

<p><i>Lưu ý: Phần này của tài liệu không được xuất hiện trên nhãn sản xuất hoặc IFU.</i></p> <p>Stryker Instruments (269) 323-7700 (800) 253-3210</p>	<p><b><u>Kích thước:</u></b></p> <p>8.5 inch (rộng) x 11 inch Cầm nang hướng dẫn</p>	<p><b><u>Màu/Chất liệu/Hoàn thiện:</u></b></p> <p>Đồ họa màu đen trên nền trắng Bond 20# hoặc tương đương</p>	<p><b><u>Nhãn:</u></b></p> <p>Không áp dụng</p>	
			<p><b><u>Mô tả/Loại:</u></b></p> <p>Hướng dẫn sử dụng</p>	
			<p><b><u>Số bộ phận:</u></b></p> <p>5921-002-700</p>	<p><b><u>Phiên bản</u></b></p> <p>C</p>

stryker®

**Băng quần màu®**  
Băng quần garô vô trùng dùng một lần

REF Series 5921-XXX-XX

Hướng dẫn sử dụng

**CHỈ Rx**

STERILE EO

CE 0197



## Chỉ dẫn sử dụng

Băng quấn garô (băng quấn) dùng một lần của Stryker được thiết kế để sử dụng trong các thủ thuật phẫu thuật đòi hỏi phải tắc nghẽn tạm thời lưu lượng máu ở các chi của bệnh nhân trong quá trình phẫu thuật để hiển thị rõ hơn về vị trí phẫu thuật.

## Chỉ thị an toàn



### CẢNH BÁO:

- Trước khi sử dụng thiết bị này, hoặc bất kỳ bộ phận nào tương thích với thiết bị này, hãy đọc và hiểu rõ các hướng dẫn sử dụng bao gồm hướng dẫn sử dụng. Chú ý đặc biệt đến thông tin an toàn. Hãy làm quen với thiết bị trước khi sử dụng. Việc không tuân thủ có thể gây ra thương tích cho bệnh nhân và/hoặc nhân viên y tế.
- Chỉ những chuyên gia y tế được đào tạo và có kinh nghiệm trong việc sử dụng thiết bị y tế này mới được vận hành thiết bị này.
- Chuyên gia y tế thực hiện bất kỳ thủ thuật nào đều phải có trách nhiệm xác định sự phù hợp của thiết bị này và kỹ thuật cụ thể được sử dụng cho mỗi bệnh nhân. Với tư cách là nhà sản xuất, Stryker không khuyến khích kỹ thuật hoặc thủ thuật phẫu thuật.
- Ngay khi nhận và trước mỗi lần sử dụng, kiểm tra từng bộ phận xem có hư hỏng hay không. **KHÔNG** sử dụng bất cứ thiết bị nào nếu thấy hư hỏng.
- Ngay khi nhận và trước mỗi lần sử dụng, kiểm tra từng bộ phận xem có hư hỏng hay không và xác nhận tính toàn vẹn của lớp ngăn vô trùng. **KHÔNG** sử dụng bất cứ thiết bị nào nếu thấy hư hỏng hoặc lớp ngăn vô trùng bị tác động.
- **KHÔNG** tái chế, tái xử lý hoặc tái đóng gói thiết bị chỉ sử dụng một lần. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến nhiễm trùng hoặc lây nhiễm chéo và gây ra thương tích cho bệnh nhân và/hoặc nhân viên y tế.
- Xem Hướng dẫn dành cho garô khí của AORN được công bố trong Hướng dẫn tiến hành phẫu thuật của Hội Điều dưỡng phòng mổ Mỹ (địa chỉ của AORN là 2170 đường South Parker, Suite 400, Denver, CO 80231 USA; [www.aorn.org](http://www.aorn.org)). Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân.
- Sử dụng áp suất và thời gian áp dụng tối thiểu trong tất cả các thủ thuật. Nhân viên phẫu thuật cần biết những biến chứng và chiến lược phòng ngừa phổ biến nhất. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân.
- Phải theo dõi thật cẩn thận sấp suất khi bơm khí cho băng quấn trong toàn bộ thủ thuật để đảm bảo duy trì đúng áp suất mong muốn. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân.
- **LUÔN LUÔN** tuân theo các khuyến nghị và/hoặc các quy định hiện hành của địa phương về bảo vệ môi trường và các rủi ro liên quan đến việc tái chế hoặc thải bỏ thiết bị khi kết thúc thời gian sử dụng.

