISATION/USAGE PRÉVU
Le fil-guide Traxcess 7 Mini est indiqué pour une utilisation intravasculaire générale, y compris dans les systèmes neurovasculaire et vasculaire périphérique. Le fil-guide peut être orienté pour faciliter la mise en place sélective de cathéters diagnostiques ou thérapeutiques. Ce dispositif n'est pas indiqué pour une utilisation dans les artères coronaires.

CONTRE-INDICATIONS
Ce dispositif n'est pas indiqué pour une utilisation dans les artères coronaires.

ATTENTION : conformément à la législation fédérale des États-Unis, ce dispositif ne peut être vendu ou utilisé que par un médecin ou sur prescription médicale.

AVERTISSEMENTS
Ce dispositif ne doit être utilisé que par des médecins familiarisés avec les procédures angiographiques et interventionnelles. Il est important de suivre le mode d'emploi avant d'utiliser ce produit.

Le fil-guide est fourni stérile et apyrogène, sauf si l'emballage de l'unité est ouvert ou endommagé.

Le fil-guide est destiné à un usage unique. Ne pas réutiliser, retraiter ou restériliser. La réutilisation, le retraitement ou la restérilisation de ce dispositif risque de compromettre l'intégrité structurelle du dispositif et/ou d'entraîner son dysfonctionnement, risquant ainsi de provoquer des blessures, des maladies, voire le décès du patient. La réutilisation, le retraitement ou la restérilisation de ce dispositif risque par ailleurs d'entraîner sa contamination et/ou l'infection du patient ou une infection croisée, y compris, sans s'y limiter, la transmission de maladies infectieuses d'un patient à un autre. La contamination du dispositif peut causer des blessures, des maladies ou le décès du patient.

Après utilisation, éliminer conformément à la politique de l'hôpital et/ou des autorités locales. Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé.

Inspecter le fil-guide avant utilisation pour vérifier qu'il ne présente aucune irrégularité ou dommage et le mettre au rebut si c'est le cas.

Le fil-guide doit être manipulé sous guidage fluoroscopique. Ne pas avancer ni retirer le fil-guide en cas de résistance avant de rechercher la cause de cette résistance n'a pas été déterminée. Observer la réaction de l'embout lors de la rotation du fil-guide et éviter de tourner dans la même direction plus de trois fois lorsque l'embout est immobile. Éviter de plier l'embout du fil-guide, car le fil-guide pourrait être endommagé.

Le non-respect des avertissements de cet étiquetage peut entraîner des dommages au revêtement du dispositif, ce qui pourrait nécessiter une intervention ou entraîner des effets indésirables graves.

PRÉCAUTIONS
Vérifier la compatibilité du fil-guide lors de l'utilisation d'autres dispositifs auxiliaires couramment utilisés dans les procédures intravasculaires. Le médecin doit être familiarisé avec les techniques percutanées intravasculaires et les complications possibles associées à la procédure.

Le fil-guide a une surface lubrifiante et l'ensemble du fil doit être hydraté pendant au moins 30 secondes avant utilisation.

Manipuler le fil-guide avec précaution afin de réduire les risques de dommages accidentels. Ne pas exposer la surface du fil-guide à des solvants organiques tels que l'alcool ou des médicaments, qui pourraient endommager les revêtements du fil-guide et/ou faire perdre au fil-guide son pouvoir lubrifiant.

Vérifier que le diamètre intérieur de tout cathéter diagnostique ou thérapeutique à utiliser avec le fil-guide est compatible avec le diamètre extérieur du fil-guide avant utilisation.

Éviter les pliages répétés au même endroit afin de prévenir tout dommage ou séparation du fil-guide.

Prendre des précautions lors de l'insertion ou du retrait du fil-guide à travers un introducteur métallique afin d'éviter d'endommager le fil-guide, car cela pourrait entraîner un cisaillement du revêtement du fil-guide.

Prendre des précautions lors de la manipulation du fil-guide dans un système vasculaire tortueux afin d'éviter d'endommager le fil-guide.

COMPLICATIONS POSSIBLES
Les complications possibles incluent, sans s'y limiter, la perforation d'un vaisseau ou d'un anévrisme, l'angiospasme, l'hématome au point d'entrée, l'embolie, l'ischémie, l'hémorragie intracérébrale/intracrânienne, le pseudo-anévrisme, la crise d'épilepsie, l'accident vasculaire cérébral, l'infection, la mort, la formation d'un thrombus, la nécessité d'une procédure ou d'un traitement supplémentaire, et l'incapacité à traiter ou diagnostiquer le patient.

Ce dispositif nécessite l'utilisation de la fluoroscopie. Les complications potentielles liées aux doses de rayons X angiographiques et fluoroscopiques comprennent, entre autres, l'alopécie, les brûlures allant du rougissement de la peau aux ulcères, la cataracte et la néoplasie tardive.

Les utilisateurs et/ou les patients doivent signaler tout incident grave à l'autorité sanitaire locale ou au fabricant et à l'autorité compétente de l'État membre dans lequel l'utilisateur et/ou le patient résident.

PRÉPARATION À L'UTILISATION
Avant de retirer le fil-guide, hydrater le revêtement en injectant du sérum physiologique hépariné dans le tube distributeur à l'aide d'une seringue fixée à l'embase du tube distributeur (voir Figure 1). Attendre au moins 30 secondes pour l'hydratation.

Pour éviter d'endommager le fil-guide, retirer délicatement l'attache qui maintient le fil en place dans le circuit de protection. Retirer délicatement le fil-guide en le tirant du tube distributeur. Si une résistance est rencontrée, répéter la procédure de rinçage jusqu'à ce que le fil-guide puisse être facilement retiré du tube distributeur. Inspecter soigneusement le fil-guide pour s'assurer qu'il n'est pas endommagé.

Si la mise en forme de l'embout est souhaitée, plier doucement l'embout distal avec les doigts ou en enroulant l'embout autour du mandrin de mise en forme comme indiqué (Figure 2) jusqu'à obtention de la forme souhaitée.

MODE D'EMPLOI
Avant d'insérer le fil-guide dans le cathéter, rincer la lumière du cathéter avec une solution saline héparinée pour amorcer le cathéter et permettre un mouvement fluide du fil-guide à l'intérieur du cathéter. Un connecteur en Y hémostatique peut être fixé à l'embase du cathéter et utilisé pour faciliter le processus de rinçage.

Insérer avec précaution la partie distale du fil-guide dans le cathéter et avancer. Un outil d'insertion de fil-guide peut être utilisé pour faciliter l'insertion de l'outil distal du fil-guide à travers un adaptateur en Y et dans l'embase du cathéter. Avancer le fil-guide revêtu jusqu'à ce que l'embout distal soit proche de l'embout distal du cathéter. Serrer doucement le connecteur hémostatique en Y pour maintenir la position.

Faire glisser le dispositif de serrage sur l'extrémité proximale du fil-guide jusqu'à l'emplacement souhaité. Fixer le dispositif de serrage en place en serrant le bouton rotatif. Le dispositif de serrage peut être repositionné en desserrant puis en resserrant le bouton rotatif.

Pendant la navigation dans le système vasculaire, desserrer le connecteur en Y hémostatique, avancer et tourner le fil-guide en faisant tourner le dispositif de serrage dans un sens ou dans l'autre pour faciliter la sélection du vaisseau. Pour faciliter la navigation du cathéter, tourner doucement le fil-guide lors de sa progression.

Entre les utilisations, rincer le fil-guide dans un bac de sérum physiologique hépariné et l'essuyer délicatement avec une gaze stérile et humide, puis le placer dans un bac de sérum physiologique hépariné ou dans un tube distributeur rincé pour que la surface revêtue reste humide jusqu'à l'utilisation.

STOCKAGE
Conserver au sec et à l'abri de la lumière du soleil. La durée de conservation est indiquée sur l'étiquette du produit. Ne pas utiliser le dispositif au-delà de la durée de conservation indiquée sur l'étiquette.

MATÉRIAUX
Le fil-guide ne contient ni latex ni PVC.

RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DE SÉCURITÉ ET DES PERFORMANCES CLINIQUES
Le résumé des caractéristiques de sécurité et des performances cliniques (RCSPC) du dispositif sera accessible dans la base de données européenne sur les dispositifs médicaux (EUDAMED : https://ec.europa.eu/tools/eudamed) une fois disponible.

Le RCSPC sera lié à l'UDI-DI de base sur le site web public d'EUDAMED.

