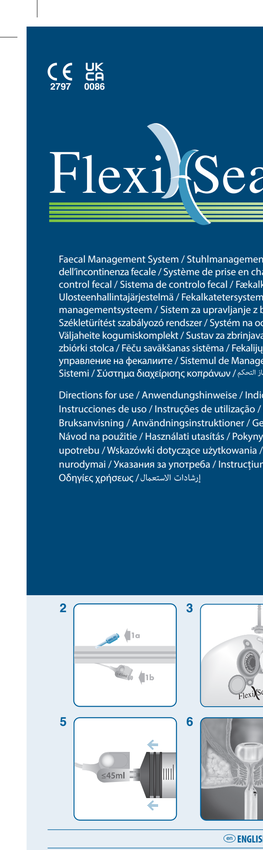
CE 2797 UK CA 0086

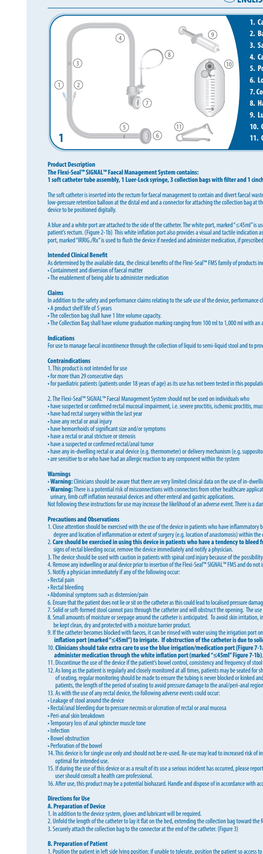
ConvaTec

Flexi-Seal™ SIGNAL™

Faecal Management System / Stuhlmanagementsystem / Sistema di gestione dell'incontinenza fecale / Système de prise en charge de matières fécales / Sistema de control fecal / Sistema de controlo fecal / Fækalkatetersystem / Ulosteenhallintajärjestelmä / Fekalkatetersystem / Fekalkatetersystem / Fecaal managementsysteem / Sistem za upravljanje z blatom / Systém na odvádzanie stolice / Széklетürtést szabályozó rendszer / Systém na odvod tekutého a polotekuté stolice / Väljaheite kogumiskomplekt / Sustav za zbrinjavanje fecesa / System do kontrolowanej zbiórki stolca / Fēcu savākšanas sistēma / Fekalinių išmatų valdymo sistema / Система за управление на фекалиите / Sistemul de Management al fecalelor / Fekal Yönetim Sistemi / Σύστημα διαχείρισης κοπράνων / نظام إدارة البراز

Directions for use / Anwendungshinweise / Indicazioni per l'uso / Mode d'emploi / Instrucciones de uso / Instruções de utilização / Brugsanvisning / Käyttöohjeet / Bruksanvisning / Användningsinstruktioner / Gebruiksaanwijzing / Napotki za uporabo / Návod na použitie / Használati utasítás / Pokyny pro použití / Kasutusjuhend / Upute za uporabu / Wskazówki dotyczące użytkowania / Lietošanas norādījumi / Naudojimo nurodymai / Указания за употреба / Instrucțiuni de utilizare / Kullanım yönergesi / Οδηγίες χρήσεως / إرشادات الاستعمال





Product Description
The Flexi-Seal™ SIGNAL™ Faecal Management System contains:
1 soft catheter tube assembly, 1 User-Lock syringe, 1 collection bags with filter and 1 cinch clamp (Figure 1)

The soft catheter is inserted into the rectum for faecal management to contain and divert faecal waste in order to protect the patient's skin and keep the bedding clean. There is a low-pressure retention balloon at the distal end and a connector for attaching the collection bag at the other end. There is a recess under the balloon for the clinician's finger allowing the device to be inserted digitally.

A blue and a white port are attached to the side of the catheter. The white port, marked '+45ml' is used to inflate the retention balloon after the device has been inserted into the patient's rectum. (Figure 2–1b). This white inflation port also provides a visual and tactile indication as to when the low pressure retention balloon is filled to the correct volume. The blue port, marked "BRRL/Rx" is used to flush the device if needed and administer medication, if prescribed. (Figure 2–1a)

Intended Clinical Benefit
As determined by the available data, the clinical benefits of the Flexi-Seal™ FMS family of products include:
- Containment and diversion of faecal matter
- The enablement of bowing akin to attention medication

Claims
In addition to the safety and performance claims relating to the safe use of the device, performance claims made for the device include:
- A product shelf-life of 5 years
- The collection bag shall have 1 litre volume capacity.
- The Collection Bag shall have volume graduation marking ranging from 100 ml to 1,000 ml with an accuracy of ± 15%.

Indications
For use to manage faecal incontinence through the collection of liquid to semi-liquid stool and to provide access to administer medications.

Contraindications
1. This product is not intended for use
- for more than 29 consecutive days
- for paediatric patients (patients under 18 years of age) as its use has not been tested in this population

2. The Flexi-Seal™ SIGNAL™ Faecal Management System should not be used on individuals who
- have suspected or confirmed rectal mucosal impairment, i.e. severe proctitis, ischemic proctitis, mucosal ulcerations
- have had rectal surgery within the last year
- have any rectal or anal injury
- have hemorrhoids of significant size and/or symptoms
- have a rectal or anal stricture or stenosis
- have a suspected or confirmed rectal/anal tumor
- have an ileo-rectal or anal device (e.g. thermometer) or delivery mechanism (e.g. suppositories or enemas) in place
- are sensitive to or who have had an allergic reaction to any component within the system

Warnings
- **Warning:** Clinicians should be aware that there are very limited clinical data on the use of in-dwelling faecal management systems after 14 days continued use.
- **Warning:** Due to the potential risk of miscontinence with connectors from other Flexi-Seal™ devices applications, such as those used in nasogastric and driving gas systems, urethral / urinary, limb cuff inflation neonatal devices and other enteral and gastric applications.
- Not following these instructions for use may increase the likelihood of an adverse event. There is a danger of faecal obstructions with this product.

Precautions and Observations
1. Close attention should be exercised with the use of the device in patients who have inflammatory bowel conditions or who have had rectal surgery. The physician should determine the degree and location of inflammation or extent of surgery, if applicable, to determine whether the device is appropriate for the patient's condition before such conditions.
2. **care should be exercised in using this device in patients who have a tendency to bleed from either anti-coagulant / antiplatelet therapy or underlying disease.** A signs of rectal bleeding occur, remove the device immediately and notify a physician.
3. The device should be used with caution in patients with significant fluid loss to reduce the possibility of the development of autonomic dysreflexia.
4. Remove any indwelling or anal device prior to insertion of the Flexi-Seal™ FMS and do not insert any other devices into the rectum while the Flexi-Seal™ FMS is in place.
5. Notify a physician immediately if any of the following occur:
- Rectal pain
- Rectal bleeding
- Abdominal symptoms such as distension/pain
6. Ensure that the patient does not lie or sit on the catheter as this could lead to localized pressure damage and contribute to the risk of skin breakdown and/or rectal tissue ischemia.
7. Solid or soft-formed stool cannot pass through the catheter and will obstruct the opening. The use of the device is not indicated for solid or soft-formed stool.
8. Small amounts of moisture or seepage around the catheter is anticipated. To avoid skin irritation, initiate an appropriate skin care protocol. At a minimum, the skin should be kept clean, dry and protected with a moisture barrier product.
9. If the catheter becomes blocked with stool, it can be tried with water using the irrigation port only (see Direction for Use "Irrigation of the Device"). **Do not use the white inflation port (marked "+45ml") to irrigate. If obstruction of the catheter is due to solid stool, use of the device should be discontinued.**
10. **Clinicians should take extra care to use the blue irrigation/medication port (Figure 7-1a) only when irrigating and delivering medication. DO NOT irrigate or administer medication through the white inflation port (marked "+45ml" Figure 7-1b).** Failure to follow this instruction could result in the **catheter balloon not being inflated to the correct volume, which could result in the device coming out of the patient's rectum unexpectedly.**
11. Discontinue the use of the device if the patient's bowel control, consistency and frequency of stool begin to return to normal.
12. As long as the patient is regularly and closely monitored at all times, patients may be sealed for short periods (i.e. 8 to 12 hours, as part of daily nursing care. During this period of soakage, regular monitoring should be made to ensure the tubing is never blocked or kinked and to check for and avoid pressure damage to the anal/peri-anal region. For some patients, the benefits of soakage to avoid pressure damage to the anal/peri-anal region could be much shorter and the clinician should be alert to this possibility.

