



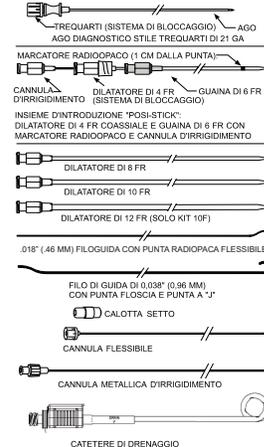
# Kit di Catetere di Drenaggio UreSil

**UTILIZZO:**  
Questo dispositivo è inteso per procedimenti d'intervento, specificamente un piazzamento di catetere percutaneo con tecnica Seldinger.

**UTILIZZO - NEFROSTOMIA:**  
Drenaggio percutaneo di nefrostomia.

**UTILIZZO - BILIARE:**  
Drenaggio percutaneo biliare transpapale.

**CONTROINDICAZIONI:**  
Questo apparecchiatura non è intesa per uso coronario o cerebrovascolare.



CATETERE DI DRENAGGIO

## ISTRUZIONI PER L'USO:

- Inserire l'ago stilettri di 21 GA usando la tecnica standard e guidarlo nell'area di drenaggio.
- Togliere i tre quarti lasciando in posizione l'ago.
- Far avanzare il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) attraverso l'ago fino all'area di drenaggio.
- Togliere l'ago mantenendo intanto il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) in posizione.
- Far avanzare il "POSI-STICK" sopra il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino alla posizione voluta.
- Togliere la cannula di irrigamento e il dilatatore di 4 FR, lasciando in posizione la guaina di 6 FR e il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Far avanzare il filo di guida di 0,038" (0,96 mm) attraverso la guaina di 6 FR (lungo il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino all'area di drenaggio).
- Togliere il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Togliere la guaina di 6 FR.
- Per massimizzare i vantaggi di superficie, BSGNARE IL CATETERE prima dell'uso.
- Raddolcire il catetere all'inserimento della cannula. Per i cateteri con chiusura, tirare la sutura per eliminare l'attestamento prima di inserire la cannula.
- Inserire il catetere usando la tecnica "scorri il filo". La dilatazione della cannula è talmente rapida che il catetere si inserisce in un attimo.
- Per i cateteri con chiusura, ruotare il catetere in senso orario, togliendo al tempo stesso la cannula per formare la spirale.
- Una volta correttamente posizionato il catetere, rimuovere gli accessori, in modo da evitare il rischio di infezione.
- Per cateteri con condotti a tre lumen, tirare la sutura per chiudere il condotti. Assicurare il condotti in uno dei due modi seguenti, con o senza conservazione della sutura.

**Opzione A:** Bilocaggio della coda senza sistema la sutura: spostare il filo vicino possibile la testa di bilocaggio fino a quando non si avverta distintamente un "click". La sutura adesso è bloccata. Dare una spinta alla sutura in eccesso nel punto di uscita della parte terminale più vicina al centro.

**Opzione B:** Se si desidera assicurare il catetere conservando la sutura avvolgerla sopra il filo di guida. In seguito, avvolgere l'apposito canale durante la rimozione o il riposizionamento del catetere. Per avvilare la sutura, tirarla mantenendola dritta e fissarla alla tavola sul fondo del canale della sutura. Dopo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi il Dippo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi avvolgimento attorno all'apposito punto. Far scivolare il cursore di trattamento finché si sente distintamente un "click". A quel punto la sutura è assicurata.

- Se il punto di drenaggio interno piazzando la calotta sotto nella buccetta del catetere. La calotta sotto contiene un'apertura di perforazione autoregolante per il lavaggio.
  - Per rimuovere il catetere, sbloccare il meccanismo di tenuta della sutura. Per sbloccare il meccanismo, liberare la linguetta di colore blu per mezzo di un utensile e spostarla in modo distale. Se nessuna sutura sia stata completamente, essa sarà a questo punto liberata. Se sia invece stata completamente, sciolerla per completare lo sganciamento.
  - Togliere la sutura nel punto di uscita del terminale più prossimo al centro ed estarla con cautela dal corpo del paziente. Per assicurare il controllo della sutura, non tagliare il catetere per liberarla o la coda.
- ATTENZIONE:**
- L'estrazione dei fili di guida dovrebbe essere eseguita delicatamente. Se si incontra della resistenza, togliere attentamente il filo o il sistema come un intero unità.
  - Evitare piegature, attorcigliamenti, ed usi diversi dal piazzamento del catetere percutaneo.
  - I fili di guida dovrebbero essere esaminati sempre prima dell'uso. Se si presentano delle deformità, evitare non usare fili di guida deformati.
  - Se si incontra della resistenza durante l'inserimento, NON far avanzare il filo di guida.
  - Evitare di estrarre un filo di guida attraverso un ago metallico. Il rivestimento di teflon può tagliarsi contro la smussatura dell'ago.