**LƯU Ý:** Để biết thêm thông tin hoặc danh sách đầy đủ của các phụ kiện, hãy liên hệ với đại diện bán hàng của Stryker hoặc gọi cho bộ phận chăm sóc khách hàng của Stryker. Nếu ở ngoài Hoa Kỳ, hãy liên hệ với công ty con Stryker gần nhất của bạn.

## Chống chỉ định

- Lưu thông mạch máu bị tổn thương
- Các mô sẹo nghiêm trọng ở vùng quần băng
- Tiểu đường
- Gãy chân với vết thương hở
- Phục hồi lâu dài hậu phẫu thuật
- Thương tích nặng
- Phẫu thuật khuỷu tay (do sưng quá mức)
- Cao huyết áp nặng
- Ghép da đòi hỏi phải phân biệt chảy máu riêng
- Bị bệnh hồng cầu hình lưỡi liềm hoặc rối loạn đông máu

## Tác dụng phụ bất lợi có thể xảy ra

Áp suất quá mức hoặc ứng dụng trong thời gian lâu có thể gây ra:

- Biến chứng mạch máu
- Tổn thương thần kinh cơ hoặc thần kinh
- Đau ở tại garô
- Thiếu máu cục bộ
- Huyết khối tĩnh mạch sâu
- Thuyên tắc tĩnh mạch hoặc nghẽn mạch huyết khối
- Tổn thương mạch máu
- Các vấn đề tái tưới máu và tắc nghẽn động mạch
- Đau nhẹ, đau nhức ở chi
- Căng cứng, suy yếu, sưng huyết phản ứng và sự đổi màu da
- Tử vong, cụ thể đối với thủ thuật gây mê tĩnh mạch cục bộ/ Bier Block

## Kiểm tra



**CẢNH BÁO:** Bỏ bất cứ băng quần nếu thấy hồng. Việc không tuân thủ có thể gây thương tích cho bệnh nhân.

Trước khi sử dụng, kiểm tra băng quần xem:

- Mảnh vỡ trong móc và vòng lặp được sử dụng để điều chỉnh vị trí băng quần
- Đầu nối công trượt khỏi vòng hoặc có lỗi

## Hướng dẫn



### CẢNH BÁO:

- **KHÔNG** để các dung dịch ăn da chảy dưới băng quấn. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân.
  - **LUÔN LUÔN** định tuyến băng quấn và đường ống nạp liệu tránh xa các khu vực đi lại để tránh hư hỏng ống và nguy cơ trượt. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân và / hoặc nhân viên y tế.
  - **KHÔNG** nâng áp cho một băng quấn vượt quá trên 500 mmHg áp suất. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân.
  - **KHÔNG** sử dụng ống tay bảo vệ chi quá một lần. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân.
  - Khi kết thúc thủ thuật, ngay khi áp suất băng quấn được giải phóng, tháo băng quấn, và các vật liệu bên dưới khác. Trở kháng nhỏ nhất của sự hồi lưu về tĩnh mạch có thể dẫn đến tắc nghẽn và tích tụ máu ở nơi phẫu thuật. Việc không tuân thủ có thể dẫn đến thương tích cho bệnh nhân.
1. Trước khi tiến hành, bọc khu vực băng ống tay bảo vệ chi, tránh nếp gấp trong ống tay.
  2. Chọn băng quấn đủ lớn để có thể chồng lên nhau từ 3 inch – 6 inch [7.5cm -15 cm] theo đề nghị để tránh chuyển động xoay vòng sau khi áp dụng.
  3. Quấn băng quấn càng gần càng tốt, ở đầu hoặc cuối, với chu vi chi tối đa.
  4. Tránh các nếp gấp trong ống tay áo hoặc băng quấn, buộc băng quấn vào chi bằng dây và dây buộc.
  5. Nối đường ống nạp liệu của băng quấn vào bơm garô. Xem hướng dẫn để sử dụng đi kèm cùng với Hệ thống chống garô SmartPump® của Stryker.
- LƯU Ý:** Nếu áp suất băng quấn garô được lựa chọn không đủ để kiểm soát việc chảy máu vào nơi phẫu thuật, tăng áp suất ở mức 25 mmHg mỗi lần đến khi vị trí đó không có máu như mong muốn.
6. Sau khi thực hiện xong thủ thuật, tháo băng quấn.