Directions for Use
A. Preparation of Device
1. In addition to the device system, gloves and lubricant will be required.
2. Unfold the length of the catheter to lay it flat on the bed, extending the collection bag toward the foot of the bed.
3. Securely attach the collection bag to the connector at the end of the catheter. (Figure 3)

B. Preparation of Patient
1. Position the patient in left side lying position; if unable to tolerate, position the patient to access to the rectum is possible.
2. Remove any in-dwelling or anal device prior to insertion of the Flexi-Seal™ SIGNAL™ device.
3. Perform a digital rectal exam to evaluate suitability for insertion of device.

C. Insertion of Device
1. Using the syringe provided, remove the air that is in the balloon by attaching the syringe to the white inflation port (marked "+45ml") and withdrawing the plunger. Remove the supplied syringe and fill it with 45ml of water or sterile water and connect to the white inflation port of the catheter. Insert a lubricated gloved finger into the blue finger pocket for digital guidance during device insertion (the finger pocket is located above the position indicator line). (Figure 4)

Coat the balloon end of the catheter with lubricant. Grasp the catheter and gently insert the balloon end through the anal sphincter until the balloon is beyond the external orifice and well inside the rectal vault. The finger may be removed or remain in place in the rectum during initial balloon inflation.

2. Inflate the balloon with up to 45ml of fluid by slowly depressing the syringe plunger. With the insertion finger removed, the SIGNAL™ dome will indicate once the balloon has reached the optimal fill level for the anatomy. (Figure 5) There may be cases where the SIGNAL™ dome will not indicate if the space in the rectum is large. **Under no circumstances should the balloon be inflated with more than 45ml of fluid.** If the SIGNAL™ dome indicates at less than 30ml of fluid, withdraw the fluid and reposition the balloon in the rectal vault. After repositioning, fill the balloon as described above. **Do not fill with more than 45ml of fluid.** Over inflation of the retention balloon has the potential to increase the risk of adverse events including rectal pain, bleeding, ulcerations, and possible perforations.

3. Remove the syringe from the inflation port, and gently pull on the soft catheter to check that the balloon is securely in the rectum and that it is positioned against the rectal floor. (Figure 6)

4. Position the length of the flexible catheter along patient's leg avoiding kinks and obstruction. Take note of the position indicator line relative to the patient's anus. Regularly observe changes in the location of the position indicator line as a means to determine movement of the retention balloon in the patient's rectum. This may indicate the need for the balloon or device to be re-positioned. In the event of expulsion of the device, deflate the balloon fully; rinse the balloon and the catheter and reinsert following the instructions for Insertion of Device'. A rectal exam should be conducted prior to re-insertion to verify that no stool is present. If expulsion continues for more than three episodes discontinuation of the device should be considered.

5. Hang the bag by the bead strap on the bedside at a position lower than that of the patient.

D. Irrigation of the Device
To irrigate the device, fill the syringe with water at room temperature, attach the syringe to the **BLUE irrigation/medication port (marked "BRRL/Rx" Figure 7-1a) and slowly depress the plunger. Clinicians should take extra care to use the blue irrigation/medication port only when irrigating. DO NOT irrigate through the white inflation port (marked "+45ml" Figure 7-1b) as this would lead to over inflation of the retention balloon and the patient could not receive medication via the blue port.**
3. To ensure delivery of medication into the rectum immediately flush the irrigation line with at least 50ml of water. Tighten the cinch clamp on the catheter to ensure no flow through the catheter connector. Instruct patients to expect urgency and/or bowel movements (with soaking feedback and thumbs of both hands to ensure a good seal). Allow the medication to dwell in the rectum for the desired amount of time as dictated by the prescribing physician.
4. Remove the cinch clamp. Attach a new syringe (not supplied) and flush the irrigation line with 10ml of water. Dispose of the syringe according to institutional policy.

G. Sampling
To collect a sample from the catheter, open the sample port cap. Press the tip of a Luer-slip syringe through the slit inside of the sampling port to access the interior of the catheter. Withdraw the syringe plunger to collect the sample. Withdraw the syringe and close the sampling port cap.

H. Removal of Device
To remove the catheter from the rectum, the retention balloon must first be deflated. Attach the syringe to the white inflation port (marked"+45ml") and slowly withdraw all fluid from the retention balloon. (Figure 2–1b).

Disconnect the syringe and discard. Grasp the catheter as close to the patient as possible and slowly remove from the anus.
Dispose of the device in accordance with institutional policies for disposal of medical waste. In the event that the device is difficult or impossible to deflate, cut the inflation lumen and drain out the water in the balloon. Do not account should the device be removed from a patient with the balloon still inflated.

General Guidelines
The device may be changed as needed to perform normal patient assessment.
The device is not intended for use for more than 29 consecutive days.
If the product packaging is damaged, do not use.
The device is latex free and has an accuracy of +/-15% and is for indication purposes only.

If further information or guidance is needed, please contact ConvaTec Inc. at the address below.

© 2023 ConvaTec Inc.
™ indicates trademarks of ConvaTec Inc. ConvaTec, il logo ConvaTec, Flexi-Seal, Flexi-Seal Logo and Flexi-Seal SIGNAL sont des marques déposées de ConvaTec Inc. aux États-Unis.

DEUTSCH

1. Spül- und Medikamentenport
2. Inflationsport mit Signalindikator
3. Probeentnahmeport
4. Katheter
5. Markierungsstrich
6. Niederdruck Retentionsballon mit Fingertasche
7. Verbindung
8. Befestigungsschlaufe
9. Luer-Lock Spritze
10. Auffangbeutel mit Verschlussklappe
11. Katheterklemme

PRODUKTBESCHREIBUNG
Das Stuhlableitungs-System Flexi-Seal™ SIGNAL™ besteht aus
1 weichen Silikonkatheter, 1 Spritze , 1 Auffangbeutels mit Filter und, 1 Katheterklemme (Abbildung 1)

Der weiche Silikonkatheter wird in das Rektum eingeführt, um Stuhl zurückzuhalten und abzuleiten, so dass die Haut des Patienten geschützt und das Bett sauber gehalten wird. Der Silikonkatheter verfügt am einem Ende über einen Niederdruck Retentionsballon, und am anderen über einen Anschluss für den Auffangbeutel. Unter dem Ballon befindet sich eine Vertiefung für den Finger (Fingertasche), damit das System mit dem Finger positioniert werden kann.

An der Katheterseite befinden sich ein weißer und ein blauer Port. Der weiße Port mit dem Aufdruck „45 ml" dient zum Aufblock „45 ml" dient zum Aufblocken des Retentionsballons nach dem Einführen des Katheters in das Rektum des Patienten (Abb. 2–1b). Dieser Port gibt gleichzeitig ein visuelles- und taktiles Signal, wenn der Niederdruck Retentionsballon optimal gefüllt ist. Der blaue Port mit dem Aufdruck „BRRL/Rx" dient zum Spülen des Katheters und zur Verabreichung von Medikamenten nach ärztlicher Verordnung (Abb. 2–1a).

Vorgesehener klinischer Nutzen
Wie anhand der verfügbaren Daten ermittelt, hat die Flexi-Seal™ FMS- Produktfamilie folgende klinische Vorteile:
- Aufnahme und Ableitung von Stuhl
- Die Möglichkeit, Medikamente verabreichen zu können

Anforderungen
Zusätzlich zu den Sicherheits- und Leistungsanforderungen in Bezug auf die sichere Verwendung des Produkts umfassen die Leistungsanforderungen für das Produkt:
- 5 Jahre Produkthaltbarkeit
- Der Auffangbeutel muss ein Fassungsvermögen von 1 Liter haben.
- Der Auffangbeutel muss eine Volumenskala von 100 ml bis 1.000 ml mit einer Genauigkeit von ± 15 % haben.

INDIKATIONEN
Für das Management von Stuhlinkontinenz durch Ableitung von flüssigem bis halbflüssigem Stuhl sowie als Zugang für die Verabreichung von Medikamenten nach ärztlicher Anordnung.

KONTRAINDIKATIONEN
1. Dieses Produkt ist nicht vorgesehen für den Gebrauch
- über einen Zeitraum von mehr als 29 aufeinander folgenden Tagen.
- bei pädiatrischen Patienten (Patienten <18 Jahren), da die Nutzung dieses Produktes nicht an dieser Gruppe getestet wurde.