STERILE EO (Esterilizzato) e CE 0086 (CE).  
Sterile se la confezione è integra e non danneggiata. Aprire con cautela. Il risultato di questo dispositivo medico può portare a infezioni del paziente e/o malfunzionamento del dispositivo. Attenzione: La Legge Federale (USA) limita la vendita del dispositivo o prova prescrizione di un medico.

8-19-252 REV. 08/22/2017

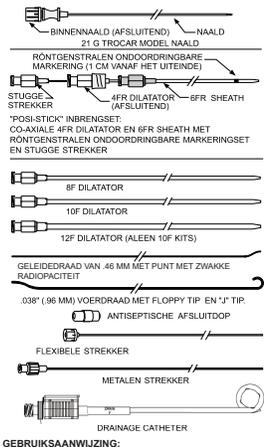
# UreSil Drainage Catheter Kit

**TE GEBRUIK VOOR:**  
Deze Posi-Stick is bedoeld voor interventie-onderzoeken, m.n. voor het plaatsen van een catheter via de Seldinger methode.

**TE GEBRUIK VOOR - NEPHROSTOMY:**  
Percutane nierdrainage.

**TE GEBRUIK VOOR - BILIARY:**  
Percutane transhepatische biliaire drainage.

**CONTRA-INDICATIES:**  
Deze set is niet bedoeld voor coronair of cerebro-vascular gebruik.



CATETERE DI DRENAGGIO

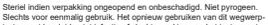
## ISTRUZIONI PER L'USO:

- Inserire l'ago stilettri di 21 GA usando la tecnica standard e guidarlo nell'area di drenaggio.
- Togliere i tre quarti lasciando in posizione l'ago.
- Far avanzare il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) attraverso l'ago fino all'area di drenaggio.
- Togliere l'ago mantenendo intanto il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) in posizione.
- Far avanzare il "POSI-STICK" sopra il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino alla posizione voluta.
- Togliere la cannula di irrigamento e il dilatatore di 4 FR, lasciando in posizione la guaina di 6 FR e il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Far avanzare il filo di guida di 0,038" (0,96 mm) attraverso la guaina di 6 FR (lungo il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino all'area di drenaggio).
- Togliere il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Togliere la guaina di 6 FR.
- Per massimizzare i vantaggi di superficie, BSGNARE IL CATETERE prima dell'uso.
- Raddolcire il catetere all'inserimento della cannula. Per i cateteri con chiusura, tirare la sutura per eliminare l'attestamento prima di inserire la cannula.
- Inserire il catetere usando la tecnica "scorri il filo". La dilatazione della cannula è talmente rapida che il catetere si inserisce in un attimo.
- Per i cateteri con chiusura, ruotare il catetere in senso orario, togliendo al tempo stesso la cannula per formare la spirale.
- Una volta correttamente posizionato il catetere, rimuovere gli accessori, in modo da evitare il rischio di infezione.
- Per cateteri con condotti a tre lumen, tirare la sutura per chiudere il condotti. Assicurare il condotti in uno dei due modi seguenti, con o senza conservazione della sutura.

**Opzione A:** Bilocaggio della coda senza sistema la sutura: spostare il filo vicino possibile la testa di bilocaggio fino a quando non si avverta distintamente un "click". La sutura adesso è bloccata. Dare una spinta alla sutura in eccesso nel punto di uscita della parte terminale più vicina al centro.

**Opzione B:** Se si desidera assicurare il catetere conservando la sutura avvolgerla sopra il filo di guida. In seguito, avvolgere l'apposito canale durante la rimozione o il riposizionamento del catetere. Per avvilare la sutura, tirarla mantenendola dritta e fissarla alla tavola sul fondo del canale della sutura. Dopo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi il Dippo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi avvolgimento attorno all'apposito punto. Far scivolare il cursore di trattamento finché si sente distintamente un "click". A quel punto la sutura è assicurata.

