



Halo™ Single-Loop Snare Kit

ARGON MEDICAL DEVICES, INC.
1445 Flat Creek Road
Athens, Texas 75751 USA
Tel: +1 (903) 675-9321
Tel: +1 (800) 927-4669
www.argonmedical.com



Brasil Detentor da Notificação: Ecomed
Comercio de Produtos Médicos Ltda.
Endereço: Av. Augusto Severo, 156 - Lojas
A/ B - Glória - Rio de Janeiro/ RJ 20021-040
Notificação nº: 10337859014



Table with 2 columns: Language and Symbol Glossary location. Rows include English, French (Canada), Spanish (Latin America), and Portuguese (Brazil).

X9585753
Date of Issue: 06/05/2024 Rev. C

English Halo™ Single-Loop Snare Kit

Intended Use/Purpose:

This kit is intended for foreign body manipulation and retrieval.

Device Description:

The Single-Loop Snare Kit consist of a snare, snare catheter, introducer, and torque handle. The snare is constructed of a nitinol cable and gold-plated tungsten loop.

Indication for Use:

The Single-Loop Snare Kit is intended for use in the cardiovascular system or hollow viscus to retrieve and manipulate foreign objects.

Contraindications:

- This device should not be used for fibrin sheath stripping in the presence of septal defects or patent foramen ovale.
This device is not intended for removal of implanted pacing leads.

Warnings:

- Do not use the device after the expiration date.
The device is provided sterile. Do not use if the sterile barrier is broken (i.e., the device is damaged, or the package is opened or damaged prior to use).
The device is for single-use only. Do not reuse, reprocess, or re-sterilize.
Failure to use fluoroscopic guidance when advancing, retracting, or manipulating kit components in the vasculature may lead to foreign body dislodgement or damage to surrounding vasculature.
Do not use excessive force when advancing, manipulating, or retracting kit components.
This device contains nitinol, an alloy of nickel and titanium. Persons with allergic reactions to these metals may suffer an allergic reaction to this device.

Precautions:

- For use by physicians trained in vascular diagnostic and interventional techniques only.

Potential Complications:

Potential complications associated with snare retrieval devices in arterial vasculature include, but are not limited to:

- Embolism
Stroke
Myocardial infarction

Potential complications associated with snare retrieval devices in venous vasculature include, but are not limited to:

- Pulmonary embolism

Other potential complications associated with foreign body retrieval devices include, but are not limited to:

- Vessel injury
Vessel perforation

- Device entrapment

Pre-Procedure Preparation:

External Snare Assembly:

Select the appropriate snare diameter that approximates the vessel size in which the foreign body is located.

- Remove the snare and snare catheter from their packaging hoops and inspect for damage.
Flush the catheter prior to use.
Remove the introducer and torque handle from the proximal end of the snare shaft.
Load the snare into the snare catheter by inserting the proximal end of the snare shaft into the distal end (non-hubbed end) of the snare catheter, until the proximal end of the snare shaft exits the hub of the snare catheter and the snare loop is retracted into the distal end of the snare catheter.
Extend and retract the snare loop through the distal end of the snare catheter 2-3 times, while carefully inspecting the device for any damage.

Alternate Snare Assembly:

If the snare catheter is already positioned within the vasculature, the provided introducer may be used to insert the snare in the snare catheter. If the snare catheter is positioned over a guidewire, remove the guidewire before proceeding.

- Remove the snare, with introducer, from the packaging hoop and inspect for damage.
Move the introducer distally until the snare loop is enclosed within the tube of the introducer.
Insert the distal end of the introducer into the hub of the snare catheter until resistance is felt (i.e., the introducer is properly aligned with the inner lumen of the snare catheter).
Hold the introducer straight and grasp the snare shaft just proximal to the hub of the introducer, then advance the snare until the snare loop is secure within the lumen of the snare catheter.
Remove the introducer by gripping the tab and pulling away from the snare shaft.