2. Das Stuhlableitungs-System Flexi-Seal™ SIGNAL™ sollte nicht bei Patienten verwendet werden:
- bei denen eine erhöhte Schleimhautschädigung vermutet wird oder bestätigt wurde (d.h. schwere Proktitis, ischämische Proktitis, Schleimhautulzerationen).
- die innerhalb des vergangenen Jahres einer Rektum- oder Mastdarmoperation unterzogen wurden.
- die eine Verletzung im Rektum oder Analbereich aufweisen.
- mit ausgeprägten Hämorrhoiden und / oder entsprechender Symptomatik, die eine relativ oder akute Verengung oder Stenose aufweisen.
- bei denen ein Mastdarm/Analkanal vermutet wird oder diagnostiziert wurde.
- bei denen ein Instrument bzw. eine Applikation zur rektalen/analen Anwendung zum Einsatz kommt (z.B. Thermometer, Zäpfchen, Klistier).
- die gegenüber einem der Bestandteile des Systems überempfindlich oder allergisch reagieren

WARNUNG:
Warnung: Es gibt sehr wenige klinische Studien zur Nutzung von Stuhlableitungssystemen nach 14 Tagen ununterbrochenem Gebrauch.
Warnung: Aufgrund des Risikos der Verwechslung mit Konnektoren von anderen Flexi-Seal™ Geräten, wie z.B. Magen-, Beatmungssysteme, Harnröhren Produkte, Extremitäten Cuff Inflation rückenkrankaufe Geräte und andere enterale und Magenapplikationen.
Die Nichtbeachtung dieser Gebrauchsanweisung kann die Wahrscheinlichkeit eines unerwünschten Ereignisses erhöhen. Bei der Verwendung des Produkts besteht die Gefahr von Darmobstruktionen.

VORSICHTSMASSNAHMEN UND BEOBACHTUNGEN
1. Bei Patienten mit entzündlichen Erkrankungen des Darms oder nach Rektum- OP muss genau gemäß verwendet werden. ob das Produkt verwendet werden darf. Der Arzt muss zunächst Ausmaß und Lokalisierung sowohl der Entzündung im Colon/Rektum als auch der Rektum-OP (z.B. Proktion einer Anastomose) bestimmen, ehe die Verwendung des Produkts bei Patienten mit diesen Beeinträchtigen in Erwägung gezogen wird.
2. Bei Patienten mit Blutungsneigung entweder aufgrund einer Therapie mit einer Gerinnungshemmer/ Thrombozyten-Aggregationshemmer oder aufgrund einer Grundkrankheit darf das System nur mit Vorsicht verwendet werden. Bei Anzeichen von rektalem Blutungen ist das System sofort zu entfernen und der Arzt zu benachrichtigen.
3. Das System sollte mit Vorsicht bei Patienten mit einem signifikanten Flüssigkeitsverlust verwendet werden durch die Möglichkeit einer autonomen Dysreflexie.
4. Vor dem Einführen von Flexi-Seal ™ SIGNAL™ Stuhlableitungs-System sind eventuelle andere Verweil- oder Analsysteme zu entfernen. Diese Systeme dürfen nicht in das Rektum eingeführt werden, solange Flexi-Seal™ SIGNAL™ eingesetzt wird
5. In folgenden Fällen ist sofort ein Arzt zu benachrichten:
- Schmerzen im Rektum
- Rektale Blutung
- Bläshauch und abdominale Schmerzen.
6. Stellen Sie sicher, dass der Patient auf dem Katheter liegt oder sitzt, da dies zu einer lokalisierten Druckschädigung und zur analen Hautschädigung und/oder begonnenen Fäkalverlust führen kann.
7. Fester oder halbfester geformter Stuhl kann den Katheter nicht passieren und verstopft die Öffnung. Das Produkt ist nicht für die Verwendung bei festem oder halbfest geformtem Stuhl indiziert.
8. Geringfügige Mengen von Flüssigkeit oder geringfügiger Stuhlaustritt um den Katheter herum sind möglich. Zur Vermeidung von Hautreizungen muss dieses in der Pflegeplanung berücksichtigt werden. Zumindest muss die Haut durch eine Feuchtigkeitsbarriere geschützt und sauber bzw. trocken gehalten werden.
9. Wenn Stuhl den Katheter blockiert kann dieser nur durch den Spül- und Medikamentenport mit Wasser gespült werden (siehe Gebrauchsanweisung, „Spülen des Systems"). **Zum Spülen darf auf keinen Fall der weiße Inflationsport mit der Aufschrift « 45 ml verwendet werden. Ist der Katheter durch festen Stuhl verschlossen, darf das System nicht länger verwendet werden.**
10. **Anwender sollten besonders aufmerksam bei der Nutzung des blauen Spül-/Medikamentenport (Abb. 7-1a) während des Spülens und der Medikamentengabe sein. Verabreichen Sie KEINE Medikamente durch den weißen Inflationsport (gekennzeichnet "+45ml" Abb. 7-1b).**
11. Beenden Sie die Nutzung des Systems, sobald die Darmkontrolle, Konsistenz oder Häufigkeit des Stuhls sich normalisiert hat.
12. Solange Patienten regelmäßig und eng überwacht werden, dürfen sie für kurze Zeit (z.B. 8 bis zu 12 Stunden, als Teil der täglichen Pflegezeit. Während dieser Zeit des Systems sollte eine regelmäßige Überwachung erfolgen, um ein Verstopfen oder Knicken des Katheters und Schäden der perianalen Region zu vermeiden. Bei manchen Patienten kann das Ziel des Systems, die Druckschäden an der perianalen Region zu verhindern, kürzer ausfallen und der Behandler sollte sich dieser Möglichkeit bewusst sein.

GEBRAUCHSANWEISUNG
A. Vorbereitung des Systems
1. Zusätzlich zum Stuhlableitungssystem werden Handschuhe und Gleitmittel benötigt.
2. Legen Sie den Katheter der Länge nach auf das Bett, der Auffangbeutel weist zum Fußende.
3. Lassen Sie den Raring des Auffangbeutels sicher in das Anatomisch am Ende des Katheters einraten (Abbildung 3).

B. Vorbereiten des Patienten
1. Legen Sie den Patienten auf die linke Körperseite. Ist/eret der Patient diese Lage nicht, so legen Sie ihn so, dass der Zugang zum Rektum möglich ist.
2. Entfernen Sie jegliche anderen invasiven oder analen Produkte bevor Sie Flexi-Seal™ SIGNAL™ einführen.
3. Nehmen Sie eine digitale Untersuchung des Rektums vor, um festzustellen, ob das Produkt eingeführt werden kann

C. Einführen des Katheters
1. Bitte ziehen Sie mit der beiliegenden Spritze entsprechend Luft vollständig aus dem Retentionsballon ab. Dazu setzen Sie die Spritze am weißen Inflationsport (« 45 ml) an und ziehen den Kolben nach hinten.
2. Entfernen Sie die Spritze und füllen Sie diese mit 45ml Wasser oder Kochsalzlösung und konnektieren Sie die Spritze mit dem weißen Inflationsport am Katheter. Führen Sie einen Finger in Handschuhen und mit Gleitgel bestrichen zur digitalen führung bei Produkteinführung in die blaue Fingertasche (die Fingertasche ist direkt über dem Markierungsstrich zu finden (Abbildung 4). Bestreichen Sie das Ballonende des Katheters mit Gleitgel. Fassen Sie den Katheter an und führen Sie das Ballonende vorsichtig durch den Sphinkter ein, bis sich der Ballon im Rektumbereich befindet. Der Finger kann beim Füllen des Ballons herausgenommen werden oder nach an Ort und Stelle verbleiben.Füllen Sie den Ballon mit 45ml Wasser oder Kochsalzlösung. Füllen Sie den Ballon nicht mit mehr als 45ml Flüssigkeit. Eine Überfüllung des Retentionsballons kann das Risiko für unerwünschte Ereignisse erhöhen, wie z.B. rektale Schmerzen, Blutungen, Ulzerationen und möglicherweise Perforation.
3. Nehmen Sie die Spritze vom Anatomisch ab und überprüfen Sie den Katheter, um zu prüfen, ob der Ballon sicher im Rektum sitzt und am Rektumboden anliegt (Abbildung 6).
4. Legen Sie den flexiblen Silikon-Katheterschlauch entlang des Beins des Patienten aus. Achten Sie darauf, dass der Schlauch nicht geknickt und dass der freie Durchfluss nicht in anderer Weise behindert wird.Stellen Sie fest, wo sich der Markierungsstrich im Verhältnis zum Anus des Patienten befindet. Beobachten Sie diesen Strich regelmäßig, ob sich die Position dieser Markierung verändert. Sie können auf diese Weise feststellen, ob sich der Rückhalteballon im Rektum des Patienten bewegt. Gegebenenfalls kann es notwendig sein, den Ballon oder den Katheter neu zu positionieren. Falls das Produkt ausgestoßen wird, entleeren Sie den Retentionsballon vollständig, reinigen Sie den Ballon und führen das System wie im Abschnitt „Einführen des Katheters" wieder ein. Eine rektale Untersuchung sollte vor dem Wiedereinführen durchgeführt werden, um sicherzustellen, dass kein Stuhl vorhanden ist. Falls das Produkt mehr als drei Mal ausgestoßen wurde, sollte die Verwendung des Systems in Betracht gezogen werden.
5. Hängen Sie den Beutel mit der Befestigungsschlaufe am Bett in einer Position auf, die niedriger liegt als der Patient.