- Se il punto di drenaggio interno piazzando la calotta sotto nella buccetta del catetere. La calotta sotto contiene un'apertura di perforazione autoregolante per il lavaggio.
  - Per rimuovere il catetere, sbloccare il meccanismo di tenuta della sutura. Per sbloccare il meccanismo, liberare la linguetta di colore blu per mezzo di un utensile e spostarla in modo distale. Se nessuna sutura sia stata completamente, essa sarà a questo punto liberata. Se sia invece stata completamente, sciolerla per completare lo sganciamento.
  - Togliere la sutura nel punto di uscita del terminale più prossimo al centro ed estarla con cautela dal corpo del paziente. Per assicurare il controllo della sutura, non tagliare il catetere per liberarla o la coda.
- ATTENZIONE:**
- L'estrazione dei fili di guida dovrebbe essere eseguita delicatamente. Se si incontra della resistenza, togliere attentamente il filo o il sistema come un intero unità.
  - Evitare piegature, attorcigliamenti, ed usi diversi dal piazzamento del catetere percutaneo.
  - I fili di guida dovrebbero essere esaminati sempre prima dell'uso. Se si presentano delle deformità, evitare non usare fili di guida deformati.
  - Se si incontra della resistenza durante l'inserimento, NON far avanzare il filo di guida.
  - Evitare di estrarre un filo di guida attraverso un ago metallico. Il rivestimento di teflon può tagliarsi contro la smussatura dell'ago.



STERILE EO (Esterilizzato) e CE 0086 (CE).  
Steriel ind verpakking ongeopend en onbeschadigd. Niet porygen. Slechts voor eenmalig gebruik. Het opnieuw gebruiken van het wegwerpinstrument kan leiden tot infectie of slechte werking van het instrument. Voorzichtig: De Federale Wet (USA) beperkt dit instrument tot verkoop door of op bevel van een arts.

8-19-252 REV. 08/22/2017

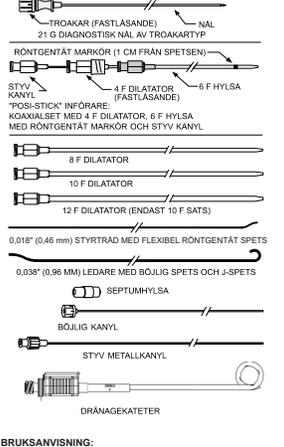
# UreSil Kateterset för Dränage

**ANVÄNDNINGSMÅRÅDE:**  
Denna instrument är avsett för interventionella förfaranden, framför allt för inläggning av perkutana katetrar med Seldinger-teknik.

**ANVÄNDNINGSMÅRÅDE - NEFROSTOMI:**  
Perkutat nefrostomidränage.

**ANVÄNDNINGSMÅRÅDE - GALL:**  
Perkutat transhepatiskt galldränage.

**KONTRAINDIKATIONER:**  
Såväl är inte avsett för koronar eller cerebrovasikulär bruk.



CATETERE DI DRENAGGIO

## ISTRUZIONI PER L'USO:

- Inserire l'ago stilettri di 21 GA usando la tecnica standard e guidarlo nell'area di drenaggio.
- Togliere i tre quarti lasciando in posizione l'ago.
- Far avanzare il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) attraverso l'ago fino all'area di drenaggio.
- Togliere l'ago mantenendo intanto il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) in posizione.
- Far avanzare il "POSI-STICK" sopra il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino alla posizione voluta.
- Togliere la cannula di irrigamento e il dilatatore di 4 FR, lasciando in posizione la guaina di 6 FR e il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Far avanzare il filo di guida di 0,038" (0,96 mm) attraverso la guaina di 6 FR (lungo il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino all'area di drenaggio).
- Togliere il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Togliere la guaina di 6 FR.
- Per massimizzare i vantaggi di superficie, BSGNARE IL CATETERE prima dell'uso.
- Raddolcire il catetere all'inserimento della cannula. Per i cateteri con chiusura, tirare la sutura per eliminare l'attestamento prima di inserire la cannula.
- Inserire il catetere usando la tecnica "scorri il filo". La dilatazione della cannula è talmente rapida che il catetere si inserisce in un attimo.
- Per i cateteri con chiusura, ruotare il catetere in senso orario, togliendo al tempo stesso la cannula per formare la spirale.
- Una volta correttamente posizionato il catetere, rimuovere gli accessori, in modo da evitare il rischio di infezione.
- Per cateteri con condotti a tre lumen, tirare la sutura per chiudere il condotti. Assicurare il condotti in uno dei due modi seguenti, con o senza conservazione della sutura.

