

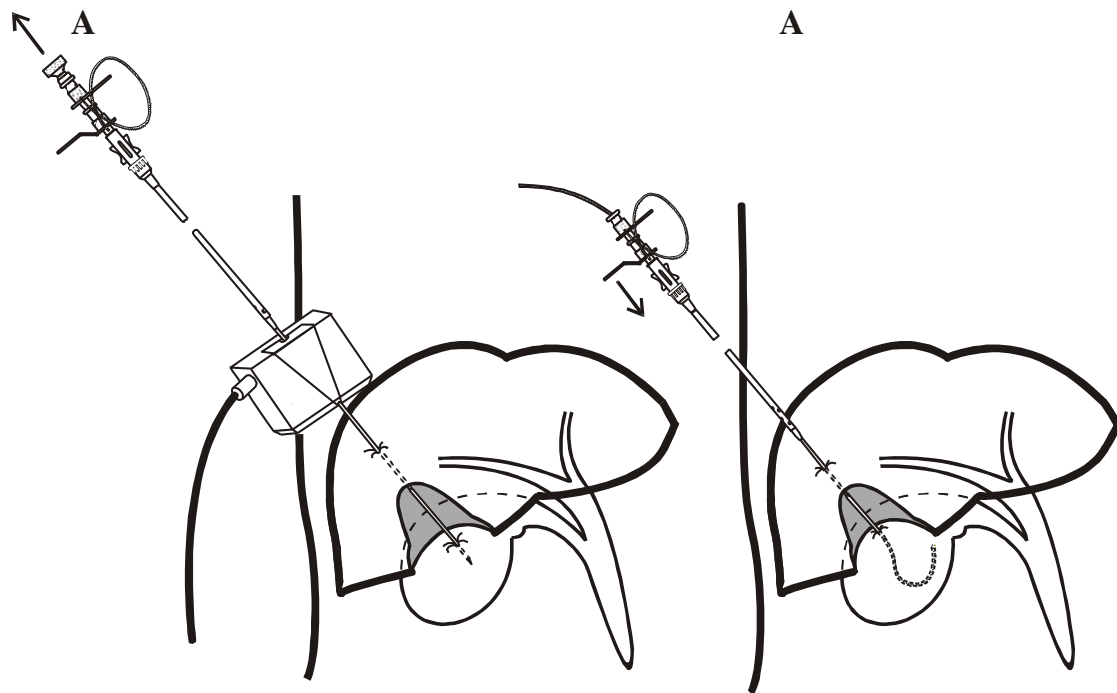
Установка изогнутого катетера с помощью УДПО.

Первичная установка изогнутого катетера осуществляется с помощью УДПО.

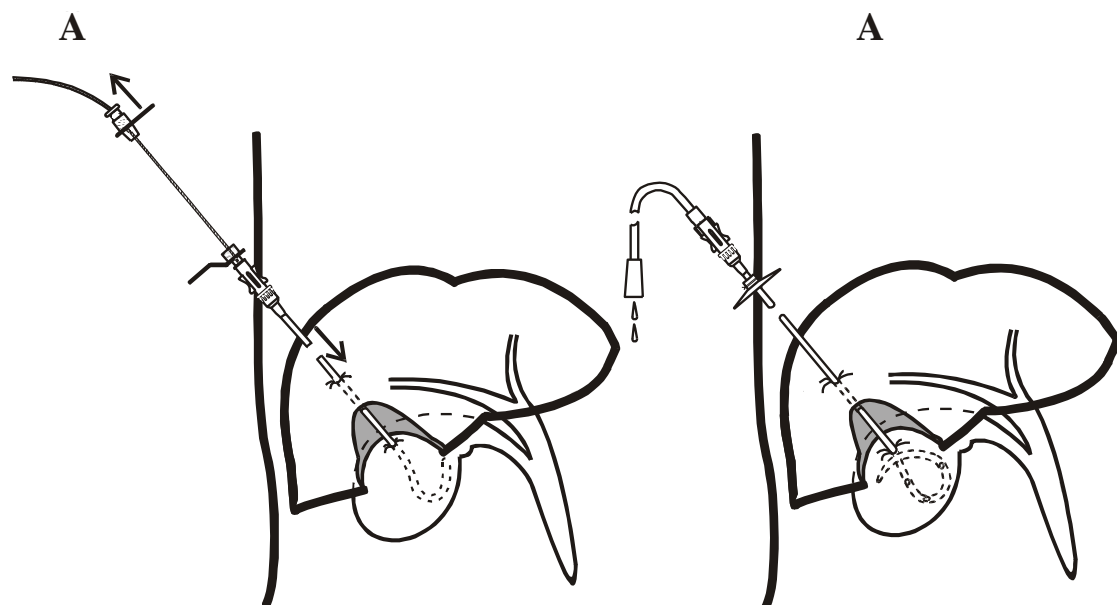
Для этого катетер и УДПО достать из индивидуальной стерильной упаковки. Подтянуть мандрен устройства, так чтобы его рабочий конец находился внутри иглы. Осторожно до упора надеть катетер на иглу и наружную канюлю, при этом пальцами одной руки несколько распрямлять изгиб рабочего конца катетера.. Ввести обратно мандрен.