Directions for Use:

Snare Assisted Manipulation and Retrieval:

- If the external snare assembly was used, retract the snare loop into the snare catheter and advance the assembly into the guide catheter or sheath until the distal end of the snare catheter is just proximal to the foreign body. Alternatively, if a guidewire is present, cinch one loop of the snare over the proximal end of the guidewire and advance the snare and snare catheter into the guide catheter or sheath until the distal end of the snare catheter is just proximal to the foreign body.
If the alternate snare assembly was used, advance the snare through the snare catheter until the snare is just proximal to the distal end of the snare catheter.
Advance the snare distally to expose the snare loop. Then slowly advance the snare loop around the foreign body.
Hold the snare stationary and advance the snare catheter distally to close the snare loop around the foreign body.
To manipulate the foreign body, maintain tension on the snare catheter to maintain a hold on the foreign body, and move the snare and snare catheter together to the desired foreign body position.
To retrieve the foreign body, maintain tension on the snare catheter and move the snare and snare catheter together, proximally, to or into the guide catheter or sheath. Then, withdraw the foreign body through or together with the guide catheter or sheath. Withdrawal of large foreign bodies may require the insertion of larger guide catheters or sheaths, or a cut down at the peripheral site.

Disposal:

- After use, handle and dispose in accordance with hospitals policies and procedures concerning biohazard materials and waste.

Storage Conditions:

- Store at controlled room temperature.

Halo™ is a trademark of Argon Medical Devices, Inc.
© 2020 Argon Medical Devices, Inc.

Français

Kit d'anse Halo™ avec boucle unique

Utilisation prévue :

Cette trousse est destinée à la manipulation et à la récupération de corps étrangers.

Description de l'ensemble :

Le kit d'anse avec boucle unique comprend une anse, un cathéter à anse, un introducteur et une poignée de serrage. L'anse est composée d'un câble en nitinol et d'une boucle en tungstène plaqué or. L'anse peut être insérée dans un cathéter à anse sans risque de déformation grâce à sa construction super-élastique. Le cathéter à anse contient une bande de marquage radio-opaque en platine-iridium. Le dispositif n'est pas fabriqué avec du latex de caoutchouc naturel.

Indications pour l'utilisation :

Le kit d'anse avec boucle unique est destiné à être utilisé dans le système cardiovasculaire ou les viscères creux pour récupérer et manipuler des corps étrangers.

Contre-indications :

- Ce dispositif ne doit pas être utilisé pour le retrait de la gaine de fibrine en présence de malformations septales ou de foramen ovale perméable.
- Ce dispositif n'est pas destiné à retirer les sondes de stimulation implantées.

Avertissements :

- Ne pas utiliser le dispositif après la date de péremption.
- Le dispositif est fourni stérile. Ne pas utiliser si la barrière stérile est rompue (c'est-à-dire si le dispositif est endommagé ou si l'emballage a été ouvert ou endommagé avant l'utilisation).
- Le dispositif est à usage unique. Ne pas réutiliser, retraiter ou restériliser.
- L'absence de guidage fluoroscopique lors de l'avancement, de la rétraction ou de la manipulation des composants de la trousse dans le système vasculaire peut entraîner le délogement d'un corps étranger ou endommager le système vasculaire environnant.
- N'exercez pas une force excessive lorsque vous avancez, manipulez ou rétractez les composants de l'ensemble.
- Ce dispositif contient du nitinol, un alliage de nickel et de titane. Les personnes ayant des réactions allergiques à ces métaux peuvent souffrir d'une réaction allergique à ce dispositif. Les patients doivent être informés des matériaux contenus dans le dispositif, ainsi que des risques d'allergie ou d'hypersensibilité à ces matériaux.

Précautions :

- Réservé aux médecins formés aux techniques de diagnostic et d'intervention vasculaires.

Complications potentielles :

Les complications potentielles associées aux dispositifs de récupération par l'anse dans la vascularisation artérielle incluent, mais ne se limitent pas à :

- L'embolie
- L'accident vasculaire cérébral
- L'infarctus du myocarde

Les complications potentielles associées aux dispositifs de récupération par l'anse dans une vascularisation veineuse incluent, mais ne se limitent pas à :

- L'embolie pulmonaire

D'autres complications potentielles associées aux dispositifs d'extraction de corps étrangers incluent, mais ne sont pas limitées à :

- La blessure du vaisseau
- La perforation du vaisseau
- Le coincement du dispositif

Préparation avant la procédure :

Assemblage externe de l'anse :

Sélectionnez le diamètre approprié d'anse qui correspond approximativement à la taille du vaisseau dans lequel se trouve le corps étranger.