**Opzione A:** Bilocaggio della coda senza sistema la sutura: spostare il filo vicino possibile la testa di bilocaggio fino a quando non si avverta distintamente un "click". La sutura adesso è bloccata. Dare una spinta alla sutura in eccesso nel punto di uscita della parte terminale più vicina al centro.

**Opzione B:** Se si desidera assicurare il catetere conservando la sutura avvolgerla sopra il filo di guida. In seguito, avvolgere l'apposito canale durante la rimozione o il riposizionamento del catetere. Per avvilare la sutura, tirarla mantenendola dritta e fissarla alla tavola sul fondo del canale della sutura. Dopo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi il Dippo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi avvolgimento attorno all'apposito punto. Far scivolare il cursore di trattamento finché si sente distintamente un "click". A quel punto la sutura è assicurata.

- Se il punto di drenaggio interno piazzando la calotta sotto nella buccetta del catetere. La calotta sotto contiene un'apertura di perforazione autoregolante per il lavaggio.
  - Per rimuovere il catetere, sbloccare il meccanismo di tenuta della sutura. Per sbloccare il meccanismo, liberare la linguetta di colore blu per mezzo di un utensile e spostarla in modo distale. Se nessuna sutura sia stata completamente, essa sarà a questo punto liberata. Se sia invece stata completamente, sciolerla per completare lo sganciamento.
  - Togliere la sutura nel punto di uscita del terminale più prossimo al centro ed estarla con cautela dal corpo del paziente. Per assicurare il controllo della sutura, non tagliare il catetere per liberarla o la coda.
- ATTENZIONE:**
- L'estrazione dei fili di guida dovrebbe essere eseguita delicatamente. Se si incontra della resistenza, togliere attentamente il filo o il sistema come un intero unità.
  - Evitare piegature, attorcigliamenti, ed usi diversi dal piazzamento del catetere percutaneo.
  - I fili di guida dovrebbero essere esaminati sempre prima dell'uso. Se si presentano delle deformità, evitare non usare fili di guida deformati.
  - Se si incontra della resistenza durante l'inserimento, NON far avanzare il filo di guida.
  - Evitare di estrarre un filo di guida attraverso un ago metallico. Il rivestimento di teflon può tagliarsi contro la smussatura dell'ago.



STERILE EO (Esterilizzato) e CE 0086 (CE).  
Steril om förpackningen är obruten och oskadad. Porygen. Endast för engångsbruk. Förny användning av detta instrument kan leda till infektion hos patient och/eller att ändringen inte fungerar som den ska. Varning: Enligt federal lag (USA) får denna produkt endast säljas av eller på order av läkare.

8-19-252 REV. 08/22/2017

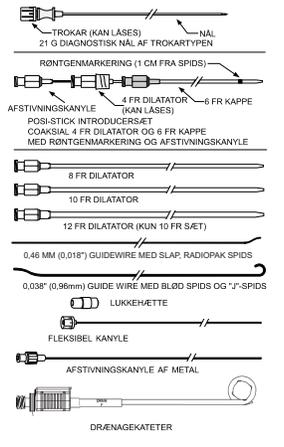
# UreSil Dränage Katetersæt

**ANVENDELSE:**  
Dette udstyr er beregnet til interventionelle procedurer specielt ved placering af perkutane katetre med hjælp af Seldinger-teknikken.

**ANVENDELSE - NEPHROSTOMI**  
Til perkutat nefrostomidrænage.

**ANVENDELSE - GALDE**  
Til perkutat transhepatisk galldrænage.

**KONTRA-INDIKATIONER**  
Dette sæt er ikke beregnet til koronar eller cerebrovaskulær brug.



CATETERE DI DRENAGGIO

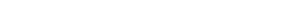
## ISTRUZIONI PER L'USO:

