

MEROCEL

Merocel- це різноманітний спектр медичних тампонів, сплінтів та катетерів, що застосовуються при терапевтичних та хірургічних процедурах на практиці ЛОР лікарів. Ці тампони використовуються для швидкої та надійної зупинки післяопераційної кровотечі, носової кровотечі, запобігання утворенню спайок, лікування зовнішнього отиту тощо.

До складу тампонів входять гідроксилъований полівінілацетат - органічна речовина, що утворюється в результаті реакції між полівініловим спиртом та альдегідомацеталу, що забезпечує міцність тампона.

Вони не містять чистої целюлози та ворсинок, повністю відсутня бавовна.

Високі поглинаючі якості тампонів зумовлені їхньою мікропористою структурою, де кожна пора повідомляється з оточуючими за допомогою безлічі ходів у різних напрямках, внаслідок чого відбувається дуже швидке вбирання крові та рідин.

Різні види тампонів мають різні діаметри пір:

* Всі носові та вушні тампони, призначені для терапевтичного або післяопераційного лікування, мають діаметр пір 0,2-1мм, що забезпечує швидке просочування (за 3-15 сек.) та максимальну тривалість утримання рідини в тампоні.

* Тампони з невеликими діаметрами пор (0,05-0,3 мм) запобігають проростанню тканини і використовуються для синусного застосування та в післяопераційній практиці.

Вони біосумісні, більшість з них має гемостатичні властивості, легко виймаються після повторного змочування.

Новий продукт – тампони hemoX

Склад тампонів hemoX є комбінацією мікродисперсної окисленої целюлози і Merocel.

- Тампони мають посилені гемостатичні властивості, більшу гладкість, забезпечують значне зниження кровотечі.

- Позаклінічні дослідження показали, що зусилля, з яким виймаються дані тампони на 30% менше, ніж інші тампони.

- Швидке збільшення у розмірах забезпечує щадний тиск на тканини, що зупиняють кровотечу.

Одноразові хірургічні інвазивні губчасті перев'язувальні матеріали, тампони, салфетки, інвазивні матеріали, тампони та пластини, хірургічні інструменти, свердлильні системи та пристрої, локатор нервів, системи моніторингу цілісності нервів з допоміжними засобами, ендотрахеальні трубки, вентиляційні трубки та пов'язане з ним хірургічне обладнання, імпланти для реконструкції слухових кісточок, синусні ендоскопічні системи

<p>Виробник:</p> <p>Medtronic Xomed, Inc. 6743 Southpoint Drive North, Jacksonville, FL 32216-0980 USA Phone: 904-296-9600 Email: rs.jaxcustomerservice@medtronic.com</p>	<p>Уповноважений представник в Україні: ТОВ "Медтронік Україна" м. Київ, 03038, Україна, вул. Миколи Грінченка 4 Тел./факс: (+38 044) 392 04 01 Email: info.kiev@medtronic.com</p>
--	---

СВ	UA.101.MD.3.0493-20.00
14.12.2020	



UA.TR.101

Вушні тампони

Для лікування зовнішнього отиту (вухо "плавця")

М'який поглинаючий тампон забезпечує комфортні відчуття і утримує антибіотики у вушному каналі.

Вушний тампон Merocel Pore

	Довжина	Діаметр	Кількість
450141	1,5 см	0,9 см	50/кор
400141	1,5 см	0,9 см	50/кор
425141	1,5 см	0,9 см	25/кор
400144	2,4 см	1,2 см	10/кор
450146	2,4 см	0,9 см	10/кор
400146	2,4 см	0,9 см	10/кор



Вушний тампон Merocel Schindler

	Довжина	Діаметр	Кількість
450355	1,5 см	1,2 см	10/кор
400355	1,5 см	1,2 см	10/кор
450356	1,3 см	0,9 см (з відп.)	10/кор
400356	1,3 см	0,9 см	10/кор
400357	1,3 см	0,9 см (з відп.)	10/кор



Вушні вкладки Ambrus

	Довжина	Діаметр	Кількість
400354	2,0 см	1,5 см	20/кор



Після операційні вушні вкладиші

	Довжина	Діаметр	Кількість
400162	2,4 см	1,2 см	10/кор



Епістатичні носові тампони (для зупинки носової кровотечі)

Швидка та ефективна зупинка носової кровотечі з передньої та задньої області

Швидке збільшення у розмірах забезпечує щадний тиск на тканині. Ідеально для використання у відділеннях невідкладної допомоги. Епістатичний тампон Merocel Pore

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість
450406	10,0 см	1,5 см	2,5 см	hemoX 10/кор
440406	10,0 см	1,5 см	2,5 см	зі шнурком 10/кор
400406	10,0 см	1,5 см	2,5 см	б/шнурка 10/кор



Епістатичний гнучкий тампон Pore

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість
460406	10,0 см	1,5 см	2,5 см	зі шнурком 10/кор



Епістатичний тампон Merocel Weimert

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість
450421	5,5 см	1,5 см	2,5 см	hemoX 10/кор
400421	5,5 см	1,5 см	2,5 см	20/кор



Епістатичний тампон Merocel Staxi-Stat

		Кількість
450416	Зі шнурком	10/кор
440416	Зі шнурком	10/кор
400416	Без шнурка	10/кор



Носові тампони

Для використання після септопластики, ринопластики, турбінектомії та інших інтраназальних процедур. Атравматичне видалення.

