

### Cathéter 1104G

Pour éviter d'éventuelles lésions au patient provoquées par des mesures PIC inexactes, suivez les étapes ci-dessous avant d'implanter le cathéter. Veillez à toujours remettre à zéro la PIC du cathéter avant son implantation, pendant qu'il est à l'extérieur du corps. Ne jamais tenter de modifier le réglage du zéro pendant que le cathéter est à l'intérieur du patient.

#### Configuration du moniteur

1. Branchez le câble du cathéter à fibre optique noir (CAMCABL) aux ports du moniteur Camino.
  - Branchez la fiche de PIC (P) du câble dans le port portant la mention ICP, en alignant le point rouge de la fiche au triangle rouge du port du moniteur, et appuyez fermement.
  - Puisque la température ne se mesure pas au moyen du cathéter 1104G, le branchement au port ICT n'est pas nécessaire ; la valeur de température affichée sur le moniteur apparaîtra sous forme de deux tirets.
2. Sélectionnez le cathéter adéquat en consultant l'étiquette apposée sur la boîte (voir l'image de l'étiquette à droite).
3. Au moyen d'une technique stérile, sortez le support intérieur du cathéter de l'emballage stérile et placez-le dans un champ stérile.
4. En utilisant une technique adéquate pour préserver la stérilité, branchez le raccord de préampli situé à l'extrémité du CAMCABL au raccord du transducteur noir situé à l'extrémité du cathéter.
5. Consultez l'affichage du moniteur pour connaître la valeur de PIC.
  - Si elle n'affiche pas zéro, appuyez sur le bouton ÉCHELLE [SCALE] de l'onglet PRINCIPAL [MAIN] pour sélectionner une plage de tracé de -10 à 20 mmHg. Utilisez l'outil de réglage du zéro fourni avec le kit du cathéter pour tourner la vis située sur la partie inférieure du raccord du transducteur (schéma 1) jusqu'à ce que le moniteur affiche zéro en alignant la ligne du tracé sur la marque zéro du graphique.
6. Avant d'implanter le cathéter sur le patient, débranchez le raccord de préampli situé à l'extrémité du CAMCABL du raccord du transducteur noir situé à l'extrémité du cathéter.
  - Veillez à ce que le raccord noir du transducteur ne compromette pas la stérilité.



Moniteur Camino



Ports ICP et ICT



CAMCABL



Cathéter 1104G et étiquette

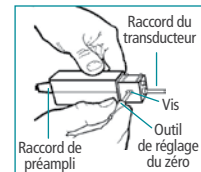
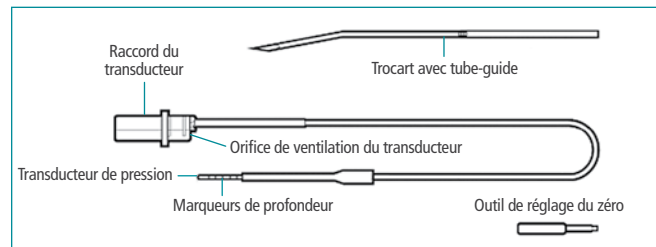


Schéma 1



Kit du cathéter 1104G

## Pose du cathéter

1. Au coin du trou de trépan choisi, faites une entaille (a).

L'entaille doit être suffisamment grande et adéquatement orientée pour que le cathéter se loge correctement, sans risquer de se rompre.

2. Positionnez la pointe du cathéter dans le tube-guide du trocart.
3. Au site d'insertion du trocart (b), utilisez le trocart pour acheminer le cathéter sous le cuir chevelu vers le site de craniotomie.

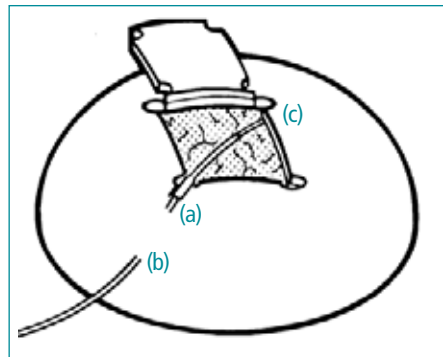
Veillez à ce qu'il y ait une distance suffisante entre le site d'insertion du trocart et le site de la craniotomie.

4. Retirez le trocart et la gaine.
5. Placez la pointe du cathéter sur le tissu cérébral, sous la dure-mère, à l'opposé du trou de trépan entaillé.

6. Positionnez la pointe du cathéter sous le crâne intact (c).

Isolez le cathéter des pressions locales pouvant être provoquées par le mouvement du volet osseux.

7. Fermez et suturez la dure-mère en suivant les procédures normales de neurochirurgie.
8. Remettez en place le volet osseux, si nécessaire.
9. Fixez le cathéter au cuir chevelu au niveau du site d'insertion du trocart (suturez autour du cathéter, et non pas dessus).
10. Une fois que le site a été pansé, attachez le raccord de préampli situé à l'extrémité du CAMCABL au patient pour protéger le cathéter à fibre optique.
11. Une fois le cathéter attaché, branchez le raccord du transducteur noir au CAMCABL et vérifiez le relevé de pression.



Il est recommandé de débrancher le cathéter du CAMCABL lorsque l'on déplace le patient. Cela n'affectera pas l'étalonnage.

*Le moniteur de PIC Camino est conçu pour être utilisé par des neurochirurgiens et des neurologues intensivistes-réanimateurs compétents pour mesurer la pression et la température intracrâniennes. L'utilisation du cathéter de monitoring de la pression intracrânienne au niveau de l'espace sous-dural après craniotomie par un neurochirurgien qualifié est indiquée lorsque la surveillance directe de la pression intracrânienne au niveau sous-dural (après craniotomie) est cliniquement importante.*

## Des solutions médicales conçues avec une seule idée en tête. Vous.

©2020 Natus Medical Incorporated. Tous droits réservés. Tous les noms de produits figurant dans ce document sont des marques de commerce ou déposées, acquises, exploitées sous licence, promues ou distribuées par Natus Medical Incorporated, ses filiales ou sociétés affiliées. **024136B**

**natus**

Natus Medical Incorporated

natus.com