


W przypadku pytań i wątpliwości dotyczących poszczególnych kroków procedury należy obejrzeć FILM SZKOLENIOWY PRZEDSTAWIAJĄCY IMPLANTACJĘ I USUWANIE SENSORA EVERSENSE dostępny na stronie <https://resources.eversenseddiabetes.com/resources/hcp>, który zawiera pełną instrukcję i wszystkie ilustracje.

A = Asystent

L = Lekarz*

 = Ucisnąć

*Wyłącznie osoby o kompetencjach potwierdzonych przez Ascensia

→ Implantacja

PRZYGOTOWAĆ MATERIAŁY

- A** : Przygotować materiały oraz sprawdzić prawidłowość i datę ważności:
 - ▶ inteligentnego transmitera, plastrów, narzędzi do implantacji, sensora, specjalnego zestawu zabiegowego;
 - ▶ rękawiczek jałowych;
 - ▶ lidokainy; ▶ chloroheksydyny lub betadyny.
- A** : Zapytać pacjenta o alergie. Poprosić pacjenta, by potwierdził, że stężenie glukozy we krwi mieści się w zakresie umożliwiającym wykonanie zabiegu.
- A** + **L** : Umyć ręce
- A** : Otworzyć plastikowe opakowanie zewnętrzne specjalnego zestawu zabiegowego

OZNACZYĆ POŁOŻENIA SENSORA

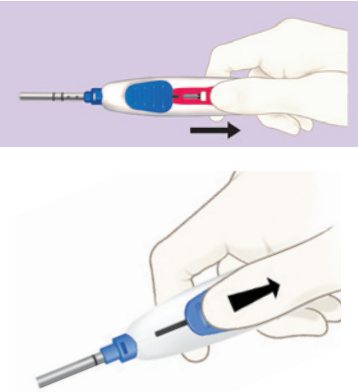
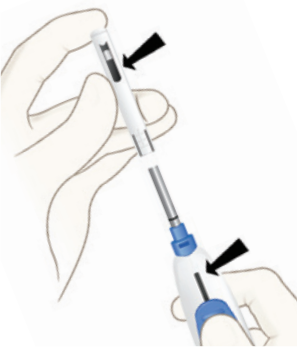

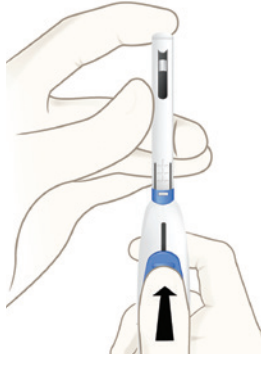
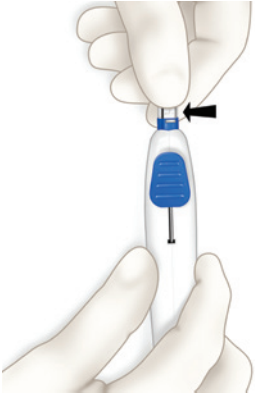

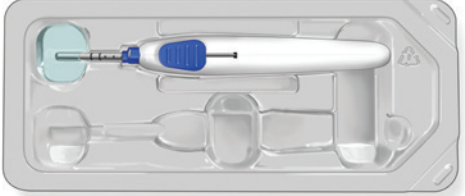
- L** : Przetrzeć skórę alkoholem i pozostawić do wyschnięcia
- L** : Za pomocą markera chirurgicznego zaznaczyć na skórze krawędzie inteligentnego transmitera
- L** : Za pomocą szablonu do nacięcia zaznaczyć linie poziome i pionowe
- A** : Ułożyć pacjenta tak, by leżał na boku; górna część ramienia powinna być ułożona płasko i poziomo
- L** : Otworzyć większy zestaw na czystej płaskiej powierzchni pełniącej rolę pola jałowego

UMYĆ RĘCE, ZAŁOŻYĆ RĘKAWICZKI I PRZYGOTOWAĆ POLE JAŁOWE

- L** : Umyć ręce, założyć jałowe rękawiczki i przygotować pole jałowe
- A** : Przygotować tackę na narzędzia

PRZYGOTOWAĆ SENSOR

- L** : Poluzować narzędzia do implantacji, usunąć czerwoną blokadę, dwukrotnie sprawdzić niebieski suwak, pozostawić niebieski suwak w pozycji zablokowanej, umieścić narzędzia na tacy
- A** : Dodać 10 ml roztworu soli, przygotować uchwyt sensora
- L** : Umieścić uchwyt sensora w polu jałowym
- L** : Odbezpieczyć aplikator (przy użyciu dwóch rąk), ścisnąć krawędzie uchwytu sensora i pociągnąć, aby zdjąć nasadkę