- 1a. Retirez l'anse et le cathéter à anse de leurs cerceaux d'emballage et vérifiez qu'ils ne sont pas endommagés.
- 2a. Rincez le cathéter avant de l'utiliser.
- 3a. Retirez l'introducteur et la poignée de serrage de l'extrémité proximale de la tige de l'anse.
- 4a. Placez l'anse dans le cathéter à anse en insérant l'extrémité proximale de la tige de l'anse dans l'extrémité distale (extrémité sans moyeu) du cathéter à anse jusqu'à ce que l'extrémité proximale de la tige de l'anse sorte du moyeu du cathéter à anse et que la boucle de l'anse soit rétractée dans l'extrémité distale du cathéter à anse.
- 5a. Allongez et rétractez la boucle de l'anse à travers l'extrémité distale du cathéter à anse 2 ou 3 fois, tout en inspectant soigneusement le dispositif pour vérifier qu'il n'est pas endommagé.

Assemblage alternatif de l'anse :

Si le cathéter à anse est déjà positionné dans le système vasculaire, l'introducteur fourni peut être utilisé pour insérer l'anse dans le cathéter à anse. Si le cathéter à anse est positionné sur un fil-guide, retirez le fil-guide avant de continuer.

- 1b. Retirez l'anse et l'introducteur du cerceau d'emballage et vérifiez qu'il n'est pas endommagé.
- 2b. Déplacez l'introducteur distalement jusqu'à ce que la boucle de l'anse soit insérée dans le tube de l'introducteur.
- 3b. Insérez l'extrémité distale de l'introducteur dans l'embase du cathéter à anse jusqu'à ce qu'une résistance soit ressentie (c'est-à-dire que l'introducteur est correctement aligné avec le lumen interne du cathéter à anse).
- 4b. Tenez l'introducteur droit et saisissez la tige de l'anse juste en amont de l'embase de l'introducteur, puis avancez l'anse jusqu'à ce que la boucle de l'anse soit fixée dans le lumen du cathéter à anse.
- 5b. Retirez l'introducteur en saisissant la languette et en tirant pour l'éloigner de l'arbre de l'anse.

Conseils d'utilisateur :

Manipulation et récupération assistées de l'anse :

1. Si l'on a utilisé un assemblage d'anse externe, rétractez la boucle de l'anse dans le cathéter à anse, puis faites avancer l'assemblage dans le cathéter-guide ou la gaine jusqu'à ce que l'extrémité distale du cathéter à anse se trouve à proximité du corps étranger. Par ailleurs, si un fil-guide est présent, enroulez une boucle de l'anse sur l'extrémité proximale du fil-guide et faites avancer l'anse et le cathéter à anse dans le cathéter-guide ou la gaine jusqu'à ce que l'extrémité distale du cathéter à anse se trouve juste à proximité du corps étranger.

2. Si l'autre assemblage de l'anse a été utilisé, faites avancer l'anse dans le cathéter de l'anse jusqu'à ce que celle-ci se trouve à proximité de l'extrémité distale du cathéter à anse.
3. Avancez l'anse distalement pour exposer la boucle de l'anse. Avancez ensuite lentement la boucle de l'anse autour du corps étranger.
4. Maintenez en place l'anse et avancez le cathéter à anse distalement pour fermer la boucle de l'anse autour du corps étranger.
5. Pour manipuler le corps étranger, maintenez la tension sur le cathéter à anse pour maintenir la prise sur le corps étranger, et déplacez l'anse et le cathéter à anse ensemble jusqu'à la position souhaitée du corps étranger.
6. Pour récupérer le corps étranger, maintenez la tension sur le cathéter à anse et déplacez l'anse et le cathéter à anse ensemble, de manière proximale, vers ou dans le cathéter guide ou la gaine. Retirez ensuite le corps étranger par l'intermédiaire du cathéter-guide ou de la gaine, ou en même temps que ceux-ci. Le retrait de corps étrangers volumineux peut nécessiter l'insertion de cathéters guides ou de gaines plus larges, ou une incision au niveau du site périphérique.

Mise au rebut :

- Après utilisation, manipuler et mettre au rebut conformément aux politiques et procédures de l'hôpital concernant les matières et les déchets biologiques dangereux.

Conditions de stockage :

- Conserver à température ambiante contrôlée.

Halo™ est une marque déposée d'Argon Medical Devices, Inc.
© 2020 Argon Medical Devices, Inc.

Español

Kit de asa de un solo bucle Halo™

Finalidad/uso esperado

Este kit se usa para la manipulación y recuperación de objetos extraños.

