

IMPLANTAÇÃO E HEMOSTASIA SEGURA

1. PREPARAÇÃO

- Use técnica estéril ou asséptica para remover o ZEPHYR™ Banda de Compressão Vascular (BCV).
- Retraia o introdutor aproximadamente 2-3 cm do local da punção. Certifique-se de que a área do local da punção esteja seca.

Observação: Consulte os protocolos institucionais para preparação do paciente e aplicação da banda de compressão.

2. COLOCAÇÃO

- Coloque a banda (com o balão não inflado) ao redor do pulso com os tubos voltados para o paciente (punho direito).
- Garanta que o introdutor e o sítio de punção estejam aparecendo na "janela". O local da punção geralmente deve estar centralizado sob o balão.

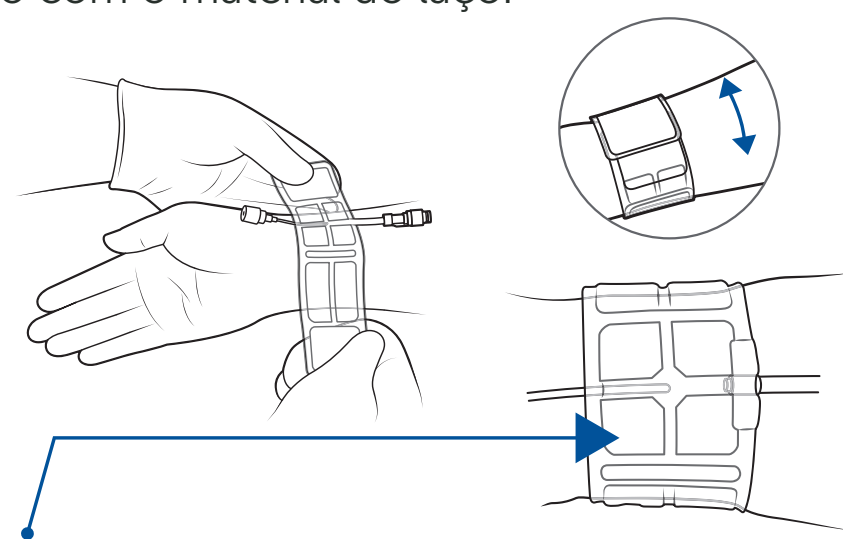
Recomendamos que ao sistema de insuflação da banda esteja no lado oposto do introdutor.

- Coloque a "janela" do balão sobre o introdutor e o local da punção.

O local da punção da bainha e da pele deve ser claramente visível sob a "janela" do balão.

A janela transparente do balão de compressão deve estar voltada para cima. O logotipo ZEPHYR™ BCV deve ser legível (não uma imagem espelhada).

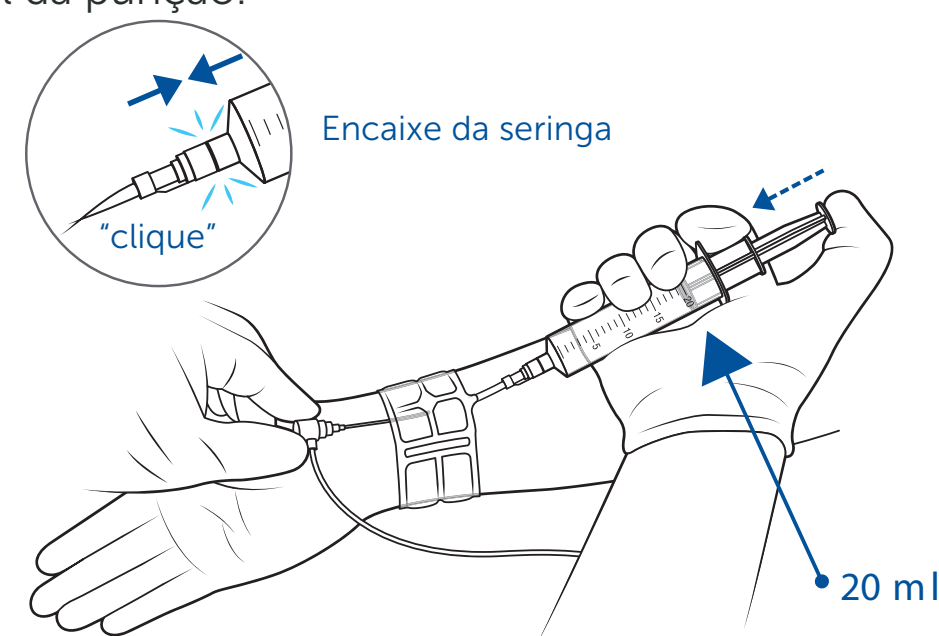
- Prenda firmemente a banda ao redor da extremidade, colocando o velcro sobre o material do laço e pressionando. Pelo menos metade do velcro deve estar em contato com o material do laço.