Устройство для дренирования полостных образований (УДПО) с надетым катетером.



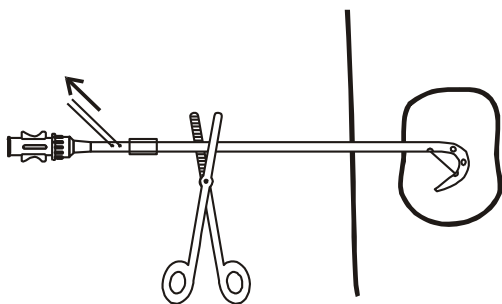
Под контролем ультразвукового сканирования выбрать на коже место оптимальной пункции полостного образования. Выполнить местную анестезию по ходу предполагаемой пункции и небольшой разрез кожи. Через разрез кожи под УЗ наведением проводят пункцию полостного образования свободным участком иглы (А). При этом наружная канюля и катетер остаются снаружи от кожных покровов больного. Удалить мандрен и аспирировать небольшое количество содержимого. В полость ввести контрастное вещество и гибкий металлический проводник (Б). Удалить датчик ультразвукового аппарата.



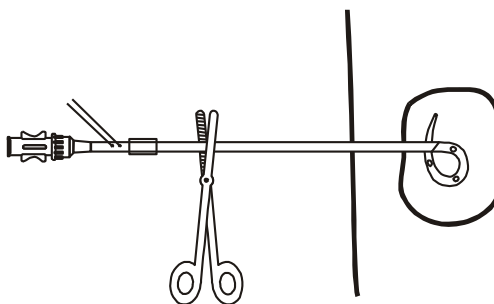
С помощью упорной пластины фиксировать положение иглы, с помощью второй упорной пластины осуществить поступательное движение наружной канюли и катетера по игле на расстояние, равное длине ограничительного тросика. При этом происходит соскальзывание рабочего конца катетера с иглы на металлический проводник (В). Затем проводят более глубокое введение катетера в просвет полостного образования и удаление комплекса устройство-проводник (Г). Катетер фиксировать в полости.

Фиксация изогнутого катетера

А

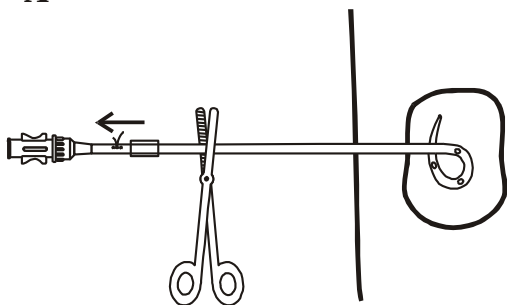


Б

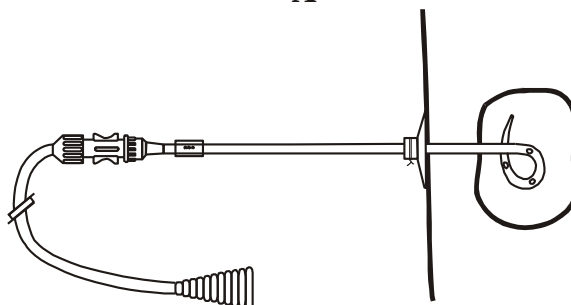


Одной рукой, с помощью хирургического зажима, фиксируют положение катетера. Другой рукой выполняют тракцию обоих концов лески (А) до полного сворачивания рабочего конца катетера. Хирургический зажим закрывают до упора. Концы лески растягивают в разные стороны. При этом происходит развязывание узлов (Б).

А



А



Леску без усилия завязывают на катетере и срезают избыточную часть. Герметизирующую муфту перемещают на выводные отверстия катетера. На катетер помещают фиксирующий диск. Фиксатор сместить до соприкосновения с кожей. Нитью охватить углубление центральной части фиксатора, завязать 2-3 узла с достаточной степенью натяжения. Избыточную часть нити срезать. С катетера снимают зажим и подсоединяют удлинительную трубку. Перед извлечением катетера из полостного образования необходимо обрезать фиксирующую нить.