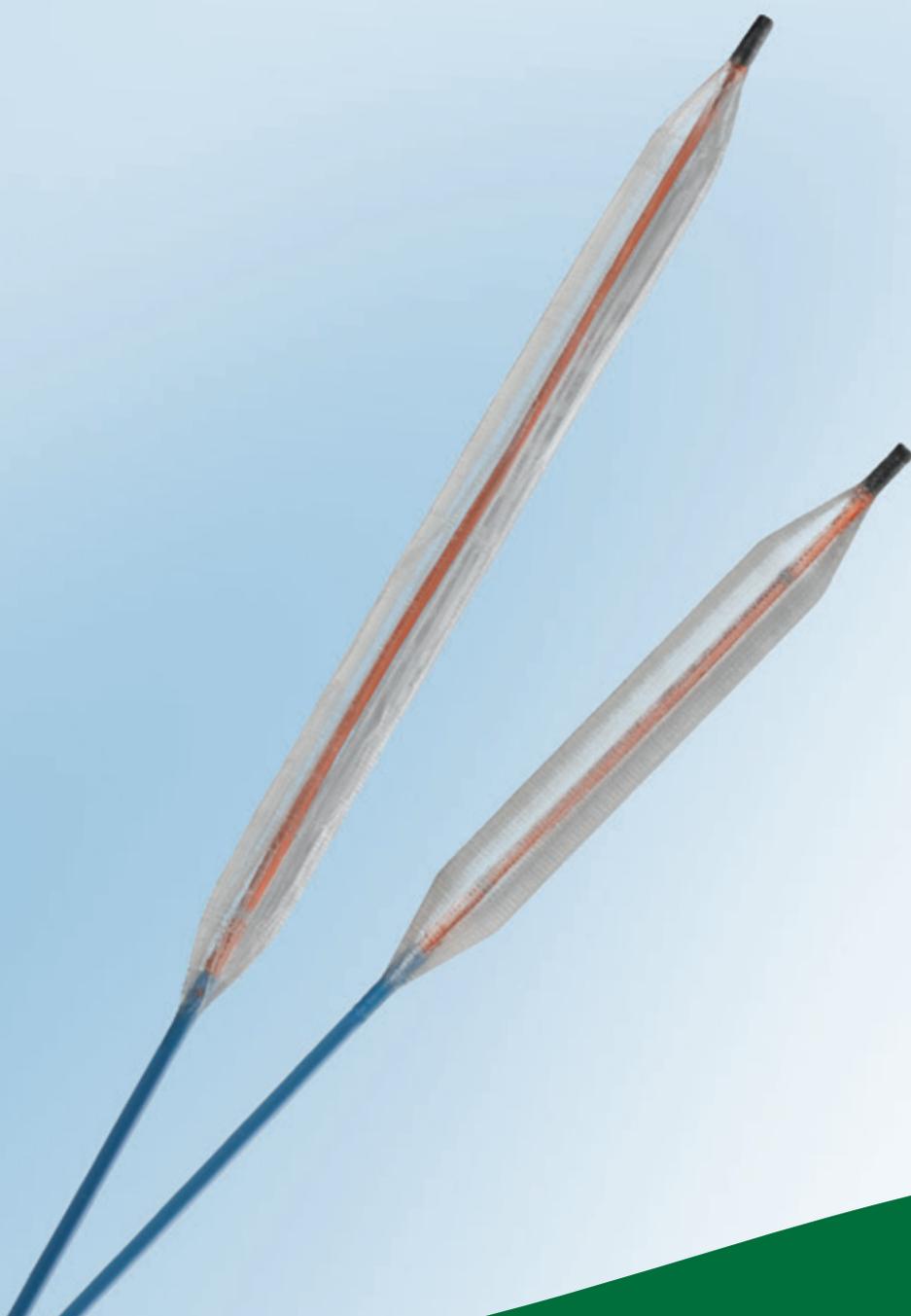


CONQUEST[®]

Cateter de dilatação para PTA

Força incomparável no tratamento de lesões resistentes



Cateter de dilatação para PTA

Apresentação do cateter de dilatação para PTA CONQUEST®

Comprimento do Shaft (cm)	Diâmetro do Balão (mm)	Comprimento do Balão (cm)	Perfil (F)
50 cm	5	2, 4, 8	6
	6	2, 4, 8	6
	7	2, 4, 6, 8	6
	8	2, 3, 4, 6, 8	6
	9	2, 4	7
75 cm	5	2, 4, 8	6
	6	2, 4, 8	6
	7	2, 4, 6, 8	6
	8	2, 3, 4, 6, 8	6
	9	2, 4	7
	10	2, 4	7
	12	2, 4	8
120 cm	5	4	6
	6	2, 4	6
	7	2, 4	6
	8	2, 4	6
	9	4	7
	10	4	7

RMS: 10178010139
.035 guidewire compatible

Cateter de dilatação para PTA CONQUEST® da Bard®

Indicações de Uso: O cateter-balão para ATP CONQUEST® é recomendado para angioplastia transluminal percutânea das artérias femorais, ilíacas e renais, bem como para tratamento de lesões obstrutivas de fistulas arteriovenosas naturais ou sintéticas utilizadas em diálise. Este dispositivo é recomendado também para dilatação posterior à implantação do stent no sistema vascular periférico. Este cateter não deve ser usado nas artérias coronárias.