- Inserire l'ago stilettri di 21 GA usando la tecnica standard e guidarlo nell'area di drenaggio.
- Togliere i tre quarti lasciando in posizione l'ago.
- Far avanzare il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) attraverso l'ago fino all'area di drenaggio.
- Togliere l'ago mantenendo intanto il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) in posizione.
- Far avanzare il "POSI-STICK" sopra il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino alla posizione voluta.
- Togliere la cannula di irrigamento e il dilatatore di 4 FR, lasciando in posizione la guaina di 6 FR e il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Far avanzare il filo di guida di 0,038" (0,96 mm) attraverso la guaina di 6 FR (lungo il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino all'area di drenaggio).
- Togliere il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Togliere la guaina di 6 FR.
- Per massimizzare i vantaggi di superficie, BSGNARE IL CATETERE prima dell'uso.
- Raddolcire il catetere all'inserimento della cannula. Per i cateteri con chiusura, tirare la sutura per eliminare l'attestamento prima di inserire la cannula.
- Inserire il catetere usando la tecnica "scorri il filo". La dilatazione della cannula è talmente rapida che il catetere si inserisce in un attimo.
- Per i cateteri con chiusura, ruotare il catetere in senso orario, togliendo al tempo stesso la cannula per formare la spirale.
- Una volta correttamente posizionato il catetere, rimuovere gli accessori, in modo da evitare il rischio di infezione.
- Per cateteri con condotti a tre lumen, tirare la sutura per chiudere il condotti. Assicurare il condotti in uno dei due modi seguenti, con o senza conservazione della sutura.

**Opzione A:** Bilocaggio della coda senza sistema la sutura: spostare il filo vicino possibile la testa di bilocaggio fino a quando non si avverta distintamente un "click". La sutura adesso è bloccata. Dare una spinta alla sutura in eccesso nel punto di uscita della parte terminale più vicina al centro.

**Opzione B:** Se si desidera assicurare il catetere conservando la sutura avvolgerla sopra il filo di guida. In seguito, avvolgere l'apposito canale durante la rimozione o il riposizionamento del catetere. Per avvilare la sutura, tirarla mantenendola dritta e fissarla alla tavola sul fondo del canale della sutura. Dopo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi il Dippo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi avvolgimento attorno all'apposito punto. Far scivolare il cursore di trattamento finché si sente distintamente un "click". A quel punto la sutura è assicurata.

- Se il punto di drenaggio interno piazzando la calotta sotto nella buccetta del catetere. La calotta sotto contiene un'apertura di perforazione autoregolante per il lavaggio.
  - Per rimuovere il catetere, sbloccare il meccanismo di tenuta della sutura. Per sbloccare il meccanismo, liberare la linguetta di colore blu per mezzo di un utensile e spostarla in modo distale. Se nessuna sutura sia stata completamente, essa sarà a questo punto liberata. Se sia invece stata completamente, sciolerla per completare lo sganciamento.
  - Togliere la sutura nel punto di uscita del terminale più prossimo al centro ed estarla con cautela dal corpo del paziente. Per assicurare il controllo della sutura, non tagliare il catetere per liberarla o la coda.
- ATTENZIONE:**
- L'estrazione dei fili di guida dovrebbe essere eseguita delicatamente. Se si incontra della resistenza, togliere attentamente il filo o il sistema come un intero unità.
  - Evitare piegature, attorcigliamenti, ed usi diversi dal piazzamento del catetere percutaneo.
  - I fili di guida dovrebbero essere esaminati sempre prima dell'uso. Se si presentano delle deformità, evitare non usare fili di guida deformati.
  - Se si incontra della resistenza durante l'inserimento, NON far avanzare il filo di guida.
  - Evitare di estrarre un filo di guida attraverso un ago metallico. Il rivestimento di teflon può tagliarsi contro la smussatura dell'ago.



STERILE EO (Esterilizzato) e CE 0086 (CE).  
Steril, hvis emballagen er ubrødet og ubeskadiget. Hver brug kun én engangsbrug. Genbrug af denne engangsapparat kan resultere i patientinfektion og/eller feilfunktion af anordningen. Forsigtig! I medfør af amerikansk forbrugslovgivning er sæt af denne anordning beregnet til at måtte ske en læge eller ordning af en læge.

