

**CATHETERS D'OCCLUSION SIMPLE VOIE**

Marquage CE : 2000

Référence des produits : gamme 320000

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 a température ambiante. Eviter les températures extrêmes (<-15°C et >+50°C) et l'humidité. Eviter l'exposition à des sources de lumières intenses (lumière solaire, tube fluorescent,...) pour préserver le ballonnet. Conserver dans l'emballage d'origine.**

**ATTENTION : Lire soigneusement les consignes avant emploi.**

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

**Avertissement n°1 : Ce cathéter n'est pas conçu pour diagnostiquer , surveiller ou corriger une défaillance du cœur ou du système circulatoire central par contact direct avec arteriae pulmonales, aorta ascendens, arteriae coronariae, arteria carotis communis, arteria carotis externa, arteria carotis interna, arteria cerebrales, truncus braciocephalicus, venae cordis, venae pulmonales, vena cava superior, vena cava inferior**

**USAGE DU CATHETER D'OCCLUSION**

Le cathéter d'occlusion est utilisé pour boucher temporairement un vaisseau sanguin sans utiliser un clamp ou des clips.

Le ballonnet adapté à la paroi intérieure malade du vaisseau permet de le boucher sans risque d'endommager cette paroi. On pourra effectuer une occlusion efficace en s'assurant lors de la procédure que le diamètre du ballonnet est constamment en contact uniforme avec les parois du vaisseau. Les indications de ce cathéter sont l'occlusion de vaisseaux à la fois artériels et veineux pour le contrôle d'hémorragie.

**DESCRIPTION DU CATHETER D'OCCLUSION**

Les cathéters d'occlusion sont constitués d'un tube en polyuréthane et d'une embase Luer Lock en polyamide. Ils portent des marques repérées de longueur tous les 10 cm pour indiquer la profondeur d'insertion et, inscrit sur le tube à proximité de l'embase, leur désignation, charrière et le volume maximal à injecter dans le ballonnet.

La partie distale du cathéter comporte une section en latex qui se gonfle et forme un ballonnet.

**ATTENTION : Le but de nos cathéters est d'offrir diverses options fonctionnelles au chirurgien pour une large gamme de procédures chirurgicales. Par conséquent le choix des procédures, des techniques chirurgicales, du liquide injecté et de la méthode d'utilisation doivent être laissé à la discrétion et sous la responsabilité du chirurgien qui s'en sert. Le praticien devra sans cesse exercer son propre jugement.**

Les cathéters sont disponibles en diverses tailles afin de s'adapter aux différents diamètres et longueurs des vaisseaux abordés (voir tableau A). Voir AVERTISSEMENT N°1.

PREPARATION À L'EMPLOI : Amorçage du cathéter

*Le cathéter doit obligatoirement être amorcé avant l'emploi.*

**A. BALLONNET**

1. Choisir une seringue Luer Lock de capacité adaptée au volume maximum du ballonnet (inscrit près de l'embase).
2. Employer un liquide d'amorçage stérile et hémocompatible (le sérum physiologique stérile répond parfaitement à ces exigences). Remplir la seringue.
3. Fixer la seringue au raccord Luer Lock du cathéter. Dans le cas des doubles voies, se raccorder à l'embase de la branche de dérivation blanche.
4. En tenant le cathéter en position verticale, pointe distale vers le bas, injecter lentement le liquide d'amorçage dans le cathéter.
5. Expulser l'air du cathéter en le tapotant pour faire remonter l'air dans la seringue.
6. Lorsque le cathéter est complètement amorcé, séparer la seringue du cathéter et expulser le contenu résiduel de la seringue
7. Remplir alors la seringue du volume du volume de liquide nécessaire (voir tableau A) et raccorder la seringue. Le cathéter est désormais prêt à l'emploi.

**ATTENTION : Il existe un risque accru de rupture du ballonnet si l'on dépasse le volume maximum recommandé pour chaque taille de cathéter. La rupture du ballonnet se reconnaît à une diminution de la résistance de la seringue durant le gonflement. Dans un tel cas, on devra retirer le cathéter.**

**ATTENTION : Avant utilisation, tester le ballonnet à 100% du volume indiqué dans le tableau A. Vérifier que le cathéter ne comporte pas de fuites au moment où on l'amorce avec le volume maximal recommandé. Ne pas l'utiliser si des fuites sont décelées.**

**CONTRE-INDICATION :** Ce n'est pas un cathéter de dilatation

TABLEAU A : CATHETERS D'OCCLUSION STANDARDS

REFERENCES	CODE COULEUR DU TUBE PRINCIPAL	DIAMETRE EXTERIEUR	LONGUEUR UTILE	VOLUME MAXIMUM CONSEILLE DU BALLONNET	DIAMETRE MAX. DU BALLONNET GONFLE
320740	Jaune	7F (2,65 mm)	40 cm	15.00 ml	30 mm
320760	Jaune	7F (2,65 mm)	60 cm	15.00 ml	30 mm
320780	Jaune	7F (2,65 mm)	80 cm	15.00 ml	30 mm
320840	Marron	8F (2,70 mm)	40 cm	38.00 ml	40 mm
320860	Marron	8F (2,70 mm)	60 cm	38.00 ml	40 mm
320880	Marron	8F (2,70 mm)	80 cm	38.00 ml	40 mm