Contraindicações: Nenhuma conhecida.

Advertências: **1)** Conteúdo ESTÉRIL, esterilizado por óxido de etileno (OE). Apirogênico. Não utilize o produto caso a barreira estétil estiver aberta ou danificada. Para o uso único em paciente. Não reutilize, reprocesse ou reesterilize. **2)** Este dispositivo foi desenvolvido para ser utilizado uma única vez. A reutilização deste dispositivo traz risco de contaminação cruzada entre pacientes, pois dispositivos médicos - particularmente os longos e com diâmetro interno pequeno, que têm articulações e/ou fissuras longitudinais entre seus componentes - são difíceis ou impossíveis de limpar quando entram em contato com fluidos, tecidos com potencial pirogênico ou contaminação microbiana por tempo indeterminado. Os resíduos de material biológico podem contaminar o dispositivo com pirógenos ou micro-organismos que podem causar complicações infecciosas. **3)** Não reesterilize. A reesterilização não garante a esterilidade do produto, pois há sempre um grau indeterminado de potencial pirogênico ou contaminação microbiana que pode causar infecções. As mudanças térmicas e/ou mecânicas causadas pela limpeza, reprocessamento e/ou reesterilização deste dispositivo podem danificar seus componentes, aumentando a probabilidade de mau funcionamento. **4)** Para reduzir a possibilidade de danos aos vasos, o diâmetro do balão insuflado e seu comprimento devem ser aproximadamente iguais ao diâmetro e comprimento do vaso na região proximal e distal da estenose. **5)** Quando exposto ao sistema vascular, o cateter deve ser manipulado sob observação fluoroscópica de alta qualidade. Não avance ou retire o cateter, exceto quando o balão estiver completamente desinsuflado. Caso encontre resistência durante a manipulação, investigue a causa antes de continuar. Aplicar força excessiva ao cateter pode resultar em quebra da ponta ou ruptura do balão. **6)** Não ultrapasse a pressão de ruptura (RBP) recomendada para este dispositivo. O balão pode se romper se a RBP for excedida. Para evitar a pressurização excessiva,

recomenda-se usar um dispositivo de monitoramento de pressão. **7)** Após o uso, este produto pode representar um risco biológico. Manuseie e descarte o dispositivo de acordo com as práticas médicas consagradas, observando as leis e os regulamentos municipais, estaduais e federais.

Precauções: **1)** Antes de utilizar, inspecione cuidadosamente o cateter para verificar se ele não foi danificado durante o transporte e se seu tamanho, forma e condição são adequados para o procedimento no qual será usado. Não use se o produto apresentar danos visíveis. **2)** O cateter Atlas deve ser usado apenas por médicos experientes na realização de angioplastia transluminal percutânea. **3)** O tamanho mínimo (em French) aceitável da bainha está impresso no rótulo da embalagem. Não tente introduzir o cateter de ATP através de uma bainha de tamanho menor que o indicado no rótulo. **4)** Use apenas o meio recomendado para insuflar o balão. Nunca use ar ou outro meio gasoso para insuflar o balão. **5)** Se, depois do procedimento encontrar resistência na remoção do cateter, recomenda-se remover o cateter-balão e o fio-guia/bainha introdutora como uma unidade. **6)** Não continue a usar o cateter-balão se o seu eixo estiver dobrado ou torcido. **7)** Antes de ser reinserido através da bainha introdutora, o balão deve ser limpo com gaze, lavado com solução salina estétil normal e dobrado novamente com a ajuda da ferramenta própria para isso. O balão só deve ser dobrado novamente enquanto o cateter estiver apoiado no fio-guia.

Possíveis Reações Adversas: As complicações que podem resultar de um procedimento de dilatação periférica por balão são: Necessidade de intervenção adicional • Reações alérgicas aos medicamentos ou ao meio de contraste • Aneurisma ou pseudoaneurisma • Arritmias • Embolização • Hematoma • Hemorragia, inclusive sangramento no local da punção • Hipotensão/hipertensão • Inflamação • Oclusão • Dor ou sensibilidade • Pneumotórax ou hemotórax • Sepse/infecção • Choque • Deterioração hemodinâmica temporária • Acidente vascular cerebral • Trombose • Dissecção, perfuração, ruptura ou espasmo do vaso.

Para indicações, contraindicações, riscos, advertências, precauções e instruções de uso, favor consultar a bula e os folhetos que acompanham o produto.
Advertências: Não ultrapasse a RPB (pressão de ruptura), pois isso pode causar a ruptura do balão. Para evitar pressurização excessiva, recomenda-se usar um dispositivo de monitoramento da pressão.

Bard e Conquest são marcas comerciais e/ou marcas registradas da C. R. Bard, Inc. Todas as demais marcas citadas são propriedade de seus respectivos titulares.

Copyright © 2010, C. R. Bard, Inc. Todos os direitos reservados.

S11549 Rev 2



Bard Latin American Division
Bard International, Inc.
111 Spring Street Murray Hill
New Jersey • 07974 • USA
Customer Service: 908 598-6976
Fax: 908 277-8090

Bard Brasil
R. Alexandre Dumas, 2.100 • 10º andar
Ed. Corporate Center • Chác. Sto. Antonio
04717-004 • São Paulo • SP • Brasil
www.bardpv.com