GARANTIE
MicroVention, Inc. garantit avoir pris des précautions raisonnables lors de la conception et de la fabrication de ce dispositif. Cette garantie remplace et exclut toute autre garantie non expressément formulée dans le présent document, qu'elle soit explicite ou implicite en vertu de la loi ou de toute autre manière, y compris, sans s'y limiter, toute garantie implicite de qualité marchande ou d'adéquation. La manipulation, le stockage, le nettoyage et la stérilisation du dispositif, ainsi que des facteurs ayant trait au patient, au diagnostic, au traitement, à l'intervention et aux autres domaines sur lesquels MicroVention n'exerce aucun contrôle, ont un effet direct sur le dispositif et sur les résultats obtenus par son utilisation. La responsabilité de MicroVention au titre de la présente garantie se limite à la réparation ou au remplacement de ce dispositif et MicroVention ne peut en aucun cas être tenu responsable des pertes, dommages ou frais accessoires, directement ou indirectement liés à l'utilisation de ce dispositif. MicroVention n'assume pas, et n'autorise aucun tiers à assumer en son nom, d'autres responsabilités en rapport avec ce dispositif. MicroVention ne peut être tenu responsable en cas de réutilisation, de retraitement ou de restérilisation des dispositifs et n'assume aucune garantie, explicite ou implicite, y compris, sans s'y limiter, toute garantie de qualité marchande ou d'adéquation à l'usage prévu concernant ce dispositif.

Les prix, les caractéristiques et la disponibilité des modèles sont sujets à modification sans préavis.

© Copyright 2025 MicroVention, Inc. Tous droits réservés.

Traxcess™ et MicroVention™ sont des marques de MicroVention, Inc., déposées aux États-Unis et dans d'autres juridictions. Tous les produits de tiers sont des marques commerciales™ ou des marques déposées® et restent la propriété de leurs détenteurs respectifs.

MicroVention est une filiale en propriété exclusive de Terumo Americas Holding, Inc., qui est elle-même une filiale en propriété exclusive de Terumo Corporation.

Figure 1

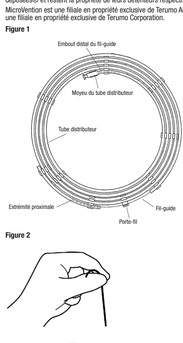
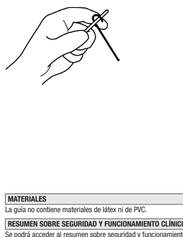


Figure 2



Italiano
Filo guida Traxcess™ 7 Mini
Istruzioni per l'uso

DESCRIZIONE DEL DISPOSITIVO
Il filo guida Traxcess 7 Mini è manovrabile e realizzato in platino radiopaco, Nitinol e acciaio inossidabile. Il filo guida è rivestito per fornire una superficie lubrificata. La punta distale della spirale è sagomabile.

CONTENUTO
Un filo guida rivestito con dispositivo di torsione, strumento di inserimento e due mandrini di sagomatura.

INDICAZIONI PER L'USO/DESTINAZIONE D'USO
Il filo guida Traxcess 7 Mini è indicato per l'uso intravascolare generale, inclusi il sistema neurovascolare e il sistema periferico. Il filo guida può essere manovrato per facilitare il posizionamento selettivo di cateteri diagnostici o terapeutici. Questo dispositivo non è indicato per l'uso nelle arterie coronarie.

CONTROINDICAZIONI
Questo dispositivo non è indicato per l'uso nelle arterie coronarie.

ATTENZIONE: la legge federale degli Stati Uniti limita la vendita di questo dispositivo ai medici o su prescrizione medica.

AVVERTENZE
Il dispositivo deve essere utilizzato solo da medici che hanno familiarità con le procedure angiografiche e interventistiche. È importante seguire le istruzioni per l'uso prima di utilizzare questo prodotto.

Il filo guida è fornito sterile e apirogeno, a meno che la confezione dell'unità non sia aperta o danneggiata.

Il filo guida è destinato a un solo utilizzo. Non riutilizzare, rigenerare o risterilizzare. Il riutilizzo, la rigenerazione o la risterilizzazione potrebbero compromettere l'integrità strutturale del dispositivo e/o causarne il malfunzionamento che, a sua volta, potrebbe provocare lesioni, malattie o decesso del paziente. Il riutilizzo, la rigenerazione o la risterilizzazione potrebbero anche comportare un rischio di contaminazione del dispositivo e/o causare infezioni o cross-infezioni nocate o infezioni al paziente, tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, la trasmissione di malattie infettive da un paziente all'altro. La contaminazione del dispositivo potrebbe causare lesioni o decesso del paziente.

Dopo l'uso, smaltire in conformità con le politiche ospedaliere e/o le norme locali. Non utilizzare se la confezione è aperta o danneggiata.

Ispezionare il filo guida prima dell'uso per eventuali irregolarità o danni e scartarlo qualora se ne rilevino.

Il filo guida deve essere manipolato sotto guida fluoroscopica. Se si riscontra una resistenza eccessiva, non fare avanzare o ritirare il filo guida fino a quando non viene determinata la causa della resistenza. Osservare la risposta della punta quando si ruota il filo guida ed evitare di ruotarlo nella stessa direzione per più di tre volte quando la punta è ferma. Evitare di piegare la punta del filo guida, poiché potrebbe danneggiare il filo guida.

L'inosservanza delle avvertenze contenute in questa etichetta può causare danni al rivestimento del dispositivo, che possono richiedere un intervento o provocare gravi eventi avversi.

PRECAUZIONI
Verificare la compatibilità del filo guida quando si utilizzano altri dispositivi ausiliari comunemente impiegati nelle procedure intravascolari. Il medico deve avere familiarità con le tecniche percutanee, intravascolari e con le possibili complicanze associate alla procedura.

Il filo guida ha una superficie lubrificata e l'intero filo deve essere idratato per almeno 30 secondi prima dell'uso.

Prestare attenzione nel maneggiare il filo guida per ridurre la possibilità di danni accidentali. Non esporre la superficie del filo guida a solventi organici come alcol o farmaci, che potrebbero danneggiare i rivestimenti del filo guida e causare la perdita di lubrificazione del filo guida.

Prima dell'uso, verificare che il diametro interno di qualsiasi catetere diagnostico o terapeutico da utilizzare con il filo guida sia compatibile con il diametro esterno del filo guida.

Evitare di piegare ripetutamente nello stesso punto per non danneggiare o separare il filo guida.

Prendere le dovute precauzioni nell'inserire o ritirare il filo guida attraverso l'introduttore metallico per evitare di danneggiare il filo guida, in quanto ciò potrebbe causare una potenziale lacerazione del rivestimento del filo guida.

Prestare attenzione durante la manipolazione del filo guida in vasi tortuosi per evitare danni al filo guida.

POTENZIALI COMPLICANZE
Le potenziali complicanze includono, ma non sono limitate a: perforazione del vaso o dell'aneurisma, vasospasmo, ematoma nel sito di ingresso, embolia, ischemia, emorragia intracerebrale/intracranica, pseudoaneurisma, convulsioni, ictus, infezione, morte, formazione di trombi, necessità di procedure/trattamenti aggiuntivi e impossibilità di trattare o diagnosticare il paziente.

Questo dispositivo richiede l'uso della fluoroscopia. Le potenziali complicanze correlate alle dosi di raggi X angiografici e fluoroscopici includono, a titolo esemplificativo, alopecia, ustioni di gravità variabile dall'arrossamento cutaneo alle ustioni, cataratta e neoplasia ritardata.

Gli utenti e/o i pazienti devono segnalare qualsiasi incidente grave al fabbricante e all'autorità competente dello Stato membro o all'autorità sanitaria locale in cui l'utente e/o il paziente risiedono.

PREPARAZIONE ALL'USO
Prima di rimuovere il filo guida, idratare il rivestimento facendo scorrere la soluzione fisiologica eparinizzata attraverso il tubo di erogazione utilizzando una siringa collegata al raccordo del tubo di erogazione (vedere la figura 1). Lasciare trascorrere almeno 30 secondi per l'idratazione.

Per evitare di danneggiare il filo guida, rimuovere delicatamente il fermaglio che tiene il filo in posizione nella pista protettiva. Rimuovere delicatamente il filo guida tirandolo dal tubo di erogazione. In caso di resistenza, ripetere la procedura di irrigazione finché il filo guida non può essere facilmente rimosso dal tubo di erogazione. Ispezionare accuratamente il filo guida per verificare che non sia danneggiato.

