

SONDA DE NUTRIÇÃO ENTERAL

APRESENTAÇÃO: é apresentada nas medidas 8FR/ 10FR/ 12FR

FINALIDADES: Conduzir alimentos, líquidos e medicamentos até o estômago ou intestino delgado do paciente.

INDICAÇÕES: O produto é indicado na administração de nutrientes, líquidos e medicamentos pela via nasogástrica em pacientes com trato gastrointestinal intacto, mas que são fisicamente incapazes de controlar a ingestão de nutrientes através da mastigação e deglutição normal.

ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Tubo fabricado em poliuretano e material radiopaco com marcação de posicionamento, conector de dupla via fabricado em PVC, arame guia de aço inoxidável e cilindros de tungstênio. É embalada individualmente em papel grau cirúrgico e filme de polietileno e é esterilizada por gás óxido de etileno.

INSTRUÇÕES DE USO:

Ler todas as ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES antes da inserção da sonda; Explicar o procedimento ao paciente consciente. Ter os acessórios a mão (seringa de 50ml Luer, sonda para nutrição enteral, água, estetoscópio, adesivo e compressa). Colocar o paciente em posição sentado ou semi-sentado alta. Não inclinar o paciente para frente. **CUIDADO** com pacientes comatosos, não cooperativos endotraqueal; É obrigatória a realização de radiografia para confirmar a posição da sonda da alimentação. A colocação do tubo em qualquer paciente comatoso, semi-comatoso ou não cooperativo deve ser feita sob fluoroscopia. Estes pacientes frequentemente perdem o reflexo da tosse ou vômito e são incapazes de indicar a colocação errônea da sonda na árvore traqueobrônquica. Para calcular a profundidade de inserção, utilizar o tubo para medir a distância desde a ponta do nariz do paciente até ao lóbulo da orelha até ao processo xifoide para colocação gástrica. Acrescentar aproximadamente 25 cm para a colocação intestinal. Para a colocação do arame guia, lubrificar com solução de glicerina. Inserir o arame guia pelo conector de dupla via até a firme justa posição do conector do arame guia no conector de dupla via da sonda. Inserir a sonda com arame guia, através de uma narina. Uma vez colocado, não manipular nem puxar o arame guia para trás e para frente da sonda. Quando o tubo atingir a orofaringe, encorajar o paciente a engolir. Alguns goles de água fria ou a temperatura ambiente podem ajudar na passagem do tubo. A confirmação da colocação correta da sonda inclui ausculta do quadrante superior esquerdo e do abdômen, com injeção de ar, usando seringa de 50ml instilação cuidadosa de pequenas quantidades de água e aspiração de conteúdo gástrico. A confirmação da colocação deve ser confirmada com o arame guia fixo dentro do tubo. Confirmada a posição da sonda o arame guia é recolhido por tração suave. Prender a sonda com segurança evitando exercer pressão sobre as narinas. Geralmente ocorre a passagem transpilórica espontânea da ponta com cilindros em 24 a 48 horas. A colocação do paciente em posição semi-sentada pode reduzir regurgitação ou aspiração. Caso necessário à infusão de soluções nutrientes pode começar antes da passagem transpilórica.

Indústria genuinamente nacional, sinônimo de entrega garantida.

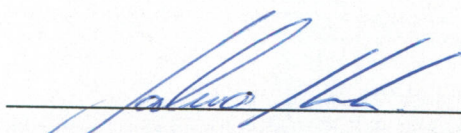
PRECAUÇÕES, ADVERTÊNCIAS, CUIDADOS ESPECIAIS E ESCLARECIMENTOS SOBRE O USO DO PRODUTO. Artigo médico hospitalar de uso único, destruir após o uso. Reprocessamento proibido. Descartar em local para materiais potencialmente contaminados. Produto estéril a óxido de etileno. O produto só pode ser instalado por profissional habilitado, a técnica de introdução faz parte de sua área de atuação. Não utilizar caso a embalagem esteja aberta, danificada ou o prazo de validade esteja vencido. A presença de um dispositivo endotraqueal tende a orientar a sonda para a traqueia. No caso do tubo e o arame guia entrarem na árvore traqueobrônquica durante uma colocação do tubo, podem ocorrer lesões nos pulmões ou esôfago. No caso de sentir qualquer resistência durante a colocação, remover a sonda e reinseri-la. Em caso de entupimento da sonda por alimento ou medicamento fazer a lavagem com água, caso não ocorra a desobstrução do tubo a sonda deverá ser substituída por um profissional habilitado. Lavar a sonda frequentemente com água usando uma seringa de 50 ml. Esquema de lavagem sugerido: A) Antes e após cada alimentação; B) antes e após a administração de medicamentos; C) a cada 4 horas durante a alimentação contínua ou entre alimentações intermitentes; D) A cada vez que houver desconexão do equipo da sonda; E) cada vez que o frasco reservatório é enchido ou substituído; F) cada vez que a bomba de infusão seja parada. Usar somente água estéril ou de torneira para lavar a sonda não usar outro líquido para este fim. Nunca inserir o arame guia com a sonda colocada no tubo digestivo. Seja para tentar desobstrução ou por qualquer outro motivo. Sugere-se a troca da sonda após 3 meses de uso, pois após 4 semanas em posição é possível a ocorrência de entupimento com maior frequência. Não usar bombas de infusão com mais de 40 Psi de gotejamento, já que um excesso de pressão pode causar a formação de balão ou rompimento da sonda. **CONTRA INDICAÇÕES:** Cuidado com paciente que apresentem anomalias ou que tenham doenças do nariz, garganta ou esôfago. Contra indicado para pacientes com sensibilidade ou alergias conhecidas aos seus componentes. **EFEITOS ADVERSOS:** O produto não causa efeitos colaterais, desde que seja corretamente utilizado, de acordo com a finalidade de uso.

ARMAZENAMENTO: Armazenar em local limpo, seco e ao abrigo da luz.

TRANSPORTE: Transportar a temperatura ambiente em local limpo, seco e arejado.

VALIDADE: 3 anos a partir da data de fabricação.

REGISTRO ANVISA: 10014160028



Fabio Luiz Silva

Responsável Técnico

CRBM/SP 3940

Indústria genuinamente nacional, sinônimo de entrega garantida.

CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 43.512.870/0001-52 - Indústria Brasileira
Rua Vieira Portuense, 760 - Jardim Oriental - CEP: 04347-080 - São Paulo/SP - SAC: (11) 5011-7263
www.cplmedicals.com.br - cplmedicals@cplmedicals.com.br