Стандартний носовий тампон Merocel

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість	
450400	4,5 см	1,5 см	2,0 см	hemoX	10/кор
440400	4,5 см	1,5 см	2,0 см	зі шнурком	10/кор
400400	4,5 см	1,5 см	2,0 см	б/шнурка	20/кор
450402	8,0 см	1,5 см	2,0 см	hemoX	10/кор
440402	8,0 см	1,5 см	2,0 см	зі шнурком	10/кор
400402	8,0 см	1,5 см	2,0 см	б/шнурка	20/кор



Стандартний носовий тампон Merocel з повітряною трубкою

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість	
450409	4,5 см	1,5 см	2,0 см	hemoX	10/кор
440409	4,5 см	1,5 см	2,0 см	зі шнурком	10/кор
400409	4,5 см	1,5 см	2,0 см	б/шнурка	20/кор
450410	8,0 см	1,5 см	2,0 см	hemoX	10/кор
440410	8,0 см	1,5 см	2,0 см	зі шнурком	10/кор
400410	8,0 см	1,5 см	2,0 см	б/шнурка	20/кор



Носові анатомічні тампони Doyle

Носовий тампон Doyle

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість	
450424	8,0 см	1,5 см	3,0 см	hemoX	10/кор
440424	8,0 см	1,5 см	3,0 см	зі шнурком	10/кор
400424	8,0 см	1,5 см	3,0 см	б/шнурка	10/кор



Носовий тампон Doyle із трубкою

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість	
450411	8,0 см	1,0 см	3,0 см	hemoX	10/кор
440411	8,0 см	1,5 см	3,0 см	зі шнурком	10/кор
400411	8,0 см	1,5 см	3,0 см	б/шнурка	10/кор

Педіатричний носовий тампон Doyle

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість	
440412	5,5 см	1,0 см	2,5 см	зі шнурком	10/кор
400412	5,5 см	1,0 см	2,5 см	б/шнурка	20/кор



Носовий тампон Doyle Slim-Line

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість	
450413	8,0 см	1,0 см	3,0 см	hemoX	10/кор
440413	8,0 см	1,0 см	3,0 см	зі шнурком	10/кор
400413	8,0 см	1,0 см	3,0 см	б/шнурка	10/кор



Носові тампони Merocel 2000

Атравматичне видалення, що супроводжується видаленням згустків та тканинних уривків, залишаючи чисту носову порожнину
Безпечний, біосумісний матеріал. Стискається для легкого введення

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість	
470401	4,5 см	1,5 см	2,0 см		10/кор
470408	4,5 см	1,5 см	2,0 см	з трубкою	10/кор
470404	8,0 см	1,5 см	2,0 см		10/кор
470405	8,0 см	1,5 см	2,0 см	з трубкою	10/кор
400405	8,0 см	1,5 см	2,0 см	з трубкою	20/кор



Післяопераційні синусні тампони

Запобігають зміщенню середньої носової раковини у післяопераційному періоді. 20-кратний обсяг поглинання в порівнянні з початковою вагою. Синусні тампони Varon

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість
450407	2,5 см	1,2 см	2,0 см hemoX	10/кор
400407	2,5 см	1,2 см	2,0 см	10/кор
450531	2,5 см	0,6 см	2,0 см hemoX	10/кор
400531	2,5 см	0,6 см	2,0 см	10/кор
400427	2,5 см	0,9 см	2,0 см	10/кор



Синусні тампони Kennedy

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість
450422	3,5 см	1,2 см	1,2 см hemoX	10/кор
400422	3,5 см	1,2 см	1,2 см	10/кор
450426	3,5 см	0,9 см	1,2 см hemoX	10/кор
400426	3,5 см	0,9 см	1,2 см	10/кор
450530	3,5 см	0,6 см	1,2 см hemoX	10/кор
400530	3,5 см	0,6 см	2,0 см	10/кор



Тонкі синусні тампони Toffel

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість
450428	4,5 см	0,9 см	2,0 см hemoX	10/кор
400428	4,5 см	0,9 см	2,0 см	10/кор
400532	4,5 см	0,6 см	2,0 см	10/кор



Тампонний набір Toffel з повітряною трубкою

Синусний тампон з високою щільністю та маленьким розміром пор 400423

До складу набору входять: 10/кор

- синусний тампон (4,5 x 1,3 x 2,0)
- носовий тампон (7,5 x 1,5 x 3,5)
- повітряна трубка (8см)



Колектор синусної секреції Tami

1514000

10/кор

Стерильний одноразовий аспіратор та колектор проб

Гнучкий тупоконечний кінчик катетера в захисному футлярі дозволяє проводити прямий забір проб.



Мікросфери Merocel

Для всмоктування надлишкової рідини

	Діаметр	Товщина	Кількість
400150	3,0 мм	1,0 мм	100/кор.
400151	4,0 мм	1,0 мм	100/кор.
400152	5,0 мм	1,25 мм	100/кор.



