



Edwards

품목명 : 혈관내혈압계

모델명 : 제조원의 표시사항 **REF** 참조

수입품목번호 : 수인 07-196호

## 1.0 사용목적

혈관 내압을 직접 전기 신호로 변환하여 혈압을 측정

## 2.0 사용방법

### 2.1 사용 전 준비사항

1. 케이블을 모니터에 연결하고 모니터의 전원을 켜서 워밍업을 한다.
2. 무균기법으로 구성품을 멸균포장에서 꺼낸다.
3. 병원 절차에 따라 필요한 구성품을 연결하여 모니터링 시스템을 준비한다.
4. 모든 연결부가 단단히 고정되어 있는지 확인한다.

### 2.2 사용방법

1. 주사기와 침을 사용하여 헤파린 처리한 IV 플러시 백에서 공기를 완전히 제거한다.
2. IV 세트의 롤러클램프를 닫고 IV 플러시 백에 연결한다.
3. 환자에서 60cm 위쪽에 플러시 백을 걸고 45mmHg의 압력을 가하여 프라이밍 한다.
4. 드립 챔버를 짜서 드립 챔버의 1/2를 플러시 용액으로 채우고 롤러 클램프를 연다.
5. 스냅탭을 잡아당겨 일정한 유속을 유지하고 스냅탭을 놓아 액체의 흐름을 막는다.
6. IV 세트가 부착된 키트에서 센서의 배출구를 연다.
7. 센서를 통해서 플러시 용액이 흘러 배출구로 나가게 한다.
8. 스톱콕을 잠그고 공기방울을 완전히 제거한다.
9. 스톱콕의 사이드 포트에서 배출 캡을 배출구 마개로 교체한다.
10. 적절한 클램프 및 홀더를 사용하여 IV pole에 센서를 부착한다.
11. 원하는 유속으로 IV 플러시 백을 적절히 가압한다. 300mmHg의 압력을 가한 플러시백의 유속:3±1ml/hr
12. 사용설명서에 따라 튜빙을 카테터에 연결한다.
13. 의료절차에 따라 플러시 한다.
14. 영점 조정
  - a. 압력을 측정하는 챔버에 반응하도록 센서 배출구의 레벨을 조정한다.
  - b. 배출구 마개를 제거하여 공기 중에서 배출 포트를 연다.
  - c. 압력모니터를 조정하여 압력을 0 mmHg으로 한다.
15. 제조원의 권장 절차에 따라 모니터의 교정을 점검한다.
16. 배출구를 닫고 배출구 마개를 교체한다.
17. 압력의 모니터링을 시작한다.

### 2.3 사용 후 관리방법

1. 병원 규정과 절차를 따라 센서의 영점과 압력 모니터 주파수를 조정하고 압력 모니터 라인을 관리, 교체한다.
2. 본 제품은 교정되어 제공되며 시간 경과에 따른 변화 정도는 매우 작으므로 무시해도 무방하다.
3. 다른 환자에게 적용할 때마다 각 시간레벨에 따라 압력의 영점을 조정한다.
4. 정기적으로 유로 내 공기방울의 유입 여부를 검사한다.
5. 드립 챔버 내에 혈류의 연속적인 흐름을 정기적으로 확인한다.
6. 96시간마다 일회용 트랜스듀서(DPT)를 교체 사용하는 것을 권장한다.
7. 센서를 교체할 때, 튜빙과 플러시 장비, 플러시 용액을 포함한 시스템의 다른 구성품을 모두 교체한다.

## 3.0 사용시 주의사항

- 영점을 재조정하고 정확도를 확인할 때, 공기 중에서 센서의 배출구를 열기 전에 배출구 마개를 제거 한다.
- 본 제품의 구성품은 모두 연결되어 키트 내에 멸균된 상태로 제공된다.
- 포장에 개방 또는 손상되었다면 제품의 오염이 의심되므로 사용하거나 재멸균하지 않는다.

### 3.1 경고

- 두개내압을 모니터링할 때 플러시 장비를 사용하지 않는다.
- 펌프의 유속이 빠르게 설정되어 주입펌프로 인해 생긴 고혈압은 플러시 장비의 저항을 무시해도 무방하다.
- 특히 동맥혈압을 모니터링할 때, 내부에 공기 방울이 생기지 않도록 한다.
- 백 내부의 공기 방울을 완전히 제거하지 않으면 환자의 체내로 액체가 주입될 때 혈관 내에 공기가 유입될 수 있다.

- 폴리머 원료로 된 연고 또는 크림을 접촉시키지 않는다.
- 재사용 가능한 케이블에 가압멸균기(autoclave)를 사용하지 않는다.
- 본 제품을 사용하기 전에 압력과 관련한 센서의 기능을 확인하여 환자의 의학적 반응으로 착각할수 있는 비정상적인 압력이 나타나지 않도록 한다.
- 1회 사용한 센서를 절대 재사용하지 않는다.

### 3.2 합병증

- 패혈증/감염
  - 압력장비의 오염으로 인해 발생.
  - 혈액 샘플링과 액체의 주입, 카테터와 관련한 혈전증으로 패혈증과 균혈증의 위험이 증가한다.
- 공기 색전증
  - 압력장비를 잘못 연결하거나 잔류 공기방울이 체내 유입되어 발생.
  - 관리 부주의로 개방된 스톱콕을 통해서 환자 체내로 공기 유입.
- 응고물이 생긴 카테터와 혈액 역류
  - 플러시 장비로 환자의 혈류에 적절한 압력을 가하지 못하면 카테터에 응고물이 발생하거나 혈액이 역류할 수 있다.
- 과주입
  - 300mmHg 이상으로 가압하면 과주입 혈류가 발생한다.
  - 혈액과 액체가 과량 유입되면 잠재적인 위험성이 증가한다.
- 압력의 비정상적인 판독
  - 정확한 교정 값의 변이 또는 연결부가 느슨해지거나 시스템 내의 공기 유입 등으로 압력의 판독은빠르게 큰 폭으로 변할 수 있다.
  - 압력의 비정상적인 판독은 환자의 의학적 반응으로 착각될 수 있다.
  - 치료를 시작하기 전에 압력과 관련한 센서의 기능을 확인한다.

### 4.0 보관방법(또는 저장방법):

건암냉소에 보관

### 5.0 일회용/재사용금지/멸균 수입 의료기기

첨부문서 작성연월: 2019년 05월



Edwards

06/21  
10047545001 A / DOC-0176200 A  
© Copyright 2021, Edwards Lifesciences LLC  
All rights reserved.

Web IFU



**Edwards Lifesciences LLC**  
One Edwards Way  
Irvine, CA 92614 USA