

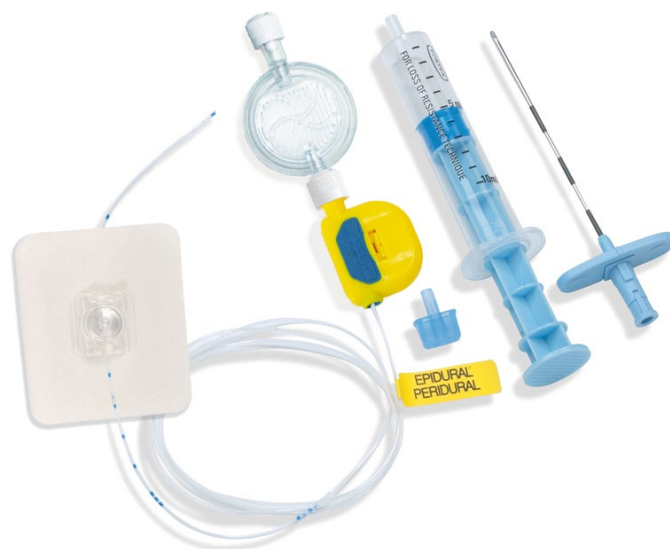
ZESTAW PORTEX™ MINIPACK 1 do znieczuleń zewnątrzoponowych z LockIt™ Plus

Zestaw Portex™ MiniPack 1 z LockIt™ Plus

zawiera wszystkie istotne dla wykonania zabiegu elementy w dopasowanych do siebie rozmiarach oraz **zatrzaskowe mocowanie cewnika chroniące przed jego niekontrolowanym przemieszczeniem** - przy jednoczesnym utrzymaniu jego drożności.

W skład zestawu wchodzi:

- **Igła Tuohy:** ze specjalnie ukształtowaną końcówką do delikatnego wprowadzenia, z precyzyjnie przyciętym na długość igły trokarem (mieszczącym się dokładnie wewnątrz igły), zapobiegającym uszkodzeniu tkanek, ze znacznikami głębokości wkłucia co 1 cm, kodowana kolorystycznie, z opcjonalnie zakładanymi skrzydełkami,
- **Strzykawka niskooporowa o pojemności 10 ml:** o starannie wygładzonym wnętrzu, dzięki czemu łatwo identyfikuje się wkłucie do przestrzeni zewnątrzoponowej, z wyraźnym oznakowaniem na obudowie, nadaje się do stosowania zarówno z powietrzem jak i roztworem soli fizjologicznej, ze standardową końcówką typu luer slip, wykonana z materiału nie zawierającego lateksu
- **Cewnik zewnątrzoponowy 90 cm z 3 otworami bocznymi:** wykonany z materiału o dużej przejrzystości, wytrzymałości i odporności na załamania, o gładko wykończonej końcówce, minimalizującej uraz w trakcie wprowadzania, z oznaczeniem końcówki dystalnej pomagającej w ustaleniu pełnego wyprowadzenia cewnika, o potwierdzonej w testach poprodukcyjnych przepustowości i stałości przepływu
- **Filtr zewnątrzoponowy:** 0,2µm płaski, wygodny dla pacjenta, posiada bezpieczne wyprowadzenia luer lock, obrotowe męskie i żeńskie zakończone koreczkiem, przezroczysty, umożliwiający podgląd filtracji i niskiego poziomu wypełnienia, do 96 godzin nieprzerwanej pracy
- **Łącznik EpiFuse™:** płaski zatrzaskowy z możliwością otworzenia, o konstrukcji pozwalającej na bezpieczne połączenie cewnika z urządzeniami do podawania leku, zapewniający zupełną szczelność przy zachowaniu pełnej przepustowości, minimalizujący ryzyko zablokowania cewnika, ze standardową końcówką typu luer lock
- **Prowadnik** ułatwiający wsunięcie cewnika do igły Tuohy
- **Naklejka** z nazwą cewnika, eliminująca pomyłkę przy podawaniu leku
- **Zatrzaskowy system mocowania cewnika** zewnątrzoponowego do skóry pacjenta LockIt™ Plus składający się z płaskiego zatrzaskowego mechanizmu blokującego cewnik jednocześnie niepowodującego zamknięcia jego światła oraz samoprzylepnej gąbkowej podkładki, dzięki zastosowaniu przezroczystego materiału umożliwia obserwację cewnika i miejsca wkłucia