Синусні тампони Merocel 2000

Висока щільність і маленькі пори запобігають проростанню тканини. Запобігають зміщенню в середньому відділі

носової раковини протягом критичного післяопераційного періоду Не залишає уривків під час видалення.

Ламінований синус-стент Varon тампон Merocel 2000

	Довжина	Ширина	Висота	Кількість
470531	2,5 см	0,6 см	2,0 см	10/кор
Ламінований синус-стент Kennedy тампон Merocel 2000 470530	3,5 см	0,6 см	1,2 см	10/кор



Інтраопераційні тампони

Хірургічний інтраназальний тампон Kennedy

*Сприяє запобіганню появі тканинних і кров'яних частинок Легко стискається для полегшення введення
При розширенні повністю відповідає анатомії задньої носової порожнини.*

400515

Кількість
10/кор.



Інтраопераційний глоточний тампон Ого-Пак Запобігає попаданню крові в дихальні шляхи або стравохід

Зберігається повна можливість огляду місця операції

400520
Кількість
10/кор.



Фронтальний синусний Т-стент Parrel

1515000

Кількість
6/кор.

Дренажний стент для використання після фронтальних синусних операцій Має класичну Т-форму для полегшення дренажу

Виготовлений із спеціального медичного рентгеннепроникного C-FLEX матеріалу, що забезпечує гладкість поверхні, що необхідно для запобігання утворенню кірки та надмірної грануляції



Епістатичний носовий балонний катетер

Дві незалежні надувні манжети для точного контролю носової кровотечі Порожнистий катетер дозволяє вільно дихати

Силіконовий матеріал запобігає прилипанню згустків

Скошений задній кінчик і легка вигнутість катетера полегшують його введення.

1527031

Кількість
1/кор.



Епістатичний носовий балонний катетер у комплекті

1527030

Кількість
1/кор.

В склад входить: * Епістатичний носовий катетер (Кат. № 1527031)
* Шприц, марля та інструкція



Носовий назальний катетер Postpak

Призначений для вилучення крові та рідин під час назальної операції.

5 відсмоктувальних отворів забезпечують повну аспірацію

1526800

Кількість
5/кор.



Зовнішні носові сплінти

Носові сплінти Bridgemaster

Зчленовані носові сплінти, як стабілізатор служить гнучкий алюміній, що дозволяє робити оптимальне моделювання. Забезпечує постійну компресію латеральної стінки, областей supratip та dorsum

Сегментовані пористі подушечки

		Ширина x Висота	Кількості про
600302	Маленький	5,72 см x 3,12 см	5/кор
600306	Великий	6,68см x 4,39см	5/кор



Зовнішній носовий сплінт у комплекті

До складу входить легкий алюміній, прошарований тонкими шарами пінистої гуми, що дозволяє пристосуватися до будь-якого розміру та форм. Надійні водостійкі адгезивні властивості

До складу набору входить: Skin Prep; Alcohol Prep; Steri-Strips

		Ширина x Висота	Кількості про
1528116	Маленький	5,72 см x 3,12 см	5/кор
1528126	Середній	6,05 см x 3,88 см	5/кор
1528136	Великий	6,68см x 4,39см	5/кор



Зовнішні носові сплінти

		Ширина x Висота	Кількості про
1528110	Маленький	5,72 см x 3,12 см	25/кор
1528111	Маленький	5,72 см x 3,12 см	5/кор
1528120	Середній	6,05 см x 3,88 см	25/кор
1528121	Середній	6,05 см x 3,88 см	5/кор
1528137	Великий	6,68см x 4,39см	25/кор
1528138	Великий	6,68см x 4,39см	5/кор



Носові сплінти Murphy

Завдяки гелю, з якого складається сплінт, утримується порожнина між шкірою пацієнта та шиною. Тиск підтримується завдяки 0,5 мм центральному ущільнювачу під гелем.

Посилена конструкція з алюмінієвої сітки на 25% тонша, ніж сплінт із пінистого пластику.

Не вимагає додаткового приклеювання

		Ширина x Висота	Кількості про
1539000	Маленький	5,72 см x 3,12 см	5/кор
1539010	Середній	6,05 см x 3,88 см	5/кор
1539020	Великий	6,68см x 4,39см	5/кор



Термосплінт у комплекті

Зовнішній носовий сплінт, виготовлений з термопластика. При поміщенні в гарячу воду стає м'яким та гнучким, що полегшує досягнення анатомічної відповідності до форми носа пацієнта; твердне після прикріплення

У склад набору входять: Skin Prep, Alcohol Prep, Steri-strips

		Ширина x Висота	Кількість
1529100	Маленький набір	5,72 см x 3,12 см	5наб/кор
1529110	Середній набір	6,05 см x 3,88 см	5наб/кор
1529120	Великий набір	6,68см x 4,39см	5наб/кор



Термосплінт одинарний

		Ширина x Висота	Кількість
1529000	Маленький	5,72 см x 3,12 см	10/кор
1529010	Середній	6,05 см x 3,88 см	10/кор
1529020	Великий	6,68см x 4,39см	10/кор



Внутрішні носові сплінти

Виготовлені з медичного силікону, флюоропластика, C-Flex Вбудована повітряна трубка полегшує дихання в післяопераційному періоді. Отвір на передньому кінчику дозволяє підшити сплінт.