8-19-252 REV. 08/22/2017

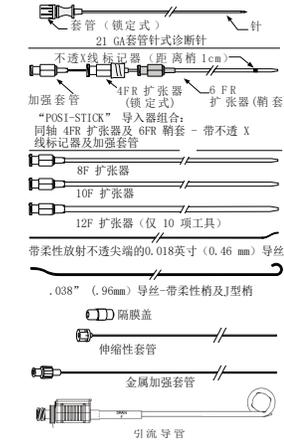
# UreSil 引流导管

**预定用途:**  
本装置预定用于介入性步骤；明确地说，本装置预定用于经皮引流导管的Seldinger技术放置。

**预定用途 - 肾造瘘引流:**  
用于经皮肾造瘘引流。

**预定用途 - 胆汁引流:**  
用于经皮肝胆汁引流。

**禁忌:**  
本装置不可用于冠状动脉或脑血管。



CATETERE DI DRENAGGIO

## ISTRUZIONI PER L'USO:

- Inserire l'ago stilettri di 21 GA usando la tecnica standard e guidarlo nell'area di drenaggio.
- Togliere i tre quarti lasciando in posizione l'ago.
- Far avanzare il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) attraverso l'ago fino all'area di drenaggio.
- Togliere l'ago mantenendo intanto il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) in posizione.
- Far avanzare il "POSI-STICK" sopra il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino alla posizione voluta.
- Togliere la cannula di irrigamento e il dilatatore di 4 FR, lasciando in posizione la guaina di 6 FR e il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Far avanzare il filo di guida di 0,038" (0,96 mm) attraverso la guaina di 6 FR (lungo il filo di guida di 0,018" (0,46 mm) fino all'area di drenaggio).
- Togliere il filo di guida di 0,018" (0,46 mm).
- Togliere la guaina di 6 FR.
- Per massimizzare i vantaggi di superficie, BSGNARE IL CATETERE prima dell'uso.
- Raddolcire il catetere all'inserimento della cannula. Per i cateteri con chiusura, tirare la sutura per eliminare l'attestamento prima di inserire la cannula.
- Inserire il catetere usando la tecnica "scorri il filo". La dilatazione della cannula è talmente rapida che il catetere si inserisce in un attimo.
- Per i cateteri con chiusura, ruotare il catetere in senso orario, togliendo al tempo stesso la cannula per formare la spirale.
- Una volta correttamente posizionato il catetere, rimuovere gli accessori, in modo da evitare il rischio di infezione.
- Per cateteri con condotti a tre lumen, tirare la sutura per chiudere il condotti. Assicurare il condotti in uno dei due modi seguenti, con o senza conservazione della sutura.

**Opzione A:** Bilocaggio della coda senza sistema la sutura: spostare il filo vicino possibile la testa di bilocaggio fino a quando non si avverta distintamente un "click". La sutura adesso è bloccata. Dare una spinta alla sutura in eccesso nel punto di uscita della parte terminale più vicina al centro.

**Opzione B:** Se si desidera assicurare il catetere conservando la sutura avvolgerla sopra il filo di guida. In seguito, avvolgere l'apposito canale durante la rimozione o il riposizionamento del catetere. Per avvilare la sutura, tirarla mantenendola dritta e fissarla alla tavola sul fondo del canale della sutura. Dopo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi il Dippo aver completato l'ultimo giro dell'avvolgimento, assicurarsi avvolgimento attorno all'apposito punto. Far scivolare il cursore di trattamento finché si sente distintamente un "click". A quel punto la sutura è assicurata.

- Se il punto di drenaggio interno piazzando la calotta sotto nella buccetta del catetere. La calotta sotto contiene un'apertura di perforazione autoregolante per il lavaggio.
  - Per rimuovere il catetere, sbloccare il meccanismo di tenuta della sutura. Per sbloccare il meccanismo, liberare la linguetta di colore blu per mezzo di un utensile e spostarla in modo distale. Se nessuna sutura sia stata completamente, essa sarà a questo punto liberata. Se sia invece stata completamente, sciolerla per completare lo sganciamento.
  - Togliere la sutura nel punto di uscita del terminale più prossimo al centro ed estarla con cautela dal corpo del paziente. Per assicurare il controllo della sutura, non tagliare il catetere per liberarla o la coda.
- ATTENZIONE:**
- L'estrazione dei fili di guida dovrebbe essere eseguita delicatamente. Se si incontra della resistenza, togliere attentamente il filo o il sistema come un intero unità.
  - Evitare piegature, attorcigliamenti, ed usi diversi dal piazzamento del catetere percutaneo.
  - I fili di guida dovrebbero essere esaminati sempre prima dell'uso. Se si presentano delle deformità, evitare non usare fili di guida deformati.
  - Se si incontra della resistenza durante l'inserimento, NON far avanzare il filo di guida.
  - Evitare di estrarre un filo di guida attraverso un ago metallico. Il rivestimento di teflon può tagliarsi contro la smussatura dell'ago.



STERILE EO (Esterilizzato) e CE 0086 (CE).  
Steril se la confezione è integra e non danneggiata. Aprire con cautela. Il risultato di questo dispositivo medico può portare a infezioni del paziente e/o malfunzionamento del dispositivo. Attenzione: La Legge Federale (USA) limita la vendita del dispositivo o prova prescrizione di un medico.

8-19-252 REV. 08/22/2017