Se si desidera sagomare la punta, piegare delicatamente la punta distale con le dita o avvolgendo la punta intorno al mandrino di sagomatura come mostrato (Figura 2) fino a ottenere la forma desiderata.

INDICAZIONI PER L'USO
Prima di inserire il filo guida nel catetere, lavare il lume del catetere con soluzione fisiologica eparinizzata per adescare il catetere e garantire un movimento fluido del filo guida all'interno del catetere. Un connettore a Y emostatico può essere collegato al raccordo del catetere e utilizzato per facilitare il processo di irrigazione.

Inserire con cautela la sezione distale del filo guida nel catetere e farlo avanzare. È possibile utilizzare uno strumento di inserimento del filo guida per facilitare l'inserimento della punta distale del filo guida attraverso un adattatore a Y e nel raccordo del catetere. Far avanzare il filo guida rivestito finché la punta distale non si trova in prossimità dell'estremità distale del catetere. Serrare delicatamente il connettore emostatico a Y per mantenere la posizione.

Far scorrere il dispositivo di torsione sull'estremità prossimale del filo guida fino alla posizione desiderata. Fissare il dispositivo di torsione in posizione stringendo la manopola rotante. Il dispositivo di torsione può essere riposizionato allentando e riavvitando la manopola rotante.

Durante la navigazione nei vasi, allentare il connettore emostatico a Y, far avanzare e ruotare il filo guida ruotando il dispositivo di torsione in entrambe le direzioni per facilitare la selezione del vaso. Per facilitare la navigazione del catetere, ruotare delicatamente il filo guida durante l'avanzamento.

Tra un utilizzo e l'altro, sciacquare il filo guida in una bacinella di soluzione fisiologica eparinizzata, strofinarlo delicatamente con una garza sterile bagnata e riporlo in una bacinella di soluzione fisiologica eparinizzata o in un tubo di erogazione irrigato per mantenere la superficie rivestita umida fino all'uso.

CONSERVAZIONE
Conservare all'asciutto e al riparo dalla luce del sole. Consultare l'etichetta del prodotto per verificare la durata di conservazione del dispositivo. Non utilizzare il dispositivo oltre la durata indicata sull'etichetta.

MATERIALI
Il filo guida non contiene materiali in lattice o PVC.

SINTESI RELATIVA ALLA SICUREZZA E ALLA PRESTAZIONE CLINICA
La sintesi relativa alla sicurezza e alla prestazione clinica (SSCP) del dispositivo sarà accessibile nella banca dati europea sui dispositivi medici (EUDAMED: https://ec.europa.eu/tools/eudamed) non appena disponibile.

La SSCP sarà collegata all'UDI-DI di base nel sito web pubblico di EUDAMED.

GARANZIA
MicroVention, Inc. garantisce che la progettazione e la fabbricazione di questo dispositivo sono state effettuate con ragionevole cura. La presente garanzia sostituisce ed esclude tutte le altre garanzie non espressamente indicate nel presente documento, siano esse espresse o implicite per effetto di legge o altro, incluse, ma non solo, le garanzie implicite di commerciabilità o idoneità. La manipolazione, la conservazione, la pulizia e la sterilizzazione del dispositivo, nonché i fattori relativi al paziente, alla diagnosi, al trattamento, alla procedura chirurgica e altri aspetti che esulano dal controllo di MicroVention, influiscono direttamente sul dispositivo e sui risultati ottenuti dal suo utilizzo. L'obbligo di MicroVention ai sensi della presente garanzia è limitato alla riparazione o alla sostituzione del dispositivo e MicroVention non sarà responsabile di perdite, danni o spese incidentali o conseguenziali derivanti direttamente o indirettamente dall'uso del dispositivo. MicroVention non si assume, né autorizza terzi ad assumere per suo conto, alcuna ulteriore responsabilità in relazione all'uso del presente dispositivo. MicroVention non si assume alcuna responsabilità in merito ai dispositivi riutilizzati, rigenerati o risterilizzati e non fornisce alcuna garanzia, esplicita o implicita, tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, la commerciabilità o l'idoneità all'uso previsto, in relazione a tale dispositivo.

I prezzi, le specifiche e la disponibilità dei modelli sono soggetti a modifiche senza preavviso.

© Copyright 2025 MicroVention, Inc. Tutti i diritti riservati.

Traxcess™ e MicroVention™ sono marchi di MicroVention, Inc., registrati negli Stati Uniti e in altre giurisdizioni. Tutti i prodotti di terze parti sono marchi di fabbrica™ o marchi registrati® e rimangono di proprietà dei rispettivi titolari.

MicroVention è una società interamente controllata da Terumo Americas Holding, Inc., a sua volta interamente controllata da Terumo Corporation.

Figura 1

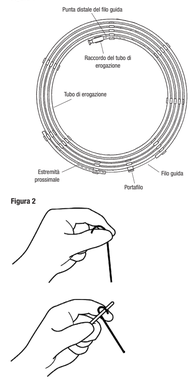


Figura 2

Português
Fio-Guia Traxcess™ 7 Mini
Instruções de Utilização

DESCRIÇÃO DO DISPOSITIVO
O fio-guia Traxcess 7 Mini é um fio-guia direcionável fabricado em platina radiopaca, Nitinol e aço inoxidável. O fio-guia é revestido para proporcionar uma superfície lubrificante. A ponta distal da bobina é moldável.

CONTEÚDO
Um fio-guia revestido com dispositivo de torque, ferramenta de inserção e dois mandris de moldagem.

INDICAÇÕES DE UTILIZAÇÃO/FINALIDADE PREVISTA
O fio-guia Traxcess 7 Mini está indicado para utilização intravascular geral, incluindo as vasculaturas neurológica e periférica. O fio-guia pode ser orientado para facilitar a colocação seletiva de cateteres de diagnóstico ou terapêuticos. Este dispositivo não está indicado para utilização em artérias coronárias.

CONTRAINDICAÇÕES
Este dispositivo não está indicado para uso em artérias coronárias.

CUIDADO: A legislação federal (dos EUA) só permite a venda deste dispositivo a médicos ou mediante receita médica.

AVISOS
O dispositivo só deve ser utilizado por médicos familiarizados com procedimentos angiográficos e de intervenção. É importante seguir as instruções de utilização antes de utilizar este produto.

O fio-guia é fornecido estéril e apirogénico, exceto se a embalagem da unidade estiver aberta ou danificada.

O fio-guia destina-se a uma única utilização. Não o reutilize, reprocesse ou reesterilize. A reutilização, o reprocessamento ou a reesterilização podem comprometer a integridade estrutural do dispositivo e/ou resultar numa falha do dispositivo que, por sua vez, pode resultar em lesões, doenças ou morte do doente. A reutilização, o reprocessamento ou a reesterilização também podem criar um risco de contaminação do dispositivo e/ou causar infeção ou infeção cruzada no doente, incluindo, entre outras, a transmissão de doenças infecciosas de um doente para outro. A contaminação do dispositivo pode provocar lesões, doenças ou a morte do doente.

Após a utilização, elimine de acordo com a política do hospital e/ou das autoridades locais. Não utilize se a embalagem tiver sido violada ou estiver danificada.

Inspecione o fio-guia antes de o utilizar, para detetar eventuais irregularidades ou danos, e descarte-o se for o caso.

O fio-guia deve ser manipulado sob orientação fluoroscópica. Não avance nem retire o fio-guia em caso de resistência antes de determinar a causa da resistência. Observe a resposta da ponta ao girar o fio-guia e evite girar na mesma direção mais de três vezes quando a ponta estiver parada. Evite dobrar a ponta do fio-guia, pois pode ocorrer danos no fio-guia.

O incumprimento dos avisos presentes nesta rotulagem pode resultar em danos no revestimento do dispositivo, o que pode exigir uma intervenção ou resultar em acontecimentos adversos graves.

PRECAUÇÕES
Verifique a compatibilidade do fio-guia quando utilizar outros dispositivos auxiliares habitualmente utilizados em procedimentos intravasculares. O médico deve estar familiarizado com a técnica percutânea intravascular e com possíveis complicações associadas ao procedimento.

O fio-guia tem uma superfície lubrificada e todo o fio deve ser hidratado durante pelo menos 30 segundos antes da utilização.

Tenha cuidado ao manusear o fio-guia para reduzir a possibilidade de danos acidentais. Não exponha a superfície do fio-guia a solventes orgânicos, tais como álcool ou medicamentos, que possam danificar os revestimentos do fio-guia e/ou provocar a perda de lubrificação do fio-guia.