D. Spülen des Katheters
Um das System zu spülen, füllen Sie die Spritze mit Wasser mit Raumtemperatur, setzten Sie die Spritze **am BLAUEN Spül-/Medikamentenport (gekennzeichnet "BRRL/Rx" Abb. 7-1a) und drücken Sie langsam den Kolben nuten. Die Produktanwender sollten besonders darauf achten den nur blauen Spül-/Medikamentenport zu nutzen, wenn gespült werden soll. Spülen Sie NICHT durch den weißen Inflationsport (gekennzeichnet "+45ml" Abb. 7-1b), da dies zu einer Überfüllung des Retentionsballons führen würde und der Patient würde nicht wie beabsichtigt gespült werden.** Wiederholen Sie diesen Vorgang so oft, wie es erforderlich ist, um die vorangegangene Fraktion des Katheters aufrechtzuerhalten. Der Katheter muss lediglich gespült werden, um den ungehinderten Durchfluss zu gewährleisten. Um Stuhl in den Auffangbeutel sicherzustellen. Wird ein ungehinderter Durchfluss durch den Katheter nicht gewährleistet, sollte gespült werden, ob verletzlich ein äußeres Hindernis vorliegt (z.B. Quetschung des Schlauchs durch ein Körperteil oder Gerät oder auch das Abklingen des Durchfalls). Ist kein äußeres Hindernis zu erkennen, sollte das System nicht mehr weiter verwendet und ausgetauscht werden.

E. Wartung des Systems
Der Auffangbeutel ist je nach Bedarf zu wechseln. Entsorgen Sie den Beutel entsprechend den Vorschriften der Einrichtung für die Beseitigung medizinischer Abfälle. Prüfen Sie den Katheter regelmäßig, ob sich Knicke befinden. Dass der Beutel nicht überfüllt ist. Ersetzen Sie Stahlgurtbeutel oder Druckverbindung von außen behindert wird.

F. Verabreichung von Medikamenten (Dosierung muss durch den Arzt kontrolliert werden)
1. Setzen Sie die Spritze am Irrigationsport an und spülen Sie diesen mit 10ml Wasser.
2. Benützen Sie eine neue Spritze mit den verschiedenen Medikamenten auf. Positionieren Sie die Katheterklemme bzw am schwarzen Markierungsstrich. **Setzen Sie die Spritze am BLAUEN Spül-/Medikamentenport an (gekennzeichnet "BRRL/Rx" Abb. 7-1a) und verabreichen Sie das Medikament. Die Anwender sollten besonders darauf achten nur den BLAUEN Spül-/Medikamentenport zur Medikamentenapplikation zu verwenden. Verabreichen Sie KEINE Medikamente durch den weißen Inflationsport (gekennzeichnet "+45ml" Abb. 7-1b), da dies zu einer Überfüllung des Retentionsballons führt und der Patient nicht wie beabsichtigt Medikamente erhalten würde.**
3. Spülen Sie den Katheter mit mindestens 50 ml Leitungswasser, um sicher zu stellen, dass die Medikament in das Rektum gelangt. Danach ziehen Sie die Klemmschraube am Katheter fest, um einen Fluss durch den Katheteranschluss zu verhindern. Weisen Sie den Patienten an, auf Stuhldrang und/oder Darmentleerungen zu achten (mit Feedback durch Einweichen und zu entsorgen. Umgreifen Sie den Katheter möglichst nahe am Patienten und ziehen Sie langsam das gesamte Messer aus dem Ballon (Abbildung 9). Die Spritze ist dann zu entsorgen. Entfernen Sie die Spritze und verschließen Sie den Katheteranschluss mit der Schutzkappe.

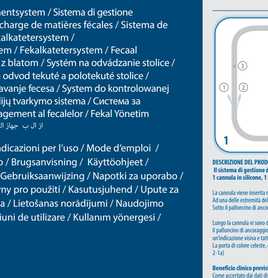
G. Probeentnahme
Vor der Entnahme einer Stuhlprobe legen Sie eine Spritze bereit. Diese liegt dem Set nicht bei. Öffnen Sie die Kappe des Probenentnahme-Port am Katheter. Drücken Sie die Spitze der Spritze durch den Schlitz im Probenent nahmeport, um in das innere des Katheters zu gelangen. Ziehen Sie den Stempel der Spritze zurück, um die Stuhlprobe zu entnehmen. Entfernen Sie die Spritze und verschließen Sie den Stuhlentnahme- Port mit der Kappe.

H. Entfernen des Katheters
Um den Katheter aus dem Rektum zu entfernen, muss zuerst der Rückhalteballon entleert werden. Setzen Sie die Spritze am weißen Inflationsport an (markiert " « 45ml") und ziehen Sie langsam die gesamte Wasser aus dem Ballon (Abbildung 9). Die Spritze ist dann zu entsorgen. Umgreifen Sie den Katheter möglichst nahe am Patienten und ziehen Sie ihn vorsichtig aus dem Anus. Entsorgen Sie das Produkt entsprechend den Vorschriften der Einrichtung für die Beseitigung medizinischer Abfälle.Falls der Ballon sich nicht entleeren lässt, schneiden Sie den Inflationsport ab und entfernen Sie das Wasser aus dem Ballon. Auf keinen Fall sollte der gefüllte Ballon aus dem Patientenkörper gezogen werden.

Allgemeine Richtlinien
Das Produkt darf bei Bedarf gewechselt werden, um eine normale Patientenbeurteilung durchführen zu können.
Das Produkt darf nicht länger als 29 Tage gemutzt werden.
Wurde die Verpackung beschädigt, sollte das Produkt nicht verwendet werden.
Die Skala ein Auffangbeutel hat eine Genauigkeit von +/-15 % und dient ausschließlich zur Anzeige.

© 2023 ConvaTec Inc.
™ kennzeichnen Marken von ConvaTec Inc. ConvaTec, the ConvaTec Logo, Flexi-Seal, das Flexi-Seal Logo und Flexi-Seal SIGNAL sind registrierte Marken von ConvaTec Inc. in der U.S.

ITALIANO



1. Porta di irrigazione ed infusione farmaci
2. Porta di gonfiaggio del palloncino con indicatore del riempimento
3. Porta di campionamento
4. Cannula
5. Linea nera di posizionamento
6. Palloncino di ancoraggio a bassa pressione con tasca digitale
7. Connettore per la tasca
8. Sistema di fissaggio
9. Spiraga Luer-Lock
10. Tasca di raccolta con tappo integrato
11. Clamp di chiusura

DESCRIZIONE DEL PRODOTTO
Il sistema di gestione dell'incontinenza fecale Flexi-Seal™ SIGNAL™ contiene:
1 cannula in silicone, 1 siringa User-Lock, 3 sacche di raccolta con filtro, 1 clamp di chiusura (Figura 1)

La cannula viene inserita nell'ampolla rettale al fine di contenere e allontanare le feci dal paziente proteggendo la cute e mantenendo pulita la biancheria del letto.
Il tratto distale è contraddistinto da un palloncino a bassa pressione e all'altra estremità un connettore per collegare la sacca di raccolta
Sotto il palloncino di ancoraggio è ricavata una tasca digitale che consente all'operatore sanitario di posizionare il dispositivo.

