

PLEUR-EVAC®



Pleur-evac®

Sistema de drenaje torácico
de la serie Cactus

Succión seca, sello húmedo

Teleflex®

Cámara del sello de agua

Cámara del sello de agua

El nivel del agua debe estar a 2 cm. Puede ser necesario añadir agua estéril o solución salina debido a la evaporación. Puede ser necesario retirar líquido si la cámara se llena en exceso. Para ajustar el nivel del sello de agua, utilice una jeringa con una aguja de calibre 18 (1,27 mm) o inferior. Incline la aguja hacia abajo para extraer el líquido.

Determinación de la negatividad del paciente:

SIN SUCCIÓN, la presión en la cavidad torácica se lee directamente por el nivel de líquido en la escala de presión calibrada del sello de agua.

CON SUCCIÓN, sume la lectura del ajuste del dial de succión a la lectura de la escala de presión del sello de agua. (Ejemplo: -20 de succión más -10 de sello de agua = -30 cm H₂O de negatividad del paciente). El flotador naranja debe aparecer en la ventana del indicador de succión, lo que indica que la succión está funcionando, para determinar la presión negativa en la cavidad torácica.

PRECAUCIÓN: En caso de vuelco, cuando la succión está activada, la válvula unidireccional protege al paciente del aire atmosférico en cualquier orientación.

Cuando la succión está desconectada, el paciente corre el riesgo de exponerse al aire atmosférico. Si se vuelca, sustituya la unidad inmediatamente.

Medidor de fugas de aire

¿Sube agua en el brazo pequeño del sello de agua/medidor de fugas de aire?

Si el agua ha subido a un nivel de negatividad no deseado, puede utilizarse la válvula manual de alivio de alta negatividad. Entrará aire filtrado en la unidad. Suelte el botón cuando se haya alcanzado el nivel de negatividad deseado, indicado por el nivel de agua en la escala de presión del sello de agua. Presione la válvula manual de alivio de alta negatividad hasta que el nivel del agua alcance la negatividad deseada.

PRECAUCIÓN: Si la succión no funciona, o si funciona con drenaje por gravedad, al presionar la válvula de alivio de alta negatividad se puede reducir la presión negativa dentro de la cámara de recolección a cero (atmósfera), con la consiguiente posibilidad de que se produzca un neumotórax.

¿Hay burbujas?

Identifique el origen de la fuga de aire:

- Compruebe y apriete las conexiones
- Compruebe si hay fugas en el tubo mediante el método de pinzamiento progresivo con una pinza de tubo torácico acolchada (o con protección)
- Si la fuga está en la tubería, sustituya la unidad
- Si se determina que la fuga procede del paciente, póngase en contacto con el médico del paciente

erie Cactus - Succión seca, sellado húmedo

¿El burbujeo es continuo o intermitente?

Observe el patrón del burbujeo. Si fluctúa con la respiración (es decir, se produce en la espiración en un paciente que respira espontáneamente), el origen más probable es la cavidad pleural.

Documente la magnitud de la fuga de aire de un paciente utilizando el medidor de fugas de aire. Cuanto mayor sea la columna numerada a través de la cual se produce el burbujeo, mayor será el grado de fuga de aire.

Notifique al médico toda fuga de aire nueva, aumentada o inesperada que no se corrija con las acciones anteriores.

Cámara de control de succión seca

¿Está el flotador naranja en la ventana del indicador?

El flotador naranja indica que se ha alcanzado el nivel de succión deseado. La fuente de succión debe ser capaz de suministrar un caudal de aire mínimo de 16 litros por minuto (LPM). Si el flotador naranja baja debido a cambios en la fuente de succión de la pared, puede ajustar la succión de la pared hasta que el flotador vuelva a subir en la ventana. El aumento de la succión de la pared provoca un mayor flujo de aire a través de la unidad. Esto no aumentará la negatividad del paciente más allá del ajuste prescrito (en el dial).

¿Sube el agua en el brazo pequeño del medidor de fugas de aire cuando se reduce el ajuste de succión seca?

La subida del agua en el brazo pequeño es normal y simplemente refleja el ajuste anterior más alto. Si el paciente no tiene una fuga de aire, ventile el exceso de negatividad presionando la válvula manual de alivio de alta negatividad: el aire filtrado entrará en la unidad y el nivel de agua en el sello de agua descenderá. Suelte el botón cuando se haya alcanzado el nivel de negatividad deseado, indicado por el nivel de agua en la escala de presión del sello de agua.