доперегородці для більшої стабілізації
Інтраназальний сплінт із повітряною трубкою Doyle

1524050	Силікон	Кількість	5/кор
1524055	Силікон	Кількість	1/кор



Двоклапанний септальний сплінт Doyle

Міцніше, ніж силікон; менш жорсткий, ніж флюоропластик Підвищена гладкість C-Flex перешкоджає розвитку грануляції, утворенню кірок

1524075	C-Flex	Кількість	1/кор
---------	--------	-----------	-------



Надувний сплінт Goldsmith з повітряною трубкою Надувна манжета для контролю носової кровотечі

1524060	Силікон	Кількість	1/кор
---------	---------	-----------	-------



Goode Magne магнітний сплінт

Сильні кобальт-самарієві магніти забезпечують надійну, але щадну компресію.

Знижує або повністю скасовує потребу в інтраназальних тампонах

Укріплювальна стрічка перешкоджає зміщенню сплінту

1516000	Звичайний розмір	Кількість	1/кор
1516010	Великий розмір	Кількість	1/кор



Великий нерозщеплений сплінт Reuter

Перфоровані, для полегшення зшивання

	Товщина	Кількості про
1527020	Флюоропласт 0,5 мм	5/кор
1527025	Флюоропласт 0,25 мм	5/кор



Великий сплінт Reuter, товстий та тонкий

Популярний інтраназальний септальний сплінт; виробляється з флюоропластики, що запобігає утворенню кірок.

Перфоровані для полегшення зшивання; має довгий розріз, що полегшує введення та виймання

	Товщина	Кількості про
1527010	Флюоропласт 0,25 мм	5/кор
1527015	Флюоропласт 0,5 мм	5/кор



Стандартний сплінт Reuter, тонкий та товстий

	Товщина	Кількості про
1527000	Флюоропласт 0,25 мм	5/кор
1527005	Флюоропласт 0,5 мм	5/кор



Силіконовий сплінт

	Довжина	Товщина	Висота	Кількість
400561	75 мм	25 мм	1 мм	5/кор

Силіконовий сплінт у комплекті

	Довжина	Товщина	Висота	Кількість
400562	В комплект входять: 2 сплінти №400561 2 назальні тампони			5/кор



Простий сплінт

	Довжина	Товщина	Висота	Кількість
15220007	см	0,5 см	4,4 см	10/кор

Флюоропластик



Назальні септальні кнопки

для амбулаторних процедур; знижує або повністю перешкоджає утворенню кірок, носовим кровотечам.

або іншим симптомам септальної перфорації

Випускається із медичного силікону з метою максимальної сумісності. Назальна септальна кнопка

	Діаметр	Кількість
1524105	3 см	1/кор

Регульована септальна кнопка із 2 частин
структура з 2 частин полегшує введення

	Діаметр	Кількість
1524110	3 см	1/кор



Хірургічні подушечки та ленти Merocel (10/пакет; 10пакетів/кор.)

Виготовлені з м'якого абсорбуючого матеріалу Merocel. Не губляться в операційний утримують більше рідини, ніж вироби з бавовни
Рентгенконтрастні

	Розмір	Кількість
300503	1,3см x 2,5см	100/кор
300505	1,3см x 5см	100/кор
300506	1,3см x 7,6см	100/кор
300507	2,5см x 2,5см	100/кор
300509	2,5см x 5см	100/кор
300510	2,5см x 7,6см	100/кор
300514	7,6см x 7,6см	100/кор
300515	0,6 см x 7,6 см	100/кор



Merogel

Продукція для лікування ранових поверхонь та отологічні тампони на основі гіалуронової кислоти

Назальні та отологічні тампони/синусні стенти Merogel

	Розмір	Кількість
1517100	1 см x 5см	1 шт.
1517000	4см x 4см	1 шт.
1517002	4см x 4см	2/кор

Отологічні тампони, виготовлені з HYAFF, етерифікованої похідної гіалуронової кислоти

Окремі мукоїдні поверхні сприяють контролюванню

кровотечі, що діють як допоміжний компонент у процесі природного загоєння Сухий абсорбуючий білий нетканний матеріал, має зовнішній вигляд бавовняної тканини.

При зволоженні поступово протягом приблизно 48 год перетворюється на гель і потім поступово видаляється - з середнього вуха протягом 6 тижнів, із зовнішнього - за 2 тижні

Призначені для застосування в середньому та зовнішньому вусі після каналпластики, мирінгопластики, тимпанопластики, операцій на стремянці та соскоподібному відростку

Отологічна пластина EpiFilm

	Розмір	Кількість
1417000	2,5см x 2,5см	1 шт.