Lungo la cannula vi sono due porte di accesso una di colore celeste e una bianca. La porta bianca, contrassegnata dalla scritta "+45ml", viene utilizzata per gonfiare il palloncino di ancoraggio dopo che il dispositivo è stato inserito nell'ampolla rettale del paziente. (Figura 2-1b) Questa porta bianca di gonfiaggio offre inoltre un'indicazione visiva e tattile per capire quando il palloncino di ancoraggio è adeguatamente riempito.
La porta di colore celeste, contrassegnata dalla scritta "BRRL/Rx" viene usata per irrigare il dispositivo, se ciò è necessario, e per somministrare gli eventuali farmaci prescritti. (Figura 2-1a)

Beneficio clinico previsto
Come accertato da dati disponibili, i vantaggi clinici della famiglia di prodotti Flexi-Seal™ FMS includono:
- Contenimento e allontanamento del materiale fecale
- La possibilità di somministrare farmaci

Dichiarazioni
Oltre alle dichiarazioni sulla sicurezza e sulle prestazioni relative all' uso sicuro del dispositivo, le dichiarazioni sulle prestazioni presentate per il dispositivo includono:
- Validità del prodotto di 5 anni
- La sacca di raccolta ha una capacità di 1 litro.
- La sacca di raccolta ha una scala graduata che va da 100 ml a 1.000 ml con un'accuratezza di ± 15%.

INDICAZIONI
Per la gestione dell'incontinenza fecale di feci liquide o semiliquide e per consentire la somministrazione di farmaci.

CONTROINDICAZIONI
1. Questo prodotto non è indicato per l'utilizzo
- per più di 29 giorni consecutivi
- per pazienti pediatrici (pazienti al di sotto dei 18 anni), in quanto il suo utilizzo non è stato testato in questa popolazione

2. Il sistema per la gestione dell'incontinenza fecale Flexi-Seal™ SIGNAL™ non deve essere usato su soggetti che:
- presentano lesioni, confermate o sospette, alla mucosa rettale, come proctite grave, ischemia, ulcerazioni
- abbiano subito interventi chirurgici al retto nell'ultimo anno
- presentano lesioni anali o rettali
- hanno emorroidi di dimensioni significative e/o sintomi
- presentano restringimento o stenosi rettale o anale
- presentano tumore anale o rettale, confermato o sospetto
- hanno in sito dispositivi anali o rettali, termometri o altri dispositivi o farmaci a rilascio (es. supposte o clisteri)
- hanno manifestato reazioni allergiche a una delle componenti del sistema

AVVERTENZE:
- Attenzione: Gli operatori sanitari dovrebbero essere informati che ci sono dati clinici limitati sulla permanenza in sito di sistemi di gestione dell'incontinenza fecale oltre i 14 giorni consecutivi
- Attenzione: Esiste un rischio potenziale di connessioni non corrette se si utilizzano connettori appartenenti ad altri sistemi di assistenza sanitaria come device per infusione intravenosa, diffusori, strumenti urinari, sistemi per nutrizione enterale, strumenti per drenaggio toracico e gastrostomia.
- Non seguire queste istruzioni per l'uso può aumentare la probabilità di eventi avversi. Esiste il pericolo di ostruzioni fecali con questo prodotto.

PRECAUZIONI E OSSERVAZIONI
1. Particolare attenzione deve essere posta nell'uso del dispositivo in pazienti che presentano patologie infiammatorie intestinali o che hanno avuto interventi chirurgici al retto. Il medico deve determinare il grado e la posizione dell'infiammazione o l'estensione della chirurgia (ad esempio, posizione dell'anastomosi) all'interno del colon / retto, prima di considerare l'utilizzo del dispositivo in pazienti con tali condizioni
2. **Prestare attenzione durante l'utilizzo di questo dispositivo nei pazienti che hanno la tendenza a emorragie a causa di terapia anticoagulante/anti-aggregante piastrinica o patologia latente.** Se si osservano segni di emorragia rettale, rimuovere immediatamente il dispositivo e consultare un medico
3. Il dispositivo deve essere utilizzato con cautela nei pazienti con lesioni del midollo spinale a causa della possibilità di sviluppo di disreflessia autonomica
4. Rimuovere eventuali dispositivi dall'ampolla rettale (es. termometri) prima di inserire Flexi-Seal™ SIGNAL™ FMS e non inserire altri dispositivi nel retto fino a quando vi è posizionato il Flexi-Seal™
5. Avvisare immediatamente il medico in caso di:
- Dolore rettale
- Sanguinamento rettale
- Segni addominali quali distensione/dolore addominale
6. Assicurarsi che il paziente non si sieda o si sdrai erroneamente sulla cannula in quanto ciò potrebbe causare danni dovuti alla pressione esercitata e contribuire all'insorgenza di lesioni cutanee o livelli anali e / o rettali a livello ischemico
7. Feci solide o pastose non possono passare attraverso la cannula. L'uso del dispositivo non è indicato per feci solide o pastose.
8. Possono verificarsi piccole perdite di umidità o secrezioni che possono causare irritazione cutanea. Per evitare ciò, è consigliabile adottare un appropriato protocollo per la cura della cute. La cute dovrebbe essere mantenuta pulita, asciutta e protetta con una barriera all'umidità.
9. Se la cannula è ostruita e a causa delle feci, può essere provata con un prodotto che crea una barriera all'umidità.
10. Se la cannula è ostruita a causa delle feci, può essere provata con un prodotto che crea una barriera all'umidità. (si vedano le istruzioni d'uso "Irrigazione del dispositivo"). **Non utilizzare la porta di gonfiaggio bianca (contrassegnata dalla scritta "+45ml") per effettuare l'irrigazione. Se l'ostruzione della cannula è dovuta a feci solide, interrompere l'utilizzo del dispositivo.**
11. **Gli operatori sanitari dovrebbero fare molta attenzione ad utilizzare la porta di irrigazione/infusione farmaci di colore celeste (Figura2-1a) solo per l'irrigazione e l'infusione di farmaci. NON irrigare o somministrare farmaci attraverso la porta di gonfiaggio di colore bianco (contrassegnata dalla scritta "+45ml" Figura 7-1b).**
11. Interrompere l'utilizzo del dispositivo se il controllo intestinale del paziente, la consistenza e la frequenza delle feci cominciano a normalizzarsi.
12. Testate che il paziente venga monitorato regolarmente e da vicino, i pazienti possono essere bendati per brevi periodi (ca 8 ore, come parte del normale processo di assistenza infermieristica quotidiana. Durante questo periodo in cui il paziente è sedato, dovrebbe essere monitorato per assicurarsi il tubo non sia mai ostruito o ingiunocchiato e per controllare ed evitare danni causati dalla pressione nella regione peri-anale. Per alcuni pazienti, la lunghezza del periodo di sedute per evitare danni alla pressione / regione peri-anale anale potrebbe essere molto più breve e il medico deve essere consapevole di questa possibilità.

ISTRUZIONI PER L'USO
A. Preparazione del dispositivo
1. Insieme al dispositivo, occorre avere a disposizione guanti e lubrificante.
2

odnosnom modi a dalších enteálnych nebo gastrických systémoch.
Nerozpočítavať tohoto návodu pri možnej zvýšit pravdepodobnosť výskytu nežiadúcich účinkov. U tohoto výrobku hrozí nebezpečí ogrunú sluhú.