Descripción del dispositivo

El kit de asa de un solo bucle consta de un asa, un catéter en asa, un introductor y un mango dinamométrico. El asa está hecha con un cable de nitinol y un bucle de tungsteno revestido en oro. El asa se puede insertar a través de un catéter en asa sin riesgo de que se deforme, debido a la construcción superelástica del asa. El catéter en asa contiene una banda marcadora radiopaca de platino-iridio. El dispositivo no está hecho con látex de caucho natural.

Indicaciones de uso

El kit de asa de un solo bucle está diseñado para utilizarse en el sistema cardiovascular o en la víscera hueca con el fin de recuperar y manipular objetos extraños.

Contraindicaciones

- Este dispositivo no se debe usar para el pelado de la vaina de fibrina en presencia de defectos septales o de agujero oval persistente.
- Este dispositivo no se diseñó para la remoción de conductores de marcapasos implantados.

Advertencias

- No usar el dispositivo después de la fecha de expiración.
- El dispositivo se entrega estéril. No usar si la barrera estéril estuviera dañada (p. ej., si el dispositivo estuviera dañado o si el embalaje estuviera abierto o dañado antes de su utilización).
- El dispositivo es únicamente para un solo uso. No reutilizar, reprocesar ni volver a esterilizar.
- Si no se usa una guía fluoroscópica al manipular los componentes del kit, así como al avanzar o retroceder con estos, en la vasculatura, podría ocurrir un desprendimiento del cuerpo extraño o podría dañarse la vasculatura circundante.
- No usar fuerza excesiva al manipular los componentes del kit ni al avanzar o retroceder con estos.
- El dispositivo contiene nitinol, una aleación de níquel y titanio. Las personas que tienen reacciones alérgicas a estos metales podrían experimentar una reacción alérgica a este dispositivo. Se debería asesorar a los pacientes acerca de los materiales incluidos en el dispositivo, así como de las posibilidades de alergia o hipersensibilidad a estos materiales.

Precauciones

- Para su uso exclusivamente por parte de médicos capacitados en diagnóstico vascular y técnicas intervencionistas.

Posibles complicaciones

Las complicaciones posibles asociadas a los dispositivos de recuperación en asa en vasculatura arterial incluyen, entre otras, las siguientes:

- Embolia
- Accidente cerebrovascular
- Infarto de miocardio

Las complicaciones posibles asociadas a los dispositivos de recuperación en asa en vasculatura venosa incluyen, entre otras, las siguientes:

- Embolia pulmonar

Otras complicaciones posibles asociadas a los dispositivos de recuperación de cuerpos extraños incluyen, entre otras, las siguientes:

- Lesión vascular
- Perforación vascular

- Compressão do dispositivo

Preparación antes del procedimiento

Conjunto del asa externa:

Seleccione el diámetro de asa correcto que se aproxime al tamaño del vaso donde se ubica el cuerpo extraño.

- 1a. Retire el asa y el catéter en asa de los flejes del embalaje y verifique que no estén dañados.
- 2a. Irrigue el catéter antes de usarlo.
- 3a. Retire el introductor y el mango dinamométrico del extremo proximal del cuerpo del asa.
- 4a. Cargue el asa en el interior del catéter en asa insertando el extremo proximal del cuerpo del asa en el extremo distal (extremo sin cono de conexión) del catéter en asa, hasta que el extremo proximal del cuerpo del asa se retire del cono de conexión del catéter en asa y el bucle del asa retroceda e ingrese en el extremo distal del catéter en asa.
- 5a. Extienda el bucle del asa y retroceda con él a través del extremo distal del catéter en asa 2 o 3 veces, mientras inspecciona atentamente el dispositivo para corroborar que no esté dañado.

Conjunto del asa alterna:

Si el catéter en asa ya está posicionado dentro de la vasculatura, el introductor proporcionado se puede usar para insertar el asa en el catéter en asa. Si el catéter en asa se posiciona con un alambre guía, retire el alambre guía antes de continuar.

- 1b. Retire el asa, con el introductor, del fleje del embalaje y verifique que no esté dañada.
- 2b. Mueva el introductor distalmente hasta que el bucle del asa esté encerrado dentro del tubo del introductor.
- 3b. Inserte el extremo distal del introductor en el cono de conexión del catéter en asa hasta que se sienta resistencia (es decir, el introductor esté correctamente alineado con la luz interna del catéter en asa).
- 4b. Sostenga derecho el introductor y tome el cuerpo del asa exactamente proximal al cono de conexión del introductor. Luego, avance con el asa hasta que el bucle del asa esté seguro dentro de la luz del catéter en asa.
- 5b. Retire el introductor apretando la pestaña y jalando del cuerpo del asa.