Verifique se o diâmetro interno de qualquer cateter de diagnóstico ou terapêutico a ser utilizado com o fio-guia é compatível com o diâmetro externo do fio-guia antes da utilização.

Evite dobrar repetidamente no mesmo ponto para evitar danos ou a separação do fio-guia.

Tenha cuidado ao inserir ou retirar o fio-guia através do introdutor metálico para evitar danos no fio-guia, pois isso pode levar a um potencial corte do revestimento do fio-guia.

Tenha cuidado ao manipular o fio-guia em vasculatura tortuosa para evitar danos no fio-guia.

POTENCIAIS COMPLICAÇÕES
As potenciais complicações incluem, entre outras, a perfuração de vasos ou aneurismas, vasospasmo, hematoma no local de entrada, embolia, isquemia, hemorragia intracerebral/intracraniana, pseudoaneurisma, convulsões, acidente vascular cerebral, infeção, morte, formação de trombos, necessidade de procedimentos/tratamentos adicionais e incapacidade para tratar ou diagnosticar o paciente.

Este dispositivo requer a utilização de fluoroscopia. Las complicaciones potenciales relacionadas con las dosis de radiación angiográfica y radioscópica de rayos X incluyen, entre otras, alopecia, quemaduras cuya gravedad varía desde enrojecimiento de la piel hasta ulceras, cataratas y neoplasia retardada.

Los usuarios o pacientes deben informar de cualquier incidente grave al fabricante y a la autoridad competente del estado miembro o a la autoridad sanitaria local de la residencia del usuario o paciente.

PREPARAÇÃO PARA ES USO
Antes de retirar a guia, hidrate el revestimiento inyectando solución salina heparinizada a través del tubo dispensador utilizando una jeringa conectada al conector del tubo dispensador (véase la Figura 1). Deje que transcurran al menos 30 segundos para la hidratación.

Para evitar daños en la guía, retire con cuidado el clip que sujeta la guía en el carril protector. Retire la guía suavemente tirando de ella desde el tubo dispensador. Si se encuentra resistencia, repita el procedimiento de irrigación hasta que la guía pueda extraerse fácilmente del tubo dispensador. Inspeccione cuidadosamente la guía para asegurarse de que no está dañada.

Si se desea dar forma a la punta, doble suavemente la punta distal con los dedos o enrollando la punta alrededor del mandril de conformación como se muestra (Figura 2) hasta conseguir la forma deseada.

INSTRUCCIONES DE USO
Antes de insertar la guía en el catéter, lave el lumen del catéter con solución salina heparinizada para preparar el catéter y facilitar el movimiento de la guía dentro del catéter. Se puede acoplar un conector en Y hemostático al conector del catéter para facilitar el proceso de irrigación.

Introduzca con cuidado la sección distal de la guía en el catéter y hágala avanzar. Puede utilizarse una herramienta de inserción de guía para facilitar la inserción de la punta distal de la guía a través de un adaptador en Y y en el conector del catéter. Haga avanzar la guía recubierta hasta que la punta distal esté cerca del extremo distal del catéter. Apriete suavemente el conector hemostático en Y para mantener la posición.

Deslice el dispositivo de torsión sobre el extremo proximal de la guía hasta el lugar deseado. Fije el dispositivo de torsión en su posición girando el botón giratorio. El dispositivo de torsión puede volver a colocarse aflojando y volviendo a apretar el botón giratorio.

Durante la navegación en la vasculatura, afloje el conector hemostático en Y, haga avanzar y gire la guía mediante el dispositivo de torsión en cualquier dirección para facilitar la selección del vaso. Para facilitar la navegación del catéter, gire suavemente la guía mientras avanza.

Eesti keel
Traxcess™ 7 Mini juhtetraap
Kasutusjuhend

SEADME KIRJELDUS
Traxcess 7 Mini juhtetraat on juhtmest, valmistatud radiopaakset plastimast, nitinoolist ja roostevabast terasest. Juhtetraat on kaetud libestava pinnaga. Distaalne spiraali ots on kujundatav.

SISU
Üks kaetud juhtetraat koos pöördemomendiseadme, sisestusnõela ja kahe kujundamissidemkuga.

KASUTUSNÄIDUSTUSED/SIHTOTSTARVE
Traxcess 7 Mini juhtetraati on näidustatud üldiseks intravaskulaarseks kasutamiseks, sealhulgas neuro- ja perifeerses veresoontes. Juhtitraati saab juhtida, et hõlbustada diagnostilise või ravikatetrite valikulist paigutamist. See seade ei ole ette nähtud kasutamiseks koronaararterites.

VASTUNÄIDUSTUSED
See seade ei ole ette nähtud kasutamiseks koronaararterites.

ETTEVAATUST! Föderaalseadus (USA) lubab seda seadet müüa ainult arstil või arsti korraldusel.

HOIATUSED
Seadet tohivad kasutada ainult arstid, kes on kursis angiograafiliste ja sekkumisprotseduridega. Enne selle toote kasutamist on ülioluline järgida kasutusjuhendit.

Kui seadme pakend ei ole avatud või kahjustatud, on Juhtetraat on tarnimisel steriilne ja mittepürogeenne.

Juhtetraat on mõeldud ainult ühekordseks kasutamiseks. Ärge kasutage korduvalt, taastöötlemine ega steriliseerige uuesti. Korduskasutamine, taastöötlemine või resteriliseerimine võib kahjustada seadme struktuurset terviklust ja/või põhjustada seadme riket, mis omakorda võib põhjustada patsiendi vigastust, haigestumist või surma. Korduskasutamine, taastöötlemine või resteriliseerimine võib tekitada ka seadme saastumise riski ja/või põhjustada patsiendi nakatumist või ristnakatumist, mis hõlmab nakkushaiguste ülekandumist ühelt patsiendilt teisele. Seadme saastumine võib põhjustada patsiendi vigastust, haigestumist või surma.

Pärast kasutamist võidakse vastavat seadet käidelda omavalitsuse eeskirjadele. Ärge kasutage, kui seadme pakend on avatud või kahjustatud.

Kontrollige juhtetraati enne kasutamist ebakorrapärasuste või kahjustuste suhtes ja kui neid täheldate, visake see ära.

Juhtetraati tuleb manipuleerida läbivalgustuse all. Liigse takistuse korral ärge liikake juhtetraati edasi ega tõmmake seda tagasi enne, kui takistuse põhjus on kindlaks tehtud. Jälgige otsa reaktsiooni juhtetraadi pöörimisel ja vältige pöörimist samas suunas rohkem kui kolm korda, kui see ots on paigal. Vältige juhtetraadi otsa painutamist, kuna see võib juhtetraati kahjustada.

Selleti märgistuse eesmärk on hõlbustada ravimeetodi valikut seadme kattekihti, mis võib tuua kaasa vajaduse sekkumiseks või ravipalleti reaktsiooni.

ETTEVAATUSABINÕUD
Kasutades teisi intravaskulaarseteks protseduuridres tavaliselt kasutatavaid lisaseadmeid, kontrolige juhtetraadi ühilduvust. Kui pealt olema kursis parkvilatsiooni, intravaskulaarse tehnikaga ja protsedeuriga seotud võimalike täsiistustega.

Juhtetraadil on line pind ja kogu traati teleb enne kasutamist vähemalt 30 sekundit hüdreerida.

Olge juhtetraadi käsitlemisel ettevaatlik, et vältahenda juhutlus kahjustuse võimalust. Ärge lake juhtetraadi pinnal kokku puutuda organiliste lahustitega, nagu alkohol või ravimid, mis võivad kahjustada juhtetraadi kattekihti ja/või juhtetraadi liiduse vähenemist.

Kontrollige enne kasutamist, et kasutatava diagnostilise või ravikateetri sisäläbimõõt sobiks juhtetraadi välisläbimõõduga.

Juhtetraadi kahjustumise või eraldumise võimiseks hoiduge kordavast painutamisest samas punktis.

Ärge kasutage juhtetraadi, mis ei liigu sujuvalt ega ei ole kergesti manipuleeritav.