PREVENTÍVNY OPATŘENÍ A POZOROVÁNÍ

1. U pacientů se zjevištěním onemocnění stěny nebo s těch, kteří podléhají operaci velká se musí postupovat s velkou opatrností. Lékař by měl zjistit místo a rozsah zánětlivého procesu anebo rozsah operace (např. by měl lokalizovat anastomózu) a tloušťku stěny nebo a to za základě tohoto zjištění použít opatření s ohledem na pacienta i takovým postižením.
2. **Při používání tohoto zařízení u pacientů se silnou ke kruxnem vlivem léky vážlivosti krve / léky bronchů destiček nebo současných onemocnění postupujte opatrně.** Pokud se objeví známky některého krvácení, okamžitě zařízení vyjměte a uvědomte lékaře.
3. Zařízení musí být použito opatrně u pacientů s pacientům mužů, protože je zde možné nebezpečí vzniku autonomní dysreflexie.
4. Před zavedením systému Flexi-Seal® SIGNAL™ FMS vyměňte některé nebo další zařízení a nezavádějte do systému místa žádná další zařízení, dokud je zavedeno Flexi-Seal® SIGNAL™ FMS.
5. Jestliže se objeví některý z níže uvedených příznaků, ihned uvědomte lékaře:
   - Bolest v místě
   - Kroucení / otok
   - Abdominální příznaky jako je distenze či bolest.
6. Uživatelův do pacientů ne měl žádné nebo nevolá na kalenta, postoje to může vést k poškození zařízení kladem a zapříčinit nový anténního poškození kůže nebo zábraní toku stolice.
7. Tahů nebo měkká fixovací stolice nemůže kalentem projít a ucpání jej. Použití tohoto systému není indikováno při případy inkontinence tuhé nebo měkké formované stolice.
8. Okolo zavedeného kalentu se může objevit únik stolice. Kontrolujte svoji pravovedu nje indicionzo za trvalo ii mekuwo formiunu stolice
9. Mogoče je občasnoti manju vlazhnot ili sčrcanje ako kalentu. Kako bi se izbjegla iritacija kože, primijenti prikladan protokol za zbrinjavanje kože. U najmanjem, kuhy je potrebno odtati čistom, suhom i zatičnomm i to s preizrednika koji prijeti prodor stolice.
10. Ukoliko kateter bude blokiran fecesom, primijenti postupak ispiranja vodom, za što treba koristiti isključivo priključak za ispiranja (vidi Smjernice za uporabu, "Ispiranja pomagala"). **Ne koristiti bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" za ispiranja/ispiranje. Ukoliko je opstrukcija kateteru uzrokovana tvrdom stolicom, primjenu pomagala treba prekinuti.**
11. **Klinicizi trebaj biti posebno pažljivi da koriste pravi priključak za ispiranja/primjenu lijekova (Prikaz 7-1a), samo za postupak ispiranje ili davanja lijeka kroz bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" Prikaz 7-1b).** Kada se kod pacijenta uspostavi normalan rad i kontrola crijeva, stalnost i učestalost pojavljivanja stolice, potrebno je prestati s primjenom pomagala.
12. Ne dok je pacijent osakobolno redovito i postoji mogućnost curenja stolice, ne smije se koristiti više od 29 dana zbog mogućnosti oštećenja kože. Potrebno je redovito pratiti pacijenta i u vrijeme spavanja, kako sustav nikada ne bi bio blokiran ili iscurio, te kako bi se izbjeglo nagrđivanje analne/peri-analne regije. Kod nekih pacijenata, dužina vremena spavanja bez nadzorajmog analnog sustava može biti kraća od 10 minuta kraća, na što klinicizi trebaju obratiti posebnu pozornost.
13. Pri primjeni bilo kojeg rektalnog pomagala, mogu se pojaviti sljedeće reakcije:
   - Curenje stolice oko pomagala
   - Rektalno/analno krvarenje zbog nekroze izazvane pritiskom ili zbog ulceracije rektalne ili análne mukoze
   - Peri-analno ulceriranje kože
   - Privremeno gubitak mišićnog tonusa analnog sfinktera
   - Infekcija
   - Opstrukcija u radu crijeva
   - Perforacija crijeva
14. Ovaj proizvod namijenjen je samo za jednokratnu uporabu i ne smije se koristiti više puta. Višekratna uporaba može dovesti do povećanog rizika od infekcije ili ukrštene kontaminacije. U tom slučaju, ručka sustava proizvoda vile ne bi bila optimalna za namijenjenu primjenu.
15. U slučaju zaštitnog incidenta tijekom upotrebe ovog proizvoda ili bao-povijedaj njegove upotrebe, molimo da to prijavite proizvođaču i nadležnim državnim tijelima. Okolnosti u kojima se korisnik treba obratiti zdravstvenom djelatniku.
16. Nakon upotrebe ovaj proizvod predstavlja potencijalan biološki opasan otpad. Rukuje proizvodom i odložite ga u otpad u skladu s prihvaćenom medicinskom praksom i važećim lokalnim zakonima i propisima.

SMJERNICE ZA UPORABU

A. Priprema pomagala

1. Uz pomagala i njegove pribor, potrebno je imati spremne rukavice i sredstvo za podmazivanje.
2. Odmotajte kateter o njeko njegovoj dužini, tako da je u potpunosti ispušten na krevetu, te umjerite vrećicu za feces prema podnožju kreveta.
3. Sapmo spojite vrećicu za feces na spojnicu na kraju balona (Prikaz 1).

B. Priprema pacijenta

1. Smjestite pacijenta u leđni položaj i to na lijevom boku; ukoliko je položaj neprodesan za pacijenta, smjestite ga u položaj u kojem je moguć pristupiti rektumu.
2. Prije uvođenja Flexi-Seal® SIGNAL™ Sustava za zbrinjavanje fecesa, odstranili sve postojeće artikulacije od analna sredstva ili pomagala.

3. Izvršiti digito-rektalni pregled radi procjene prikladnosti za uvođenje pomagala.

C. Uvođenje pomagala

1. Kontrolirj prikladnu ljetnicu, potrebno je odstraniti sav preostali znak iz balona. Izvlačenjem klipa ljetnice, a po spajanju ljetnice na bijeli priključak za napuhavanje balona (označen "c.45ml"). Prilježnu ljetnicu napunite s 45ml običnе vode ili fiziološke otopine i spojite ljetnicu na bijeli priključak za napuhavanje, koji je smješten na kateteru. Pri prvotnom rukovanjem i potom podmazan sredstvom za podmazivanje, umjestite u plavo ostvarenu perobdeni dijelpol, radi dijeltimog olompovanaja kateteru prikom uvođenja (dijelpol za prst, smještен je između samak za dijelnu uvođenja kateteru. (Prikaz 4) Premažite bolen kateteru sa umjerenom za podmazivanje. Prihvatite kateter i njegov uvodite vrlak s balonom u analnu šupljinu, te ga polagano i nježno uvodite u rektum sve dok cijeli balon ne bude uvedeni za vanjskog otvora i u potpunosti smjestim unutar rektalnog voda. Prst ne može izvadili iz rektalnog u rektumu za vrijeme inicijalnog napuhavanja balona
2. Napuhnite balon s količinom do 45ml tekućine, pomoću lagnog prihlaženja klipa ljetnice. Pri ispuhivanju prsta, SIGNAL™ malim indicator napuhanosti balona, pokazat će kada je balon dovoljno optimalno napuhnuti (uklađeno anatomi). (Prikaz 5) Postoje dijelpol kada SIGNAL™ malim indicator napuhanosti balona, neće pokazati da li je prestali prostor u rektumu vrlik. **Ni u kojem slučaju balon ne smije biti napuhan s količinom tekućine koja premašuje 45ml.** Ukoliko SIGNAL™ malim indicator napuhanosti balona, pokazuje manje od 30ml tekućine u balonu, ispraznite tekućinu iz balona i nepoćinjnite balon s preklatnom sonde. Po nepoćinjnju, napuhnite balon kako je gore naznačeno. **Ne punite balon s više od 45ml tekućine.** Prekomjerno napuhivanje može povećati rizik od trombi dijelpola, uključujući bol u rektalnom području, krvarenje, ulceraciju i mogući perforaciju.

D. Uklanjanje pomagala

1. Prije uvođenja Flexi-Seal® SIGNAL™ Sustava za zbrinjavanje fecesa, uklonite sve artikulacije od analna sredstva ili pomagala, te ne umetati u rektum bilo kakva druga pomagala, dok je Flexi-Seal® SIGNAL™ FMS Sustav za zbrinjavanje fecesa primijenjen pacijentu.
2. Odmah izvijestiti ljječnika u slučaju:
   - Bolova u rektumu
   - Krvarenja iz rektuma
   - Abdominalnih simptoma kao što su nadutost/bol
3. Uklanjanje da pacijent ne bili ili ujmi sa kateteru, jer to može biti uzrokom lokalnog oštećenja kateteru. To dopirnosi povećanju rizika za oštećenje peri-analne kože i ili ograničenju protoka fecesa.
4. Tanja ili mekano formirana stolica ne može proći kroz kateter. Kontinje ovog proizvoda nije indicirano za tretiranje ili mekano formirane stolice
5. Mogoće je oslobodi manju vlažnost ili sčrcanje oko katetera. Kako bi se izbjegla iritacija kože, primijenti prikladan protokol za zbrinjavanje kože. U najmanjem, kuhy je potrebno odtati čistom, suhom i zatičnomm i to s preizrednika koji prijeti prodor stolice.
6. Ukoliko kateter bude blokiran fecesom, primijenti postupak ispiranja vodom, za što treba koristiti isključivo priključak za ispiranja (vidi Smjernice za uporabu, "Ispiranja pomagala"). **Ne koristiti bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" za ispiranja/ispiranje. Ukoliko je opstrukcija kateteru uzrokovana tvrdom stolicom, primjenu pomagala treba prekinuti.**
7. Ne dopirnosi ručkanje, okretanje ili uklanjanje katetera ili balona. Ako se pojave poteškoće, ne pokušavajte ukloniti pomagalo. Umjesto toga, ispraznite balon; ispustite koji kateteru i balonom i pomnite nježnim kretanje, kako bi se izbjegla ozljeda. Ako se poteškoće nastave, ukloniti pomagalo.
8. Ukoliko se zaključi pomagala nastavi s vile od tri navrata, treba razmotriti mogućnost odstranjenja od daljnje primjene pomagala.
9. Uz pomoć trakica, ukloniti vrećicu za feces sa bok kreveta u položaju koji je niži od položaja pacijenta.

