

Arrow®

Dispositivo VPS Rhythm[™] com Tecnologia TipTracker[™] Documentação do Treinamento

| Nome do Médico: | | Instituição: | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------|--|--|---------------|--|
| Data: | | ra do Instrutor: | | ão pode ser assinada por colaborador da Teleflex | | |
| Lista de \ | Verificação do Treinamento | | | | | |
| ETAPA COMPLETA | DESCRIÇÃO | | | ETAPA DEMONSTRADA/ EXPLICADA DETALHADAMENTE | | |
| [MARCAR NO RETÂNGULO AO LADO] | | | | REALIZADA | NÃO REALIZADA | |
| | Formação em ECG Concluída On-line | | | | | |
| | O médico foi capaz de localizar e distinguir a onda P/Complexo QRS | | | | | |
| | O médico foi capaz se distinguir o ritmo sinusal, a fibrilação atrial, o flutter atria supraventricular paroxística | al e a taquicardia | | | | |
| | Preparação Não estéril | | | | | |
| | Ligou o monitor e acessou a identificação do paciente | | | | | |
| | Selecionou o Dispositivo de Acesso Vascular Central (PICC ou CICC/CVC) | | | | | |
| | Configuração da Peça em T, ECG e Ritmo Cardíaco Basal | | | | | |
| | Conectou a Peça em T e o controle remoto de volta ao monitor | | | | | |
| | Colocou a Peça em T na bolsa e a posicionou de modo adequado no paciente | | | | | |
| | Conectou os cabos de ECG com conectores aos pluges de cor correspondente n | ıa Peça em T | | | | |
| | Aplicou corretamente os eletrodos no peito do paciente | | | | | |
| | Verificou o sinal do ECG e confirmou se o paciente está no ritmo sinusal | | | | | |
| | Realizou a captura de tela da linha de base do ECG | | | | | |
| | Aceitou a linha de base do ECG e confirmou que a tela de medição foi exibida | | | | | |
| | Inseriu as medições superficiais/externas e o comprimento reduzido apropriado | o do PICC | | | | |
| | Preparação estéril | | | | | |
| | Preparou o campo estéril e colocou o controle remoto em uma bolsa estéril | | | | | |
| | Conectou o conector estéril no pluque estéril | | | | | |

| ETAPA COMPLETA [MARCAR NO RETÂNGULO AO LADO] | DESCRIÇÃO | ETAPA DEMONSTRADA/ EXPLICADA DETALHADAMENTE | |
|--|---|--|---------------|
| | | REALIZADA | NÃO REALIZADA |
| | Posicionamento do Cateter — Preparação Estéril | | |
| | Cortou o cateter de forma apropriada e realizou flush (se aplicável) | | |
| | Certificou-se de que o monitor estava no modo intravascular | | |
| | Manteve um equipo com solução fisiológica | | |
| | Posicionou o Estilete TipTracker a 1 cm da ponta do cateter | | |
| | Inseriu o cateter lentamente | | |
| | Controle remoto | | |
| | Selecionou o ícone do TipTracker | | |
| | Usou o controle remoto para ligar a tela do TipTracker | | |
| | Reconheceu a advertência de EMI | | |
| | Observou a linha de navegação azul e determinou a posição do cateter movendo-o em direção à VCS | | |
| | Voltou para a tela do ivECG quando o cateter se aproximou da VCS | | |
| | Observou as mudanças e o crescimento da onda P | | |
| | Realizou capturas de tela quando apropriado | | |
| | Realizou capturas de tela durante o procedimento (recomendado para a documentação.) | | |
| | Linha de Base do ECG | | |
| | • Desvio da Onda P | | |
| | Altura Máxima da Onda P | | |
| | Completou o caso usando o ícone da tela com uma marca grande quando o posicionamento da ponta do cateter atingiu o 1/3 inferior da VCS, próxima à JCA | | |
| | Demonstra capacidade de retornar à tela do ivECG para realizar novas capturas de tela, se necessário | | |
| | Não Estéril | | |
| | Selecionou SIM se todos os parâmetros foram cumpridos para terminar a documentação do caso | | |
| | Selecionou NÃO se parâmetros não foram cumpridos e realizou um raio-X do tórax para confirmação | | |
| | Pós-procedimento | | |
| | Acessou o local aonde ficam os prontuários para identificar o arquivo apropriado do paciente | | |
| | As capturas de tela foram salvas por USB ou impressas em uma impressora opcional | | |
| | Desligou o monitor ou voltou para a tela de identificação do paciente | | |

Este material não tem por objetivo substituir a formação e o treinamento clínica padrão da Teleflex Incorporated e deve ser utilizado como complemento a informações mais detalhadas disponíveis sobre o uso adequado do produto. Consulte recursos educacionais em www.teleflex.com ou entre em contato com um profissional clínico da Teleflex para fazer perguntas mais detalhadas sobre inserção, manutenção, remoção de produtos e outras informações de educação clínica.

A Teleflex se isenta de qualquer responsabilidade pela utilização, aplicação ou interpretação do uso desta informação no tratamento médico de qualquer paciente. Qualquer profissional da área de saúde que utilizar esse material assume responsabilidade total pelo cuidado e tratamento médico de seus pacientes.

Teleflex, o logotipo da Teleflex, Arrow, TipTracker e VPS Rhythm são marcas comerciais ou marcas comerciais registradas da Teleflex Incorporated ou de suas afiliadas nos EUA e/ ou em outros países. As informações contidas neste documento não são um substituto para as instruções de uso do produto. © 2018 Teleflex Incorporated. Todos os direitos reservados. MC-004469 LA PT

