

AIGUILLE DE PONCTION & INTRODUCTEURS VEINEUX

Marquage CE : 2000

Référence des produits :

- 10xxxx : Aiguilles de ponction
- 4010xx : Introducteurs veineux standards
- 4320xx : Introducteurs veineux à gaine pelable

Produit stérilisé à l'oxyde d'éthylène. Produit stérile tant que l'emballage n'a pas été ouvert, endommagé ou brisé. Produit à usage unique.

ATTENTION : Ne pas restériliser

ATTENTION : Conserver dans un endroit frais et sec à température ambiante. Eviter les températures extrêmes (<-15°C et > +50°C) et l'humidité. Conserver dans l'emballage d'origine.

ATTENTION : Lire soigneusement les consignes ci-après avant emploi.

ATTENTION : Délai de péremption - Utiliser ce produit avant la date de péremption indiquée sur l'emballage.

DESCRIPTION ET USAGE DES INTRODUCTEURS VEINEUX

L'introducteur veineux est conçu pour permettre d'introduire un cathéter dans le flux sanguin veineux. Il est constitué d'un dilateur et d'une gaine (standard ou pelable) en tube polyéthylène.

L'introducteur veineux standard sert à introduire des cathéters à usage temporaire qui seront retirés du corps du patient avant l'introducteur lui-même (voir tabl 2).

L'introducteur veineux à gaine pelable sert à introduire des cathéters à usage à court ou long terme (dispositif implantable). La gaine de cet introducteur est rayée et son embase sécable. On peut donc peler cette gaine après avoir brisé son embase ce qui permet son extraction sans retirer le cathéter mis en place (voir tabl 3).

Il est fourni en standard avec 1 aiguille de ponction et un guide spiralé. Cette aiguille sert à introduire le guide correspondant dans la veine choisie (voir tabl 1).

MISE EN PLACE : METHODE DE SELDINGER

ATTENTION : La plus grande attention doit être portée à l'ASEPSIE de la manipulation.

ATTENTION : Vérifier l'intégrité de l'emballage primaire protecteur de stérilité. Ne JAMAIS utiliser un dispositif dont l'emballage primaire est endommagé.

ATTENTION : Vérifier que la zone d'introduction ne présente aucun signe d'infection (rougeur, inflammation locale ou douleur à la palpation).

1. Ponction vasculaire

Monter l'aiguille de ponction fournie sur une seringue Luer Lock. La remplir à moitié de sérum physiologique stérile. Par un mouvement continu, introduire l'aiguille à une profondeur suffisante pour atteindre le vaisseau à ponctionner.

Exercer une légère traction sur le piston de la seringue pour maintenir celle-ci en dépression. Dès que le biseau de l'aiguille atteint la lumière vasculaire, un afflux de sang apparaît dans la seringue.

ATTENTION : Vérifier le type de vaisseau abordé (artériel ou veineux), en contrôlant la coloration et la pression du reflux du sang.

2. Mise en place du guide spiralé

Après déconnexion de la seringue, introduire par son extrémité souple le guide spiralé correspondant à l'aiguille (voir tableau 1) dans la lumière de cette aiguille, sur quelques centimètres.

3. Retrait de l'aiguille

Retirer l'aiguille tout en immobilisant le guide spiralé, de manière à ce qu'il ne soit pas entraîné lors du retrait.

A cet effet, on peut retenir son extrémité distale endovasculaire en la comprimant avec le doigt au travers des tissus si le vaisseau est superficiel, sinon on maintient son extrémité proximale libre. Immédiatement après le retrait de l'aiguille, on exerce une compression au niveau du point de ponction vasculaire pour réaliser l'homéostasie.

Puis, au point d'émergence cutané du guide, on pratique une courte incision de la peau sur 2 à 3 mm, pour faciliter ultérieurement la pénétration de l'introducteur veineux.

4. Mise en place de l'introducteur

L'introducteur est enfilé sur le guide jusqu'à ce qu'il vienne en butée sur la peau.

ATTENTION : Dès cet instant et tout au long des gestes qui vont suivre, on veillera à ce que le guide dépasse toujours de quelques centimètres de l'embase proximale.

Le dilateur pris en main à quelques centimètres de la peau est poussé peu à peu au travers des tissus dans un mouvement de vrille autour du guide.

Puis la gaine est poussée à son tour dans un mouvement de vrille autour du dilateur pour venir cathétériser le vaisseau. Tandis que l'on retient la gaine, le guide puis le dilateur sont retirés.

L'abord vasculaire est désormais libre d'accepter le(s) cathéter(s) prévus.

5. Retrait de la gaine

Pour l'introducteur veineux normal, retirer la gaine une fois le cathéter retiré.

Pour l'introducteur veineux à gaine pelable (conçu entre autre pour la mise en place de chambres à cathéter implantables), briser l'embase sécable de la gaine et sortir doucement étape par étape la gaine en la pelant au fur et à mesure.

ATTENTION : Vérifier au cours du pelage de la gaine qu'elle se pèle bien suivant ses "rayures".

TABLEAU 1: AIGUILLE DE PONCTION (MODELES STANDARDS)

REFERENCES	DIMENSIONS CANULE (MM) Ø INT X Ø EXT X LG	DIAMETRE MAXI DU GUIDE CONSEILLE (INCH)
100930	0,62 x 0,9 x 30	0,018"
101050	0,7 x 1,0 x 50	0,018"
101150	0,8 x 1,1 x 50	0,025"
101475	1,1 x 1,4 x 75	0,035"
101675	1,3 x 1,6 x 75	0,035"

AIGUILLE DE PONCTION & INTRODUCTEURS VEINEUX
TABLEAU 2 : INTRODUCTEUR VEINEUX NORMAL (MODELES STANDARDS)

REFERENCE	CHARRIERE	LONGUEUR UTILE DILATATEUR (MM)	DIAMETRE EXTERIEUR DILATATEUR (MM)	LONGUEUR UTILE GAINÉ (MM)	DIAMETRE INTERIEUR GAINÉ (MM)
401004	4 F	140	1.37	85	1.51
401005	5 F	180	1.67	120	1.86
401006	6 F	180	2.05	120	2.17
401007	7 F	180	2.37	120	2.61
401008	8 F	180	2.67	120	2.74
401009	9 F	180	3.05	120	3.21
401010	10 F	180	3.35	120	3.48

TABLEAU 3 : INTRODUCTEUR VEINEUX A GAINÉ PELABLE (MODELES STANDARDS)

REFERENCE	CHARRIERE	LONGUEUR UTILE DILATATEUR (MM)	DIAMETRE EXTERIEUR DILATATEUR (MM)	LONGUEUR UTILE GAINÉ (MM)	DIAMETRE INTERIEUR GAINÉ (MM)
432005	5 F	180	1.67	142	1.86
432006	6 F	180	2.05	142	2.17
432007	7 F	180	2.37	142	2.51
432008	8 F	180	2.67	142	2.84
432009	9 F	180	3.05	142	3.16
432010	10 F	180	3.35	142	3.48
432011	11 F	180	3.66	142	3.80
432012	12 F	180	4.00	142	4.14
432013	13 F	180	4.33	142	4.50
432014	14 F	180	4.66	142	4.80