D. Izgućaj/ispiranje pomagala

Za izgućaju/ispiranje pomagala, napunite špricu obličnom vodom sobne temperature i spojite špricu na **PLAVI priključak za izgućaju/primjenu lijekova (oznaken "RBRG./Rx Prikaz 7-1a) i polagano potisnite klip špricu. Klinicizi trebaju biti posebno pažljivi, da koriste pravi priključak za izgućaju/primjenu lijekova, samo kada obavljaju postupak izgućaje. NIKADO NE provodi postupak izgućaje kroz bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" Prikaz 7-1b), jer bi to bilo uzrokom pre-napuhavanja retencionog balona i u tom slučaju ne bi bio pravodan postupak izgućaje.** Postupak izgućaje/ispiranja ponoviti onoliko puta koliko je potrebno, kako bi se omogućio normalan učinak pomagala. Primijenite gore naznačeni postupak samo u slučaju kada je potrebno osigurati nesmetani protok stolice u vrećicu za feces. Ukoliko opstruiranim postupkom izgućaja vodom ne dođe do protoka stolice kroz kateter, pomagalo treba zbrinjedisati, kako bi bili sigurni da nema vanjske opterećenje (npr. pritiska od strane dijela tijela, dijela operme) ili nerazlučivosti dijamtr. Ukoliko se ne ustanovi začepa odstranjenja, primijenu pomagala treba prekinuti.

E. Održavanje pomagala

Zamijenite vrećicu za feces po potrebi. Često zatvorite priključak vrećice za feces i odstranite je u skladu s protokolom za otpadni medicinski materijal. Održalo promatrajte pomagalo, zbog mogućeg savijanja katetera, pojave čvrstih sastojaka u kateteru ili varijskog pritiska.

F. Primjena lijekova (Doziranje treba biti pod nadzorom ljječnika)

1. Priključak priključnog ljetnice i ispertite injacioni vod s 10ml vode.
2. Primjerite novu špricu s prizrednim lijekom. Lukave pozorate sigumnosu kvačicu na cnu oznaku za dijelimo uvednosti katetera. **Spojite špricu na PLAVI priključak za izgućaju/ primjenu lijekova (oznaken "RBRG./Rx" Prikaz 7-1a) i primijenite lijek. Klinicizi trebaju biti posebno pažljivi, da koriste pravi priključak za izgućaju/primjenu lijekova, samo kada obavljaju postupak izgućaje. NIKADO NE provodi postupak izgućaje kroz bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" Prikaz 7-1b), jer bi to bilo uzrokom pre-napuhavanja retencionog balona i u tom slučaju ne bi bio pravodan postupak izgućaje.** Postupak izgućaje/ispiranja ponoviti onoliko puta koliko je potrebno, kako bi se omogućio normalan učinak pomagala. Primijenite gore naznačeni postupak samo u slučaju kada je potrebno osigurati nesmetani protok stolice u vrećicu za feces. Ukoliko opstruiranim postupkom izgućaja vodom ne dođe do protoka stolice kroz kateter, pomagalo treba zbrinjedisati, kako bi bili sigurni da nema vanjske opterećenje (npr. pritiska od strane dijela tijela, dijela operme) ili nerazlučivosti dijamtr. Ukoliko se ne ustanovi začepa odstranjenja, primijenu pomagala treba prekinuti.
3. Ako zapornog postanje ako bi ostvarivanje ljječnikovog uputstva, ne uvodite ništa u kateter osim lijekova za koje je kateter namijenjen.
4. Prije uvođenja lijeka, pažljivo provjerite ljječnikovu uputu za lijek.
5. Ako primijenite više lijekova, pojedinačno ih isperite vodom, za što treba koristiti isključivo priključak za izgućaju (vidi Smjernice za uporabu, "Izgućaja pomagala"). **Ne koristiti bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" za izgućaju/ispiranje. Ukoliko je opstrukcija kateteru uzrokovana tvrdom stolicom, primjenu pomagala treba prekinuti.**
6. Ne dopirnosi ručkanje, okretanje ili uklanjanje katetera ili balona. Ako se pojave poteškoće, ne pokušavajte ukloniti pomagalo. Umjesto toga, ispraznite balon; ispustite koji kateteru i balonom i pomnite nježnim kretanje, kako bi se izbjegla ozljeda. Ako se poteškoće nastave, ukloniti pomagalo.
7. Ukoliko se zaključi pomagala nastavi s vile od tri navrata, treba razmotriti mogućnost odstranjenja od daljnje primjene pomagala.
8. Uz pomoć trakica, ukloniti vrećicu za feces sa bok kreveta u položaju koji je niži od položaja pacijenta.

E. Održavanje pomagala

Zamijenite vrećicu za feces po potrebi. Često zatvorite priključak vrećice za feces i odstranite je u skladu s protokolom za otpadni medicinski materijal. Održalo promatrajte pomagalo, zbog mogućeg savijanja katetera, pojave čvrstih sastojaka u kateteru ili varijskog pritiska.

F. Primjena lijekova (Doziranje treba biti pod nadzorom ljječnika)

1. Priključak priključnog ljetnice i ispertite injacioni vod s 10ml vode.
2. Primjerite novu špricu s prizrednim lijekom. Lukave pozorate sigumnosu kvačicu na cnu oznaku za dijelimo uvednosti katetera. **Spojite špricu na PLAVI priključak za izgućaju/ primjenu lijekova (oznaken "RBRG./Rx" Prikaz 7-1a) i primijenite lijek. Klinicizi trebaju biti posebno pažljivi, da koriste pravi priključak za izgućaju/primjenu lijekova, samo kada obavljaju postupak izgućaje. NIKADO NE provodi postupak izgućaje kroz bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" Prikaz 7-1b), jer bi to bilo uzrokom pre-napuhavanja retencionog balona i u tom slučaju ne bi bio pravodan postupak izgućaje.** Postupak izgućaje/ispiranja ponovite onoliko puta koliko je potrebno osigurati nesmetani protok stolice u vrećicu za feces. Ukoliko opstruiranim postupkom izgućaja vodom ne dođe do protoka stolice kroz kateter, pomagalo treba zbrinjedisati, kako bi bili sigurni da nema vanjske opterećenje (npr. pritiska od strane dijela tijela, dijela operme) ili nerazlučivosti dijamtr. Ukoliko se ne ustanovi začepa odstranjenja, primijenu pomagala treba prekinuti.
3. Ako zapornog postanje ako bi ostvarivanje ljječnikovog uputstva, ne uvodite ništa u kateter osim lijekova za koje je kateter namijenjen.
4. Prije uvođenja lijeka, pažljivo provjerite ljječnikovu uputu za lijek.
5. Ako primijenite više lijekova, pojedinačno ih isperite vodom, za što treba koristiti isključivo priključak za izgućaju (vidi Smjernice za uporabu, "Izgućaja pomagala"). **Ne koristiti bijeli priključak za napuhavanje balona (oznaken "c.45ml" za izgućaju/ispiranje. Ukoliko je opstrukcija kateteru uzrokovana tvrdom stolicom, primjenu pomagala treba prekinuti.**
6. Ne dopirnosi ručkanje, okretanje ili uklanjanje katetera ili balona. Ako se pojave poteškoće, ne pokušavajte ukloniti pomagalo. Umjesto toga, ispraznite balon; ispustite koji kateteru i balonom i pomnite nježnim kretanje, kako bi se izbjegla ozljeda. Ako se poteškoće nastave, ukloniti pomagalo.
7. Ukoliko se zaključi pomagala nastavi s vile od tri navrata, treba razmotriti mogućnost odstranjenja od daljnje primjene pomagala.
8. Uz pomoć trakica, ukloniti vrećicu za feces sa bok kreveta u položaju koji je niži od položaja pacijenta.

G. Uzorkovanje

Za uzimanje uzoraka iz katetera, otvorite kapicu priključka za uzorke. Otvorite vrh Luer-slip špricu koz utor unutar priključka za uzorke, kako bi pristupili unutrašnjosti katetera. Izvlačite klip špricu kako bi uzeli uzorak. Izvucite špricu i zatvorite kapicu priključka za uzorke.