PRECAUCIÓN: Si la succión no funciona, o si funciona con drenaje por gravedad, al presionar la válvula de alivio de alta negatividad se puede reducir la presión negativa dentro de la cámara de recolección a cero (atmósfera), con la consiguiente posibilidad de que se produzca un neumotórax.

NOTA: Esta es solo una guía de solución de problemas. Consulte las instrucciones de uso para obtener información completa sobre el funcionamiento y la instalación.

Sistema de drenaje torácico Pleur-evac® Se

Instrucciones de instalación

Las instrucciones de instalación pueden variar según el dispositivo; consulte las instrucciones de uso de cada unidad.

Si se prescribe succión, siga los pasos del 1 al 5. Si no se requiere succión, siga únicamente los pasos 1 y 2.

1. Llenar la cámara del sello de agua

- Se proporciona una botella de agua estéril para facilitar el llenado.
Para abrir, gire y rompa el precinto de la botella
- Acople la punta expuesta al conector en el puerto de succión (**FIGURA K**)
- Apriete la botella. La botella contiene agua suficiente para llenar la cámara del sello de agua. Llene hasta la "línea de llenado"
- Una vez llena, el agua se volverá azul

2. Conectar el tubo del paciente

Conecte el tubo largo del paciente (**FIGURA H**) de la cámara de recolección al catéter torácico del paciente. El paciente está ahora protegido de la atmósfera.

3. Conectar a la fuente de succión

Conecte la fuente de succión al puerto de succión. (**FIGURA K**)

4. Control de succión

El dial de control de la succión está preajustado a $-20 \text{ cm H}_2\text{O}$ (**FIGURA 1**). Para ajustar el control de la succión, gire el dial hasta que aparezca la raya roja en la ventana semicircular en la línea de nivel de succión prescrito y encaje en su sitio. La succión puede ajustarse a -10 , -15 , -20 , -30 y $-40 \text{ cm H}_2\text{O}$.

5. Fuente de succión

Encienda y aumente la fuente de succión hasta que aparezca el flotador naranja en la ventana del indicador de succión. La posición del dial de control de succión determina la cantidad aproximada de succión impuesta, independientemente de la cantidad de succión de la fuente, siempre que aparezca el flotador naranja en la ventana del indicador. En la **FIGURA 1** se muestra el dial de control de succión ajustado a -20 cm de agua y el flotador en la ventana indicadora.

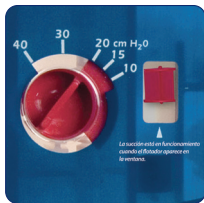


FIGURA 1

rie Cactus - Succión seca, sellado húmedo

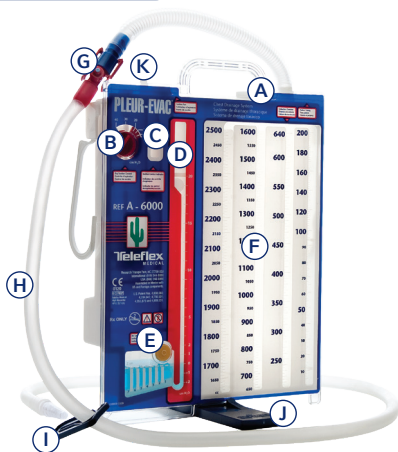
NOTA: La succión de la fuente debe ser capaz de suministrar un caudal de aire mínimo de 16 litros por minuto (LPM).

PRECAUCIÓN: Mantenga la unidad Pleur-evac por debajo del nivel del pecho del paciente en todo momento.

EVITE: Bucles dependientes en el tubo del paciente.

EVITE: Colocar la pinza al tubo del paciente durante el transporte (el paciente tiene la protección del sello de agua).

Descripción general



Pleur-evac® A-6000-08LF

- A** **Válvula de alivio de alta negatividad filtrada:** proporcionada para ventilar la negatividad excesiva. Pulse el botón para aliviar la negatividad. El aire filtrado entrará en la unidad y el nivel de agua en el sello de agua descenderá. Suelte el botón cuando se haya alcanzado el nivel de negatividad deseado, indicado por el nivel de agua en la escala de presión del sello de agua.