Виробляється з HYAFF, етерифікованої похідної гіалуронової кислоти

Тонка прозора плівка, мікроперфорована лазером, що застосовується як клітинний каркас при:

* Покриття вушного каналу

* Реконструкції барабанної перетинки, коли як трансплантат використовуються фасції або інші тканини

* вирівнювання порожнини соскоподібного відростка

* як матеріал, що сприяє загоєнню ранової поверхні після операції в результаті посиленого дренажу ранового ексудату

* як клітинний матрикс, що посилює клітинну міграцію

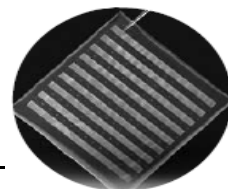
* Звичайний термін повного розсмоктування - 6-8 тижнів

Отологічна пластина EpiDisc

Надрізані диски діаметром 8 мм з матеріалу EpiFilm

Використовуються в тимпанопластичних процедурах

1417100	диски 8мм	2/кор
---------	-----------	-------



Епістатичний носовий катетер

Інструкція по використанню

Епістатичний носовий катетер призначений для зупинки носової кровотечі шляхом створення щадного тиску на пошкоджені носові тканини. Вбудована повітряна трубка дозволяє пацієнту вільно дихати навіть за введеного катетера.

Опис пристрою

Силіконовий носовий катетер із двома манжетами. Трубки та манжети виготовлені з м'якого силікону, що мінімально подразнює слизову оболонку носової порожнини. Довжина внутрішнього катетера 9,5 см із зовнішнім діаметром близько 1 см. На дистальній частині катетера знаходяться два вбудовані клапани, призначені для контролю надування подвійних манжет, коли катетер знаходиться в носовій порожнині. Ці клапани пофарбовані в різні кольори – задній БІЛИЙ та передній ЗЕЛЕНИЙ. Внутрішній катетер злегка вигнутий, щоб максимально відповідати анатомії носової порожнини.

Епістатичний носовий катетер поставляється в комплекті, що містить сам катетер, стерильну марлю та одноразовий шприц.

Показання до застосування

Епістатичний носовий катетер застосовується:

- Для зупинки носової кровотечі
- Як післяопераційний носовий тампон

Протипоказання

Протипоказань до застосування катетера немає. Його використання у пацієнтів з тяжкою травмою голови або при анатомічних особливостях особи, які не збігаються з довжиною катетера, має бути за рішенням лікаря.

Попередження

- Після введення катетера необхідно постійно відстежувати найменші ознаки розриву або здування катетера, так як це може бути причиною травмування носових тканин або зміщення катетера.
- У процесі надування катетера силіконові манжети можуть частково перекрити шляхи пацієнта, викликаючи утруднення дихання; при надмірному надуванні може розвинути некроз тканин.
- Обсяги наповнюючої рідини, зазначені в цій інструкції, є максимальними. Перевищення цих обсягів може спричинити розрив манжети та травмувати пацієнта.
- Уникати розміщення катетера поблизу хірургічних інструментів, інструментів для припікання або нагрівальних приладів.
- Самостійні зміни конструкції катетера можуть спричинити пошкодження його цілісності та травматизацію тканин носової порожнини.

Можливі несприятливі наслідки

- Можливі несприятливі наслідки використання епістатичного носового катетера загалом ті ж, що і за неправильного використання носових тампонів. Це включає можливість розвитку інфекції, постійного та/або періодично відновлюваного

носової кровотечі, зміщення катетера, що потребує лікарського втручання, травматизація тканин носової порожнини та/або септальний некроз аж до розвитку септальної перфорації.

- Показано, що при використанні деяких носових тампонів, що мають абсорбуючими властивостями, може розвинути синдром токсичного шоку. Це не стосується епістатичного носового катетера, проте необхідно ретельно відстежувати найменші ознаки розвитку такого стану.
- У пацієнтів з невеликими розмірами тіла або пацієнтів з плоскою носоглоткою при введення катетера розтягується м'яке піднебіння, що у разі неправильного розміщення катетера або його надмірного роздуття може призвести до часткової обструкції дихальних шляхів. Необхідно ретельно стежити за ознаками утруднення дихання у пацієнтів із введеним епістатичним катетером.
- Епістатичний катетер, як і інші пристрої або матеріали, що використовуються для інтраназального введення можуть викликати порушення респіраторної функції та зниження рівня кисню в крові.

ПРОЦЕДУРА ВСТУП ЕПІСТАТИЧНОГО НОСОВОГО КАТЕТЕРА

Процедура запровадження катетера, описана нижче, є загальною інструкцією. Кожен лікар повинен самостійно оцінити правомірність використання катетера на підставі свого клінічного досвіду.