<p>L</p> <p>1. Poluzować narzędzia do implantacji, usunąć czerwoną blokadę i wycofać kaniulę, przesuwając niebieski suwak do tyłu.</p> 	<p>2. Trzymając aplikator skierowany kaniulą do góry, stabilnie chwycić górną część uchwytu sensora. Ustawić szczelinę w uchwycie sensora naprzeciwko szczeliny w aplikatorze.</p> 	<p>3. Powoli nasunąć uchwyt sensora na kaniulę i zablokować, tak aby dwa trójkąty dotykały się wierzchołkami.</p> 	<p>4. Stabilnie trzymać górną część uchwytu sensora, jednocześnie delikatnie przesuwać niebieski suwak do przodu, dopóki nie zakryje sensora.</p> 
<p>5. Ścisnąć krawędzie uchwytu sensora, aby go zdjąć.</p> 	<p>6. Upewnić się, że sensor znajduje się w kaniuli.</p> 	<p>7. Odłożyć aplikator z sensorem na tackę. Zanurzyć kaniulę w roztworze soli fizjologicznej na co najmniej pięć minut. W razie potrzeby uzupełnić roztwór soli.</p> 	

PRZYGOTOWAĆ MIEJSCA NACIĘCIA: ZDEZYNFEKOWAĆ ▶ OBŁOŻYĆ ▶ ZNIECZULIĆ

- A** : Użyć środka dezynfekującego
- L** : 3-krotnie zdezynfekować obszar nacięcia i implantacji sensora; za każdym razem pozwalając środkowi dezynfekcyjnemu wyschnąć; obłożyć miejsce zabiegu.
- A** : Przygotować strzykawkę i lidokainę
- L** : Znieczulić przy użyciu 1 ml w obszarze nacięcia i 1 ml na linii łoży
- L** : Odczekać kilka minut i sprawdzić rezultat; w razie potrzeby podać więcej lidokainy




WYKONAĆ NACIĘCIE


- L**: Chwycić skalpel jak ołówek i wbić, wykonując nacięcie punktowe o długości ok. 5 mm i głębokości ok. 3–5 mm 

WYKONAĆ LOŻĘ

(w razie potrzeby zapoznać się z filmem szkoleniowym przedstawiającym implantację i usuwanie sensora Eversense)

- L**: Ułożyć palce na górze i z boku tępego dysektora. Wprowadzać dysektor w nacięcie pod kątem 45 stopni, dopóki ograniczniki głębokości nie dotkną skóry. Gdy ograniczniki głębokości będą dotykać skóry, upewniwszy się, że palce nie znajdują się pod dysektorem, przyłożyć płasko i wprowadzić narzędzie poziomo, równoległe do powierzchni skóry 

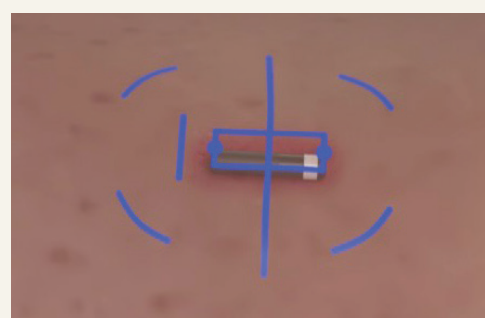
OSUSZYĆ, ZAMKNAĆ I ZAŁOŻYĆ OPATRUNEK. POINSTRUOWAĆ PACJENTA, JAK PIELĘGNOWAĆ MIEJSCE NACIĘCIA.

- L**: Uciskać przez co najmniej 3 minuty, aż krwawienie ustąpi; omówić zasady pielęgnacji miejsca nacięcia 
- L**: Założyć pasek Steri-Strips™, zdjąć serwetę, nie dotykając skóry pacjenta, a następnie nałożyć opatrunek Tegaderm™


→ Usunięcie (sprawdzić alergie)

ZLOKALIZOWAĆ I OZNACZYĆ SENSOR. OZNACZYĆ LINIĘ NACIĘCIA.

