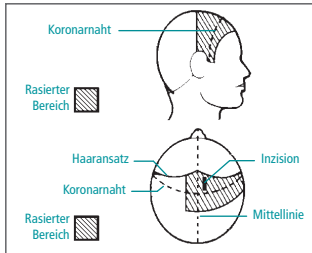




# 1104HM-Katheter

## Einführbereich

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



Der Sicherheitsanschlag an der Bohrkronen 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.

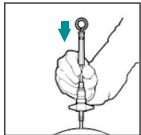
## Platzierung des Katheters

1. Steriles Feld präparieren: Haare rasieren, Haut präparieren, Bereich abdecken, Hautschnitt vornehmen.
2. Mit der Bohrkronen aus dem Camino-Satz eine Trepanation durchführen und mit Kochsalzlösung spülen.
3. Mit einer Skalpellklinge Nr. 11 die Dura mit einem Kreuzschnitt eröffnen.
4. Die Ventrikelkatheterbaugruppe mit korrekt positioniertem Mandrin in den Ventrikel einführen.
5. Nachdem Cerebrospinalflüssigkeit (CSF) gewonnen wurde, den Ventrikelkatheter sicher festhalten, den Mandrin entfernen, die Schädelschraube nach unten schieben und in den Schädel einschrauben.

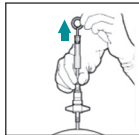
Um eine feste Abdichtung zwischen Schädel und Schädelschraube zu gewährleisten, nach Bedarf Knochenwachs verwenden. Nicht zu fest anziehen, da ein Ausreißen des Gewindes zum Verlust der Dichtigkeit führen kann.

6. Bei gleichzeitigem Festhalten des Ventrikelkatheters die Kompressionskappe drehen, um den Ventrikelkatheter in Position zu fixieren.
7. Die Zugentlastung nach unten schieben und an der Kompressionskappe befestigen.
8. Den Ventrikelkatheter mit der Luer-Kappe verschließen, um ein unerwünschtes Abfließen von CSF zu verhindern.
9. Vor dem Einführen des Wandlerkatheters die entsprechenden Schritte zum Nullstellen des Katheters ausführen (siehe gegenüberliegende Kartenseite).
10. Die Luer-Kappe vom Ventrikelkatheter abnehmen, den Wandlerkatheter einführen und den Luer-Lock sichern.
11. Den Katheter wieder am CAMCABL-Kabel anschließen und die Wellenform auf dem Camino- und/oder Bettmonitor überprüfen.
12. Das externe Drainagesystem vorbereiten und am seitlichen Anschluss des Y-Konnectors (z. B. Drainagesystem-Konnecter) anschließen.

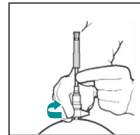
Das Drainagesystem sollte vor der Aufzeichnung des ICP während der Überwachung ca. fünf Minuten lang geschlossen werden. Wenn das Drainagesystem nicht richtig geschlossen wird, ist die Genauigkeit des ICP-Messwertes eventuell nicht gewährleistet.



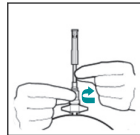
Ventrikelkatheterbaugruppe in Ventrikel führen



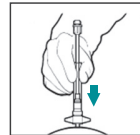
Mandrin entfernen



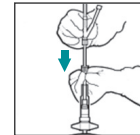
Schädelschraube nach unten schieben und einschrauben



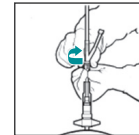
Kompressionskappe sichern



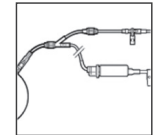
Die Zugentlastungshülse nach unten schieben und an der Kompressionskappe befestigen



Den auf null gestellten Wandlerkatheter in den Ventrikelkatheter einführen



Luer-Lock sichern



Drainagesystem an Y-Situs anschließen

**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](http://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 Mikro-Ventrikeldruck-Überwachungssatzes ist dann indiziert, wenn eine direkte Messung des Drucks und eine Drainage von Cerebrospinalflüssigkeit klinisch relevant sind. Der Camino Mikro-Ventrikeldruck-Überwachungssatz ist zur Verwendung mit einem externen Drainagesystem vorgesehen (siehe die jeweilige Herstelleranleitung).