Instrucciones de uso

Manipulación y recuperación asistida del asa:

1. Si se usó el conjunto del asa externa, retroceda con el bucle del asa adentro del catéter en asa y avance con el conjunto adentro del catéter guía o la vaina hasta que el extremo distal del catéter en asa esté exactamente proximal al cuerpo extraño. Si no, si hay un alambre guía, asegure un bucle del asa con el extremo proximal del alambre guía y avance con el asa y el catéter en asa adentro del catéter guía o la vaina hasta que el extremo distal del catéter en asa esté exactamente proximal al cuerpo extraño.
2. Si se usó el conjunto del asa alterna, avance con el asa a través del catéter guía hasta que el asa esté exactamente proximal al extremo distal del catéter en asa.
3. Avance con el asa distalmente para exponer el bucle del asa. Luego avance lentamente con el bucle del asa alrededor del cuerpo extraño.
4. Sujete el conjunto del asa y avance con el catéter en asa distalmente para cerrar el bucle del asa alrededor del cuerpo extraño.
5. Para manipular el cuerpo extraño, mantenga tenso el catéter en asa para sostener un agarre del cuerpo extraño, y mueva el asa y el catéter en asa juntos a la posición deseada para el cuerpo extraño.
6. Para recuperar el cuerpo extraño, mantenga tenso el catéter en asa y mueva el asa y el catéter en asa juntos, proximalmente, al interior del catéter guía o la vaina. Luego, retire el cuerpo extraño a través del catéter guía o la vaina o junto con estos. La remoción de cuerpos extraños grandes puede requerir de la inserción de catéteres guía o vainas más grandes, o de un corte en el lugar periférico.

Eliminación

- Después de usarlo, manipularlo y eliminarlo de acuerdo con las políticas y los procedimientos hospitalarios relativos a desechos y materiales con riesgo biológico.

Condiciones de almacenamiento

- Almacenar a temperatura ambiente controlada.

Halo™ es una marca comercial de Argon Medical Devices, Inc.
© 2020 Argon Medical Devices, Inc.

Português (Brasil)

Kit de laço de captura de alça única Halo™

Uso pretendido/Finalidade:

Este kit é destinado à manipulação e retirada de corpo estranho.

Descrição do dispositivo:

O Kit de laço de captura de alça única inclui um laço único, cateter laço, introductor e dispositivo de torque. O laço de captura é constituído por um cabo metálico em nitinol e uma alça de tungstênio banhado a ouro. O laço de captura pode ser inserido por meio de um cateter laço sem o risco de deformação devido à constituição superelástica do laço de captura. O cateter laço contém uma faixa marcadora radiopaca de irídio-platina. O dispositivo não é feito com látex de borracha natural.

Indicação de uso:

O Kit de laço de captura de alça única é destinado ao uso no sistema cardiovascular ou nas vísceras ocas para retirada e manipulação de corpos estranhos.

Contraindicações:

- Este dispositivo não deve ser utilizado para a extração da baihna de fibrina na presença de defeitos septais ou forame oval patente.
- Este dispositivo não se destina à remoção de derivações de marca-passo implantadas.

Avisos:

- Não use o dispositivo após o prazo de validade.
- O dispositivo é fornecido estéril. Não use se a barreira estéril estiver danificada (ou seja, se o dispositivo estiver danificado ou se a embalagem estiver aberta ou danificada antes do uso).
- O dispositivo é de uso único e não deve ser utilizado, processado ou esterilizado novamente.
- A não utilização de orientação fluoroscópica no avanço, retração ou manipulação dos componentes do kit na vasculatura pode levar ao desalojamento do corpo estranho ou dano à vasculatura circundante.
- Não aplique força excessiva ao avançar, retrainir ou manipular os componentes do kit.
- Este dispositivo contém nitinol, uma liga metálica de níquel e titânio. Pessoas alérgicas a esses metais podem apresentar uma reação alérgica a este dispositivo. Os pacientes devem ser orientados sobre os materiais contidos no dispositivo, bem como sobre o potencial risco de alergia/hipersensibilidade a esses materiais.

Precauções:

- Para uso apenas por médicos treinados em diagnósticos e técnicas intervencionistas vasculares.

