사용방법

가. 사용 전 준비사항

- 1. 사용 전 포장과 카테터의 멸균상태, 유효기간 등을 점검한다.
- 2. 외관상 제조 결함이 없는지, 포장이 뜯기거나 손상된 곳이 없는지 확인한다.
- 3. 제품의 누락된 구성품이 없는지 확인한다.

나. 조작방법 및 사용방법

참고: 풍선 팽창 중에는 반드시 0.014"(0.356 mm) 가이드 와이어를 본 제품 안으로 풍선을 가로질러 삽입해야 한다.

- 1. 우선 운송용 축(mandrel)을 약간 당긴 후 카테터를 최대한 풍선에 가깝게 잡은 채슬리브를 분리하여 풍선 외피(sheath)를 제거한다.
- 2. 풍선 외피를 제거하는 동안, 저항이 느껴지거나 카테터가 당겨지는 것이 관찰되는 경우, 해당 제품을 사용해서는 안 된다.
- 3. 그 후 카테터가 구부러지거나, 꼬이거나 늘어난 부위가 없는지 검사해야 한다.
- 4. 정상적인 절차에 따라 조영제와 생리 식염수의 혼합물을 조제한다. (권장 혼합비 25%/75%)
- 5. 스톱콕과 조영제 용액이 반쯤 채워진 20 ml 주사기를 풍선 포트에 연결한다.
- 6. 주사기 노즐을 아래로 향하게 하여 풍선으로부터 공기를 완전히 흡인한다.
- 7. 스톱콕을 잠가 풍선의 진공상태를 유지한다.
- 8. 카테터 내강을 완전히 관류시킨다.

삽입 절차:

- 9. 표준 Seldinger 기법을 이용하여 사용중인 카테터 크기에 알맞은 가이드 와이어 위로 혈관을 경피적으로 접근한다.
- 10. 인증된 경피경관혈관성형술 기법을 이용하여 투시검사 유도 하에 카테터를 병변에 걸치도록 진행시킨다. 대부분의 경우, 풍선 삽입 시에는 저항이 거의 느껴지지 않아야 한다. 참고: 가이드 와이어가 제자리에 있지 않은 경우 풍선을 팽창시키거나 카테터를 진행시키면 안된다.

풍선 수축 및 제거:

- 11. 20 ml 이상의 주사기로 공기를 흡입하여 풍선을 수축시킨다.
- 12. 참고: 주사기 직경이 클수록 작용하는 흡입력이 커집니다. 최대한으로 수축시키려면 50 cc 주사기를 권장한다.
- 13. 카테터를 부드럽게 제거한다. 풍선이 혈관을 빠져나올 때는 시계반대방향의 힘을 부드럽고 일관 되게가한다. 제거 시 저항이 느껴지는 경우, 특히 풍선 파열 또는 누출이 확실하거나 의심되는 경우에는 투시검사 유도 하에서 풍선, 가이드 와이어 및 삽입관을 한꺼번에 제거해야 한다. 이 때는 풍선 카테터와 삽입관을 함께 단단히 잡고 부드럽게 좌우로 뒤틀면서 잡아당겨 한꺼번에 제거한다.
- 14. 경피적 혈관 시술에 관한 표준 기법 또는 병원별 프로토콜에 따라 시술 부위에 압력을 가한다.

사용시 주의사항

가. 경고

- 1. 본 기구는 1명의 환자에게만 사용해야 합니다. 기구 성능 저하와 부적절한 재멸균 및 교차 오염의 위험이 증가할 수 있으므로 재멸균 및/또는 재사용하면 안된다.
- 2. 혈관 손상 가능성을 감소시키기 위하여 부풀린 상태의 풍선 직경은 협착 부위 바로 근위부 및 원위부 혈관 직경과 대략 비슷해야 한다.
- 3. 주의: 측정 파열 압력을 초과하지 마십시오. 압력을 모니터할 수 있도록 압력계가 달린 주사기 사용을 권장한다.
- 4. 측정 파열 압력을 초과하는 압력을 가하면 풍선 파열 및 도입부 유도관(sheath)을 통해 카테터를 꺼낼 수 없게 될 가능성이 있다.
- 5. 풍선을 부풀릴 때는 20 ml 이상의 주사기를 사용한다.
- 6. 포장에 명시된 "m유효"일자가 지나지 않은 카테터만을 사용한다.
- 7. 저항이 느껴지는 경우, 그 원인을 파악하고 적절한 조치를 취하기 전에는 가이드 와이어, 풍선 팽창 카테터 및 어떠한 구성요소도 진행시키면 안된다.
- 8. 본 카테터는 압력 측정 또는 액체 주입 목적으로 사용을 권장하지 않는다.
- 9. PTA시, 팽창된 풍선이 협착부위 바로 근위부의 혈관 직경을 크게 초과해서는 안된다.
- 10. 본 카테터는 일회용입니다. 재사용 또는 재멸균하면 안된다.

나. 사용전 주의사항

- 1. 팽창 과정은 적절한 x-선 장비를 이용하여 투시 유도 하에서 이루어져야 한다.
- 2. 개봉 전 카테터 포장 용기의 밀봉 상태를 확인하십시오. 밀봉이 손상되었거나 포장 용기가 손상 또는 젖어 있는 경우, 멸균성을 보장할 수 없다.
- 3. 시스템 내부로 공기가 유입되지 않도록 카테터 연결부가 단단히 연결되어 있는지 항상 주의를 기울여야 한다.
- 4. 제거 시 저항이 느껴지는 경우, 특히 풍선 파열 또는 누출이 확실하거나 의심되는 경우에는 풍선, 가이드 와이어 및 삽입관(sheath)을 한꺼번에 제거해야 한다. 이때는 풍선 카테터와 삽입관을 함께 단단히 잡고 부드럽게 좌우로 뒤틀면서 잡아당겨 한꺼번에 제거한다.
- 5. 카테터를 삽입관에서 분리하기 전에 풍선에서 완전히 공기를 빼내는 것이 매우 중요하다.
- 6. 카테터의 올바른 기능은 카테터의 무결성(integrity)에 달려있습니다. 카테터 취급 시에는 주의를 기울인다. 꼬이거나, 심하게 잡아 늘리거나, 무리한 힘을 가하여 닦는 경우 카테터가 손상될 수 있다.

다. 부작용

잠재적인 부작용은 다음과 같으나, 여기 국한되는 것은 아니다.

- ① 혈관 천공
- ② 혈관 연축
- ③ 출혈

- ④ 혈종
- ⑤ 저혈압
- ⑥ 통증 및 압통
- ⑦ 부정맥
- ⑧ 패혈증/감염
- ⑨ 전신적 색전
- ⑩ 심내막염
- ① 단기적 혈역학적 불안정
- ① 사망
- ③ 혈관내 혈전
- ⑭ 약물 반응, 알레르기 반응조영제
- ①5 발열
- 16 동정맥루
- ⑩ 혈전색전 에피소드
- 18 혈관 박리
- ⑤ 파열 또는 오용의 결과 풍선이 분리되어 이를 회수하기 위해 스네어 또는 기타 의학적 중재 기법을 사용해야 할 가능성

저장방법

직사광선을 피하고 건조한 장소에 보관한다.