

1104B-Katheter

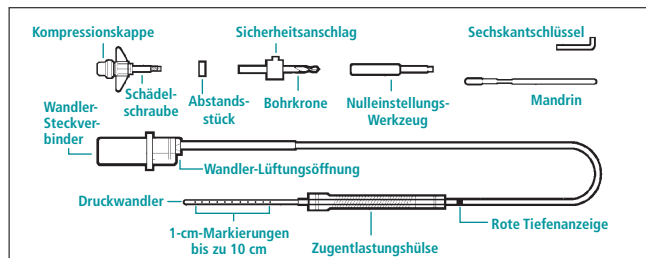
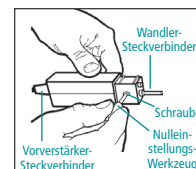
Um mögliche Gesundheitsschäden des Patienten aufgrund falscher ICP-Messungen zu vermeiden, vor dem Implantieren des Katheters die nachfolgenden Schritte ausführen. Immer sicherstellen, dass der ICP-Wert des Katheters vor der Implantation, während sich der Katheter in der Luft befindet, auf null gestellt wird. Auf keinen Fall versuchen, die Einstellung auf null vorzunehmen, während sich der Katheter im Patienten befindet.

Einrichtung des Monitors

- Das schwarze LWL-Katheterkabel (CAMCABL) mit den Anschlüssen am Camino-Monitor verbinden.
 - Den ICP-Steckverbinder (P) des Kabels an dem mit ICP beschrifteten Anschluss befestigen, indem der rote Punkt auf dem Kabelsteckverbinder auf das rote Dreieck auf dem Monitoranschluss ausgerichtet und der Steckverbinder fest hineingedrückt wird.
 - Da mit dem 1104B-Katheter keine Temperatur gemessen wird, ist eine Verbindung mit dem mit ICT beschrifteten Anschluss nicht erforderlich. Der Temperaturwert auf dem Monitor erscheint als zwei gestrichelte Linien.
- Den entsprechenden Katheter anhand des auf der Kartonaußenseite angebrachten Etiketts identifizieren (siehe Abbildung des Etiketts rechts).
- Unter sterilen Kautelen die innere Katheterschale aus der sterilen Verpackung nehmen und in das sterile Feld bringen.
- Unter Einhaltung von zur Wahrung der Sterilität geeigneten Techniken den Vorverstärker-Steckverbinder am Ende des CAMCABL-Kabels mit dem schwarzen Wandler-Steckverbinder am Ende des Katheters verbinden.
- Die Monitoranzeige überprüfen, um den ICP-Messwert festzustellen.
 - Wenn er nicht bei null liegt, die Schaltfläche SCALE (Skala) auf der Registerkarte MAIN (Hauptmenü) drücken, um einen Wellenformbereich von -10 bis 20 mmHg auszuwählen. Das Nulleinstellungswerkzeug aus dem Kathetersatz verwenden, um die Schraube auf der Unterseite des Wandler-Steckverbinders (Abbildung 1) zu drehen, bis auf der Monitoranzeige null angezeigt wird. Dazu die Wellenformlinie auf die Nullmarkierung in der Grafik ausrichten.
- Vor dem Implantieren des Katheters in den Patienten den Vorverstärker-Steckverbinder am Ende des CAMCABL-Kabels vom schwarzen Wandler-Steckverbinder am Ende des Katheters trennen.
 - Sicherstellen, dass der schwarze Wandler-Steckverbinder nicht unsteril wird.



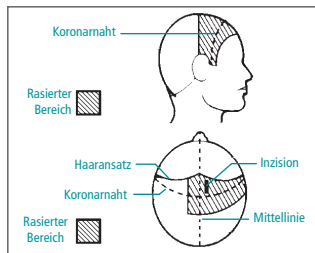
REF: 110-4B
 DIMENSIONI PER IL MONITORING DI
 ICP IN UNO DEI SISTEMI DI MONITORING
 PER IL MONITORING DEL CERVELLO
 (MCS) PRODOTTI DA GEOTECNICA S.p.A.
 TEMPO AL MESSAGGIO DI ICP IN UNO
 DEI SISTEMI DI MONITORING DEL CERVELLO



1104B-Katheter

Einführbereich

Die standardmäßigen rechten und linken präfrontalen Zonen sind die primären Einführbereiche.