- L**: Pacjent powinien siedzieć wyprostowany. Oczyścić skórę alkoholem, zaznaczyć punkty referencyjne na wszystkich wyczuwalnych końcach
- A**: Ułożyć pacjenta tak, by leżał na boku. Oznaczenia na ramieniu powinny być skierowane w stronę sufitu, a łokieć i ramię powinny znajdować się na tej samej wysokości
- A**: Użyć inteligentnego transmitera/przewodnika umieszczenia do zlokalizowania wyraźnego sygnału; zaznaczyć na skórze 4 rogi transmitera przy użyciu markera chirurgicznego
- L**: Wyczuć i zaznaczyć końcówki sensora, rysując nieduże linie poziome; narysować prostokąt obrysowujący cały sensor. Narysować poziomą linię przez środek prostokąta; jak na ilustracji.
- L**: Narysować linię nacięcia o długości ok. 5–6 mm (maks. 8 mm), 3–5 mm poniżej dolnej krawędzi prostokąta




WYKONAĆ NACIĘCIE

- L**: Wykonać nacięcie o długości ok. 5–6 mm (maks. 8 mm) i głębokości 5 mm; upewnić się, że nacięcie jest jednakowe na całej długości, a narzędzie przekroczyło granicę skóry właściwej 
- L**: Zatrzymać i opanować ewentualne krwawienie przed rozpoczęciem wprowadzania zacisku

WŁOŻYĆ ZACISK, WYJĄĆ SENSOR

(w razie potrzeby zapoznać się z filmem szkoleniowym przedstawiającym usuwanie sensora Eversense)

- L**: Umieścić kciuk i palec wskazujący/środkowy ręki niedominującej na zewnętrznych krawędziach linii poziomej w celu naciągnięcia skóry
- L**: Delikatnie nacisnąć na dolny brzeg nacięcia, pod kątem 30 stopni, i wprowadzić tylko końcówkę zacisku. Nie wprowadzając zacisku głębiej, od 3 do 5 razy całkowicie otworzyć i zamknąć zacisk na szerokość sięgającą poza krawędzie prostokąta obrazującego sensor.
- L**: Delikatnie wprowadzać zacisk głębiej, po dolnej części nacięcia. Otworzyć zacisk na pełną szerokość nacięcia i przemieszczać się ku linii poziomej. Delikatnie zamknąć zacisk. Jeśli między szczękami zacisku nie ma przerwy: nie zmieniając położenia zacisku w nacięciu, całkowicie otworzyć zacisk i lekko unieść nadgarstek, aby zwiększyć kąt ustawienia zacisku; delikatnie zamknąć zacisk.
- L**: Jeśli między szczękami zacisku jest przerwa: sensor został uchwycony. W celu usunięcia sensora należy wykonać nadgarstkiem ćwierć obrotu
- L**: Uciskać przez kilka minut, aż krwawienie ustąpi; omówić zasady pielęgnacji miejsca nacięcia 
- L**: Założyć pasek Steri-Strips™, zdjąć serwetę, nie dotykając skóry pacjenta, a następnie nałożyć opatrunek Tegaderm™

UMYĆ RĘCE, ZAŁOŻYĆ RĘKAWICZKI I PRZYGOTOWAĆ POLE JAŁOWE

- L**: Umyć ręce, założyć jałowe rękawiczki, przygotować narzędzia i umieścić pod ręką:
 - ▶ Poluzować nasadkę strzykawki
 - ▶ Zdjąć osłonę skalpela
 - ▶ Odblokować zacisk

ZDEZYNFEKOWAĆ I OBŁOŻYĆ NACIĘCIE

- A**: Przygotować/wyjąć środek dezynfekcyjny
- L**: Przetrzeć planowany obszar nacięcia, zdezynfekować trzykrotnie, za każdym razem pozwalając środkowi dezynfekcyjnemu wyschnąć, obłożyć

PODAĆ ZNIECZULENIE

- L**: Znieczulić obszar nacięcia przy użyciu 0,5–1,0 ml środka znieczulającego oraz każdą stronę łoży sensora przy użyciu 0,5 ml środka znieczulającego

SPRAWDZIĆ ZNIECZULENIE

- L**: Odczekać kilka minut i sprawdzić rezultat; w razie potrzeby podać więcej lidokainy

Pytania? Chętnie odpowiemy!

Wystarczy skontaktować się z Działem obsługi klienta Ascensia Diabetes Care pod numerem + 48 22 372 72 20, wew. 4 (pon.–pt., 9.00–17.00) lub przez stronę diabetes.ascensia.pl