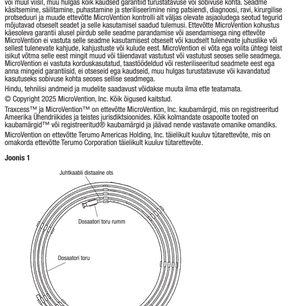
Ärge kasutage juhtetraadi, kui see on kinkinud, kahjustunud või kui selle kasutamisel saadud tulemused. Ettevõte MicroVention ei kohustata käesoleva garantii alusel piirdub selle seadme parandamise või asendamisega ning ettevõte MicroVention ei vastuta selle seadme kasutamisest tulenevalt või kaudselt tulenevate juhutlike või selleti tulenevate kahjude, kahjustuste või kulude eest. MicroVention ei võta ega volita ühtegi teist isikut võtma selle eest mingit muud või täiendavat vastutust või vastutust seoses selle seadmega. MicroVention ei vastuta kahjustuste, tüsistuste, kõrvaltoimete või resterilseerimisel ega ühe teisejooni ega mõne muu tegevuse eest, mis on tekkinud seoses selle seadmega. MicroVention ei vastuta kahjustuste eest, mis on tekkinud seoses selle seadmega.

Hindu, tehnilisi andmeid ja mudelite saadavust võidakse muuta ilma ette teatamata.

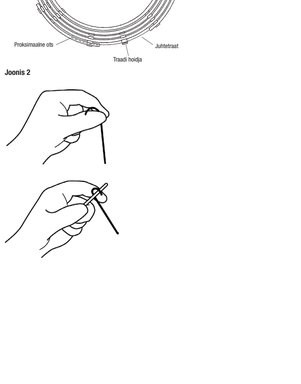
© Copyright 2025 MicroVention, Inc. Kõik õigused kaitstud.

Traxcess™ ja MicroVention™ on ettevõtte MicroVention, Inc. kaubamärgid, mis on registreeritud Ameerika Ühendriikides ja teistes jurisdiktsioonides. Kõik kolmandate osapoolte tooted on kaubamärgid™ või registreeritudB kaubamärgid ja jäävad nende vastavate omanike omanikeks. MicroVention on ettevõtte Terumo Americas Holding, Inc. tütarlisat kuulav tütarettevõte, mis on omakorda ettevõtte Terumo Corporation täielikult kuuluv tütarettevõte.

Joonis 1



Joonis 2



Magyar
Traxcess™ 7 Mini Guidewire
Használati útmutató

AZ ESZKÖZ LEÍRÁSA
A Traxcess 7 Mini vezetőcsőrét egy irányítható vezetődrót, amely sugárfogó platinából, nitinolból és rozsdamentes acélból készült. A vezetődrót bevonattal van ellátva, hogy siklós felületet biztosítson. A disztális tekercselt csúcs alakítható.

TARTALOM
Egy bevonatos vezetőcsőt nyomatékvezérlő eszközzel, behelyezőeszközzel és két formázó mandrinnel.

ALKALMAZÁS JAVALLATAI / RENDELTETÉS
A Traxcess 7 Mini vezetőcsőt általános intravaszkulális használata javallatú, beleértve a neurovaszkuláris és a perifériás erendszert is. A vezetőcsőt irányítható a diagnosztikai vagy terápiás kattéterek szelektív elhelyezésének megkönnyítése érdekében. Ez az eszköz nem javallott a koszorúerekben való használatra.

ELLENJAVALLATOK
Ez az eszköz nem javallott a koszorúerekben való használatra.

FIGYELEM: Az Amerikai Egyesült Államok szövetségi törvényei értelmében ez az eszköz kizárólag orvos által vagy orvosi rendelvényre értékesíthető.

FIGYELMEZTETÉSEK
Az eszközt csak olyan orvosok használhatják, akik jártasak az angiográfiás és intervenciós eljárásokban. Fontos, hogy a termék használata előtt kövesse a használati útmutatót.

A vezetőcsőr steril és nem pirogén, hacsak az egységcsomagolás nincs felbontva vagy sérült.

A vezetőcsőr kizárólag egyszer használatos. Ne használja fel újra, ne dolgozza fel újból használatra és ne sterilizálja újra. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás veszélyezteti az eszköz szerkezeti épségét, és/vagy az eszköz meghibásodásához vezethet, ami ártana a beteg egészségbiztonságának, megfertőzéséhez vagy halálához vezethet. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás az eszköz szennyeződésének kockázatát is magában hordozza, és/vagy a beteg megfertőzéséhez vagy keresztfertőzéséhez vezethet, amely magában foglalja az egyik betegről a másikra történő átvitelét. Az eszköz szennyeződése a beteg egészségkárosodásához, megbetegedéséhez vagy halálához vezethet.

Használat után az eszközt a kórház és/vagy a helyi önkormányzati irányelveknek megfelelően kell ártalmatlanítani. Ne használja fel az eszközt, ha a csomagolás sérült vagy már korábban felbontották. Használat előtt ellenőrizze a vezetőcsőrt, hogy nincs-e rajta sérülés, törés vagy más károsodás, amely sérülés, és ha ilyet észlel, selejtezze le.

A vezetőcsőrt fluoroszkópos irányítás mellett kell kezelni. Ha túlzott ellenállásba ütközik, ne tolja előre és ne húzza vissza a vezetőcsőrt, amíg az ellenállás okát meg nem állapítja. Figyelje meg a csúcs reakcióját a vezetőcsőr elforgatásakor, és kerülje, hogy háromnál többször forduljon ugyanabba az irányba, amikor a csúcs mozgásban van. Kerülje a vezetőcsőr csúcsának megtörését, mert a vezetőcsőr megsérülhet.

A címkén szereplő figyelmeztetések figyelmen kívül hagyása az eszköz bevonatának károsodását eredményezheti, ami beavatkozást tehet szükségessé, vagy súlyos nemkívánatos eseményekhez vezethet.

ÓVINTÉZKEDÉSEK
Ellenőrizze a vezetőcsőr kompatibilitását, amikor az intravaszkulális eljárásokban általánosan használt egyéb kiegészítő eszközöket használ. Az orvosnak ismernie kell a perkután, intravaszkulális technikát és az eljárással kapcsolatos lehetséges szövődményeket.

A vezetőcsőr siklós felületeit rendelkezik, és a teljes drótot használat előtt legalább 30 másodpercig hidratálni kell.

A vételen siklós esélyének csökkentése érdekében óvatosan kezelje a vezetőcsőrt. Ne tegye ki a vezetőcsőr felületét szerves oldószereknek, például alkoholnak vagy gyógyszereknek, amelyek károsíthatják a vezetőcsőr bevonatát. Ne húzza a vezetőcsőrt siklóssággának elvesztését okozhatják.

Használat előtt ellenőrizze, hogy a vezetőcsőrtést együtt használandó diagnosztikai vagy terápiás kattéter belső átmérője kompatibilis-e a vezetőcsőrt külső átmérőjével.

A vezetőcsőr sérülésének vagy szétválásának elkerülése érdekében kerülje az ismételt hajlítást ugyanazon a ponton.

A vezetőcsőrt elővigyázatosan vezesse be vagy húzza ki a fém bevezetőeszközön keresztül, hogy elkerülje a vezetőcsőrtét sérülését, mivel ez a vezetőcsőrtét siklóssági esetleges lerongálásához is vezethet. Legyen óvatos, amikor a vezetőcsőrt kanyargós érrendszerben kezeli, hogy elkerülje a vezetőcsőrt sérülését.

LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK
A lehetséges szövődmények közé tartoznak többek közt a következők: ér- vagy aneurizmaperforáció, vazospazmus, hematóma a behatolás helyén, embólia, ischaemia, intracerebrális/intravaszkulális vérzés, pszeudoaneurizma, gyógyszer-, kontrasztanyag-, levegő-, fertőzés, lázas, tromboembólia, stroke, fertőzés, lázas, trombózis/elzáródás, további eljárás/kezelés szükségessége, valamint a beteg kezelésének vagy diagnosztizálásának sikertelensége.

Az ez eszköz használata során előfordulható súlyos, vagy akár halálos szövődmény, például a fluoroszkópos röntgensugárzás-dózisokkal kapcsolatos lehetséges szövődmények közé tartozik többek között, de nem kizárólagosan, a hajhullás, a bőrpírtól a fekélyekig terjedő súlyosságú égési sérülések, a szürkehályog és a keléstérítő magasabb kockázata.

A felhasználónak és/vagy a betegeknek minden súlyos incidenst jelentenie kell a gyártónak, továbbá a felhasználó és/vagy a beteg tartózkodási helye szerinti tagállam illetékes hatóságának vagy a helyi egészségügyi hatóságnak.

HASZNÁLATRA VALÓ ELŐKÉSZÍTÉS
A vezetőcsőr eltávolítása előtt hidratálja a bevonatot úgy, hogy az adagolócső agyához csatlakoztatott fecskendő segítségével hozzávetőleg 30 másodpercig sóoldatot öblít át az adagolócsövön (lásd az 1. ábrát). A hidratálás legalább 30 másodpercig tartson.