- B Dial de control de succión seca:** nivel de succión determinado por la posición del borde de la raya roja. Gire y haga clic hasta el ajuste prescrito.
- C Indicador de control de succión:** cuando se aplica la succión y aparece el flotador naranja en la ventana del indicador de succión, la succión aproximada impuesta está determinada por el ajuste del dial (raya roja). Mientras aparezca el flotador en la ventana, la unidad está funcionando con el ajuste de succión que aparece en la ventana de control de succión.
- D Válvula de flotador de alta negatividad:** el agua hace flotar la válvula hasta la posición cerrada cuando ocurre una negatividad excesiva; la válvula se abre al disminuir la negatividad.
- E Medidor de fugas de aire del paciente:** cuantifica el tamaño (1) bajo a (7) alto y el progreso de la fuga de aire. Cuanto mayor sea la columna numerada a través de la cual se produce el burbujeo, mayor será el grado de fuga de aire.
- F Cámara de recolección:** las superficies de marcado sirven para hacer anotaciones. Utilice bolígrafo o lápiz.
- G Desconexión rápida con puerto de muestreo sin aguja:** se proporcionan conectores de bloqueo (rojo y azul) en el tubo del paciente para una conexión rápida a un nuevo sistema de drenaje torácico. Utilice únicamente una jeringa luer lock estándar para extraer las muestras del conector.
- H Tubo del paciente:** no está fabricado con látex de caucho natural.
- I Pinza para tubo de paciente:** la pinza del tubo del paciente debe colocarse alejada del paciente, evitando el cierre accidental.
- J Soporte de suelo:** ayuda a evitar que se vuelque. Se balancea hacia afuera para mayor estabilidad durante el uso. El soporte de suelo contiene un mecanismo de bloqueo automático que bloquea el soporte de suelo en posición abierta. Para cerrar, presione la lengüeta de bloqueo para retraer el soporte de suelo.
- K Puerto de succión:** se utiliza para llenar la cámara de sello de agua para establecer la protección del paciente. Si se prescribe succión, conecte a la fuente de succión. Si se prescribe drenaje por gravedad, el puerto debe permanecer DESTAPADO y libre de obstrucciones.

Cámara de recolección

Medición del drenaje

Al leer las calibraciones de la cámara de recolección tenga en cuenta que puede haber una disminución del volumen original de la primera sección después de que los fluidos se derramen en la siguiente. (Esto puede deberse a la "acumulación" de tensión superficial). Por lo tanto, debe comprobarse el volumen real de la sección o secciones anteriores si la precisión de la lectura total es crítica. También debe observarse el "desbordamiento" de una sección a la siguiente después de mover o manipular la unidad Pleur-evac.

Cámara de recolección completa

Cuando el drenaje alcanza los 2500 cm³, la unidad se llena hasta su capacidad. Sustituya la unidad. Prepare la nueva unidad antes de cambiar la actual.

ADVERTENCIA:

- El contenido recolectado de la unidad Pleur-evac no debe utilizarse para reinfusión
- A los tubos torácicos no se les debe colocar pinza excepto cuando se cambie la unidad Pleur-evac. En caso de fuga de aire del paciente, el pinzamiento de los tubos torácicos podría provocar un neumotórax a tensión
- El tubo de drenaje del paciente debe retirarse con la pinza del tubo del paciente ABIERTA. Si se retira con la pinza cerrada se puede provocar una presión positiva excesiva

Eliminación: La unidad Pleur-evac debe manipularse y desecharse de acuerdo con todas las normativas aplicables, incluidas, entre otras, las relativas a la salud y seguridad humanas y al medio ambiente.

Cambios en el drenaje

Póngase inmediatamente en contacto con el médico si observa alguno de los siguientes síntomas:

- Cambios en el color del drenaje
- La velocidad de drenaje aumenta o disminuye repentinamente
- El drenaje se detiene repentinamente

Consideraciones de enfermería y resolución de problemas continúa en el reverso.



Por restricciones de la legislación federal (de Estados Unidos), la venta de estos dispositivos solo puede ser realizada por médicos o bajo prescripción facultativa.

Es posible que no todos los productos estén disponibles en todos los países. Para obtener información de productos contacte con la.cs@teleflex.com o con su representante local. Consulte las Instrucciones de uso correspondientes aprobadas en su zona geográfica. Verifique el estado de aprobación en su normativa local.

Teleflex, el logotipo de Teleflex y Pleur-evac son marcas comerciales o registradas de Teleflex Incorporated o sus filiales en los EE. UU. u otros países. ©2023 Teleflex Incorporated. Todos los derechos reservados. Revisado: 06/2023.
MC-009001 LA EN