H. Uklanjanje pomagala

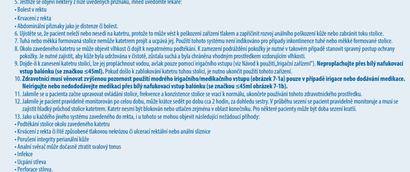
Za uklanjanje balona iz rektuma, prvo je potrebno ispuznti retencioni balon. Priključite špricu na bijeli priključak za napuhavanje (oznaken "c.45ml") i polagano izvucite sve tekućine iz retencionog balona. Prikaz 8) Odspojite špricu i odbacite je u otpad. Prihvatite kateter na dijelu što bližem particionom anusnom otvoru i lagano ga izvucite. Odstranite pomagalo u skladu s protokolom za otpadni medicinski material. U slučaju da je balon teško ili nemoguće isprazniti, odrežite inflacioni lumen i ispustite vodu iz balona. Ne u kojem slučaju pomagalo ne smije biti odstranjeno iz pacijenta, ako je balon još u napuhanom stanju.

Opće upute

Pomagalo se može mijenjati onoliko puta, koliko je potrebno za održavanje normalnih potreba pacijenta.
Ovaj proizvod nije namijenjen sporadi dulje od 29 dana u nizu.
Ukoliko je pakiranje proizvoda oštećeno, proizvod ne upotrebljavati.
Mijenna ljječnika ili vrećica za feces ne prekidajte ovaj postupak od +/-15 % i više sati sano kako indicira.

© 2023 ConvaTec Inc.
™ označuje obchodní známky společností ConvaTec Inc, ConvaRe, logo ConvaRe, ConvaRe Logo, Flexi-Seal, Flexi-Seal Logo i Flexi-Seal SIGNAL jsou registrované obchodní známky společností ConvaRe Inc. v USA.D

POLSKI



1. **Port do irygacji i podawania leków.**
2. **Port do napełniania balonika w wskaźnikiem sygnalizującym**
3. **Port do poboru próbek**
4. **Rękaw odprowadzający**
5. **Wskaźnik położenia**
6. **Niskociśnieniowy balonik retencyjny z łagodnym kształcie**
7. **Łącznik**
8. **Pasek mocujący**
9. **Strzykawka z końcówką Luer-lock**
10. **Worek ze zintegrowanym zapięciem**
11. **Klamra zaciskowa**

TOOTEKIRJELDUS

Flexi-Seal® SIGNAL™ väljaheite kogumiskomplekt sisaldab:

1 pehme silikoonkateetrit, 1 Luer-Lock sidet, 3 kaugjuhtmeti filtriga, 1 kinnitustahmet. (Joonis 1)

Pehme kateeter viiakse väljaheite kogumiseks pärakusse, et koguda nosajäätmed ning suunata neid kehast eemale, kaitsmaks patsiendi nahka ja hoidmaks voodiriided puhtana. Kateetri distaalses otsas on madalsurvega täidetav balloon ning teises otsas kogumiskoti kinnitus. Balloonil all on donaru seme jaoks, mida kasutatakse saab toote paigaldada sõime ajal.

Silikoonkateetri kõige on kinnitatud sinise ja valge värviga avad väidete voolikstega. Ujuvi aju millet on lotjas, 45 ml", kasutatakse fikseerimiskuulsat tõmmistatavi täitmiseks pärast toote viimist patsiendi pärasoolde (Joonis 2-1b). See valge inflatsiooni ava annab ka visuaalse ja kombatava märgi selle kohta, millal madalsurvet täitev balloon on saavutanud oma optimaalse mahu. Teist sinist ava, millel on kiirjas „RBRG./Rx", võib kasutada ükskõik toote tarvitamise ja ravimite manustamiseks, kui see on vajalik. (Joonis 2-1a)

Etteaimatud kõrvaline kasu

Natuursel saadavatele aromaatsete hõlmaad toodete Flexi-Seal™ FMS tootepere kõrvaline kasud ijamgist.

- Väljaheite ohjeldamine ja ärahaisetõrjumine
- Ravimite manustamine viimastele viimaldamine

Nõuded

Uisaks seadme oluku kasutamisega seotud ohutus- ja tõhususnõuete, standardid seadme toimimiskindel ijamgist.

- Toote säilivusaeg 5 aastat
- Kogumiskoti maht peab olema 1 liiter.
- Kogumiskoti peab olema mahamärgistus vahemikus 100 ml kuni 1000 ml täpsusega ± 15%.

NÄIDUSTUSED

Kasutatakse vedela ja poolvedela rooja kogumiseks patsientidel,kellel kontroll oma sooletegevuse üle puudub või on piiratud ja tagada vajadusel ravimite manustamine.

VASTUNÄIDUSTUSED

1. Seda toodet ei tohi kasutada
   - kaarem kui 29 järjestikust päeval
   - peidaolitsil patsientidel (alla 18 aasta vanused patsiendid) kellel seda toote kasutamist ei ole sellel vanusegrupil testitud.

2. Flexi-Seal™ SIGNAL™ väljaheite kogumiskomplekti ei tohiks kasutada inimestel, kellel
   - kahtlustatakse või kellel on pärasoolevärkamiku kahjustus, sh äge-proktiit, ülemiselme proktiit, limaskestahaavandid;
   - on viimase aasta jooksul olnud rektaalsoperatsioon;
   - on mõni päraku- või pärasoolevigastus;
   - on märkimisväärne suurusega ja/või sümptomitega hemorroidid;
   - on päraku- või pärasoolefistulid või stenoos;
   - kahtlustatakse või kellel on pärakuvähk;
   - on paigaldatud kateetrone pärakus- või pärasoolekanalisse;
   - on ülitundlikkus või kellel tekib allergiline reaktsioon siintoni koostisosade suhtes.

HOIATUSED:

- **Hoiatus:** Meditsiiniõdelegal peakslil olema treatitud, et kõiniilsed andmed on piisavad väljaheite kogumiskomplektide kasutamise osas jäänel 14 päeva jooksul kasutamist.
- **Hoiatus:** On olemas oht teatis kasutatavate meditsiiniseadmete (kateetrite, sidmete) ümbruskonnas ebamõistlikult, sealhulgas ja pasiahaitsestumisel, sinetta/aintelede ühendusel, jüsemetist kasutatavad tänuphutaal manzetist ning tiniest enteraalsel ja gastruaal ühendusel.

Nende juhiste eiramisel võivad tekkida tõsised kahjulikud mõjud, sealhulgas ka surm.

ETTEVAATUSABINÕUD JA TÄHELEPANEKUD

1. Pärnikäsite soolestenoosiga patsientidel või patsientidel, kellel on olnud pärasoolevigastusi, kelle seadme kasutamist väljaga tähelepanelikult. Antud seade enam pidevat seadme kasutamise kasulemist eelistav seisunditeta patsiendil selgitada välja pöörates alatus ja asukohti või operatsioonist aleks ümt anatoomiseade asukohti päraseoles/pärakus.
2. Patsiendilel, kellel on kalduvus vertreda, kas on ainebanalgeetilisi- või kõhulihaste lõõgastajaid, kelle seadme kasutamisel olla ettevaatlik. Kui ilmnevad päraseoole vertlemise nähud, tuleb seade kohe eemaldada ning toimetada sealt patsient edasi.
3. Toodet tuleb kasutada ettevaatusega sellaste patsientide (sh vanurite) puhul, kelle seadme kasutamisel olla ettevaatlik. Kui ilmnevad päraseoole vertlemise nähud, tuleb seade kohe eemaldada ning toimetada sealt patsient edasi.
4. Enne Flexi-Seal™ SIGNAL™ FMS süsteemi kasutamist tuleb kõik muud seadmed eemaldada ja ühendused lahutada.
5. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
6. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
7. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
8. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
9. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
10. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
11. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
12. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
13. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
14. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
15. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
16. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
17. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
18. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
19. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
20. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
21. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
22. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
23. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
24. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
25. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
26. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
27. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
28. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
29. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
30. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
31. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
32. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
33. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
34. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
35. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
36. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
37. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
38. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
39. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
40. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
41. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
42. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
43. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
44. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
45. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
46. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
47. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
48. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
49. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
50. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
51. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
52. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
53. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
54. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
55. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
56. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
57. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
58. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
59. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
60. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
61. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
62. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
63. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
64. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
65. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
66. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
67. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
68. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
69. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
70. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
71. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
72. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
73. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
74. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
75. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
76. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
77. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
78. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
79. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
80. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
81. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
82. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
83. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
84. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
85. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
86. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
87. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
88. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
89. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
90. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
91. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
92. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
93. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
94. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
95. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
96. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
97. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
98. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
99. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
100. Kateetrit ei tohi kasutada koos ühegi teise seadmega, mis on mõeldud pärakusse sisestamiseks.
101. Kateetrit ei toh