Der Sicherheitsanschlag an der Bohrkrone kann nach Wunsch positioniert werden, indem die Stellschraube mit dem Sechskantschlüssel gelöst, der Sicherheitsanschlag in die gewünschte Position geschoben und die Stellschraube wieder festgezogen wird.

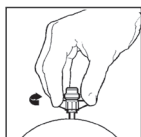
Platzierung des Katheters

1. Steriles Feld präparieren: Haare rasieren, Haut präparieren, Bereich abdecken, Hautschnitt vornehmen.
2. Mit der Bohrkrone aus dem Camino-Satz eine Trepanation durchführen und mit Kochsalzlösung spülen.
3. Zum Öffnen der Dura mit einer 18-G-Spinalkanüle einen Kreuzschnitt vornehmen.
4. Die Schädelschraube im Uhrzeigersinn in den Schädel einschrauben.

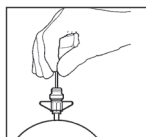
Die Wahl der Setztiefe der Schädelschraube liegt im Ermessen des Chirurgen und hängt von der Schädeldicke ab.

5. Mit dem Mandrin sicherstellen, dass der Weg durch den Schädel frei ist.
6. Vor dem Einführen des Katheters sicherstellen, dass er richtig auf null gestellt wurde.
7. Die Finger an der Markierung mit den doppelten Punkten (5 cm) positionieren und den Katheter durch den Schädelschraubenkanal einführen, bis die Finger die Oberseite der Schädelschraube berühren.
8. Den Katheter leicht zurückziehen und die Kompressionskappe festziehen, um den Katheter in Position zu fixieren.
9. Den Katheter wieder am CAMCABL-Kabel anschließen und die Wellenform auf dem Camino-Monitor und/oder dem Bettmonitor überprüfen.
10. Den Katheter festhalten und gleichzeitig die Zugentlastungshülse nach unten in Richtung Schädelschraube schieben. Dann den Katheter an der Kompressionskappe fixieren.

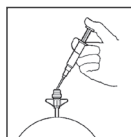
Wenn die rote Tiefenanzeige über der Zugentlastung sichtbar ist, sollte die Position der Katheterspitze überprüft werden, um zu gewährleisten, dass die gewünschte Tiefe erreicht wurde.



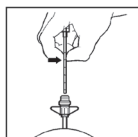
Schädelschraube platzieren



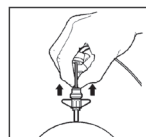
Weg mit Mandrin freimachen



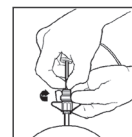
Spülen



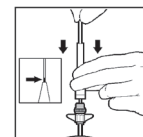
Finger an der 5-cm-Markierung platzieren und einführen, bis der Finger die Schädelschraube berührt



Katheter leicht zurückziehen



Kompressionskappe festziehen



Katheter festhalten und Zugentlastungsrohr herunterziehen

natus.
neuro

Natus Neuro
3150 Pleasant View Road
Middleton, WI 53562, USA
Tel.: +1-800-356-0007
+1-608-829-8500
Fax: +1-608-829-8709

www.natus.com

Der Camino ICP-Monitor ist zur Verwendung durch qualifizierte Neurochirurgen oder Neurointensivmediziner zum Messen von intrakraniellm Druck und Temperatur indiziert. Die Verwendung des Camino-Satzes zur Überwachung des intrakraniellen Drucks von einem qualifizierten Neurochirurgen ist indiziert, wenn eine direkte intrakranielle Druckmessung im Parenchym klinisch relevant ist.