O local da punção deve ser geralmente centralizado sob a janela do balão.

3. INSUFLAÇÃO INICIAL DO BALÃO

- Aspire 20ml de ar.
- Encaixe o bico da seringa na válvula do balão para que ele se encaixe no lugar.
- Injete o ar no balão e retraia suavemente o introdutor.
- Certifique-se de que não há sangramento ou exsudação no local da punção.



4. GARANTA A PATÊNCIA DA HEMOSTASIA

- Remova o ar até observar uma pequena saída de sangue.
- Insufle imediatamente e novamente com 2ml de ar ou até que o sangramento pare.
- Avalie a perfusão radial distal para garantir a hemostasia segura enquanto oclui a artéria ulnar proximal ao pulso.

Se a patência não for observada, remova lentamente o ar do balão até que a patência seja observada sem vazamento no local da punção.

Segure o êmbolo da seringa continuamente para evitar que o ar escape repentinamente.

5. TEMPO DE COMPRESSÃO

- Consulte os protocolos institucionais para o tempo de compressão da hemostasia da artéria radial pós-procedimento.

AJUSTES E REMOÇÃO

1. GARANTA A PATÊNCIA DA HEMOSTASIA

- A cada 15 minutos certifique-se que não há oclusão do vaso.

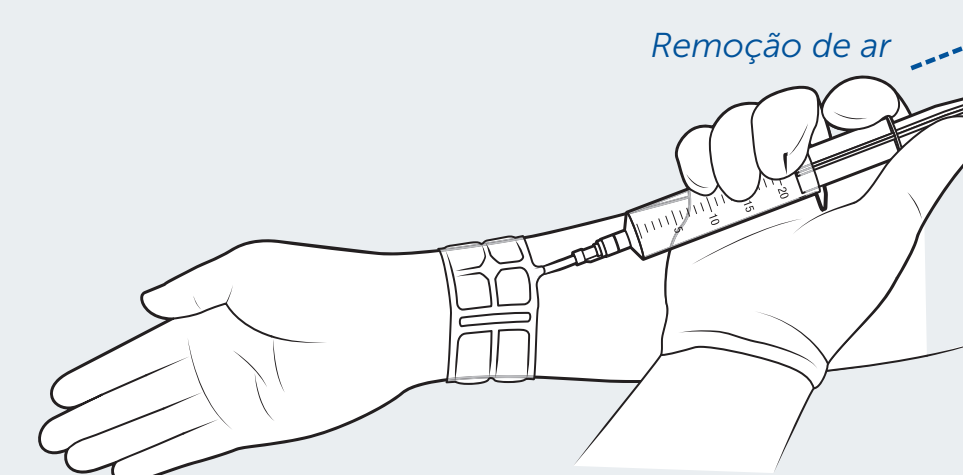
Nota: Consulte os protocolos institucionais para hemostasia pós-procedimento.

2. AJUSTE DE COMPRESSÃO

- De acordo com o protocolo institucional, a compressão pode ser reduzida durante o período de hemostasia se não houver exsudação no local da punção.

- Controle o êmbolo da seringa ao remover o ar do balão.

Observação: se ocorrer exsudação ou novo sangramento, infle novamente o balão até que o sangramento pare. Verifique a patência do vaso.



3. REDUZINDO A COMPRESSÃO

- Ao final do tempo de compressão recomendado, retire lentamente o ar do balão até que toda a compressão seja removida conforme protocolo institucional.

- Se houver sangramento, reinsufle o balão para restaurar a hemostasia segura e verifique novamente a patência do vaso. Aguarde 30 minutos e repita esta etapa. (Etapa 3).

4. REMOÇÃO DO DISPOSITIVO

- Assim que toda a compressão for liberada e a hemostasia confirmada, separe cuidadosamente o fecho de velcro e apalpe sob o balão para separar a tira da pele.

- Remova cuidadosamente o ZEPHYR™ BCV do local da punção, tomando cuidado para não romper o coágulo.

- Aplicar curativo e descarte a banda conforme protocolo institucional.

5. TEMPO DE COMPRESSÃO

- Consulte os protocolos institucionais para o tempo de compressão da hemostasia da artéria radial pós-procedimento.