Possíveis complicações:

As possíveis complicações associadas aos dispositivos de retirada de corpos estranhos com laço de captura na vasculatura arterial incluem, entre outras:

- Embolia
- AVC
- Infarto do miocárdio

As possíveis complicações associadas aos dispositivos de retirada de corpos estranhos com laço de captura na vasculatura venosa incluem, entre outras:

- Embolia pulmonar

Outras possíveis complicações associadas aos dispositivos de retirada de corpos estranhos incluem, entre outras:

- Lesão vascular
- Perfuração vascular
- Encapsulamento do dispositivo

Preparação antes do procedimento:

Montagem externa do laço:

Selecione o diâmetro de laço adequado, de acordo com o tamanho do vaso em que o corpo estranho está localizado.

- 1a. Remova o laço e o cateter laço das respectivas embalagens e inspecione para a detecção de danos.
- 2a. Enxágue o cateter antes do uso.
- 3a. Remova o introductor e o dispositivo de torque da extremidade proximal da haste do laço.
- 4a. Coloque o laço no cateter inserindo a extremidade proximal da haste do laço na extremidade distal (sem conector) do cateter laço, até a extremidade proximal da haste do laço sair do conector e ser possível retrainir a alça de laço para a extremidade distal do cateter.
- 5a. Estique e retraia a alça de laço através da extremidade distal do cateter laço, 2 a 3 vezes, enquanto o examina cuidadosamente para a detecção de danos.

Montagem alternativa do laço:

Se o cateter laço já se encontrar posicionado no interior da vasculatura, o introductor fornecido pode ser utilizado para inserir o laço no cateter. Se o cateter estiver posicionado acima de um fio-guia, remova o fio-guia antes de prosseguir.

- 1b. Remova o laço, com introductor, da respectiva embalagem e inspecione para a detecção de danos.
- 2b. Mova o introductor, de forma distal, até que a alça do laço fique situada no interior do tubo do introductor.
- 3b. Insira a extremidade distal do introductor no conector do cateter laço até sentir resistência (ou seja, até o introductor estar alinhado adequadamente com o lúmen interno do cateter laço).
- 4b. Segure o introductor para cima e segure a haste do laço em uma posição proximal ao conector do introductor. Em seguida, avance o laço até que a alça do laço fique presa no interior do lúmen do cateter laço.
- 5b. Remova o introductor segurando a alça e puxando-a para longe da haste do laço.

Instruções de uso:

Retirada e manipulação assistidas por laço:

1. Se a montagem externa do laço tiver sido usada, retraia a alça do laço para dentro do cateter laço e avance a montagem para dentro de um cateter-guia ou baihna até que a extremidade distal do cateter laço fique posicionada em uma posição proximal ao corpo estranho. Como alternativa, na presença de um fio-guia, avance a alça do laço sobre a extremidade proximal do fio-guia e avance o laço e o cateter laço para dentro de um cateter-guia ou baihna até que a extremidade distal do cateter laço fique posicionada em uma posição proximal ao corpo estranho.

2. Se a montagem alternativa do laço tiver sido usada, avance-o por meio do cateter laço até que o laço fique posicionado em uma posição proximal à extremidade distal do cateter.
3. Avance o laço distalmente para expor a alça do laço. Em seguida, avance lentamente a alça do laço ao redor do corpo estranho.
4. Segure o laço fixamente e avance o cateter laço, de forma distal, para fechar a alça do laço ao redor do corpo estranho.
5. Para manipular um corpo estranho, mantenha a tensão no cateter laço para manter o controle sobre o corpo estranho e mova o laço e o cateter juntos para a posição pretendida do corpo estranho.
6. Para retirar o corpo estranho, mantenha a tensão no cateter laço e mova laço e cateter juntos, de forma proximal, até ou para o cateter-guia ou a bainha. Retire o corpo estranho através ou junto com o cateter-guia ou a bainha. A remoção de corpos estranhos de grandes dimensões pode implicar na inserção de cateteres-guia ou bainhas maiores, ou em um corte no local periférico.

Descarte:

- Após o uso, manuseie e descarte de acordo com as políticas e os procedimentos hospitalares relativos a resíduos e materiais de risco biológico.

Condições de armazenamento:

- Armazene em temperatura ambiente controlada.

Halo™ é marca registrada da Argon Medical Devices, Inc.
© 2020 Argon Medical Devices, Inc.