A vezetőcsőr sérülésének megelőzése érdekében óvatosan távolítsa el a vezetőcsőrtét a tekercsselt tárolólapon található tűből. Ennek során távolítsa el a vezetőcsőrtét az adagolócsőből kihúzva. Ha ellenállást észlel, ismételje meg az öblítési eljárást, amíg a vezetőcsőrt könnyen eltávolítható az adagolócsőből. Alaposan ellenőrizze a vezetőcsőrtét, és ügyeljen arra, hogy nem sérült-e.

Ha a csúcs alakítására van szükség, óvatosan hajlítsa meg a disztális csúcsot az ujjával, vagy tekerje a csúcsot a formázó mandrin köré az ábrán látható módon (2. ábra), amíg eléri a kívánt formát.

HASZNÁLATI UTASÍTÁSOK
Miel őtt a vezetőcsőrtét behelyezné a kattérbe, dobítse át a kattéter lumenét heparinizált sóoldattal a kattéter előkészítéséhez és a vezetőcsőrt zökkenőmentes mozgásának biztosításához a kattéterben belül. A kattéter agyához hermosztatikus Y-csatlakozó csatlakoztatható, amely megkönnyíti az öblítési folyamatot.

Óvatosan helyezze be a vezetőcsőrt disztális szákaszát a kattéterbe, és tolja előre. A vezetőcsőrt behelyezéséhez használható a vezetőcsőrt disztális csúcsának az Y-adapteren keresztül a kattéter agyába történő bevezetésének megkönnyítése érdekében. Tolja előre a vezetőcsőrtét, és ügyeljen arra, hogy ne lépje túl a kívánt disztális végpontot.

Mérje meg a vezetőcsőrt és a kattéter közötti relatív pozíciókat a röntgenkontrasztanyag segítségével. Szükség esetén a vezetőcsőrt a kívánt pozícióba állítva rögzítse a vezetőcsőrtét a kattéterhez a tuohy borst adapter segítségével.

Csúsztassa a nyomatékvezérlő eszközt a vezetőcsőrtét proximális végére a kívánt helyzetbe. A forgatógomb meghúzásával rögzítse a nyomatékvezérlő eszközt. A forgatógomb meglazításával és újbóli meghúzásával a nyomatékkmérő eszköz újrapozicionálható.

Az érrendszerben történő navigáció során lazítsa meg a hemosztatikus Y-csatlakozót, majd a megfelelő és kívánatosabbnak tűnő előre és forgassa a vezetőcsőrtét a nyomatékvezérlő eszköz bármely irányba történő elforgatásával. A katéterre nyomaték átvitelének javítása jegy nyomatékvezérlő forgassa el, miközben előretolja.

Az egyes használatok között dobítse le a vezetőcsőrtét egy heparinizált sóoldattal teli tálban, majd töröl, nedves gézzel óvatosan törölje át, és helyezze egy heparinizált sóoldattal teli tálba vagy egy átlátható adagolócsőbe, hogy a bevont felületet a következő használatig nedvesen tartsa.

TÁROLÁS
Nyerjünkről védett, száraz helyen tárolandó. A felhasználhatóságot időt lásd az eszköz címkéjén. A feltüntetett felhasználhatósági időtartam letelte után nem szabad felhasználni az eszközt.

ANYAGOK
A vezetőcsőrt nem tartalmaz latexet vagy PVC-t.

A BIZTONSÁGOSSÁGRA ÉS A KLINIKAI TELJESÍTŐKÉPESSÉGRE VONATKOZÓ ÖSSZEFOGLALÓ
Az eszköz biztonságosságra és klinikai teljesítményre vonatkozó összefoglalója (SSCP) elérhető lesz az orvostechnikai eszközök európai adatbázisában (EUDAMED: https://ec.europa.eu/tools/eudamed), amint rendelkezésre áll.

Az SSCP az EUDAMED nyilvános weboldalán az alapvető UDI-DI azonosító alapján lesz megtalálható.

JÓTÁLLÁS
Ez az eszköz nem javallott a koszorúerekben való használatra.

FIGYELEM: Az Amerikai Egyesült Államok szövetségi törvényei értelmében ez az eszköz kizárólag orvos által vagy orvosi rendelvényre értékesíthető.

FIGYELMEZTETÉSEK
Az eszközt csak olyan orvosok használhatják, akik jártasak az angiográfiás és intervenciós eljárásokban. Fontos, hogy a termék használata előtt kövesse a használati útmutatót.

A vezetőcsőr steril és nem pirogén, hacsak az egységcsomagolás nincs felbontva vagy sérült.

A vezetőcsőr kizárólag egyszer használatos. Ne használja fel újra, ne dolgozza fel újból használatra és ne sterilizálja újra. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás veszélyezteti az eszköz szerkezeti épségét, és/vagy az eszköz meghibásodásához vezethet, ami ártana a beteg egészségbiztonságának, megfertőzéséhez vagy halálához vezethet. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás az eszköz szennyeződésének kockázatát is magában hordozza, és/vagy a beteg megfertőzéséhez vagy keresztfertőzéséhez vezethet, amely magában foglalja az egyik betegről a másikra történő átvitelét. Az eszköz szennyeződése a beteg egészségkárosodásához, megbetegedéséhez vagy halálához vezethet.

Használat után az eszközt a kórház és/vagy a helyi önkormányzati irányelveknek megfelelően kell ártalmatlanítani. Ne használja fel az eszközt, ha a csomagolás sérült vagy már korábban felbontották. Használat előtt ellenőrizze a vezetőcsőrt, hogy nincs-e rajta sérülés, törés vagy más károsodás, amely sérülés, és ha ilyet észlel, selejtezze le.

A vezetőcsőrt fluoroszkópos irányítás mellett kell kezelni. Ha túlzott ellenállásba ütközik, ne tolja előre és ne húzza vissza a vezetőcsőrtét, amíg az ellenállás okát meg nem állapítja. Figyelje meg a csúcs reakcióját a vezetőcsőr elforgatásakor, és kerülje, hogy háromnál többször forduljon ugyanabba az irányba, amikor a csúcs mozgásban van. Kerülje a vezetőcsőr csúcsának megtörését, mert a vezetőcsőrt megsérülhet.

A címkén szereplő figyelmeztetések figyelmen kívül hagyása az eszköz bevonatának károsodását eredményezheti, ami beavatkozást tehet szükségessé, vagy súlyos nemkívánatos eseményekhez vezethet.

ÓVINTÉZKEDÉSEK
Ellenőrizze a vezetőcsőr kompatibilitását, amikor az intravaszkulális eljárásokban általánosan használt egyéb kiegészítő eszközöket használ. Az orvosnak ismernie kell a perkután, intravaszkulális technikát és az eljárással kapcsolatos lehetséges szövődményeket.

A vezetőcsőr siklós felületeit rendelkezik, és a teljes drótot használat előtt legalább 30 másodpercig hidratálni kell.

A vételen siklós esélyének csökkentése érdekében óvatosan kezelje a vezetőcsőrtét. Ne tegye ki a vezetőcsőr felületét szerves oldószereknek, például alkoholnak vagy gyógyszereknek, amelyek károsíthatják a vezetőcsőr bevonatát. Ne húzza a vezetőcsőrtét siklóssággának elvesztését okozhatják.

Használat előtt ellenőrizze, hogy a vezetőcsőrtést együtt használandó diagnosztikai vagy terápiás kattéter belső átmérője kompatibilis-e a vezetőcsőrt külső átmérőjével.

A vezetőcsőr sérülésének vagy szétválásának elkerülése érdekében kerülje az ismételt hajlítást ugyanazon a ponton.

A vezetőcsőrt elővigyázatosan vezesse be vagy húzza ki a fém bevezetőeszközön keresztül, hogy elkerülje a vezetőcsőrtét sérülését, mivel ez a vezetőcsőrtét siklóssági esetleges lerongálásához is vezethet. Legyen óvatos, amikor a vezetőcsőrt kanyargós érrendszerben kezeli, hogy elkerülje a vezetőcsőrt sérülését.

LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK
A lehetséges szövődmények közé tartoznak többek közt a következők: ér- vagy aneurizmaperforáció, vazospazmus, hematóma a behatolás helyén, embólia, ischaemia, intracerebrális/intravaszkulális vérzés, pszeudoaneurizma, gyógyszer-, kontrasztanyag-, levegő-, fertőzés, lázas, tromboembólia, stroke, fertőzés, lázas, trombózis/elzáródás, további eljárás/kezelés szükségessége, valamint a beteg kezelésének vagy diagnosztizálásának sikertelensége.

Az ez eszköz használata során előfordulható súlyos, vagy akár halálos szövődmény, például a fluoroszkópos röntgensugárzás-dózisokkal kapcsolatos lehetséges szövődmények közé tartozik többek között, de nem kizárólagosan, a hajhullás, a bőrpírtól a fekélyekig terjedő súlyosságú égési sérülések, a szürkehályog és a keléstérítő magasabb kockázata.

A felhasználónak és/vagy a betegeknek minden súlyos incidenst jelentenie kell a gyártónak, továbbá a felhasználó és/vagy a beteg tartózkodási helye szerinti tagállam illetékes hatóságának vagy a helyi egészségügyi hatóságnak.

HASZNÁLATRA VALÓ ELŐKÉSZÍTÉS
A vezetőcsőr eltávolítása előtt hidratálja a bevonatot úgy, hogy az adagolócső agyához csatlakoztatott fecskendő segítségével sóoldattal öblít át az adagolócsövön (lásd az 1. ábrát). A hidratálás legalább 30 másodpercig tartson.

A vezetőcsőr sérülésének megelőzése érdekében óvatosan távolítsa el a vezetőcsőrtét a tekercsselt tárolólapon található tűből. Ennek során távolítsa el a vezetőcsőrtét az adagolócsőből kihúzva. Ha ellenállást észlel, ismételje meg az öblítési eljárást, amíg a vezetőcsőrt könnyen eltávolítható az adagolócsőből. Alaposan ellenőrizze a vezetőcsőrtét, és ügyeljen arra, hogy nem sérült-e.

Ha a csúcs alakítására van szükség, óvatosan hajlítsa meg a disztális csúcsot az ujjával, vagy tekerje a csúcsot a formázó mandrin köré az ábrán látható módon (2. ábra), amíg eléri a kívánt formát.

HASZNÁLATI UTASÍTÁSOK
Miel őtt a vezetőcsőrtét behelyezné a kattérbe, dobítse át a kattéter lumenét heparinizált sóoldattal a kattéter előkészítéséhez és a vezetőcsőrt zökkenőmentes mozgásának biztosításához a kattéterben belül. A kattéter agyához hermosztatikus Y-csatlakozó csatlakoztatható, amely megkönnyíti az öblítési folyamatot.

Óvatosan helyezze be a vezetőcsőrt disztális szákaszát a kattéterbe, és tolja előre. A vezetőcsőrt behelyezéséhez használható a vezetőcsőrt disztális csúcsának az Y-adapteren keresztül a kattéter agyába történő bevezetésének megkönnyítése érdekében. Tolja előre a vezetőcsőrtét, és ügyeljen arra, hogy ne lépje túl a kívánt disztális végpontot.

Mérje meg a vezetőcsőrt és a kattéter közötti relatív pozíciókat a röntgenkontrasztanyag segítségével. Szükség esetén a vezetőcsőrt a kívánt pozícióba állítva rögzítse a vezetőcsőrtét a kattéterhez a tuohy borst adapter segítségével.

Csúsztassa a nyomatékvezérlő eszközt a vezetőcsőrtét proximális végére a kívánt helyzetbe. A forgatógomb meghúzásával rögzítse a nyomatékvezérlő eszközt. A forgatógomb meglazításával és újbóli meghúzásával a nyomatékkmérő eszköz újrapozicionálható.

Az érrendszerben történő navigáció során lazítsa meg a hemosztatikus Y-csatlakozót, majd a megfelelő és kívánatosabbnak tűnő előre és forgassa a vezetőcsőrtét a nyomatékvezérlő eszköz bármely irányba történő elforgatásával. A katéterre nyomaték átvitelének javítása jegy nyomatékvezérlő forgassa el, miközben előretolja.

Az egyes használatok között dobítse le a vezetőcsőrtét egy heparinizált sóoldattal teli tálban, majd töröl, nedves gézzel óvatosan törölje át, és helyezze egy heparinizált sóoldattal teli tálba vagy egy átlátható adagolócsőbe, hogy a bevont felületet a következő használatig nedvesen tartsa.

TÁROLÁS
Nyerjünkről védett, száraz helyen tárolandó. A felhasználhatóságot időt lásd az eszköz címkéjén. A feltüntetett felhasználhatósági időtartam letelte után nem szabad felhasználni az eszközt.

ANYAGOK
A vezetőcsőr nem tartalmaz latexet vagy PVC-t.

A BIZTONSÁGOSSÁGRA ÉS A KLINIKAI TELJESÍTŐKÉPESSÉGRE VONATKOZÓ ÖSSZEFOGLALÓ
Az eszköz biztonságosságra és klinikai teljesítményre vonatkozó összefoglalója (SSCP) elérhető lesz az orvostechnikai eszközök európai adatbázisában (EUDAMED: https://ec.europa.eu/tools/eudamed), amint rendelkezésre áll.

Az SSCP az EUDAMED nyilvános weboldalán az alapvető UDI-DI azonosító alapján lesz megtalálható.

JÓTÁLLÁS
Ez az eszköz nem javallott a koszorúerekben való használatra.

FIGYELEM: Az Amerikai Egyesült Államok szövetségi törvényei értelmében ez az eszköz kizárólag orvos által vagy orvosi rendelvényre értékesíthető.

FIGYELMEZTETÉSEK
Az eszközt csak olyan orvosok használhatják, akik jártasak az angiográfiás és intervenciós eljárásokban. Fontos, hogy a termék használata előtt kövesse a használati útmutatót.

A vezetőcsőr steril és nem pirogén, hacsak az egységcsomagolás nincs felbontva vagy sérült.

A vezetőcsőr kizárólag egyszer használatos. Ne használja fel újra, ne dolgozza fel újból használatra és ne sterilizálja újra. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás veszélyezteti az eszköz szerkezeti épségét, és/vagy az eszköz meghibásodásához vezethet, ami ártana a beteg egészségbiztonságának, megfertőzéséhez vagy halálához vezethet. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás az eszköz szennyeződésének kockázatát is magában hordozza, és/vagy a beteg megfertőzéséhez vagy keresztfertőzéséhez vezethet, amely magában foglalja az egyik betegről a másikra történő átvitelét. Az eszköz szennyeződése a beteg egészségkárosodásához, megbetegedéséhez vagy halálához vezethet.

Használat után az eszközt a kórház és/vagy a helyi önkormányzati irányelveknek megfelelően kell ártalmatlanítani. Ne használja fel az eszközt, ha a csomagolás sérült vagy már korábban felbontották. Használat előtt ellenőrizze a vezetőcsőrt, hogy nincs-e rajta sérülés, törés vagy más károsodás, amely sérülés, és ha ilyet észlel, selejtezze le.

A vezetőcsőrt fluoroszkópos irányítás mellett kell kezelni. Ha túlzott ellenállásba ütközik, ne tolja előre és ne húzza vissza a vezetőcsőrtét, amíg az ellenállás okát meg nem állapítja. Figyelje meg a csúcs reakcióját a vezetőcsőr elforgatásakor, és kerülje, hogy háromnál többször forduljon ugyanabba az irányba, amikor a csúcs mozgásban van. Kerülje a vezetőcsőr csúcsának megtörését, mert a vezetőcsőrt megsérülhet.

A címkén szereplő figyelmeztetések figyelmen kívül hagyása az eszköz bevonatának károsodását eredményezheti, ami beavatkozást tehet szükségessé, vagy súlyos nemkívánatos eseményekhez vezethet.

ÓVINTÉZKEDÉSEK
Ellenőrizze a vezetőcsőr kompatibilitását, amikor az intravaszkulális eljárásokban általánosan használt egyéb kiegészítő eszközöket használ. Az orvosnak ismernie kell a perkután, intravaszkulális technikát és az eljárással kapcsolatos lehetséges szövődményeket.

A vezetőcsőr siklós felületeit rendelkezik, és a teljes drótot használat előtt legalább 30 másodpercig hidratálni kell.

A vételen siklós esélyének csökkentése érdekében óvatosan kezelje a vezetőcsőrtét. Ne tegye ki a vezetőcsőr felületét szerves oldószereknek, például alkoholnak vagy gyógyszereknek, amelyek károsíthatják a vezetőcsőr bevonatát. Ne húzza a vezetőcsőrtét siklóssággának elvesztését okozhatják.