1. Очистити порожнину носа від згустків крові.
2. Змочити катетер стерильною водою або фізрозчином або змастити будь-яким медичним мастилом.
3. Ввести катетер в ніздрю, маючи його так, щоб задня манжета знаходилася в носоглотці.
4. Наповнити одноразовий шприц ємністю 20 мл (входить до складу комплекту) стерильним фізіологічним розчином.
5. Повільно заповнити задню (носоглоточну манжету), вливаючи фізіологічний розчин з шприца в **БІЛИЙ КЛАПАН** (з позначкою 10 мл), **ВВОДИТИ НЕ БІЛЬШ 10 МЛ ФІЗДРОВУ**.
6. Встановити задню манжету, обережно потягуючи її у зовнішньому напрямку, доки вона не зміцниться.
7. Набрати в шприц фізрозчин знову та заповнити ним носовий (задній) балон через **ЗЕЛЕНИЙ клапан** (з позначкою 30 мл). **ВВОДИТИ НЕ БІЛЬШ 30 МЛ ФІЗДРОВУ**.
8. Відкриту частину катетера можна прикріпити до носа пацієнта лейкопластирем.
9. У другу ніздрю необхідно ввести носовий тампон (для цього ідеально підходить Merocel, Кат. №440406, Pore Epistaxis Packing), щоб уникнути пошкодження носової перегородки.
10. Під час процедури заповнення необхідно стежити за правильністю заповнення манжет. Заповнення манжети повинно регулюватися залежно від необхідності додаванням або зменшенням фізрозчину за допомогою шприца, введеного в отвір для заповнення.
11. Необхідно постійно стежити за станом пацієнта, щоб вчасно запобігти розвитку можливих несприятливих наслідків.
12. Очищення центральної повітряної трубки катетера потрібно проводити за допомогою катетера, що відсмоктує, невеликого діаметру.
13. Для видалення епістатичного катетера шприц вводиться в кожен отвір, що заповнюється, і рідина обережно відсмоктується. Після того, як усі манжети стануть порожніми, катетер можна видалити, обережно витягаючи за його частину, що знаходиться зовні.

НОСОВІ ТАМПОНІ, ЕПІСТАТИЧНІ ТАМПОНІ, СИНУСНІ ТАМПОНІ, ВУШНІ ТАМПОНІ

Опис

Абсорбуючі тампони багатьох видів та розмірів зі шнурками та повітряними трубками або без них.

Назначення

Носові, епістатичні, синусні та вушні тампони, що збільшуються в об'ємі при зволоженні, застосовуються в післяопераційних процедурах, лікуванні травм та з метою зупинки кровотечі.

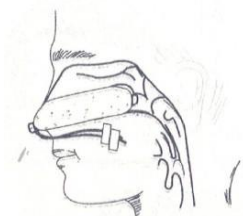
Носові та епістатичні тампони

ВСТУП

- **Всі види тампонів можуть підрізатись під необхідний розмір.**
- **Обробити поверхню тампону лубрикантом з антибіотиком для полегшення введення.**
- Стиснути тампон пінцетом та обережно ввести протягом носової порожнини.

ВАЖЛИВО

- **Для утримання повітряної трубки відкритою, застосовуйте зволоження, вазелінове масло, краплі силікону або вазелін**



Стандартний

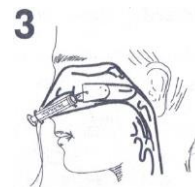
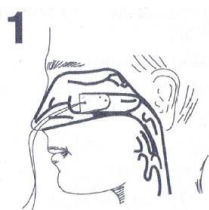


Епістатичний

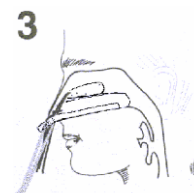
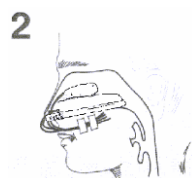
Синусні тампони

- Затиснути кінець тампона зі шнурком пінцетом та ввести (латерально до середньої носової раковини) у середній носовий хід. **ВАЖЛИВО**
- При застосуванні синусного тампону Toffel необхідно створити канал вздовж порожнини носа, використовуючи довге вузьке зеркало. Спершу вводити гладенький кінець повітряної трубки, доки її зігнутий кінець не дійде до ніздрового відвернення

Kennedy / Baron



Toffel

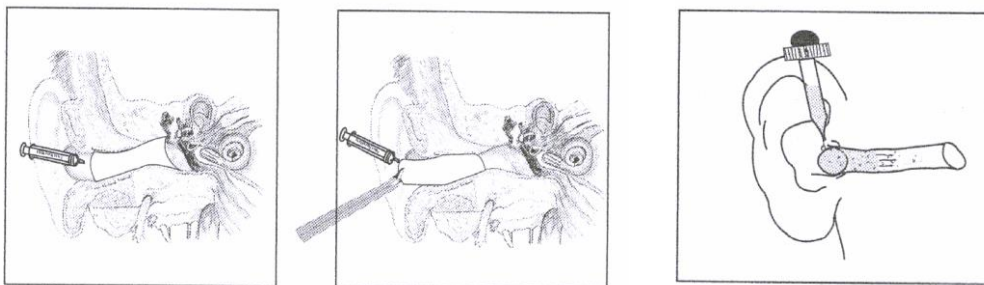


Вушні тампони

- Ввести у ушний канал, використовуючи при цьому ушне зеркало та пінцет. Завдати багато лубриканту з антибіотиком навкруги тампону, крім проксимального кінця, де відбуватиметься набрякання тампону.
- Якщо тампон повністю не набрякне, зволожити його протягом 5-10 сек. стерильною водою, фізіологічним розчином або розчином антибіотику
- Зволожувати проксимальний кінець тампону стерильною водою, фізіологічним розчином або розчином антибіотику та попередити пацієнта про необхідність закапувати отологічні краплі як мінімум два рази на день

ВИДАЛЕННЯ

Увлажнить тампон стерильною водою або фізіологічним розчином, подождать 10 хвилин та обережно витягнути пінцетом



Силіконові сплінти / плоскі тампони

Використовуються для остановки кровотечі, у післяопераційному періоді та після травматизації.

