

1104HMT-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.
 - Den Temperatursteckverbinder (T) des Kabels in den mit ICT beschrifteten Anschluss einstecken.
- Den entsprechenden Katheter anhand des auf der Kartonaußenseite angebrachten Etiketts identifizieren (siehe Abbildung des Etiketts rechts).
- Unter Berücksichtigung steriler Kautelen die innere Katheterschale aus der sterilen Verpackung nehmen und in das sterile Feld bringen.
- Unter Berücksichtigung von zur Wahrung der Sterilität geeigneten Kautelen 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 im Diagramm 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.

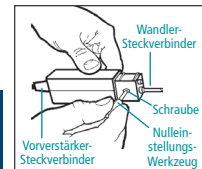
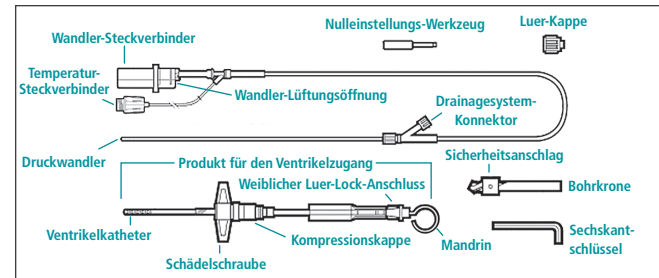


Abbildung 1

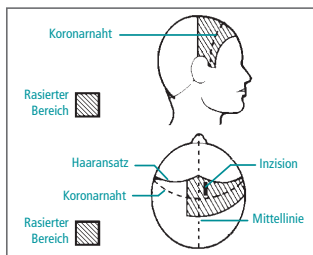


1104HMT-Kathetersatz

1104HMT-Katheter

Einführungsbereich

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



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.

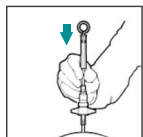
Platzierung des Katheters

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. 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.

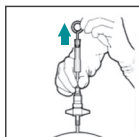
Um eine feste Abdichtung zwischen Schädel und Schädelschraube zu gewährleisten, nach Bedarf Knochenwachs verwenden. Nicht zu fest anziehen, da ein Ausreißen des Gewindes zum Verlust der Dichtigkeit führen kann.

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. Den Temperatur-Thermistor vom Katheter am Temperatur-Steckverbinder des CAMCABL-Kabels anschließen.
13. Das externe Drainagesystem vorbereiten und am seitlichen Anschluss des Y-Konnehors (z. B. Drainagesystem-Konnehor) anschließen.

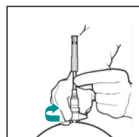
Das Drainagesystem sollte vor der Aufzeichnung des ICP während der Überwachung ca. fünf Minuten lang geschlossen werden. Wenn das Drainagesystem nicht richtig geschlossen wird, ist die Genauigkeit des ICP-Messwertes eventuell nicht gewährleistet.



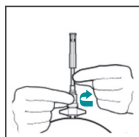
Ventrikelkatheterbaugruppe in Ventrikel führen



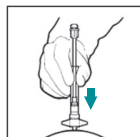
Mandrin entfernen



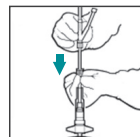
Schädelschraube nach unten schieben und einschrauben



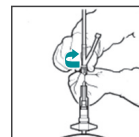
Kompressionskappe sichern



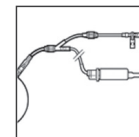
Die Zugentlastungshülse nach unten schieben und an der Kompressionskappe befestigen



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

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-Temperaturüberwachungssatzes ist dann indiziert, wenn eine direkte Messung des intrakraniellen Drucks und der Temperatur in den Ventrikeln und eine Drainage von Cerebrospinalflüssigkeit klinisch relevant sind. Der Camino Mikro-Ventrikeldruck-Temperaturüberwachungssatz ist zur Verwendung mit einem externen Drainagesystem vorgesehen (siehe die jeweilige Herstelleranleitung).