Használat előtt ellenőrizze, hogy a vezetőcsőrtést együtt használandó diagnosztikai vagy terápiás kattéter belső átmérője kompatibilis-e a vezetőcsőrt külső átmérőjével.

A vezetőcsőr sérülésének vagy szétválásának elkerülése érdekében kerülje az ismételt hajlítást ugyanazon a ponton.

A vezetőcsőrt elővigyázatosan vezesse be vagy húzza ki a fém bevezetőeszközön keresztül, hogy elkerülje a vezetőcsőrtét sérülését, mivel ez a vezetőcsőrtét siklóssági esetleges lerongálásához is vezethet. Legyen óvatos, amikor a vezetőcsőrt kanyargós érrendszerben kezeli, hogy elkerülje a vezetőcsőrt sérülését.

LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK
A lehetséges szövődmények közé tartoznak többek közt a következők: ér- vagy aneurizmaperforáció, vazospazmus, hematóma a behatolás helyén, embólia, ischaemia, intracerebrális/intravaszkulális vérzés, pszeudoaneurizma, gyógyszer-, kontrasztanyag-, levegő-, fertőzés, lázas, tromboembólia, stroke, fertőzés, lázas, trombózis/elzáródás, további eljárás/kezelés szükségessége, valamint a beteg kezelésének vagy diagnosztizálásának sikertelensége.

Az ez eszköz használata során előfordulható súlyos, vagy akár halálos szövődmény, például a fluoroszkópos röntgensugárzás-dózisokkal kapcsolatos lehetséges szövődmények közé tartozik többek között, de nem kizárólagosan, a hajhullás, a bőrpírtól a fekélyekig terjedő súlyosságú égési sérülések, a szürkehályog és a keléstérítő magasabb kockázata.

A felhasználónak és/vagy a betegeknek minden súlyos incidenst jelentenie kell a gyártónak, továbbá a felhasználó és/vagy a beteg tartózkodási helye szerinti tagállam illetékes hatóságának vagy a helyi egészségügyi hatóságnak.

HASZNÁLATRA VALÓ ELŐKÉSZÍTÉS
A vezetőcsőr eltávolítása előtt hidratálja a bevonatot úgy, hogy az adagolócső agyához csatlakoztatott fecskendő segítségével sóoldattal öblít át az adagolócsövön (lásd az 1. ábrát). A hidratálás legalább 30 másodpercig tartson.

A vezetőcsőr sérülésének megelőzése érdekében óvatosan távolítsa el a vezetőcsőrtét a tekercsselt tárolólapon található tűből. Ennek során távolítsa el a vezetőcsőrtét az adagolócsőből kihúzva. Ha ellenállást észlel, ismételje meg az öblítési eljárást, amíg a vezetőcsőrt könnyen eltávolítható az adagolócsőből. Alaposan ellenőrizze a vezetőcsőrtét, és ügyeljen arra, hogy nem sérült-e.

Ha a csúcs alakítására van szükség, óvatosan hajlítsa meg a disztális csúcsot az ujjával, vagy tekerje a csúcsot a formázó mandrin köré az ábrán látható módon (2. ábra), amíg eléri a kívánt formát.

HASZNÁLATI UTASÍTÁSOK
Miel őtt a vezetőcsőrtét behelyezné a kattérbe, dobítse át a kattéter lumenét heparinizált sóoldattal a kattéter előkészítéséhez és a vezetőcsőrt zökkenőmentes mozgásának biztosításához a kattéterben belül. A kattéter agyához hermosztatikus Y-csatlakozó csatlakoztatható, amely megkönnyíti az öblítési folyamatot.

Óvatosan helyezze be a vezetőcsőr disztális szákaszát a kattéterbe, és tolja előre. A vezetőcsőrt behelyezéséhez használható a vezetőcsőrt disztális csúcsának az Y-adapteren keresztül a kattéter agyába történő bevezetésének megkönnyítése érdekében. Tolja előre a vezetőcsőrtét, és ügyeljen arra, hogy ne lépje túl a kívánt disztális végpontot.

Mérje meg a vezetőcsőrt és a kattéter közötti relatív pozíciókat a röntgenkontrasztanyag segítségével. Szükség esetén a vezetőcsőrt a kívánt pozícióba állítva rögzítse a vezetőcsőrtét a kattéterhez a tuohy borst adapter segítségével.

Csúsztassa a nyomatékvezérlő eszközt a vezetőcsőrtét proximális végére a kívánt helyzetbe. A forgatógomb meghúzásával rögzítse a nyomatékvezérlő eszközt. A forgatógomb meglazításával és újbóli meghúzásával a nyomatékkmérő eszköz újrapozicionálható.

Az érrendszerben történő navigáció során lazítsa meg a hemosztatikus Y-csatlakozót, majd a megfelelő és kívánatosabbnak tűnő előre és forgassa a vezetőcsőrtét a nyomatékvezérlő eszköz bármely irányba történő elforgatásával. A katéterre nyomaték átvitelének javítása jegy nyomatékvezérlő forgassa el, miközben előretolja.

Az egyes használatok között dobítse le a vezetőcsőrtét egy heparinizált sóoldattal teli tálban, majd töröl, nedves gézzel óvatosan törölje át, és helyezze egy heparinizált sóoldattal teli tálba vagy egy átlátható adagolócsőbe, hogy a bevont felületet a következő használatig nedvesen tartsa.

TÁROLÁS
Nyerjünkről védett, száraz helyen tárolandó. A felhasználhatóságot időt lásd az eszköz címkéjén. A feltüntetett felhasználhatósági időtartam letelte után nem szabad felhasználni az eszközt.

ANYAGOK
A vezetőcsőr nem tartalmaz latexet vagy PVC-t.

A BIZTONSÁGOSSÁGRA ÉS A KLINIKAI TELJESÍTŐKÉPESSÉGRE VONATKOZÓ ÖSSZEFOGLALÓ
Az eszköz biztonságosságra és klinikai teljesítményre vonatkozó összefoglalója (SSCP) elérhető lesz az orvostechnikai eszközök európai adatbázisában (EUDAMED: https://ec.europa.eu/tools/eudamed), amint rendelkezésre áll.

Az SSCP az EUDAMED nyilvános weboldalán az alapvető UDI-DI azonosító alapján lesz megtalálható.

JÓTÁLLÁS
Ez az eszköz nem javallott a koszorúerekben való használatra.

FIGYELEM: Az Amerikai Egyesült Államok szövetségi törvényei értelmében ez az eszköz kizárólag orvos által vagy orvosi rendelvényre értékesíthető.

FIGYELMEZTETÉSEK
Az eszközt csak olyan orvosok használhatják, akik jártasak az angiográfiás és intervenciós eljárásokban. Fontos, hogy a termék használata előtt kövesse a használati útmutatót.

A vezetőcsőr steril és nem pirogén, hacsak az egységcsomagolás nincs felbontva vagy sérült.

A vezetőcsőr kizárólag egyszer használatos. Ne használja fel újra, ne dolgozza fel újból használatra és ne sterilizálja újra. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás veszélyezteti az eszköz szerkezeti épségét, és/vagy az eszköz meghibásodásához vezethet, ami ártana a beteg egészségbiztonságának, megfertőzéséhez vagy halálához vezethet. Az újrafeldolgozás, újrafeldolgozás vagy újrasterilizálás az eszköz szennyeződésének kockázatát is magában hordozza, és/vagy a beteg megfertőzéséhez vagy keresztfertőzéséhez vezethet, amely magában foglalja az egyik betegről a másikra történő átvitelét. Az eszköz szennyeződése a beteg egészségkárosodásához, megbetegedéséhez vagy halálához vezethet.

Használat után az eszközt a kórház és/vagy a helyi önkormányzati irányelveknek megfelelően kell ártalmatlanítani. Ne használja fel az eszközt, ha a csomagolás sérült vagy már korábban felbontották. Használat előtt ellenőrizze a vezetőcsőrt, hogy nincs-e rajta sérülés, törés vagy más károsodás, amely sérülés, és ha ilyet észlel, selejtezze le.

A vezetőcsőrt fluoroszkópos irányítás mellett kell kezelni. Ha túlzott ellenállásba ütközik, ne tolja előre és ne húzza vissza a vezetőcsőrtét, amíg az ellenállás okát meg nem állapítja. Figyelje meg a csúcs reakcióját a vezetőcsőr elforgatásakor, és kerülje, hogy háromn