ВСТУП

Сплінт: покрити поверхню лубрикантом з антибіотиком, скласти протягом, затиснути пальцями або пінцетом та обережно ввести.

Тампон: покрити передній край тампону лубрикантом з антибіотиком, затиснути пінцетом та обережно ввести латерально до сплінту.

ФІКСАЦІЯ:

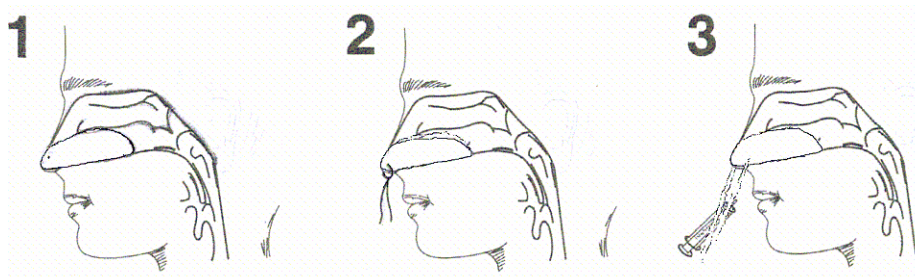
Підшити сплінт до хрящової перегородки.

Типовий час знаходження тампонів до 2-х днів, сплінту до 5-10 днів.

ВИДАЛЕННЯ

Сплінт: Перерізати узел нитки, затиснути пінцетом передню частину сплінту та обережно витягнути.

Тампон: Змочити тампон стерильною водою або фізіологічним розчином, зачекати 10 хв. Зафіксувати пінцетом та обережно витягти.



Інтраопераційні тампони:

Глоточний тампон ORO-PAK

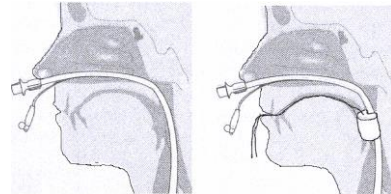
ПРИЗНАЧЕННЯ

Зменшує ризик вдихання крові або її потрапляння в травний тракт під час оральної або інтраназальної хірургічної процедури

ВСТУП

Увлажнити тампон стерильною водою, видалити надлишкову вологу. За допомогою притискача мови визначити місце розташування ендотрахеальної трубки. Затиснути увлажнений тампон пінцетом та ввести так, як показано на малюнку.

Закріпити ідентифікаційну стрічку на одязі пацієнта.



Інтраназальні хірургічні тампони

Kennedy

Зменшує ризик вдихання крові або її потрапляння в травний тракт під час оральної або інтраназальної хірургічної процедури

Введення

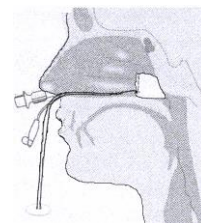
Видалити носовий слиз. Стиснути тампон байонетним пінцетом так, щоб позначення знаходилося попереду та зверху. Тампон вводиться (сухим або увлажненим/розширеним) просуванням між нижньою та середньою носовими раковинами, тобто він лежить між задньою носовою порожниною та хоанами. Якщо положення тампону викликає сумнів, треба провести інтраоральне дослідження, щоб переконатися, що тампон не пройшов дуже далеко.

Безпека

Закріпити стрічку на одязі пацієнта заціпкою або до шкіри пацієнта за допомогою кнопки. Перед початком операції переконайтеся, що тампон надійно встановлений.

Видалення

Перед видаленням очистити носову порожнину від згустків та тканинних залишків. Стиснути тампон пінцетом та обережно витягнути його.



Типовий час знаходження

Синусні тампони

Носові та епістатичні тампони

Вушні тампони

до 7 днів

3-4 дні

до 3-х тижнів

ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ

У рідких випадках фізіохімічні умови, пов'язані з носовою хірургією, під час яких використовуються носові тампони, а також і без них, можуть бути фактором ризику розвитку синдрому токсичного шоку. Симптомами при цьому є підвищена температура, тошнота, діарея, запаморочення, втрата свідомості (або близько до цього стану при переході у вертикальне положення) та/або висипання на шкірі. Тампони Меросел не мають антимікробних властивостей, як і бактеріостатичної здатності щодо вже існуючої інфекції, також вони не попереджують розвиток нової інфекції. У разі виявлення доопераційної інфекції рекомендується проведення відповідного лікування.

Зрідка також може спостерігатися зміщення або переміщення носових тампонів. Тампони Меросел не є токсичними, тому їх переміщення у травний тракт є безпечним. Є клінічні підтвердження того, що ці тампони не можуть аспіруватись, тому є повністю безпечні при диханні.

Xomed

Internal Nasal Splint
Інтраназальний сплінт

Інструкція з призначення

Призначення

Інтраназальний сплінт призначений для фіксації хрящової перегородки, для запобігання післяопераційному набряку та утворенню гематоми; а також запобігає відшаруванням слизової оболонки.

Опис

Xomed Інтраназальні сплінти доступні у різних матеріалах: силікон, C-Flex, флуоропластик. Також є різноманітні форми для індивідуальних потреб пацієнта.