Numer katalogowy	Rozmiar	Nazwa
100/391/126	16G/8cm	Zestaw MINIPACK 1 z LockIt™ Plus
100/391/128	18G/8cm	Zestaw MINIPACK 1 z LockIt™ Plus

AKME

02-826 Warszawa ul. Poloneza 89B tel.: 22 853-50-69, -70, -72 fax: 22 853-50-71

akme@akme.com.pl www.akme.com.pl

Ilość w opakowaniu: 10 sztuk pakowanych pojedynczo

ZATRZASKOWE MOCOWANIE cewnika zewnątrzoponowego LockIt™ Plus



Zatrzaskowy system mocowania cewnika zewnątrzoponowego do skóry pacjenta LOCKIT PLUS™ składa się z płaskiego zatrzaskowego mechanizmu blokującego cewnik jednocześnie niepowodującego zamknięcia jego światła oraz samoprzylepnej gąbkowej podkładki, dzięki zastosowaniu przezroczystego materiału umożliwia obserwację cewnika i miejsca wkłucia, w świetle badań klinicznych* i wieloletniej praktyki gwarantuje pewne, znacznie skuteczniejsze niż inne metody, zabezpieczenie przed niekontrolowanym przemieszczeniem się cewnika, a konstrukcja w formie zatrzasku pozwala na szybkie i łatwe zamocowanie. Niskoprofilowy o wysokości maksymalnej do 5 mm, dzięki czemu w znaczący sposób podnosi komfort pacjenta.

Numer katalogowy	Rozmiar	Nazwa
100/399/216	16G/17G	Mocowanie LockIt™ Plus
100/399/218	18G	Mocowanie LockIt™ Plus

Nie zawiera lateksu, jednokrotnego użytku, sterylnie pakowany. Ilość w opakowaniu: 50 sztuk pakowanych pojedynczo

*„Anaesthesia”, 2001, 56, strony 856-870. „Wpływ zastosowania mocowania Lockit na przemieszczanie się cewnika zewnątrzoponowego: próba kontrolowana”.

Przebadano skuteczność mocowania cewnika zewnątrzoponowego Lockit, w zakresie zabezpieczenia przed przemieszczaniem się cewnika u pacjentów po poważnych zabiegach chirurgicznych poddanych analgezji pooperacyjnej. Pacjentów losowo podzielono na 2 grupy, w jednej zastosowano standardowy opatrunek w drugiej uchwyt Lockit.

Przemieszczanie cewnika w stosunku do pozycji przy wprowadzaniu nie odnotowano tylko u 28% w grupie ze standardowym mocowaniem w porównaniu z aż 88% pacjentów w grupie z mocowaniem Lockit.

Wysunięcie na zewnątrz o ponad 2cm wystąpiło w 26% przypadkach w grupie standardowej w porównaniu z 6% w grupie z Lockit.

Wsunięcie cewnika do wewnątrz o ponad 1cm wystąpiło w 17% przypadków w grupie ze standardowym opatrunkiem podczas gdy nie wystąpiło u żadnego pacjenta w grupie z mocowaniem Lockit. Przemieszczenia cewnika oceniono jako przyczynę nieskutecznej analgezji w 15% przypadkach w standardowej grupie i tylko 4% w grupie z Lockit. **Wniosek: mocowanie Lockit znacząco redukuje przemieszczanie się cewnika w bezpieczny i nieinwazyjny sposób.**

AKME

02-826 Warszawa ul. Poloneza 89B tel.: 22 853-50-69, -70, -72 fax: 22 853-50-71

akme@akme.com.pl www.akme.com.pl