Показання для використання

Xomed Інтраназальні сплінти застосовуються при операціях на перегородці носа, септопластику.

Протипоказання

Невідомі.

Інструкція по застосуванню

- 1.ПІДГОТОВКА:** Обробити оболонку сплінту маззю з антибіотиком для полегшення введення. Скласти у довжину, стиснути хірургічними щипцями чи пальцями.
УВАГА:сплінт можна підрізати під потрібний розмір.
- 2.ВСТУП:** Акуратно просунути складений сплінт уздовж назальної порожнини доки сплінт повністю не увійде в порожнину. Сплінт повинен набути своєї форми всередині носової порожнини.
- 3.Фіксація:** Пришити сплінт до хрящової перегородки носа
УВАГА:Рекомендується залишати сплінт у носовій порожнині на строк до 10 днів.
- 4.ВИДАЛЕННЯ:** Перерізати нитку, стиснути передню частину сплінту щипцями та акуратно витягнути.

ПОПЕРЕДЖЕННЯ

Сплінт повинен обов'язково фіксуватися для запобігання зміщенню.

СТЕРИЛЬНІСТЬ

Цей продукт проходить стерилізацію та призначений для одноразового використання. Чи не стерилізувати повторно. Xomed не несе відповідальності за продукт, який повторно стерилізувався у медичній установі.

Xomed

External Nasal Splint Зовнішній носовий сплінт

Інструкція по використанню

Призначення

Зовнішній носовий сплінт призначений для використання після хірургічної операції на носі або травми для забезпечення тиску, що перешкоджає зниженню набряку та зовнішньої стабілізації кісткових фрагментів.

Опис

Зовнішній носовий сплінт складається з дорсальної прокладки та адгезивного пінометалічного сплінту. * Додатковими компонентами набору можуть бути тампон, просочений спиртом, препарат для обробки шкіри та захисна смужка для шкіри (або гіпоалергенний пластир). Сплінт має водозахисні властивості при дощі або додаванні пакету з льодом. Необхідно уникати прямого потрапляння води або тривалого перебування під струменем води.

Показання для використання

Зовнішній носовий сплінт застосовується після хірургічних операцій або травм носа з метою забезпечення:

- Пружного тиску з метою зниження набряку
- Зовнішня стабілізація кісткових фрагментів
- Захист після носової травми середньої тяжкості

Попередження

Адгезивна частина не повинна торкатися шкіри

Спосіб застосування

1. Очистити та висушити шкіру носа. **ДУЖЕ ВАЖЛИВО!**
2. Протерти тампоном, просоченим спиртом, та висушити знову
3. Руками продавити набряклу область
4. Протерти препаратом для підготовки шкіри та висушити знову
5. Продавити руками набряклу область ще раз
6. Закрити широкою захисною стрічкою спинку носа та переконатися, що всі області носа, які потім будуть закриті сплінтом, перекриті стрічкою, щоб сплінт ніде не торкався шкіри; накривати стрічкою обережно; надмірне натяг може викликати подразнення шкіри або опік внаслідок тертя (див. рис.1.)
7. Видалити папір з нижньої сторони дорсальної прокладки і накласти її на ніс у напрямку від radix до supratip (див. рис.2). Не допускати контакту шкіри з адгезивним матеріалом.
8. Підрізати сплінт так, щоб він відповідав ділянці носа, яку потрібно перекрити. Сплінт повинен розширюватися в латеральному напрямку (але не перевищувати) до латеральних остеотомічних місць від radix до місця з'єднання з supratip dome.
9. Розм'якшити сплінт у гарячій воді. Температура води має бути 71°C, розм'якшувати протягом 30 – 45 секунд.
10. Видалити паперову підкладку зі сплінту та накласти його адгезивною пінною стороною на ніс, моделюючи та формуючи м'який метал так, щоб досягти необхідної форми та тиску (див. рис.3). Необхідно особливо уникати надлишкового тиску сплінтом на шкіру. Якщо виявиться, що сплінт занадто перетиснутий, його необхідно негайно видалити. Врахуйте, що післяоперативний набряк може збільшити тиск сплінту, тому його необхідно

регулювати у перші післяопераційні дні. У жодному разі не можна допускати прямого контакту адгезивних або металевих частин зі шкірою.

11. Час видалення сплінту визначає хірург; проте, не рекомендується носити сплінт довше, ніж 7 днів. Протягом періоду носіння сплінту необхідно стежити за пацієнтом, щоб вчасно виявити ознаки зменшення сплінту у розмірах або шкірного подразнення/запалення/некрозу. Найкраще видаляти сплінт обережним введенням тупого байонетного (штикового, штифтового) пінцету між шкірою та стрічкою. Слідкуйте, щоб шкіра не піднімалася при видаленні сплінту. За рішенням хірурга, ніс може бути знову вкритий захисною стрічкою.



Рис.1. Після висушування шкіри препаратом "Skin-Prep" закрити носа широкою захисною стрічкою



Рис.2. Дорсальне прокладання накладається поверх захисної стрічки. Не допускати контакту зі шкірою



Рис.3. Метало-губчастий сплінт накладається адгезивною стороною знизу. Не допускати контакту зі шкірою